

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

УТВЕРЖДЕНО
Учебно-методическим советом
«30» мая 2018 г.,
протокол № 9

Проректор по учебной работе,
председатель учебно-методического совета
профессор
Орел В.И.



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

По дисциплине	«Медико-социальная реабилитация» (наименование дисциплины)
Для направления подготовки	«Сестринское дело» 34.03.01 (наименование и код специальности)
Факультет	Лечебное дело (наименование факультета)
Кафедра	Медицинской реабилитации и спортивной медицины (наименование кафедры)

Объем дисциплины и виды учебной работы

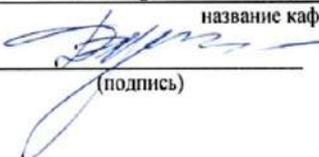
№№ п./п.	Вид учебной работы	Всего часов	Семестр
			7 с.
1	Общая трудоемкость дисциплины в часах	72	72
1.1	Общая трудоемкость дисциплины в зачетных единицах	2	2
2	Контактная работа, в том числе:	48	48
2.1	Лекции	12	12
2.2	Лабораторные занятия	-	-
2.3	Практические занятия	36	36
2.4	Семинары	-	-
3	Самостоятельная работа	24	24
4	Контроль	-	-
5	Вид итогового контроля:	зачет	зачет

Рабочая программа учебной дисциплины «Медико-социальная реабилитация» по направлению подготовки «Сестринское дело», код 34.03.01, составлена на основании ФГОС ВО по направлению подготовки 32.04.01 Сестринское дело (уровень бакалавриата), утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от «22» «сентября» 2017 г. № 971, и учебного плана ФГБОУ ВО СПбГПМУ Минздрава России.

Разработчики рабочей программы:

<p>Доцент, к.м.н <small>(должность, ученое звание, степень)</small></p>	 <p><small>(подпись)</small></p>	<p>Даниленко Л.А. <small>(расшифровка)</small></p>
---	--	--

*Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры
медицинской реабилитации и спортивной медицины*

<p>« <u>30</u> » _____ мая Заведующий (ая) кафедрой</p>	<p><small>название кафедры</small> 20 <u>18</u>г., протокол заседания № <u>3</u> Медицинской реабилитации и спортивной медицины</p>	<p><small>название кафедры</small> Бутко Д.Ю. <small>(расшифровка)</small></p>
<p>Профессор, д.м.н. <small>(должность, ученое звание, степень)</small></p>	 <p><small>(подпись)</small></p>	

Кафедра медицинской реабилитации и спортивной медицины

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

По дисциплине «Медико-социальная реабилитация»

По дисциплине	<u>«Медико-социальная реабилитация»</u> (наименование дисциплины)
Для направления подготовки	<u>«Сестринское дело» 34.03.01</u> (наименование и код специальности)

ОГЛАВЛЕНИЕ:

1. Раздел «РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПО ДИСЦИПЛИНЕ»
 - 1.1. Титульный лист с обратной стороной
 - 1.2. Рабочая программа
 - 1.3. Листы дополнений и изменений в рабочей программе
2. Раздел «КАРТА ОБЕСПЕЧЕННОСТИ ДИСЦИПЛИНЫ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЙ ЛИТЕРАТУРОЙ»
 - 2.1. Карта обеспеченности на 2018/ 2019 учебный год
3. Раздел «БАНК КОНТРОЛЬНЫХ ЗАДАНИЙ И ВОПРОСОВ»
 - 3.1. Титульный лист
 - 3.5. Распечатка БЗТ
4. Раздел «ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ, ВЫНОСИМЫХ НА ЗАЧЕТ»
 - 4.1. Перечень вопросов к зачету
5. Раздел «ПЕРЕЧЕНЬ МЕТОДИЧЕСКИХ УКАЗАНИЙ ПРЕПОДАВАТЕЛЯМ ДЛЯ РАЗЛИЧНЫХ ФОРМ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ ПО ДИСЦИПЛИНЕ»
6. Раздел «ПЕРЕЧЕНЬ МЕТОДИЧЕСКИХ УКАЗАНИЙ ОБУЧАЕМЫМ ПО ИЗУЧЕНИЮ (ОСВОЕНИЮ) ДИСЦИПЛИНЫ»
7. Раздел «МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ»
8. Раздел «ИННОВАЦИИ В ПРЕПОДАВАНИИ»
9. Раздел «ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНИКОВ И УЧЕБНЫХ ПОСОБИЙ, ИЗДАННЫХ СОТРУДНИКАМИ КАФЕДРЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ»
10. ВОСПИТАТЕЛЬНАЯ РАБОТА
11. ДИСТАНЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ ОБУЧЕНИЯ В УСЛОВИЯХ РАСПРОСТРАНЕНИЯ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ COVID-19.....

1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель дисциплины – овладение указанным видом деятельности и соответствующими профессиональными компетенциями обучающийся в ходе освоения дисциплины.

Задачами дисциплины являются:

- ознакомление студентов основными положениями и нормативным обеспечением деятельности системы медико-социальной реабилитации инвалидов;
- ознакомление студентов с принципами организации и работы учреждений медико-социальной реабилитации, создания благоприятных условий пребывания пациентов и условий труда медицинского персонала;
- ознакомление студентов с принципами клинично-функциональных и социально-психологических методик, используемых для реабилитации жизнедеятельности инвалида и его резервных возможностей;
- ознакомление студентов с основными средствами, используемыми в реабилитационных технологиях инвалидов, принципами их применения;
- формирование у студентов навыков изучения научной литературы и официальных статистических обзоров, подготовки рефератов, обзоров по современным научным проблемам в области медико-социальной реабилитации;
- обучение студентов применять полученные знания по медико-социальной реабилитации при работе с инвалидами;
- обучение студентов принципам формирования индивидуальных программ реабилитации взрослого инвалида и ребенка-инвалида, выбору оптимальных реабилитационных методов в соответствии со стандартами медицинской помощи;
- формирование у студентов навыков общения с больным и его родственниками с учетом этико-деонтологических особенностей патологии.

1. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ООП

Дисциплина «Медико-социальная реабилитация» изучается в восьмом семестре, относится к циклу вариативных дисциплин образовательного стандарта высшего медицинского образования. Знания, умения и компетенции, приобретаемые обучающимися после освоения дисциплины, будут использованы в профессиональной деятельности.

Основные знания, необходимые для изучения дисциплины формируются:

- в цикле гуманитарных дисциплин (философия, медицинская биоэтика, история медицины и сестринского дела, латинский язык, иностранный язык);
- в цикле математических, естественно-научных, медико-биологических дисциплин (математика, физика, химия, биохимия, биология, анатомия, микробиология, нормальная физиология, патофизиология, фармакология);
- в цикле профессиональных дисциплин (гигиена, организация здравоохранения, основы сестринского дела, сестринское дело в педиатрии, сестринское дело в терапии, сестринское дело в хирургии).

2. ТРЕБОВАНИЯ К УРОВНЮ ОСВОЕНИЯ СОДЕРЖАНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование у выпускника следующих компетенций:

- Способен реализовать правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности (ОПК-1);
- Способен участвовать в разработке и реализации реабилитационных программ (ОПК-7);
- Организация и проведение учебно-производственного процесса при реализации образовательных программ различного уровня и направленности (ПК-2);
- Организационно-педагогическое сопровождение группы (курса) обучающихся по программам СПО (ПК-3);

- Организационно-методическое обеспечение реализации программ профессионального обучения, СПО и ДПП, ориентированных на соответствующий уровень квалификации (ПК-6);
- Документационное обеспечение работы с персоналом (ПК-7);
- Деятельность по обеспечению персоналом (ПК-8);
- Деятельность по развитию персонала (ПК-10);
- Деятельность по организации корпоративной социальной политики (ПК-12)

В результате изучения дисциплины студент должен:

Знать:

- основы законодательства в обеспечении социальной защиты населения;
- виды, формы и методы реабилитации;
- основы медико-социальной реабилитации;
- принципы экспертизы временной нетрудоспособности при различных заболеваниях и травмах.

Уметь:

- проводить комплекс упражнений по лечебной физкультуре при различных заболеваниях;
- проводить основные приемы массажа и лечебной физкультуры;
- проводить физиотерапевтические процедуры;
- определять показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению;
- составлять программу индивидуальной реабилитации;
- организовывать реабилитацию пациентов;
- осуществлять паллиативную помощь пациентам;
- проводить медико-социальную реабилитацию инвалидов, одиноких лиц, участников военных действий, лиц с профессиональными заболеваниями и лиц из группы социального риска;
- проводить экспертизу временной нетрудоспособности.

Владеть:

- навыками медицинской реабилитации пациентов с различной патологией;
- навыками проведения психосоциальной реабилитации;
- проведением медико-социальной реабилитации инвалидов, одиноких лиц, участников военных действий и лиц из группы социального риска.
- проведением экспертизы временной нетрудоспособности.
- оформлением медицинской документации.

2.2. Изучение данной учебной дисциплины направлено на формирование у обучающихся следующих профессиональных компетенций (ПК)

N	Номер компетенции	Содержание компетенции	В результате изучения дисциплины обучающиеся должны:			
			знать	уметь	владеть	оценочные средства
1.	ОПК-1	Способен реализовать правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	виды, формы и методы реабилитации	составлять программу индивидуальной реабилитации	навыками проведения психосоциальной реабилитации	Дискуссия, тестирование
2.	ОПК-7	Способен участвовать в разработке и реализации реабилитационных программ	основы медико-социальной реабилитации	проводить экспертизу временной нетрудоспособности	оформлением медицинской документации	Дискуссия, тестирование
3.	ПК-2	Организация и проведение учебно-производственного	основы законодательства в обеспечении	проводить комплекс упражнений по лечебной физ-	навыками медицинской реабилитации	Дискуссия, тестирование

		процесса при реализации образовательных программ различного уровня и направленности	социальной защиты населения	культуре при различных заболеваниях	пациентов с различной патологией	ние
4.	ПК-3	Организационно-педагогическое сопровождение группы (курса) обучающихся по программам СПО	виды, формы и методы реабилитации	определять показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению	навыками проведения психосоциальной реабилитации	Дискуссия, тестирование
5.	ПК-6	Организационно-методическое обеспечение реализации программ профессионального обучения, СПО и ДПП, ориентированных на соответствующий уровень квалификации	основы медико-социальной реабилитации	проводить экспертизу временной нетрудоспособности	оформлением медицинской документации	Дискуссия, тестирование
6.	ПК-7	Документационное обеспечение работы с персоналом	виды, формы и методы реабилитации	составлять программу индивидуальной реабилитации	навыками проведения психосоциальной реабилитации	Дискуссия, тестирование
7.	ПК-8	Деятельность по обеспечению персоналом	основы медико-социальной реабилитации	осуществлять паллиативную помощь пациентам	проведением медико-социальной реабилитации инвалидов, одиноких лиц, участников военных действий и лиц из группы социального риска	Дискуссия, тестирование
8.	ПК-10	Деятельность по развитию персонала	основы медико-социальной реабилитации	проводить медико-социальную реабилитацию инвалидов, одиноких лиц, участников военных действий, лиц с профессиональными заболеваниями и лиц из группы социального риска	проведением медико-социальной реабилитации инвалидов, одиноких лиц, участников военных действий и лиц из группы социального риска	Дискуссия, тестирование
9.	ПК-12	Деятельность по организации корпоративной социальной политики	принципы экспертизы временной нетрудоспособности при различных заболеваниях и травмах	проводить экспертизу временной нетрудоспособности	проведением медико-социальной реабилитации инвалидов, одиноких лиц, участников военных действий и лиц из группы социального риска	Дискуссия, тестирование

