

Министерство здравоохранения Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное учреждение
«Федеральный центр травматологии, ортопедии и эндопротезирования»
Министерства здравоохранения Российской Федерации (г. Чебоксары)

УТВЕРЖДАЮ
Главный врач
ФГБУ «ФЦТОЭ» Минздрава России
(г. Чебоксары)
д.м.н., профессор Н.С. Николаев

« 20 » марта 2020 г.

*ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ*

**«МЕДИЦИНСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ ПОСЛЕ
ЭНДОПРОТЕЗИРОВАНИЯ КРУПНЫХ СУСТАВОВ НИЖНИХ
КОНЕЧНОСТЕЙ»**

СРОК ОСВОЕНИЯ 18 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ

Чебоксары, 2020 г.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей «Медицинская реабилитация после эндопротезирования крупных суставов нижних конечностей» разработана научно-образовательным отделом ФГБУ «ФЦТОЭ» Минздрава России (г. Чебоксары) обсуждена и одобрена на заседании Больничного медицинского совета ФГБУ «ФЦТОЭ» Минздрава России (г. Чебоксары) от «_10_»_февраля_2020г. (протокол №_1_), утверждена приказом главного врача от 20 марта 2020г. №66.

I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Дополнительная профессиональная программа составлена в соответствии с:

Федеральным законом от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;

Федеральный закон от 21.11.2011г. №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;

Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 8 октября 2015г. №707н «Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки»;

Приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23.07.2010г. №541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей работников, специалистов и служащих», раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»;

Приказом Минтруда России от 12.11.2018 N 698н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач - травматолог-ортопед»;

Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности 31.08.66 Травматология и ортопедия (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 26 августа 2014г. № 1109;

Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 01 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;

Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 12 сентября 2013 г. № 1061 «Об утверждении перечней специальностей и направлений подготовки высшего образования»;

Приказом Министерства здравоохранения РФ от 03 августа 2012 г. № 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»;

Приказом Министерства здравоохранения и социального развития

Российской Федерации от 23 июля 2010 г. № 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих»;

Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29 декабря 2012 г. №1705н «О порядке организации медицинской реабилитации»;

Приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 3 сентября 2018 г. №572н «Об утверждении профессионального стандарта «Специалист по медицинской реабилитации».

Дополнительное профессиональное образование направлено на удовлетворение образовательных и профессиональных потребностей, профессиональное развитие человека, обеспечение соответствия его квалификации меняющимся условиям профессиональной деятельности и социальной среды, на совершенствование и (или) получение новой компетенции, необходимой для профессиональной деятельности, и (или) повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации.

Требования к квалификации слушателей. Высшее профессиональное образование по специальности «Лечебное дело» или «Педиатрия», послевузовское профессиональное образование (интернатура и (или) ординатура) по специальности «Врач (специалист) по медицинской реабилитации», «Травматология и ортопедия», «Лечебная физкультура и спортивная медицина», «Физиотерапия», «Рефлексотерапия», соответствующие сертификаты специалиста без предъявления требований к стажу работы.

Цель дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей-специалистов со сроком освоения 18 академических часов «Медицинская реабилитация после эндопротезирования крупных суставов нижних конечностей» - приобретение и совершенствование слушателями знаний, профессиональных умений и навыков в области организации медицинской реабилитации пациентов с ортопедическими заболеваниями и/или травмами после эндопротезирования крупных суставов нижних конечностей, приводящей к улучшению качества жизни пациентов, увеличивающей ее продолжительность.

Задачи:

1. Овладение теоретическими аспектами медицинской реабилитации с оценкой потребности в ней, принципами и формами организации медицинской реабилитации, современной нормативно-правовой базой и стандартами реабилитации, методами и средствами, оценкой ее эффективности.
2. Обучение обследованию пациентов с целью выявления нарушений функций и структур организма человека и последовавших за ним ограничений жизнедеятельности.
3. Назначение мероприятий по медицинской реабилитации пациентам после эндопротезирования крупных суставов нижних конечностей.

4. Применение преформированных физических факторов, лечебной физкультуры, массажа, механотерапии, мануальной терапии, рефлексотерапии на этапах реабилитации.
5. Применение физических методов на этапах реабилитации.
6. Овладение методиками проведения и алгоритмом выбора специальных функциональных проб, шкал, тестов.
7. Овладение методиками формулирования реабилитационного диагноза и реабилитационного потенциала, использования Международной классификации функционирования (МКФ).

Трудоемкость освоения — 18 академических часов

1 академический час - 45 минут

1 академический час - 1 ЗЕТ

Основными компонентами программы являются:

- цель программы;
- задачи программы;
- планируемые результаты обучения;
- требования к итоговой аттестации слушателей;
- учебный план;
- организационно-педагогические условия реализации программы;
- оценочные материалы.

Для формирования профессиональных навыков, необходимых для подготовки и выполнения операции, в программе отводятся часы на обучающий симуляционный курс (далее – ОСК).

Программа ОСК состоит из двух компонентов:

- 1) ОСК, направленный на формирование общепрофессиональных умений и навыков;
- 2) ОСК, направленный на формирование специальных профессиональных умений и навыков.

Содержание программы построено в соответствии с модульным принципом, структурными единицами модулей являются разделы. Каждый раздел дисциплины подразделяется на темы, каждая тема – на элементы, каждый элемент – на подэлементы. Для удобства пользования программой в учебном процессе каждая его структурная единица кодируется. На первом месте ставится код раздела дисциплины (например, 1), на втором – код темы (например, 1.1), далее – код элемента (например, 1.1.1), затем – код подэлемента (например, 1.1.1.1). Кодировка вносит определенный порядок в перечень вопросов, содержащихся в программе, что, в свою очередь, позволяет кодировать контрольно-измерительные (тестовые) материалы в учебно-методическом комплексе (далее – УМК).

Учебный план определяет состав изучаемых дисциплин с указанием их трудоемкости, объема, последовательности и сроков изучения, устанавливает формы организации учебного процесса и их соотношение (лекции, семинарские и практические занятия, симуляционный курс), конкретизирует формы контроля знаний и умений слушателей.

В программу включены планируемые результаты обучения. Планируемые результаты обучения направлены на формирование профессиональных компетенций врача-специалиста, его профессиональных знаний, умений, навыков. В планируемых результатах отражается преемственность с профессиональными стандартами, квалификационными характеристиками по соответствующим должностям, профессиям и специальностям (или квалификационным требованиям к профессиональным знаниям и навыкам, необходимым для исполнения должностных обязанностей, которые устанавливаются в соответствии с федеральными законами и иными правовыми актами Российской Федерации).

В дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей-специалистов содержатся требования к аттестации специалиста. Итоговая аттестация осуществляется посредством проведения зачета и выявляет теоретическую и практическую подготовку слушателя в соответствии с целями и содержанием программы.

Организационно-педагогические условия реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации включают:

- а) учебно-методическую документацию и материалы по всем разделам (модулям) программы;
- б) учебно-методическую литературу для внеаудиторной работы слушателей;
- в) материально-техническую базу, обеспечивающую организацию всех видов дисциплинарной подготовки:
 - учебные аудитории, оснащенные материалами и оборудованием для проведения учебного процесса;
 - клиническую базу Федерального государственного бюджетного учреждения «Федеральный центр травматологии, ортопедии и эндопротезирования» Министерства здравоохранения Российской Федерации (г. Чебоксары);
- г) законодательство Российской Федерации.

Лекционные и практические занятия, а также симуляционный курс проводят практикующие врачи по физической и реабилитационной медицине (ФРМ) без предъявления к стажу работы в данном направлении.

II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

Характеристика новой квалификации и связанных с ней видов профессиональной деятельности, трудовых функций и (или) уровней квалификации

Планируемые результаты освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации* составлены в соответствии с Приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23.07.2010г. №541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей работников, специалистов и служащих»; Приказом Минтруда России от 12.11.2018 N 698н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач - травматолог-ортопед»; Приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 3 сентября 2018 г №572н «Об утверждении профессионального стандарта «Специалист по медицинской реабилитации».

Характеристика профессиональных компетенций, подлежащих совершенствованию в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Медицинская реабилитация после эндопротезирования крупных суставов нижних конечностей».

У обучающегося совершенствуются следующие *универсальные компетенции* (далее – УК):

- способность к критическому анализу и оценке современных научных достижений, генерированию новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях (УК-1);
- способность к логическому и аргументированному анализу, публичной речи, ведению дискуссии и полемики, осуществлению медико-социальной деятельности, сотрудничеству и разрешению конфликтов, к толерантности при общении с коллегами, пациентами и их родственниками (УК-2);
- способность и готовность использовать методы управления, организовывать работу исполнителей, находить и принимать ответственные управленческие решения в условиях различных мнений и в рамках своей профессиональной компетенции врача травматолога-ортопеда (УК-3);
- способность осуществлять свою деятельность с учетом принятых в обществе моральных и правовых норм, соблюдать правила врачебной этики, законы и нормативные правовые акты по работе с конфиденциальной информацией, сохранять врачебную тайну (УК-4).