3.1. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

Вид учебной работы	Всего часов / зачетных единиц	Семестр
		VII
Аудиторные занятия (всего)	48	48
<i>В том числе:</i>	-	-
Лекции (Л)	12	12
Практические занятия (ПЗ)	36	36
В т. ч. в интерактивной форме	18	18
Самостоятельная работа (всего)	24	24
<i>В том числе:</i>	-	-
Реферат	8	8
Подготовка к занятиям, текущему контролю, к зачету	9	9
Составление программ реабилитационных мероприятий для различных категорий больных	7	7
Вид промежуточной аттестации	Зачет	Зачет
Общая трудоемкость часы	72	72

3.2. Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с обеспечиваемыми (последующими) дисциплинами

№ п/п	Название обеспечиваемых (последующих) дисциплин	№ № разделов данной дисциплины, необходимых для изучения обеспечиваемых (последующих) дисциплин				
		1	2	3	4	...
1.	Основы сестринского дела	+	+	+	+	
2.	Сестринское дело в терапии	+	+	+	+	
3	Сестринское дело в педиатрии	+	+	+	+	
4	Сестринское дело в хирургии	+	+	+	+	
5	Медико-социальная экспертиза	+	+	+	+	
6	Основы реабилитации	+	+	+	+	

3.3. Разделы дисциплин и виды занятий

№ п/п	Название раздела дисциплины	Л	ПЗ	СРС	Всего часов
1.	Теоретические основы медико-социальной реабилитации	6	4	8	18
2.	Общие принципы современной экспертно-реабилитационной диагностики	2	-	2	4
3.	Основы медико-социальной экспертизы и реабилитации в клинической практике	4	32	14	50
	Итого:	12	36	24	72

3.4. Тематический план лекций и практических занятий

	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Название тем лекций	Название тем практических занятий
1.	Теоретические основы медико-социальной реабилитации	<p>1. Организационные основы медико-социальной реабилитации</p> <p>2. Медицинская реабилитация</p> <p>3. Психосоциальная и медико-профессиональная реабилитация</p>	<p>1. Основные положения, принципы и порядок формирования индивидуальной программы медико-социальной реабилитации</p>
2.	Общие принципы современной экспертно-реабилитационной диагностики	<p>4. Общие принципы современной экспертно-реабилитационной диагностики</p>	
3.	Основы медико-социальной экспертизы и реабилитации в клинической практике	<p>5. Основные направления реабилитации инвалидов</p> <p>6. Теоретические и организационно-методические основы медико-социальной экспертизы детей и подростков и реабилитации детей-инвалидов: общие принципы</p>	<p>2. Основы медико-социальной реабилитации при болезнях системы кровообращения</p> <p>3. Основы медико-социальной реабилитации при заболеваниях органов дыхания.</p> <p>4. Основы медико-социальной реабилитации при болезнях нервной системы</p> <p>5. Основы медико-социальной реабилитации при заболеваниях и последствиях травм опорно-двигательного аппарата.</p> <p>6. Основы медико-социальной реабилитации инвалидов при основных инвалидизирующих онкологических заболеваниях.</p> <p>7. Основы медико-социальной реабилитации при болезнях ЖКТ и эндокринной системы</p> <p>8. Основы медико-социальной реабилитации при заболеваниях глаз, болезнях уха, горла, носа</p> <p>9. Особенности медико-социальной реабилитации детей и подростков с патологией внутренних органов.</p>

3.4. 1. Тематический план дисциплины

3.4.1 Лекции

№ п/п	Название тем лекций вариативной части дисциплины по ФГОС	Объем по семестрам
		VII
1.	Организационные основы медико-социальной реабилитации	2
2.	Медицинская реабилитация	2
3.	Психо-социальная и медико-профессиональная реабилитация	2
4	Общие принципы современной экспертно-реабилитационной диагностики	2
5	Основные направления реабилитации инвалидов	2
6.	Теоретические и организационно-методические основы медико-социальной экспертизы детей и подростков и реабилитации детей-инвалидов: общие принципы	2

3.4.2 Клинические практические занятия

№ п/п	Название тем клинических практических занятий вариативной части дисциплины по ФГОС	Объем по семестрам
		VII
1	Основные положения, принципы и порядок формирования индивидуальной программы медико-социальной реабилитации	4
2	Основы медико-социальной реабилитации при болезнях системы кровообращения.	4
3	Основы медико-социальной реабилитации при заболеваниях органов дыхания.	4
4	Основы медико-социальной реабилитации при болезнях нервной системы	4
5	Основы медико-социальной реабилитации при заболеваниях и последствиях травм опорно-двигательного аппарата.	4
6	Основы медико-социальной реабилитации инвалидов при основных инвалидизирующих онкологических заболеваниях.	4
7	Основы медико-социальной реабилитации при болезнях ЖКТ и эндокринной системы	4
8	Основы медико-социальной реабилитации при заболеваниях глаз, болезнях уха, горла, носа	4
9	Особенности медико-социальной реабилитации детей и подростков с патологией внутренних органов.	4

3.4.3 Лабораторные работы не предусмотрены

3.4.4 Семинары не предусмотрены

3.4.5 Самостоятельная работа

Самостоятельная работа (всего)	Всего 24	Объем по семестрам VII
<i>В том числе:</i>		
Реферат	8	8
Подготовка к занятиям, текущему контролю, к зачету	9	9
Составление программ реабилитационных мероприятий для различных категорий больных	7	7

4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

4.1. Содержание разделов дисциплины

№ п/п	№ компет	Название раздела дисциплины вариативной части ФГОС	Содержание раздела
1.	ОПК-1,7; ПК-2,3,6, 7,8,10, 12	Теоретические основы медико-социальной реабилитации	<p>Одной из важнейших медико-социальных проблем современного общества является реабилитация больных и инвалидов, т.е. система государственных, социально-экономических, медицинских, профессиональных, педагогических, психологических и других мероприятий, направленных на предупреждение развития патологических процессов, приводящих к временной и стойкой утрате трудоспособности, эффективное и раннее возвращение больных и инвалидов, детей и взрослых в общество и к общественно-полезному труду. Конечной целью реабилитации является повышение качества жизни больных и инвалидов, их социальная интеграция в общество, в семью, в трудовой коллектив, а стратегической задачей реабилитации должна являться социальная интеграция реабилитанта и обеспечение ему приемлемого качества жизни, т.е. достижение удовлетворенности человека своим физическим состоянием, психическим состоянием и социальным статусом.</p> <p>Внимание к вопросам реабилитации обусловлено нарастанием количества инвалидов, растущими расходами на социальную помощь при довольно низком проценте реабилитируемых, а правильно организованная реабилитация как мера социальной защиты человека, является одновременно и методом цивилизованного решения экономических проблем человека и государства.</p> <p>Реабилитация – процесс, имеющий целью помочь инвалидам, достигнуть оптимального физического, интеллектуального, психического и социального уровня деятельности и поддерживать его, предоставив им тем самым средства для изменения их жизни и расширения рамок их независимости.</p> <p>Медицинская реабилитация – процесс, направленный на восстановление и компенсацию медицинскими и другими методами функциональных возможностей организма человека, нарушенных вследствие врожденного дефекта, перенесенных болезней или травм.</p> <p>Медико-профессиональная реабилитация – процесс восстановления трудоспособности, сочетающий медицинскую реабилитацию с определением и тренировкой профессионально значимых функций, подбором профессий и адаптацией к ней.</p> <p>Профессиональная реабилитация – система мер, обеспечивающих инвалиду возможность получить подходящую работу или сохранить прежнюю и продвигаться по службе (работе), способствуя тем самым его социальной интеграции или реинтеграции.</p> <p>Социальная реабилитация – система мероприятий, обеспечивающих улучшение уровня жизни инвалидов, создание им равных возможностей для полного участия в жизни общества.</p> <p>Реабилитация проводится как в периоде временной, нетрудоспособности так и после установления инвалидности. В конечном итоге цель реабилитации как государственной задачи заключается не только в достижении вы-</p>

		<p>здоровления индивидуума, но также и в том, чтобы помочь ему развить профессиональные способности в соответствии со спецификой заболевания или дефекта, обеспечить его необходимыми вспомогательными средствами и приспособлениями и в конечном итоге реинтегрировать реабилитанта в общество.</p> <p>Основные принципы реабилитации.</p> <p>Аспекты реабилитации:</p> <p>психологический (включает вопросы указания процессов психологической адаптации к сложившейся жизненной ситуации и включает в себя психодиагностику, психокоррекцию и лечение патологических психических состояний);</p> <p>медицинский (включает вопросы лечебного, лечебно-диагностического и профилактического плана и в основном направлен на оказание медикаментозной помощи);</p> <p>физический (включает вопросы, относящиеся к применению физических факторов в реабилитации: лечебная физкультура, механотерапия, трудотерапия, эрготерапия, физиотерапия, физические методы исследования – ЭКГ, РЭГ, ЭЭР и др.);</p> <p>профессиональный (включает вопросы восстановления трудоспособности, проведение экспертизы трудоспособности, подбор новой профессии и адаптацию к ней, дальнейшую профилактику возможного снижения трудоспособности);</p> <p>социальный (включает вопросы влияния различных социальных факторов на развитие и последующее течение болезни, решения вопросов социального обеспечения, а также решение вопросов «больной – общество», «больной – семья», «больной – производство»);</p> <p>экономический (включает изучение затрат на проведенную реабилитацию и подсчет экономического эффекта).</p> <p>Успешная реализация вышеперечисленных аспектов позволяет рассчитывать на преодоление межведомственных барьеров на пути решения реабилитационных задач и соблюдения основных принципов реабилитации: раннего начала, преемственности, комплексности, индивидуализации, непрерывности. Это в свою очередь подразумевает тесную взаимосвязь между отдельными этапами реабилитации: медицинским, медико-профессиональным, профессиональным и социальным.</p> <p>Основные цели и задачи медицинской реабилитации</p> <p>Общие показания, критерии отбора на медицинскую реабилитацию и противопоказания к ее проведению Методы медицинской реабилитации. Психологическая реабилитация. Физическая реабилитация. Медикаментозная реабилитация. Реконструктивная хирургия. Медико-технические средства. Группировка реабилитантов (клинико-реабилитационные группы). Технология медицинской реабилитации.</p> <p>Профподбор с продолжением восстановительного лечения начатого еще в периоде медицинской реабилитации является важнейшим компонентом медико-профессиональной реабилитации (МПР).</p> <p>Основными задачами, решаемыми на этапе МПР являются:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Проведение экспертизы профессиональной пригодности, а при отсутствии профессии - профессиональная ориентация; 2. У профнепригодных - подбор новой профессии, с учетом имеющихся профессиональных навыков; 3. Тренировка профессионально значимых функций (ПЗФ) пациента с помощью различных физических средств, в том числе, с использованием целенаправленной трудотерапии или стендовых моделей трудовых процессов; 4. Выдача рекомендаций по трудоустройству на конкретном рабочем месте с указанием режима объема и условий труда (сменность, продолжительность, темп, нуждаемость в дополнительных перерывах, требования к организации рабочего места и его основным характеристикам: освещенность, шум, температура, вибрация, воздействие химических факторов, условия питания, возможность выполнения общепринятых или специальных гигиенических процедур);
--	--	--

			<p>5. Выдача рекомендаций и оказание помощи в медико-социальных, бытовых, психологических аспектах, связанных с приобщением больного или инвалида к труду, созданию специальных условий, необходимых для его участия в трудовой деятельности, и для обеспечения его нормального функционирования при ограниченных возможностях.</p> <p>Этапы медико-профессиональной реабилитации.</p> <p>Профессиональная реабилитация - система мер, обеспечивающих инвалиду возможность получить подходящую работу или сохранить прежнюю и продвигаться по службе (работе), способствуя, тем самым, его социальной интеграции или реинтеграции. варианты профессиональной реабилитации:</p> <ul style="list-style-type: none"> - адаптация реабилитанта на прежнем рабочем месте; - реадаптация - работа на новом рабочем месте с измененными условиями труда, но на том же предприятии; - работа на новом месте в соответствии с приобретенной новой специальностью, близкой к прежней, но отличающейся пониженной нагрузкой; - полная переквалификация с последующим трудоустройством на том же предприятии; - переквалификация в реабилитационном центре с подысканием работы по новой специальности. <p>Социальная реабилитация - комплекс мероприятий, направленный на максимально возможную интеграцию инвалида в семью, в коллектив, в общество. Цель социальной реабилитации - восстановление способностей к бытовой, профессиональной, общественной деятельности и устранение препятствий к независимому существованию в быту (семье, жилище), производственной сфере (на рабочем месте, в трудовом коллективе), в условиях окружающей среды (самостоятельность в общественной деятельности, доступность транспорта, информации, общественных инфраструктур). Социальный аспект подразумевает перечень мероприятий, направленных на предоставление всей полноты социальной помощи и услуг для адаптации к социальной среде и социально-бытовой реабилитации.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Обеспечение нуждающихся вспомогательными бытовыми техническими средствами: 2. Обустройство жилья - адаптация квартиры к возможностям инвалида: 3. Предоставление услуг территориальных центров социального обслуживания 4. Воспитание и общеобразовательное обучение в специализированных учреждениях. 5. Предоставление консультативно-информационной помощи, юридических консультаций. 6. Предоставление материальной помощи. <p>Социальная реабилитация включает в себя четыре аспекта:</p> <ul style="list-style-type: none"> - социально-психологический; - социально-бытовой; - социально-средовой - социально-правовой <p>Индивидуальная программа реабилитации (ИПР) - это перечень различных методов медицинского, бытового и социального характера, направленных на достижение конкретной цели реабилитации данного больного или инвалида. Другими словами ИПР - содержит комплекс оптимальных для больного, инвалида, в том числе ребенка-инвалида, реабилитационных мероприятий, включающих в себя отдельные виды, формы, объемы, сроки и порядок их реализации, направленных на восстановление или компенсацию нарушенных или утраченных функций организма, восстановление, компенсацию способностей больного или инвалида к выполнению определенных видов деятельности.</p> <p>Цель индивидуальной программы реабилитации. Принципы реализации ИПР. Порядок реализации индивидуальной программы реабилитации больного и инвалида.</p>
--	--	--	---

2.	ОПК-1,7; ПК-2,3,6,7, 8,10, 12	Общие принципы современной экспертно-реабилитационной диагностики	<p>Составные части экспертно-реабилитационной диагностики. Клинико-функциональная диагностика. Формирование клинико-функционального диагноза и клинического прогноза. Психофизиологические основы жизнедеятельности. Значение адаптации организма в реализации компенсаторных возможностей человека.</p> <p>Основные виды нарушений функции. Основные критерии ограничений жизнедеятельности. Оценка ограничений жизнедеятельности. Основные виды ограничений жизнедеятельности. Уровни работоспособности организма и их значение для медико-социальной экспертизы. Особенности ограничений жизнедеятельности у детей-инвалидов.</p> <p>Социальная диагностика. Анализ базовых социальных характеристик человека, различных видов его деятельности, социальных критериев для оценки характера и степени ограничений жизнедеятельности. Формирование социального диагноза.</p> <p>Психологическая диагностика Основные составляющие оценки психологического статуса инвалида. Психологическая оценка реабилитационных возможностей инвалидов. Психологические критерии оценки ограничений жизнедеятельности. Психологические особенности детей-инвалидов и инвалидов с детства. Реабилитационный потенциал. Составляющие реабилитационного потенциала: профессионально-трудовая, образовательная, социально-бытовая, социально-средовая. Реабилитационные возможности. Взаимоотношение биологических, социальных механизмов адаптации и компенсации при определении реабилитационного потенциала. Критерии оценки реабилитационного прогноза.</p> <p>Реабилитационный потенциал (РП) больного или инвалида - показатель, оценивающий на основе комплекса медицинских, психологических и социальных факторов реальные возможности восстановления нарушенных функций и способностей организма, в том числе участия в трудовой деятельности. Оценка РП должна учитывать возможности обратимости и (или) компенсируемости функциональных нарушений, психологическую готовность больного или инвалида к реабилитации, наличие и степень выраженности сопутствующих заболеваний, возможности компенсации патологии при помощи технических средств, а также возможность сохранения имеющегося уровня патологии при прогрессирующем течении процесса. Определение РП базируется на комплексной оценке 3-х групп факторов.</p> <p>Медицинские факторы:</p> <ul style="list-style-type: none"> - клиническое течение заболевания (характер заболевания, степень выраженности последствий основного и сопутствующих заболеваний, частоту обострений, наличие синдрома взаимного отягощения, эффективность лечения и потребность в курсовом, поддерживающем лечении для стабилизации патологического процесса, возможности обратного развития заболевания); - наличие функциональных резервов организма, определение способностей организма к развитию компенсаторных возможностей человека (определение показателей работоспособности в условиях физических и психоэмоциональных нагрузок и «цены» адаптации к ним); - клинико-трудовой прогноз с определением возможности продолжения трудовой деятельности в своей специальности или определением доступной тяжести и напряженности трудового процесса. <p>Психологические факторы:</p> <ul style="list-style-type: none"> - психологические особенности личности реабилитанта; - определение установки на продолжение трудовой деятельности или возможность ее
----	-------------------------------	---	--

		<p>коррекции;</p> <ul style="list-style-type: none"> - адекватное отношение к болезни и лечению; - наличие пре- или постморбидных нервно-психических нарушений. <p>Социальные факторы включают:</p> <ul style="list-style-type: none"> - место жительства реабилитанта; - уровень и разносторонность образования и профессиональной подготовки; - профессиональная пригодность в основной профессии, наличие других квалифицированных специальностей; - возможность приобретения другой, показанной по состоянию здоровья профессии <p>(при профессиональной непригодности в основной профессии;</p> <ul style="list-style-type: none"> - наличие условий для рационального трудоустройства; - экономическое положение реабилитанта и его семьи. <p>С учетом вышеизложенных медицинских, психологических и социальных факторов определяется РП: высокий, средний или низкий.</p> <p>Высокий реабилитационный потенциал позволяет рассчитывать на полную обратимость или компенсируемость функциональных нарушений или возможности компенсации (в том числе техническими средствами) патологии на уровне ФК-1, (незначительные или легкие нарушения функций до 25%) без явного ограничения жизнедеятельности, в том числе полное восстановление трудоспособности или незначительное ее ограничение. К реабилитантам с высоким реабилитационным потенциалом относятся лица:</p> <ul style="list-style-type: none"> - с незначительными или умеренными нарушениями функций вследствие основного заболевания; - при благоприятном течении, с редкими, нетяжелыми обострениями, на фоне преимущественно немедикаментозной поддерживающей терапии. <p>Средний реабилитационный потенциал позволяет рассчитывать на частичную обратимость функциональных нарушений (до ФК12). Он также определяется при наличии сопутствующей патологии или низкой мотивации на труд. Эти нарушения приводят к значительному ограничению трудоспособности, другие критерии нарушаются в легкой степени (ФК1).</p> <p>К реабилитантам со средним реабилитационным потенциалом относятся лица:</p> <ul style="list-style-type: none"> - с умеренными, но стойкими нарушениями функций вследствие основного и сопутствующего заболевания, с умеренно выраженным синдромом взаимного отягощения; - при средней частоте обострений хронических заболеваний на фоне поддерживающего лечения; - при умеренном снижении физической работоспособности (у лиц физического труда) и способности к психоэмоциональным нагрузкам, которая может быть в дальнейшем сохранена или повышена в результате медицинской реабилитации; - с адекватной внутренней картиной болезни (при наличии анозогнозического и эргопатического типов отношения к болезни и лечению); - с благоприятным клиническим прогнозом по результатам клинико-эргометрического наблюдения; - имеющие положительную трудовую установку или с возможностью ее коррекции при реализации некоторых условий; - профпригодные к выполнению работы в своей профессии, но со снижением объема
--	--	---

		<p>или имеющие возможности для переобучения в новой показанной профессии меньшего объема;</p> <p>Низкий реабилитационный потенциал позволяет рассчитывать на сохранение имеющихся нарушений до уровня ФК-3 или компенсируемость патологии доступными средствами до этого.</p> <p>Это реабилитационный потенциал имеют лица со значительными стойкими ограничениями жизнедеятельности (от 50 до 75% и выше). К реабилитантам с низким реабилитационным потенциалом относятся лица:</p> <ul style="list-style-type: none"> - со значительными нарушениями функций вследствие основного заболевания или с тяжелым синдромом взаимного отягощения при сочетании 2 и более заболеваний с выраженными нарушениями функций; - при обострениях средней частоты или частоты, несмотря на постоянное комплексное курсовое и поддерживающее лечение; - при низкой физической работоспособности с незначительной ее динамикой или без динамики в течение 1-2 и более лет; - при незначительном эффекте медицинской реабилитации; - при неадекватной внутренней картине болезни с преобладанием эгоцентрического типа отношения к болезни и лечению; - профпригодные к труду со значительными ограничениями в своей профессии или иной, подобранной с учетом ранее приобретенных профессиональных навыков; - при возможности рационального трудоустройства в специально (индивидуально) созданных условиях. <p>Реабилитационный потенциал отсутствует при невозможности адаптировать человека к труду, полном отсутствии мотивации на труд, а также при наличии сопутствующих заболеваний, степень выраженности которых полностью препятствует выполнению любой трудовой деятельности.</p> <p>Соответственно величине реабилитационного потенциала определяются задачи программы реабилитации:</p> <ul style="list-style-type: none"> - при высоком РП: а) повысить до требований основной профессии физическую или умственную работоспособность; б) сформировать адекватное отношение к болезни и лечению; в) вернуть к основной профессии или обучить новой показанной профессии с последующим рациональным трудоустройством; - при среднем РП: а) уменьшить патоморфологические изменения; б) стабилизировать клиническое течение хронических заболеваний и уменьшить тяжесть нарушений функций; в) повысить физическую или умственную работоспособность; г) сформировать адекватное отношение к болезни и лечению; д) оптимизировать методику лечения с проведением постоянно поддерживающего лечения в случае нестабильного течения (с обострениями средней частоты или частыми); е) работы в своей профессии или обеспечить ее продолжение, с уменьшением объема; ж) вернуть к работе после переобучения в новой показанной профессии; з) при необходимости провести эффективную коррекцию трудовой установки; - при низком РП у лиц с положительной трудовой установкой: а) получить умеренный или даже незначительный клинический эффект со стабилизацией течения хронических заболеваний; б) повысить, хотя бы незначительно, работоспособность; в) выработать более адекватное отношение к болезни и лечению, которое должно быть при хронической патологии постоянно поддерживающим и комплексным, с прове-
--	--	---