У обучающегося совершенствуются следующие *общепрофессиональные компетенции* (далее – ОПК):

в организационно-управленческой деятельности:

- способность и готовность использовать нормативную документацию, принятую в сфере охраны здоровья (законодательство Российской Федерации, технические регламенты, международные и национальные стандарты, приказы, рекомендации, международную систему единиц (далее – СИ), действующие международные классификации), а также документацию для оценки качества и эффективности работы медицинских организаций (ОПК-1);

в психолого-педагогической деятельности:

- способность и готовность формировать у пациентов и членов их семей мотивацию, направленную на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ОПК-2).

У обучающегося должны быть сформированы следующие *профессиональные компетенции* (далее – ПК):

- способность и готовность выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом, анализировать закономерности функционирования органов и систем при заболеваниях и патологических процессах (ПК-1);
- способность и готовность назначать больным адекватное физиотерапевтическое лечение в соответствии с поставленным диагнозом, осуществлять алгоритм выбора лечебных физических факторов больным с инфекционными и неинфекционными заболеваниями (ПК-2);
- готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-3);
- готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации (ПК-4);
- готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-5);
- способность и готовность проводить интерпретацию соответствующей информации о состоянии здоровья пациента, используя знания основ медико-биологических, психолого-педагогических и клинических дисциплин с учетом требований Международной классификации болезней (далее – МКБ) и Международной классификации функционирования (далее – МКФ), а также анализ факторов, влияющих на состояние здоровья и прогноз его восстановления (ПК-6);
- способность и готовность определять необходимость применения специальных дополнительных методов исследования, умение интерпретировать их результаты совместно с другими специалистами мультидисциплинарной реабилитационной команды (ПК-7).

Требования к результатам освоения программы

Формирование профессиональных компетенций врача-специалиста предполагает овладение врачом системой профессиональных знаний, умений, навыков, владений в области медицинской реабилитации после эндопротезирования крупных суставов нижних конечностей.

Врач-специалист, прошедший обучение по данной программе, должен **знать:**

1. Общие знания:

- основы законодательства о здравоохранении и директивные документы, определяющие деятельность органов и организаций здравоохранения; правовые вопросы в области кардиологии, неврологии, онкологии, травматологии и ортопедии, медицинской реабилитации; финансирование мероприятий по медицинской реабилитации; правила оформления медицинской документации по специальности;
- этические аспекты и права человека в медицинской реабилитации.
- основы экономической политики в медицинской реабилитации и здравоохранении.

2. Специальные знания:

- основы физической и реабилитационной медицины;
- принципы восстановления и биопсихосоциальная модель МКФ, нетрудоспособность и здоровье;
- организация и практика медицинской реабилитации (периоды и программы медицинской реабилитации), формы организации медицинской реабилитации;
- классификация основных нарушений функций, функционирования и влияния факторов среды и способы их диагностики в кардиологии, неврологии, травматологии;
- принципы диагностики нарушений функции и особенности прогнозирования состояния пациента, управления реабилитационным процессом, экспертизы эффективности реабилитационных мероприятий у пациентов с основными инвалидизирующими заболеваниями и состояниями;
- методы (способы) оценки реабилитационного потенциала пациента, реабилитационной способности пациента, уровня функционирования и влияния факторов окружающей среды на реабилитационный процесс в соответствии с МКФ;
- средства, формы и методы медицинской реабилитации;
- принципы и потенциал медикаментозной терапии, лечебной физкультуры, физиотерапии, мануальной терапии, рефлексотерапии, эрготерапии, психотерапии, нейропсихологии, медицинской психологии и других методов медицинской реабилитации;
- общие принципы применения высокотехнологичных методов: технологий БОС, информационных технологий, в том числе виртуальной реальности, клеточных технологий, геной инженерии, сложных инженерных технологий, в том числе роботизированных экзоскелетов и др. техники;
- принципы совместимости, последовательности и длительности назначения методов медицинской реабилитации;
- особенности неподвижного пациента;
- особенности пожилого пациента;
- особенности реабилитации при различных заболеваниях и повреждениях;
- показания и противопоказания к назначению различных средств, форм и методов медицинской реабилитации; реабилитационные инженерные технологии (ортопедические, протезирование, технические средства и др.);

- способы и методы профилактики развития осложнений в процессе медицинской реабилитации.