			дением повторных курсов; г) обеспечить продолжение трудовой деятельности в специально созданных условиях и с использованием профессиональных навыков и знаний.
3.	ОПК-1,7; ПК-2,3, 6,7,8, 10, 12	Основы медико-социальной реабилитации в клинической практике.	<p>Основные направления реабилитации инвалидов: восстановительные медицинские мероприятия, реконструктивная хирургия, протезирование и ортезирование, санаторно-курортное лечение; профессиональная ориентация, обучение и образование, содействие трудоустройству, производственной адаптации; социально-средовая, социально-педагогическая, социально-психологическая и социокультурная реабилитация, социальнобытовая адаптация; физкультурно-оздоровительные мероприятия, спорт; использование инвалидами технических средств реабилитации, создание необходимых условий для беспрепятственного доступа инвалидов к объектам инженерной, транспортной, социальной инфраструктур и пользования транспортом, средствами связи и информации, обеспечение инвалидов и членов их семей информацией по вопросам реабилитации инвалидов. Индивидуальная программа реабилитации инвалида как инструмент предупреждения утяжеления инвалидности, сохранения здоровья и социального статуса человека. Формирование индивидуальной программы реабилитации инвалида по разделам: медицинская, профессиональная и социальная реабилитация инвалидов. Специфика формирования индивидуальной программы реабилитации в зависимости от ограничений жизнедеятельности. Порядок реализации индивидуальной программы реабилитации. Критерии оценки результатов реализации программы по разделам: медицинская, профессиональная и социальная реабилитация. Контроль за осуществлением индивидуальной программы реабилитации, ее коррекция и оценка эффективности.</p> <p>Основы медико-социальной реабилитации при болезнях системы кровообращения при ИБС, перенесшим острый инфаркт миокарда, при гипертонической болезни.</p> <p>Основы медико-социальной реабилитации при заболеваниях органов дыхания: бронхиальная астма, ХОБЛ.</p> <p>Основы медико-социальной реабилитации при болезнях нервной системы: при инсульте, при заболеваниях периферической нервной системы.</p> <p>Основы медико-социальной реабилитации инвалидов при основных инвалидизирующих заболеваниях и последствиях травм опорно-двигательного аппарата.</p> <p>Основы медико-социальной реабилитации при основных инвалидизирующих онкологических заболеваниях.</p> <p>Основы медико-социальной реабилитации инвалидов при болезнях ЖКТ и эндокринной системы</p> <p>Основы медико-социальной реабилитации при заболеваниях глаз, болезнях уха, горла, носа</p> <p>Особенности медико-социальной экспертизы детей и подростков с патологией внутренних органов. Реабилитация детей-инвалидов</p>

5 . ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

Лекции, практические занятия, самостоятельная работа, интерактивная работа обучающихся.

6. ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ ИНФОРМАЦИОННЫЕ, ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫЕ И ПРОГРАММНЫЕ СРЕДСТВА

Использование мультимедийного комплекса в сочетании с лекциями и практическими занятиями, решение ситуационных задач, обсуждение рефератов.

7. ФОРМЫ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ СТУДЕНТОВ

Реферат, круглый стол.

8. ФОРМА ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

Зачет

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра медицинской реабилитации и спортивной медицины

КАРТА ОБЕСПЕЧЕННОСТИ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЙ ЛИТЕРАТУРОЙ
на 2021 – 2022 учебный год

По дисциплине _____ «Медико-социальная реабилитация»
(наименование дисциплины)

Для направления подготовки _____ «Сестринское дело» 34.03.01
(наименование и код специальности)

Число обучающихся	Список литературы	Кол-во экземпляров	Кол-во экз. на одного обучающегося
5	<u>Основная:</u> 1. Медицинская реабилитация / под ред. А. В. Епифанова, Е. Е. Ачкасова, В. А. Епифанова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 672 с.: ил.	ЭБС Конс. студ.	
	Всего экземпляров		
5	<u>Дополнительная:</u> 1. Восстановительная медицина: учебник. Епифанов В.А. 2013. - 304 с.: ил. 2. Медицинская реабилитация: учебник / Г. Н. Пономаренко. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. — 360 с.: ил. 3. Медико-социальная деятельность [Электронный ресурс] / под ред. С.Н. Пузина, М.А. Рычковой - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. -	ЭБС Конс. студ. ЭБС Конс. студ. ЭБС Конс. студ.	

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра медицинской реабилитации и спортивной медицины

КАРТА ОБЕСПЕЧЕННОСТИ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЙ ЛИТЕРАТУРОЙ
на 2020 – 2021 учебный год

По дисциплине

«Медико-социальная реабилитация»
(наименование дисциплины)

Для
направления
подготовки

«Сестринское дело» 34.03.01
(наименование и код специальности)

Число обучающихся	Список литературы	Кол-во экземпляров	Кол-во экз. на одного обучающегося
10	<p><u>Основная:</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Медицинская реабилитация / под ред. А. В. Елифанова, Е. Е. Ачкасова, В. А. Епифанова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 672 с. : ил. 2. Лечебная физическая культура: учебное пособие / Елифанов В.А. и др. 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 568 с.: ил. 3. Медицинская реабилитация: учебник / Г. Н. Пономаренко. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. — 360 с.: ил. 	<p>ЭБС – Конс. студ.</p> <p>ЭБС – Конс. студ.</p> <p>ЭБС – Конс. студ.</p>	
	Всего экземпляров		
10	<p><u>Дополнительная:</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Восстановительная медицина: учебник. Елифанов В.А. 2013. - 304 с.: ил. 2. Медицинская реабилитация: учебник / Г. Н. Пономаренко. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. — 360 с.: ил. 3. Школа здоровья. Жизнь после инсульта. Материалы для пациентов / под ред. В.И. Скворцовой. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 88 с. 4. Медико-социальная деятельность [Электронный ресурс] / под ред. С.Н. Пузина, М.А. Рычковой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. 	<p>ЭБС – Конс. студ.</p> <p>ЭБС – Конс. студ.</p> <p>ЭБС – Конс. студ.</p> <p>ЭБС – Конс. студ.</p>	

#531

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра медицинской реабилитации и спортивной медицины

КАРТА ОБЕСПЕЧЕННОСТИ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЙ ЛИТЕРАТУРОЙ
на 2019 – 2020 учебный год

По дисциплине

«Медико-социальная реабилитация»
(наименование дисциплины)

Для
направления
подготовки

«Сестринское дело» 34.03.01
(наименование и код специальности)

Число обучающихся	Список литературы	Кол-во экземпляров	Кол-во экз. на одного обучающегося
5	<p><u>Основная:</u></p> <p>1. Медицинская реабилитация / под ред. А. В. Епифанова, Е. Е. Ачкасова, В. А. Епифанова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 672 с.: ил.</p> <p>2. Лечебная физическая культура: учебное пособие / Епифанов В.А. и др. 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 568 с.: ил.</p>	<p>ЭБС – Конс. студ.</p> <p>ЭБС – Конс. студ.</p>	
	Всего экземпляров		
5	<p><u>Дополнительная:</u></p> <p>1. Восстановительная медицина: учебник. Епифанов В.А. 2013. - 304 с.: ил.</p> <p>2. Медицинская реабилитация: учебник / Г. Н. Пономаренко. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. — 360 с.: ил.</p> <p>3. Школа здоровья. Жизнь после инсульта. Материалы для пациентов / под ред. В.И. Скворцовой. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 88 с.</p>	<p>ЭБС – Конс. студ.</p> <p>ЭБС – Конс. студ.</p> <p>ЭБС – Конс. студ.</p>	

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра медицинской реабилитации и спортивной медицины

КАРТА ОБЕСПЕЧЕННОСТИ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЙ ЛИТЕРАТУРОЙ
на 2018 – 2019 учебный год

По дисциплине «Медико-социальная реабилитация»
(наименование дисциплины)

Для
направления «Сестринское дело» 34.03.01
подготовки (наименование и код специальности)

Число обучающихся	Список литературы	Кол-во экземпляров	Кол-во экз. на одного обучающегося
5	<u>Основная:</u> 1. Медицинская реабилитация / под ред. А. В. Епифанова, Е. Е. Ачкасова, В. А. Епифанова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 672 с. : ил.	ЭБС – Конс. Студ	
	Всего экземпляров		
5	<u>Дополнительная:</u> 1. Восстановительная медицина: учебник. Епифанов В.А. 2013. - 304 с.: ил. 2. Медицинская реабилитация : учебник / Г. Н. Пономаренко. — М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. — 360 с. : ил.	ЭБС – Конс. Студ ЭБС – Конс. Студ	

ЛИСТ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ В РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Перечень лицензионного программного обеспечения

2021 – 2022 учебный год

1. Windows Server Standard 2012 Russian OLP NL Academic Edition 2 Proc;
2. Windows Remote Desktop Services CAL 2012 Russian OLP NL Academic Edition Device CAL (10 шт.);
3. Desktop School ALNG Lic SAPk MVL A Faculty (300 шт.);
4. Dream Spark Premium Electronic Software Delivery (1 year) Renewal (1 шт.);
5. Dr. Web Desktop Security Suite Комплексная защита с централизованным управлением – 450 лицензий;
6. Dr. Web Desktop Security Suite Антивирус с централизованным управлением – 15 серверных лицензий;
7. Lync Server 2013 Russian OLP NL Academic Edition. Срок действия лицензии: бессрочно;
8. Lync Server Enterprise CAL 2013 Single OLP NL Academic Edition Device Cal (20 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
9. ABBYY Fine Reader 11 Professional Edition Full Academic (10 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
10. ABBYY Fine Reader 11 Professional Edition Full Academic (20 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
11. ABBYY Fine Reader 12 Professional Edition Full Academic (10 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
12. Chem Office Professional Academic Edition. Срок действия лицензии: бессрочно;
13. Chem Craft Windows Academic license (10 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
14. Chem Bio Office Ultra Academic Edition. Срок действия лицензии: бессрочно;
15. Statistica Base for Windows v.12 English / v. 10 Russian Academic (25 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно.
16. Программный продукт «Система автоматизации библиотек ИРБИС 64» Срок действия лицензии: бессрочно.
17. Программное обеспечение «АнтиПлагиат» с 07.07.2021 г. по 06.07.2022 г.

ЛИСТ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ В РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Перечень лицензионного программного обеспечения

2020 – 2021 учебный год

1. Windows Server Standard 2012 Russian OLP NL Academic Edition 2 Proc;
2. Windows Remote Desktop Services CAL 2012 Russian OLP NL Academic Edition Device CAL (10 шт.);
3. Desktop School ALNG Lic SAPk MVL A Faculty (300 шт.);
4. Dream Spark Premium Electronic Software Delivery (1 year) Renewal (1 шт.);
5. Dr. Web Desktop Security Suite Комплексная защита с централизованным управлением – 450 лицензий;
6. Dr. Web Desktop Security Suite Антивирус с централизованным управлением – 15 серверных лицензий;
7. Lync Server 2013 Russian OLP NL Academic Edition. Срок действия лицензии: бессрочно;
8. Lync Server Enterprise CAL 2013 Single OLP NL Academic Edition Device Cal (20 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
9. ABBYY Fine Reader 11 Professional Edition Full Academic (10 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
10. ABBYY Fine Reader 11 Professional Edition Full Academic (20 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
11. ABBYY Fine Reader 12 Professional Edition Full Academic (10 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
12. Chem Office Professional Academic Edition. Срок действия лицензии: бессрочно;
13. Chem Craft Windows Academic license (10 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
14. Chem Bio Office Ultra Academic Edition. Срок действия лицензии: бессрочно;
15. Statistica Base for Windows v.12 English / v. 10 Russian Academic (25 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно.
16. Программный продукт «Система автоматизации библиотек ИРБИС 64» Срок действия лицензии: бессрочно.
17. Программное обеспечение «АнтиПлагиат» с 07.07.2020 г. по 06.07.2021 г..

ЛИСТ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ В РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Перечень лицензионного программного обеспечения

2019 – 2020 учебный год

1. Windows Server Standard 2012 Russian OLP NL Academic Edition 2 Proc;
2. Windows Remote Desktop Services CAL 2012 Russian OLP NL Academic Edition Device CAL (10 шт.);
3. Desktop School ALNG Lic SAPk MVL A Faculty (300 шт.);
4. Dream Spark Premium Electronic Software Delivery (1 year) Renewal (1 шт.);
5. Dr. Web Desktop Security Suite Комплексная защита с централизованным управлением – 450 лицензий;
6. Dr. Web Desktop Security Suite Антивирус с централизованным управлением – 15 серверных лицензий;
7. Lync Server 2013 Russian OLP NL Academic Edition. Срок действия лицензии: бессрочно;
8. Lync Server Enterprise CAL 2013 Single OLP NL Academic Edition Device Cal (20 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
9. ABBYY Fine Reader 11 Professional Edition Full Academic (10 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
10. ABBYY Fine Reader 11 Professional Edition Full Academic (20 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
11. ABBYY Fine Reader 12 Professional Edition Full Academic (10 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
12. Chem Office Professional Academic Edition. Срок действия лицензии: бессрочно;
13. Chem Craft Windows Academic license (10 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
14. Chem Bio Office Ultra Academic Edition. Срок действия лицензии: бессрочно;
15. Statistica Base for Windows v.12 English / v. 10 Russian Academic (25 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно.
16. Программный продукт «Система автоматизации библиотек ИРБИС 64» Срок действия лицензии: бессрочно.
17. Программное обеспечение «АнтиПлагиат» с 07.07.2019 г. по 06.07.2020 г..

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Перечень лицензионного программного обеспечения

2018 – 2019 учебный год

1. Windows Server Standard 2012 Russian OLP NL Academic Edition 2 Proc;
2. Windows Remote Desktop Services CAL 2012 Russian OLP NL Academic Edition Device CAL (10 шт.);
3. Desktop School ALNG Lic SAPk MVL A Faculty (300 шт.);
4. Dream Spark Premium Electronic Software Delivery (1 year) Renewal (1 шт.);
5. Dr. Web Desktop Security Suite Комплексная защита с централизованным управлением – 450 лицензий;
6. Dr. Web Desktop Security Suite Антивирус с централизованным управлением – 15 серверных лицензий;
7. Lync Server 2013 Russian OLP NL Academic Edition. Срок действия лицензии: бессрочно;
8. Lync Server Enterprise CAL 2013 Single OLP NL Academic Edition Device Cal (20 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
9. ABBYY Fine Reader 11 Professional Edition Full Academic (10 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
10. ABBYY Fine Reader 11 Professional Edition Full Academic (20 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
11. ABBYY Fine Reader 12 Professional Edition Full Academic (10 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
12. Chem Office Professional Academic Edition. Срок действия лицензии: бессрочно;
13. Chem Craft Windows Academic license (10 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
14. Chem Bio Office Ultra Academic Edition. Срок действия лицензии: бессрочно;
15. Statistica Base for Windows v.12 English / v. 10 Russian Academic (25 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно.
16. Программный продукт «Система автоматизации библиотек ИРБИС 64» Срок действия лицензии: бессрочно.
17. Программное обеспечение «АнтиПлагиат» с 07.07.2018 г. по 06.07.2019 г..

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра медицинской реабилитации и спортивной медицины

БАНК КОНТРОЛЬНЫХ ЗАДАНИЙ И ВОПРОСОВ (ТЕСТОВ) ПО
ОТДЕЛЬНЫМ ТЕМАМ И В ЦЕЛОМ ПО ДИСЦИПЛИНЕ
заданий в тестовой форме (тестов)

По дисциплине _____ «Медико-социальная реабилитация»
(наименование дисциплины)

Для направления _____ «Сестринское дело» 34.03.01
подготовки _____ (наименование и код специальности)

Спецификация банка заданий в тестовой форме (БЗТ)

		№ Темы ПЗ	№ Лекции
Раздел 1	Теоретические основы медико-социальной реабилитации	Тема ПЗ 1	Лекция 1 Лекция 2 Лекция 3
Раздел 2.	Общие принципы современной экспертно-реабилитационной диагностики		Лекция 2
Раздел 3.	Основы медико-социальной экспертизы и реабилитации инвалидов в клинической практике	Тема ПЗ 2 Тема ПЗ 3 Тема ПЗ 4 Тема ПЗ 5 Тема ПЗ 6 Тема ПЗ 7 Тема ПЗ 8 Тема ПЗ 9	Лекция 5 Лекция 6

Эталоны ответов

1. -2)	2.-1)	3. -4)	4.- 2)
5.-1)	6. -3)	7. -4)	8.-4)
9.- 4)	10-4)	11.-4)	12- 2)
13-3)	14-1)	15-1)	16-1)
17-4)	18-1)	19-3)	20-1)
21-4)	22-5)	23-4)	24-1)
25-4)	26-3)	27-5)	28-1)
29-4)	30-3)	31-2)	32-1)
33-3)	34-4)	35-1)	36-1)
37-2)	38-4)	39-1)	40-1)
41-3)	42-3)	43-4)	44-4)
45-3)	46-3)	47-3)	48-1)
49-4)	50-2)	51-1)	52-1)
53-1)	54-2)	55-3)	56-1)
57-2)	58-2)	59-2)	60-1)
61-3)	62-1)	63-3)	64-4)
65-1)	66-1)	67-3)	68-4)
69-2)	70-2)	71-1)	72-1)
73-2)	74-4)	75-2)	76-1)

Акт проведения пробного тестирования

Пробное тестирование проведено в рамках учебного процесса в соответствии с методикой пробного тестирования.

Заключение кафедры

Тестовые задания отвечают требованиям типовой программы, соответствуют материалам рабочей программы дисциплины, пропорционально отражают разделы рабочей программы, соответствуют знаниям, умениям и навыкам, которые должен получить обучающийся в процессе изучения дисциплины. Тестовые задания сформулированы четко, включают: формулировку задания, варианты ответов, указание на правильные варианты ответов; валидны, объективны.

Тестовые задания могут быть рекомендованы к использованию в учебном процессе.

РАСПЕЧАТКА БЗТ

1. Комплекс мероприятий, направленных на восстановление нарушенных функций организма, — это
 - 1) реформация
 - 2) реабилитация
 - 3) транслокация
 - 4) трансплантация
2. Первичной физиопрофилактикой является предупреждение
 - 1) заболеваний
 - 2) рецидивов
 - 3) обострения заболеваний
 - 4) осложнений
3. Кем направляется гражданин на МСЭ?
 - 1) Предприятием, учреждением, организацией, где он работает по трудовому договору.
 - 2) Территориальным органом занятости.
 - 3) Территориальным органом социальной защиты населения.
 - 4) Медицинской организацией.
 - 5) Обращается самостоятельно.
4. Какие критерии являются основными для признания лица инвалидом?
 - 1) здоровья со стойким расстройством функций организма.
 - 2) Ограничения жизнедеятельности, обусловленные нарушением здоровья.
 - 3) Необходимость мер социальной защиты.
 - 4) Социальная дезадаптация гражданина.
5. Какое из состояний не относится к нарушениям основных функций организма человека?
 - 1) Нарушение сенсорных функций.
 - 2) Ограничение способности к общению.
 - 3) Нарушение статодинамической функции
6. Какой класс болезней занимает лидирующую позицию в инвалидизации взрослого населения РФ?
 - 1) Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани.
 - 2) Болезни нервной системы.
 - 3) Болезни системы кровообращения.
 - 4) Другой класс болезней.
7. Какой класс болезней занимает лидирующую позицию в инвалидизации детского населения РФ?
 - 1) Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани.
 - 2) Болезни нервной системы.
 - 3) Болезни системы кровообращения.
 - 4) Врожденные аномалии.
 - 5) Психические расстройства и расстройства поведения.
8. Реабилитационный прогноз бывает: Выберите неправильный ответ.
 - 1) Благоприятным.
 - 2) Неблагоприятным.
 - 3) Относительно благоприятным.
 - 4) Плохим.
9. Виды социальной реабилитации все кроме :
 - 1) социально-медицинская;
 - 2) социально – психологическая;
 - 3) профессиональная и трудовая;
 - 4) всё выше перечисленное;
10. Цель медико — социальной реабилитации это:
 - 1) профилактика инвалидности в течение лечения заболевания;
 - 2) помощь больным в достижении физического, психического, профессионального комфорта;
 - 3) социальной и экономической полноценности, на которую они способны в рамках существующего заболевания;
 - 4) всё выше перечисленное;
11. Основные направления психотерапии:
 - 1) психодинамическое;
 - 2) гуманистическое;
 - 3) когнитивно — поведенческое;