Врач-специалист, прошедший обучение по данной программе, должен **уметь:**

- работать в мультидисциплинарной реабилитационной команде в соответствии с профилем оказания медицинской помощи в неврологии, травматологии и ортопедии, кардиологии, онкологии;
- организовывать и проводить обследование пациента; осуществить сбор, анализ и интерпретацию соответствующей информации о его состоянии здоровья, необходимой для определения реабилитационного потенциала, назначения и выбора методов и средств медицинской реабилитации;
- провести анализ влияния различных контекстуальных факторов среды на патологический процесс, активность и участие пациента;
- определять прогноз, потенциал пациента;
- составлять индивидуальный план реабилитации пациента;
- определять долгосрочные и краткосрочные цели медицинской реабилитации, программы вмешательства; цели, задачи каждого вмешательства;
- определять факторы риска проведения мероприятий по медицинской реабилитации;
- определять критерии безопасности и эффективности реабилитационных мероприятий;
- оценивать эффективность медицинской реабилитации;
- внести корректировку реабилитационного лечения в случае ее необходимости;
- составлять анализ-отчет по итогам своей работы.

Врач-специалист, прошедший обучение по данной программе, должен **владеть:**

- тактикой организации совместной работы со специалистами мультидисциплинарной реабилитационной команды по профилю выявленных отклонений в состоянии здоровья и проведения мероприятий по медицинской реабилитации;
- методикой формирования плана необходимого обследования пациента в целях составления программы медицинской реабилитации;
- методикой оценки реабилитационного потенциала;
- методикой составления заключения по результатам обследования с определением цели медицинской реабилитации и разработкой индивидуальной программы;
- методикой формулирования целей и задач медицинской реабилитации пациента в зависимости от профиля оказания помощи, этапа медицинской реабилитации и уровня оказания помощи по медицинской реабилитации;
- методикой создания мотивации пациента и его родственников к проведению медицинской реабилитации и приверженности к программе лечебно-реабилитационных мероприятий;

- методикой оценки эффективности и безопасности проведения мероприятий по медицинской реабилитации.

III. ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей проводится в форме зачета и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку слушателей.

Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения учебных модулей в объеме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной программы.

Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ установленного образца — Удостоверение о повышении квалификации.

IV. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

Цель: систематизация и углубление профессиональных знаний, умений, навыков, освоение новых знаний, методик, обеспечивающих совершенствование профессиональных компетенций по вопросам основ медицинской реабилитации после эндопротезирования крупных суставов нижних конечностей.

Основная специальность: «Врач (специалист) по медицинской реабилитации», «Травматология и ортопедия», «Лечебная физкультура и спортивная медицина», «Физиотерапия», «Рефлексотерапия».

Срок обучения – 18 академических часов

Форма обучения – очная, с отрывом от работы

Режим занятий: 6 академических часов в день

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего часов	В том числе					Форма контроля
			Лекции	ОСК	Практич занятия	Самостоятельная работа	Итоговая аттестация	
1	Раздел 1 Общие вопросы медицинской реабилитации. Сведения об основных понятиях медицинской реабилитации, потребности в ней, принципах и формах организации медицинской реабилитации, современной нормативно-правовой базе и стандартам реабилитации, методам и средствам	2,0	1,5	0	0	0,5	0	

	восстановительного лечения, оценке его эффективности.							
1.1	Введение. Основные цели и задачи курса	0,25	0,25	0	0	0	0	
1.2	Основы медицинской реабилитации, принципы и формы. Нормативно-правовая база.	0,75	0,75	0	0	0	0	
1.3	Стандарты реабилитации, методы и средства восстановительного лечения, оценка его эффективности.	1,0	0,5	0	0	0,5	0	
2	Раздел 2. Вопросы медицинской реабилитации больных с травмами и заболеваниями опорно-двигательного аппарата: основные функциональные нарушения, постановка реабилитационного диагноза, общий алгоритм реабилитации таких пациентов, частные методики реабилитации пациентов с наиболее распространенными травмами и заболеваниями опорно-двигательного аппарата.	3,0	1,0	0	1,5	0,5	0	
2.1	Реабилитация больных с травмами и заболеваниями опорно-двигательного аппарата: основные функциональные нарушения, постановка реабилитационного диагноза.	2,0	0,5	0	1,0	0,5	0	
2.2	Общий алгоритм реабилитации таких пациентов.	0,75	0,25	0	0,5	0	0	
2.3	Частные методики реабилитации пациентов с наиболее распространенными травмами и заболеваниями опорно-	0,25	0,25	0	0	0	0	