- 4) всё выше перечисленное;
12. I группу инвалидности устанавливают на:
- 1) 1 год;
 - 2) 2 года;
 - 3) 5 лет;
 - 4) бессрочно
13. Медико-социальную экспертизу проводят на дому:
- 1) если гражданин не позже чем за 2 мес перед очередным переосвидетельствованием известил МСЭ о необходимости проведения экспертизы на дому;
 - 2) такая возможность для граждан не предусмотрена;
 - 3) при личном заявлении, если больной по состоянию здоровья не может явиться на МСЭ, что подтверждается заключением организации, оказывающей лечебную помощь.
14. Инвалидность III группы устанавливают на:
- 1) 1 год;
 - 2) 2 года;
 - 3) 5 лет.
 - 4) бессрочно
15. Инвалидность подтверждается:
- 1) справкой с указанием группы инвалидности;
 - 2) справкой с рекомендуемыми реабилитационными мероприятиями;
 - 3) листком нетрудоспособности с отметками в соответствующих строках.
16. Инвалидность II группы устанавливают на:
- 1) 1 год;
 - 2) 2 года;
 - 3) 5 лет
17. Не является противопоказанием для назначения ЛФК при заболеваниях желудка
- 1) выраженный болевой синдром
 - 2) многократная рвота
 - 3) возможность кровотечения
 - 4) подострая стадия заболевания
18. Для решения задач I-го этапа реабилитации больных бронхиальной астмой применяется
- 1) диафрагмальное дыхание
 - 2) упражнения на расслабление
 - 3) велотренировки
19. Для уменьшения дыхательной недостаточности у больных хроническим обструктивным бронхитом применяется
- 1) ультрафиолетовое облучение
 - 2) углекислые ванны
 - 3) ингаляции протеолитических ферментов
 - 4) ультразвук
20. Противопоказанием для проведения ЛФК является
- 1) острая дыхательная недостаточность
 - 2) сухой кашель
 - 3) влажный кашель
21. Не входит в определение общественного здоровья, принятое ВОЗ
- 1) физическое, социальное и психологическое благополучие
 - 2) возможность трудовой деятельности
 - 3) наличие или отсутствие болезней
 - 4) наличие благоустроенного жилища
22. Пациентов с инфарктом миокарда переводят на следующую ступень реабилитации с учетом 1) общего состояния
- 2) данных ЭКГ
 - 3) частоты пульса
 - 4) уровня АД
 - 5) верно все вышеперечисленное
23. Не относится к этапам реабилитации
- 1) стационарный
 - 2) диспансерно-поликлинический
 - 3) санаторно-курортный
 - 4) профилактический

24. Компенсация - это способность к возмещению утраченной функции за счет
- 1) усиления деятельности поврежденного органа или других органов
 - 2) полноценной заместительной терапии
 - 3) трансплантации
 - 4) улучшения микроциркуляции
 - 5) экстирпации
25. Гидротерапевтические процедуры исключают
- 1) души
 - 2) компресс
 - 3) влажные укутывания
 - 4) питье минеральной воды
 - 5) обливание
26. Санаторно-курортная реабилитация противопоказана при ревматизме
- 1) в активной фазе I степени
 - 2) в активной фазе II степени
 - 3) в активной фазе III степени
 - 4) при осложнении - стенозе митрального отверстия
27. Не относится к теплолечению
- 1) парафинолечение
 - 2) озокеритолечение
 - 3) грязелечение
 - 4) нафталанолечение
 - 5) лазеротерапия
28. Лечебное использование нагретого песка – это
- 1) псаммотерапия
 - 2) стоун – терапия
 - 3) прессотерапия
 - 4) пелоидотерапия
29. Бальнеотерапия – это лечебное применение
- 1) горячих и холодных камней
 - 2) морской воды и грязи
 - 3) солнечного излучения
 - 4) минеральных вод
30. После физиотерапевтической процедуры необходим отдых в течение
- 1) 5-10 мин
 - 2) 2-3 часа
 - 3) 15-20 мин
 - 4) 1 день
31. Наиболее чувствительна к УФ лучам кожа
- 1) конечностей
 - 2) живота
 - 3) головы
32. Температуру воды при обливании с каждой последующей процедурой снижают на
- 1) 1 - 2 0С;
 - 2) 2 –3 0С;
 - 3) 3–4 0С;
 - 4) 4–5 0С.
33. Основным приемом разминания является
- 1) валяние
 - 2) сдвигание
 - 3) непрерывистое разминание
 - 4) встряхивание
34. Образование костной мозоли ускоряет
- 1) поглаживание
 - 2) растирание
 - 3) разминание
 - 4) вибрация
35. Первичной физиопрофилактикой является предупреждение
- 1) заболеваний
 - 2) рецидивов

- 3) обострения заболеваний
36. Выбрать из предложенных лечебное действие лазеротерапии:
- 1) обезболивающее, фибринолитическое, противовоспалительное, иммуностимулирующее
 - 2) фибринолитическое
 - 3) противовоспалительное
 - 4) седативное
37. Выделить какой физический фактор лежит в основе гальванизации и лекарственного электрофореза?
- 1) высокочастотный переменный импульсный ток
 - 2) постоянный ток малой силы и низкого напряжения
 - 3) магнитное поле
 - 4) ультравысокочастотное магнитное поле.
38. Выбрать из предложенных вид тока, применяемый при ДДТ:
- 1) постоянный ток малой силы и низкого напряжения
 - 2) переменный ток средней частоты
 - 3) высокочастотный переменный импульсный ток
 - 4) постоянный импульсный ток низкой частоты
39. Какие из перечисленных ниже физиопроцедур противопоказано применять в один день:
- 1) электростимуляции и УФО местное;
 - 2) грязелечение и микроволны;
 - 3) души и гальванизация;
 - 4) кислородные ванны и парафин.
40. Корректирующая ходьба применяется при
- 1) косолапости
 - 2) пневмонии
 - 4) бронхите
 - 5) язвенной болезни желудка
41. СВЧ – терапия – это физиопроцедура, действующим фактором которой, являются электромагнитные колебания с какой длиной волны:
- 1) от 1мм до 10см;
 - 2) от 1мм до 50см;
 - 3) от 1мм до 1м;
 - 4) от 1мм до 2мм;
42. Может ли физиомед.сестра во время процедуры выйти из кабинета, оставив пациентов одних:
- 1) может;
 - 2) не всегда;
 - 3) нет, не может;
 - 4) должна выйти.
43. От какого из перечисленных показателей зависит эффективность лечения физиопроцедурами:
- 1) от высокой силы тока;
 - 2) от длительности процедуры;
 - 3) от количества процедуры;
 - 4) от регулярности приема процедур.
44. Электросон показан при каких заболеваниях:
- 1) заболевание ССС (ИБС, гипертоническая болезнь);
 - 2) заболевание органов ЖКТ (гастрит, язвенная болезнь);
 - 3) ОДА (ревматоидный артрит);
 - 4) все выше перечисленное.
45. Для проведения УЗТ – терапии под водой медсестра должна работать:
- 1) без перчаток;
 - 2) в резиновых перчатках;
 - 3) в матерчатых перчатках;
 - 4) в матерчатых перчатках с надетыми поверх резиновыми перчатками.
46. Амплипульс - ЗТ – это физиоаппарат, который используется при проведении какой физиопроцедуры:
- 1) электростимуляции
 - 2) амплипульстерапии
 - 3) электростимуляции и амплипульстерапии
 - 4) гальванизации и лекарственном электрофорезе
47. После процедуры необходим отдых в течении какого времени:
- 1) 5-10мин

- 2) 2-3 часов
 3) 15-20 минут
48. Перед повторным применением использованный парафин стерилизуют нагреванием до какой температуры:
 1) 90-100
 2) 80-90
 3) 200-220
 4) 250-300
49. Выбрать методики применения УЗ терапии:
 1) подводная, контактная
 2) дистанционная с воздушным зазором 1 см
 3) дистанционная с воздушным зазором 2-3 см
 4) контактная
50. Выбрать на какую глубину проникают инфракрасные лучи при светолечении:
 1) 4-6 см
 2) 2-3 см
 3) 1-3 см
 4) 3-4 см
51. При флюктуоризации какие применяются виды токов:
 1) двухполярный симметричный, двухполярный несимметричный, однополярный флюктуирующий ток
 2) двухполярный несимметричный
 3) однополярный
 4) однократный ритмический
52. В острый период любого заболевания, какие физиопроцедуры рекомендуется назначать в первую очередь:
 1) амплипульстерапия
 2) ДДТ
 3) лекарственный электрофорез
 4) флюктуоризация
53. Тактика медсестры, если при проведении процедуры СВЧ-терапии - больной жалуется на появление жжения, чувство растирания, боль в месте воздействия, то необходимо:
 1) уменьшить дозу или прекратить процедуру
 2) прекратить процедуру
 3) вызвать врача
 4) поговорить с пациентом
54. Методики гальванизации по действию на организм подразделяются на:
 1) местные, общие
 2) местные, общие, сегментарно-рефлекторные
 3) сегментарно-рефлекторные
 4) общие
55. Выберите из предложенных Противопоказания к гальванизации:
 1) острый гнойный гайморит, потеря болевой чувствительности
 2) потеря болевой чувствительности
 3) остеохондрозы
 4) афония
56. УВЧ – терапия проводится при помощи каких физиоаппаратов:
 1) «Экран – 2», «Минитерм»;
 2) лампа Минина, лампа Соллюкс;
 3) «Шатл», «Спектр»;
 4) «Лор – 1», «Лор – 2»;
57. Метаболическим действием обладают какие из перечисленных физиопроцедур:
 1) электростимуляция;
 2) флюктуоризация;
 3) ДДТ;
 4) амплипульстерапия.
58. Электростимуляция- это метод (продолжите определение, выбрав из предложенных):
 1) метод электролечения, заключающийся в воздействии на организм моделированной током звуковой частоты;
 2) метод электролечения с использованием различных импульсных токов для изменения в лечебных целях функционального состояния мышц и нервов;
 3) метод электролечения с применением импульсного тока синусоидальной формы;
 3) метод электролечения с применением гальванотока.

59. Какие основные природные факторы курортного лечения вам известны? Укажите неправильный ответ.

- 1) климатотерапия
- 2) фармакотерапия
- 3) грязелечение
- 4) бальнеотерапия

60. При каких заболеваниях показана УВЧ – терапия:

- 1) острый отит
- 2) заболевания поджелудочной железы
- 3) гипертония 3 стадии
- 4) инсульт

61. Как располагают электроды на теле пациента для проведения электрофореза воротниковой зоны:

- 1) на задней поверхности голени;
- 2) на поясничной области;
- 3) на воротниковой области и пояснице;
- 4) сзади поясничной области.

62. Во время проведения ультрафиолетового облучения глаза больного и медперсонала должны быть защищены:

- 1) очками – консервами со спиральными стеклами в промежутках;
- 2) темными очками;
- 3) очками и маской
- 4) ни чем не защищены;
- 5) очками с увеличенными линзами.

63. Что является действующим фактором при электросне:

- 1) постоянный ток малой силы и малого напряжения
- 2) постоянные импульсные токи полусинусоидальной формы
- 3) импульсный ток низкой частоты и низкого напряжения
- 4) поток электромагнитных колебаний

64. Какая может быть аллергическая реакция при ингаляции:

- 1) кашель
- 2) насморк
- 3) отек слизистых оболочек
- 4) все перечисленное верно

65. Выбор электрода зависит от:

- 1) области воздействия и массы мышц
- 2) области воздействия и степени поражения органов
- 3) состояния наружных покровов
- 4) все перечисленное верно

66. Какие заболевания обостряются при проведении УФО:

- 1) злокачественные новообразования
- 2) бронхиальная астма
- 3) ОРВИ
- 4) псориаз

67. На какой глубине в коже образуется лекарственное депо при электрофорезе?:

- 1) 0,5 см.
- 2) 2 см.
- 3) 1 см.
- 4) 3 см.

68. Когда нужно принимать минеральную воду при пониженной кислотности желудочного сока?