	двигательного аппарата.							
3	Раздел 3. Вопросы медицинской реабилитации больных после эндопротезирования крупных суставов нижних конечностей: основные функциональные нарушения, постановка реабилитационного диагноза, общий алгоритм реабилитации таких пациентов, методики реабилитации пациентов на этапах реабилитации.	8,5	1,0	1,0	5,5	1,0	0	
3.1	Эндопротезирование крупных суставов нижних конечностей	6,0	1,0	0,5	4,0	0,5	0	
3.1.1	Основные функциональные нарушения, постановка реабилитационного диагноза, общий алгоритм реабилитации таких пациентов.	3,5	0,5	0,25	2,5	0,25	0	
3.1.2	Методики реабилитации пациентов на этапах реабилитации.	2,5	0,5	0,25	1,5	0,25	0	
3.2	Освоение методики работы с различными шкалами и опросниками для оценки эффективности реабилитации при эндопротезировании суставов.	1,0	0,25	0,25	0,5	0	0	
3.3	Обучение методикам реабилитации больных после эндопротезирования крупных суставов в раннем послеоперационном периоде.	1,5	0,25	0,25	1,0	0	0	
4	Раздел 4. Реабилитационные мероприятия при эндопротезировании тазобедренного сустава.	2,5	0,75	0	1,5	0,25	0	

4.1	Эндопротезирование тазобедренного сустава: реабилитационная программа.	0,25	0,25	0	0	0	0	
4.2	Принципы ведения на этапах реабилитации.	2,25	0,5	0	1,5	0,25	0	
5	Раздел 5. Реабилитационные мероприятия при эндопротезировании коленного сустава.	1,0	0,5	0	0	0,5	0	
5.1	Эндопротезирование коленного сустава: реабилитационная программа.	1,0	0,5	0	0	0,5	0	
	Итоговая аттестация	1,0	0	0	0	0	1,0	зачет
Всего		18,0	4,75	1,0	8,5	2,75	1,0	

IV. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ (РАЗДЕЛОВ)

Раздел 1. Введение. Общие вопросы медицинской реабилитации. Сведения об основных понятиях медицинской реабилитации, потребности в ней, принципах и формах организации медицинской реабилитации, современной нормативно-правовой базе и стандартах реабилитации, методах и средствах восстановительного лечения, оценке его эффективности

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов
1.1	Введение. Основные цели и задачи курса
1.2	Основы медицинской реабилитации, принципы и формы. Нормативно-правовая база
1.3	Стандарты реабилитации, методы и средства восстановительного лечения, оценка его эффективности

Раздел 2. Вопросы медицинской реабилитации больных с травмами и заболеваниями опорно-двигательного аппарата: основные функциональные нарушения, постановка реабилитационного диагноза, общий алгоритм реабилитации таких пациентов, частные методики реабилитации пациентов с наиболее распространенными травмам и заболеваниями опорно-двигательного аппарата

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов
2.1	Реабилитация больных с травмами и заболеваниями опорно-

	двигательного аппарата: основные функциональные нарушения, постановка реабилитационного диагноза
2.2	Общий алгоритм реабилитации таких пациентов
2.3	Частные методики реабилитации пациентов с наиболее распространенными травмами и заболеваниями опорно-двигательного аппарата

Раздел 3. Вопросы медицинской реабилитации больных после эндопротезирования крупных суставов нижних конечностей: основные функциональные нарушения, постановка реабилитационного диагноза, общий алгоритм реабилитации таких пациентов, методики реабилитации пациентов на этапах реабилитации

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов
3.1	Эндопротезирования крупных суставов нижних конечностей
3.1.1	Основные функциональные нарушения, постановка реабилитационного диагноза, общий алгоритм реабилитации таких пациентов
3.1.2	Методики реабилитации пациентов на этапах реабилитации
3.2	Освоение методики работы с различными шкалами и опросниками для оценки эффективности реабилитации при эндопротезировании суставов
3.3	Обучение методикам реабилитации больных после эндопротезирования крупных суставов в раннем послеоперационном периоде

Раздел 4. Реабилитационные мероприятия при эндопротезировании тазобедренного сустава

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов
4.1	Эндопротезирование тазобедренного сустава: реабилитационная программа
4.2	Принципы ведения пациента на этапах реабилитации

Раздел 5. Реабилитационные мероприятия при эндопротезировании коленного сустава.