- 1) за 1 час до еды
- 2) после еды
- 3) за 30-45 минут до еды
- 4) за 15-20 минут до еды

69. Каково главное действие парафина в физиолечебной практике:

- 1) механическое
- 2) тепловое
- 3) болеутоляющее
- 4) возбуждающее

70. Под влиянием массажа:

- 1) суживаются резервные капилляры
- 2) расширяются резервные капилляры
- 3) накапливается молочная кислота

4) накапливаются органические кислоты

71. Противопоказанием к назначению физических упражнений в воде являются:

- 1) хронические заболевания кожи
- 2) заболевания опорно-двигательного аппарата
- 3) заболевания нервной системы
- 4) гипокинезия

72. Укажите простейший способ дозировки физической нагрузки:

- 1) темп и ритм движений
- 2) подбор упражнений
- 3) длительность занятий
- 4) степень сопротивления движению

73. Реабилитацию при неосложненном инфаркте миокарда следует начинать:

- 1) с первых суток возникновения инфаркта
- 2) с первой недели возникновения инфаркта
- 3) с третьей недели возникновения инфаркта
- 4) с четвертой недели возникновения инфаркта

74. Идеомоторные физические упражнения – это упражнения, про которых происходит:

- 1) напряжение и расслабление мышц без изменения их длины
- 2) чередование сокращения и расслабления мышц с изменением их длины
- 3) снятие состояния патологического возбуждения нервных центров
- 4) сокращение и расслабление мышц, незаметные для выполнения.

75. Лечебная гимнастика при переломах назначается:

- 1) после снятия иммобилизации
- 2) с первых дней иммобилизационного периода
- 3) в восстановительном периоде
- 4) в постстационарном периоде

76. Подвижные игры включаются в занятия лечебной гимнастики чаще

- 1) у детей
- 2) у взрослых пациентов
- 3) у пациентов пожилого возраста
- 4) у всех вышеперечисленных

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра медицинской реабилитации и спортивной медицины

ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ,
ВЫНОСИМЫХ НА ЗАЧЕТ

По дисциплине	<u>«Медико-социальная реабилитация»</u> (наименование дисциплины)
Для направления подготовки	<u>«Сестринское дело» 34.03.01</u> (наименование и код специальности)

ОПК-1,7; ПК-2,3,5,6,7, 8,10,12

1. Инвалид и общество. Нормативно-правовые основы реабилитации.
2. Медицинская реабилитация, как компонент комплексной медико-социальной реабилитации.
3. Физическая реабилитация, как составляющая часть медицинской реабилитации.
4. Физическая реабилитация, как составляющая часть медицинской реабилитации.
5. Направление и содержание социальной реабилитации.
6. Профессионально-трудовая реабилитация.
7. Медико-социальная экспертиза.
8. Особенности медико-социальной реабилитации граждан пожилого и старческого возраста.
9. Организация медико-социальной реабилитации детям с особенностями развития.
10. Особенности медико-социальной реабилитации больных и инвалидов с заболеваниями опорно-двигательного аппарата.
11. Особенности медико-социальной реабилитации больных и инвалидов с заболеваниями сердечно-сосудистой системы. Систематизация изученного материала

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра медицинской реабилитации и спортивной медицины

**ПЕРЕЧЕНЬ МЕТОДИЧЕСКИХ УКАЗАНИЙ ПРЕПОДАВАТЕЛЯМ
ДЛЯ РАЗЛИЧНЫХ ФОРМ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ**

По дисциплине	«Медико-социальная реабилитация» (наименование дисциплины)
Для направления подготовки	«Сестринское дело» 34.03.01 (наименование и код специальности)

МЕТОДИЧЕСКИЕ РАЗРАБОТКИ ЛЕКЦИЙ

1. Тема №1:	Организационные основы медико-социальной реабилитации	
2. Дисциплина:	Медико-социальная реабилитация	
3. Специальность:	34.03.01 Сестринское дело	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	2	
5. Учебная цель:	Формирование компетентного подхода в изучении дисциплины	
6. Объем повторной информации (в минутах):	-	
Объем новой информации (в минутах):	90	
7. План лекции, последовательность ее изложения:	см. презентацию	
8. Иллюстрационные материалы:	слайды	
9. Литература для проработки:	см. карту обеспеченности учебно-методической литературой	
Тема №2	Медицинская реабилитация	
2. Дисциплина:	Медико-социальная реабилитация	
3. Специальность:	34.03.01 Сестринское дело	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	2	
5. Учебная цель:	Формирование компетентного подхода в изучении дисциплины	
6. Объем повторной информации (в минутах):	-	
Объем новой информации (в минутах):	90	
7. План лекции, последовательность ее изложения:	см. презентацию	
8. Иллюстрационные материалы:	слайды	
9. Литература для проработки:	см. карту обеспеченности учебно-методической литературой	
1. Тема №3:	Психо-социальная и медико-профессиональная реабилитация	
2. Дисциплина:	Медико-социальная реабилитация	
3. Специальность:	34.03.01 Сестринское дело	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	2	
5. Учебная цель:	Формирование компетентного подхода в изучении дисциплины	
6. Объем повторной информации (в минутах):	-	
Объем новой информации (в минутах):	90	
7. План лекции, последовательность ее изложения:	см. презентацию	
8. Иллюстрационные материалы:	слайды	

9. Литература для проработки: см. карту обеспеченности учебно-методической литературой	
1. Тема №4:	Общие принципы современной экспертно-реабилитационной диагностики
2. Дисциплина:	Медико-социальная реабилитация
3. Специальность:	34.03.01 Сестринское дело
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	2
5. Учебная цель:	Формирование компетентного подхода в изучении дисциплины
6. Объем повторной информации (в минутах):	-
Объем новой информации (в минутах):	90
7. План лекции, последовательность ее изложения: см. презентацию	
8. Иллюстрационные материалы: слайды	
9. Литература для проработки: см. карту обеспеченности учебно-методической литературой	
1. Тема №5:	Основные направления реабилитации инвалидов
2. Дисциплина:	Медико-социальная реабилитация
3. Специальность:	34.03.01 Сестринское дело
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	2
5. Учебная цель:	Формирование компетентного подхода в изучении дисциплины
6. Объем повторной информации (в минутах):	-
Объем новой информации (в минутах):	90
7. План лекции, последовательность ее изложения: см. презентацию	
8. Иллюстрационные материалы: слайды	
9. Литература для проработки: см. карту обеспеченности учебно-методической литературой	
1. Тема №6:	Теоретические и организационно-методические основы медико-социальной экспертизы детей и подростков и реабилитации детей-инвалидов: общие принципы
2. Дисциплина:	Медико-социальная реабилитация
3. Специальность:	34.03.01 Сестринское дело
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	2
5. Учебная цель:	Формирование компетентного подхода в изучении дисциплины
6. Объем повторной информации (в минутах):	-
Объем новой информации (в минутах):	90
7. План лекции, последовательность ее изложения: см. презентацию	
8. Иллюстрационные материалы: слайды	
9. Литература для проработки: см. карту обеспеченности учебно-методической литературой	

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра медицинской реабилитации и спортивной медицины

ПЕРЕЧЕНЬ МЕТОДИЧЕСКИХ УКАЗАНИЙ ОБУЧАЮЩИМСЯ
ДЛЯ РАЗЛИЧНЫХ ФОРМ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ

По дисциплине	«Медико-социальная реабилитация» (наименование дисциплины)
Для направления подготовки	«Сестринское дело» 34.03.01 (наименование и код специальности)

ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ПО ИТОГАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ.

Оценка теоретических и практических знаний осуществляется с помощью текущего и заключительного тестового контроля.

ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ представлены в БКЗ

Методические указания к практическим занятиям

МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ К ПРАКТИЧЕСКИМ ЗАНЯТИЯМ

1. Тема №1 :	Основные положения, принципы и порядок формирования индивидуальной программы медико-социальной реабилитации
2.. Продолжительность занятий (в академических часах):	4
3. Самостоятельная работа студента: Подготовка к занятию, текущему контролю	
4. Методы контроля полученных знаний и навыков: текущий контроль	
5. Литература для проработки: Медицинская реабилитация / под ред. А. В. Епифанова, Е. Е. Ачкасова, В. А. Епифанова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 672 с.	
1. Тема №2 :	Основы медико-социальной реабилитации при болезнях системы кровообращения.
2.. Продолжительность занятий (в академических часах):	4
3. Самостоятельная работа студента: Подготовка к занятию, текущему контролю	
4. Методы контроля полученных знаний и навыков: текущий контроль	
5. Литература для проработки: Медицинская реабилитация / под ред. А. В. Епифанова, Е. Е. Ачкасова, В. А. Епифанова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 672 с.	
1. Тема №3 :	Основы медико-социальной реабилитации при заболеваниях органов дыхания.
2.. Продолжительность занятий (в академических часах):	4
3. Самостоятельная работа студента: Подготовка к занятию, текущему контролю	
4. Методы контроля полученных знаний и навыков: текущий контроль	
5. Литература для проработки: Медицинская реабилитация / под ред. А. В. Епифанова, Е. Е. Ачкасова, В. А. Епифанова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 672 с.	
1. Тема №4 :	Основы медико-социальной реабилитации при болезнях нервной си-

	СТЕМЫ	
2.. Продолжительность занятий (в академических часах):		4
3. Самостоятельная работа студента: Подготовка к занятию, текущему контролю		
4. Методы контроля полученных знаний и навыков: текущий контроль		
5. Литература для проработки: Медицинская реабилитация / под ред. А. В. Епифанова, Е. Е. Ачкасова, В. А. Епифанова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 672 с.		
1. Тема №5 :	Основы медико-социальной реабилитации при заболеваниях и последствиях травм опорно-двигательного аппарата.	
2.. Продолжительность занятий (в академических часах):		4
3. Самостоятельная работа студента: Подготовка к занятию, текущему контролю		
4. Методы контроля полученных знаний и навыков: текущий контроль		
5. Литература для проработки: Медицинская реабилитация / под ред. А. В. Епифанова, Е. Е. Ачкасова, В. А. Епифанова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 672 с.		
1. Тема №6 :	Основы медико-социальной реабилитации инвалидов при основных инвалидизирующих онкологических заболеваниях.	
2.. Продолжительность занятий (в академических часах):		4
3. Самостоятельная работа студента: Подготовка к занятию, текущему контролю		
4. Методы контроля полученных знаний и навыков: текущий контроль		
5. Литература для проработки: Медицинская реабилитация / под ред. А. В. Епифанова, Е. Е. Ачкасова, В. А. Епифанова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 672 с.		
1. Тема №7 :	Основы медико-социальной реабилитации при болезнях ЖКТ и эндокринной системы	
2.. Продолжительность занятий (в академических часах):		4
3. Самостоятельная работа студента: Подготовка к занятию, текущему контролю		
4. Методы контроля полученных знаний и навыков: текущий контроль		
5. Литература для проработки: Медицинская реабилитация / под ред. А. В. Епифанова, Е. Е. Ачкасова, В. А. Епифанова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 672 с.		
1. Тема №8 :	Основы медико-социальной реабилитации при заболеваниях глаз, болезнях уха, горла, носа	
2.. Продолжительность занятий (в академических часах):		4
3. Самостоятельная работа студента: Подготовка к занятию, текущему контролю		
4. Методы контроля полученных знаний и навыков: текущий контроль		
5. Литература для проработки: Медицинская реабилитация / под ред. А. В. Епифанова, Е. Е. Ачкасова, В. А. Епифанова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 672 с.		
1. Тема №9 :	Особенности медико-социальной реабилитации детей и подростков с патологией внутренних органов.	
2.. Продолжительность занятий (в академических часах):		4
3. Самостоятельная работа студента: Подготовка к занятию, текущему контролю		
4. Методы контроля полученных знаний и навыков: текущий контроль		
5. Литература для проработки: Медицинская реабилитация / под ред. А. В. Епифанова, Е. Е. Ачкасова, В. А. Епифанова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 672 с.		

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра медицинской реабилитации и спортивной медицины

**МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ
ОБЕСПЕЧЕНИЕ**

По дисциплине «Медико-социальная реабилитация»
(наименование дисциплины)

Для направления подготовки «Сестринское дело» 34.03.01
(наименование и код специальности)

Учебные комнаты, лекционная аудитория, зал лечебной физической культуры, массажный кабинет, кабинет физиотерапии.

Компьютеры, мультимедийный проектор.

Учебно-методическая литература.

Наглядные пособия: таблицы, схемы, муляжи, тренажёры, плакаты, слайды, кино-видеофильмы, компьютерные презентации.

Тонометры. Фонендоскопы. Секундомеры. Спирометры. Калиперы. Сантиметровая ленты. Весы. Динамометры. Ростомер.

Сведения об оснащённости образовательного процесса
специализированным и лабораторным оборудованием

Наименование специализированных аудиторий и лабораторий	Перечень оборудования		Примечание
	Необходимо	Фактическое наличие	
1	2	2	3
Ауд. № 5 «Лекционная аудитория»		1. Доска - 1 2. Мультимедиа-проектор - 1 3. Компьютер - 1	Мультимедийный комплекс используются для внедрения инноваций по дисциплине « Медицинская реабилитация в структуре здравоохранения»
Ауд. № 1,2 «Учебная комната»		Стационарный класс в составе: Телевизор - 2 DVD плеер 2 Наглядные пособия: таблицы, схемы, муляжи,	Учебные фильмы по дисциплине «Медицинская реабилитация в структуре здравоохранения»
Кабинет функциональной диагностики		1. Велозргометр -1 2.Тонометры -3 3. Фонендоскопы.-3 4 Секундомеры - 2 5. Спирометры.-2 6. Динамометры- 4	Занятия проводятся в соответствии с методическими указаниями

Зал лечебной физкультуры		Стандартное оборудование зала ЛФК	Занятия проводятся в соответствии с методическими указаниями
Массажный кабинет		Массажный стол	Занятия проводятся в соответствии с методическими указаниями
Кабинет физиотерапии		Физиотерапевтическое оборудование	Занятия проводятся в соответствии с методическими указаниями

Кафедра медицинской реабилитации и спортивной медицины

ИННОВАЦИИ В ПРЕПОДАВАНИИ

По дисциплине

«Медико-социальная реабилитация»

(наименование дисциплины)

Для

направления

подготовки

«Сестринское дело» 34.03.01

(наименование и код специальности)

Организация учебного процесса и преподавание учебной дисциплины «Медико-социальная реабилитация» в современных условиях должны основываться на современных инновационных психолого-педагогических подходах и технологиях, направленных на повышение эффективности преподавания и качества подготовки учащихся.

На практической части занятия преподаватель обращает внимание на способность учащегося к клиническому мышлению и самостоятельности, применяя в своей педагогической деятельности инновационный личностно – ориентированный подход обучения.

Одной из современных форм проведения практических занятий, являются активные и интерактивные формы обучения (компьютерные симуляции, деловые и ролевые игры, разбор конкретных ситуаций), направленные на формирование и развитие профессиональных навыков обучающихся составляющих не менее 10% аудиторных занятий. Примеры интерактивных форм и методов проведения занятий:

1. Учащийся в роли медицинской сестры на основании истории болезни и морфо-функционального статуса больного ревматоидным артритом должен составить комплекс реабилитационных мероприятий обучить пациента, роль которого выполняет второй учащийся навыкам
2. Первый учащийся в роли медицинской сестры проводит и оценку основных критериев жизнедеятельности на втором учащемся, который выступает в роли пациента.

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра медицинской реабилитации и спортивной медицины

ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНИКОВ И УЧЕБНЫХ ПОСОБИЙ,
ИЗДАННЫХ СОТРУДНИКАМИ КАФЕДРЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

По дисциплине _____ «Медико-социальная реабилитация»
(наименование дисциплины)

Для
направления _____ «Сестринское дело» 34.03.01
подготовки _____
(наименование и код специальности)

№	Название	Автор(ы)	Год издания	Издательство	Гриф	Примечание
1	Комбинированная инструментальная диагностика и мониторинг статических нарушений опорно-двигательного аппарата методом ТОДП и Диа-След стабилотрии у детей и подростков	А.А.Гайдук.	2012	СПбГПМА		Метод. рекомендации для врачей
2	Научно методическое обоснование комплекса лечебной гимнастики при заболеваниях позвоночника. С-44	Сулова Г.А.Даниленко Л.А. Гайдук А.А.	2012	СПбГПМА		Учебно-методическое пособие

федеральное бюджетное государственное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра медицинской реабилитации и спортивной медицины

ВОСПИТАТЕЛЬНАЯ РАБОТА

По дисциплине _____ «Медико-социальная реабилитация»
(наименование дисциплины)

Для _____ «Сестринское дело», 34.03.01
направления под- _____
готовки (наименование и код специальности)

Воспитательный процесс на кафедре организован на основе рабочей программы «Воспитательная работа» ФГБОУ ВО СПбГПМУ Минздрава России и направлен на развитие личности, создание условий для самоопределения и социализации обучающихся на основе социокультурных, духовно-нравственных ценностей и принятых в российском обществе правил и норм поведения в интересах человека, семьи, общества и государства, формирование у обучающихся чувства патриотизма, гражданственности, уважения к закону и правопорядку, человеку труда и старшему поколению, взаимного уважения, бережного отношения к культурному наследию и традициям многонационального народа Российской Федерации, природе и окружающей среде.

Воспитательная работа осуществляется в соответствии с отечественными традициями высшей школы и является неотъемлемой частью процесса подготовки специалистов.

Воспитание в широком смысле представляется как «совокупность формирующего воздействия всех общественных институтов, обеспечивающих передачу из поколения в поколение накопленного социально-культурного опыта, нравственных норм и ценностей».

Целью воспитания обучающихся ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Минздрава России является разностороннее развитие личности с высшим профессиональным образованием, обладающей высокой культурой, интеллигентностью, социальной активностью, качествами гражданина-патриота.

Основная задача в воспитательной работе с обучающимися - создание условий для раскрытия и развития творческих способностей, гражданского самоопределения и самореализации, гармонизации потребностей в интеллектуальном, нравственном, культурном и физическом развитии.

Наиболее актуальными являются следующие задачи воспитания:

1. Формирование высокой нравственной культуры.
2. Формирование активной гражданской позиции и патриотического сознания, правовой и политической культуры.
3. Формирование личностных качеств, необходимых для эффективной профессиональной деятельности.
4. Привитие умений и навыков управления коллективом в различных формах студенческого самоуправления.

5. Сохранение и приумножение историко-культурных традиций университета, преемственность в воспитании студенческой молодежи.
6. Укрепление и совершенствование физического состояния, стремление к здоровому образу жизни, воспитание нетерпимого отношения к курению, наркотикам, алкоголизму, антиобщественному поведению.

Решить эти задачи возможно, руководствуясь в работе принципами:

- гуманизма к субъектам воспитания;
- демократизма, предполагающего реализацию системы воспитания, основанной на взаимодействии, на педагогике сотрудничества преподавателя и студента;
- уважения к общечеловеческим отечественным ценностям, правам и свободам граждан, корректности, толерантности, соблюдения этических норм;
- преемственности поколений, сохранения, распространения и развития национальной культуры, воспитания уважительного отношения, любви к России, родной природе, чувства сопричастности и ответственности за дела в родном университете.

На кафедре созданы оптимальные условия для развития личности обучающегося, где студентам оказывается помощь в самовоспитании, самоопределении, нравственном самосовершенствовании, освоении широкого круга социального опыта.

федеральное бюджетное государственное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра медицинской реабилитации и спортивной медицины

ДИСТАНЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ ОБУЧЕНИЯ
В УСЛОВИЯХ РАСПРОСТРАНЕНИЯ
НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ COVID-19

По дисциплине «Медико-социальная реабилитация»
(наименование дисциплины)

Для «Сестринское дело», 34.03.01
направления под- (наименование и код специальности)
готовки

В целях предотвращения распространения коронавирусной инфекции Университет по рекомендации Министерства здравоохранения Российской Федерации временно вынужден был перейти на дистанционную форму обучения.

При реализации образовательных программ с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий в организации, осуществляющей образовательную деятельность, в Университете созданы условия для функционирования электронной информационно-образовательной среды, включающей в себя электронные информационные ресурсы, электронные образовательные ресурсы, совокупность информационных технологий, телекоммуникационных технологий, соответствующих технологических средств и обеспечивающей освоение обучающимися образовательных программ в полном объеме независимо от места нахождения обучающихся. (Федеральный закон от 29 декабря 2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»).

Дистанционные образовательные технологии - образовательные технологии, реализуемые в основном с применением информационных и телекоммуникационных технологий при опосредованном (на расстоянии) или частично опосредованном взаимодействии обучающегося и педагогического работника (ГОСТ 52653-2006).

Под дистанционным обучением понимают взаимодействие обучающегося и преподавателя между собой на расстоянии, отражающее все присущие учебному процессу компоненты (цели, содержание, методы, организационные формы, средства обучения) и реализуемое специфичными средствами интернет-технологий или другими средствами, предусматривающими интерактивность. В настоящее время существуют и другие варианты этого термина: дистантное образование, дистанционное образование. При дистанционном обучении основным является принцип интерактивности во взаимодействии между обучающимися и преподавателем.

Структура дистанционного обучения представлена на рисунке 1:



Рис. 1 Структура дистанционного обучения

Преподаватель (субъект) должен выбрать средства обучения, которые соответствуют потребностям объекта, что полностью отражает структуру дистанционного взаимодействия.

Основные отличительные черты дистанционного образования от традиционного заключается в следующем:

1. Важной отличительной чертой дистанционного обучения является «дальнодействие», т.е. обучающийся и преподаватель могут находиться на любом расстоянии.
2. Экономическая эффективность, т.е. отсутствие транспортных затрат и затрат на проживание и т.п.

Введение дистанционного обучения в Университете позволило определить средства, с помощью которых оно реализуется: Zoom, Discord, Whereby, Skype, Moodle (модульная объектно-ориентированная динамическая учебная среда).

Электронная образовательная среда Moodle (ЭОС Moodle) – бесплатная система электронного обучения, с простым и понятным интерфейсом, надежная, адаптированная под различные устройства с различными операционными системами, которая дает возможность проектировать и структурировать образовательные курсы на усмотрение Университета и каждой кафедры.

В условиях, когда невозможно осуществлять образовательный процесс в традиционной форме и традиционными средствами, существуют альтернативы. Альтернативные формы, методы и средства обучения не могут заменить традиционные, и они требуют оптимизации и доработки, но в условиях форс-мажорных обстоятельств могут быть реализованы.