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов
5.1	Эндопротезирование коленного сустава: реабилитационная программа

Тематика лекционных занятий:

№	Тема лекции	Содержание лекции	Формируемые компетенции
1.	Введение. Основные цели и задачи курса. История развития медицинской реабилитации в России и в мире. Виды реабилитации. Принципы и формы организации медицинской реабилитации. Определение потребности в медицинской реабилитации. Основы медицинской реабилитации, принципы и формы. Реабилитация как важная составляющая государственной программы развития здравоохранения. Стандарты реабилитации, методы и средства восстановительного лечения, оценка его эффективности. Протоколы ведения.	1.1, 1.2, 1.3	УК-1, УК-2, УК-4, ОПК-1, ОПК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9
2.	Реабилитация больных с травмами и заболеваниями опорно-двигательного аппарата: основные функциональные нарушения, постановка реабилитационного диагноза. Общий алгоритм реабилитации таких пациентов. Частные методики реабилитации пациентов с наиболее распространенными травмам и заболеваниями опорно-двигательного аппарата. Знакомство с реабилитационным оборудованием. Современная нормативно-правовая база. Методы и средства медицинской реабилитации.	2.2, 2.3	УК-1, ПК-6
3.	Эндопротезирование крупных суставов нижних конечностей. Основные функциональные нарушения. Понятие о реабилитационном диагнозе и реабилитационном потенциале. Постановка реабилитационного диагноза, общий алгоритм реабилитации таких пациентов. Методики реабилитации пациентов на этапах реабилитации. Оценка эффективности реабилитации и	3.1.1, 3.1.2	УК-1, УК-3, УК-4, ПК-5, ПК-6

	методы её оценки.		
4.	Освоение методики работы с различными шкалами и опросниками для оценки эффективности реабилитации при эндопротезировании суставов. Обучение методикам реабилитации больных после эндопротезирования крупных суставов в раннем послеоперационном периоде.	3.2, 3.3	УК-1, УК-3, УК-4ПК-5, ПК-6, ПК-7
5.	Особенности реабилитации больных после эндопротезирования суставов. Эндопротезирование тазобедренного сустава: реабилитационная программа. Принципы ведения на этапах реабилитации.	4.1, 4.2	УК-1, УК-3, УК-4ПК-5, ПК-6, ПК-7
6.	Реабилитационные мероприятия при эндопротезировании коленного сустава. Эндопротезирование коленного сустава: реабилитационная программа.	5.1	УК-1, УК-3, УК-4ПК-5, ПК-6, ПК-7

Освоение симуляционного курса:

№	Тема занятий	Содержание занятий	Формируемые компетенции
1.	Основные функциональные нарушения, постановка реабилитационного диагноза, общий алгоритм реабилитации таких пациентов. Методики реабилитации пациентов на этапах реабилитации. Физические методы реабилитации после эндопротезирования. МКФ.	3.1.1, 3.1.2	УК-1, УК-3, УК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7
2.	Освоение методики работы с различными шкалами и опросниками для оценки эффективности реабилитации при эндопротезировании суставов. Оценка эффективности лечения.	3.2	УК-1, УК-3, УК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7
4.	Постановка реабилитационного диагноза после эндопротезирования. Обучение методикам реабилитации больных после эндопротезирования крупных суставов в раннем послеоперационном периоде. Общий алгоритм составления программы	3.3	УК-1, УК-3, УК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7

	после эндопротезирования.		
--	---------------------------	--	--

Тематика практических занятий:

№	Тема занятий	Содержание занятий	Формируемые компетенции
1.	Реабилитации больных с травмами и заболеваниями опорно-двигательного аппарата: основные функциональные нарушения, постановка реабилитационного диагноза. Общий алгоритм реабилитации таких пациентов. Применение физических факторов после эндопротезирования тазобедренного сустава.	2.1	УК-1, УК-3, УК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7
2.	Основные функциональные нарушения, постановка реабилитационного диагноза. Методики реабилитации пациентов на этапах реабилитации. Реабилитационное оборудование.	3.1.1, 3.1.2	УК-1, УК-3, УК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7
3.	Освоение методики работы с различными шкалами и опросниками для оценки эффективности реабилитации при эндопротезировании суставов.	3.2	УК-1, УК-3, УК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7
4.	Обучение методикам реабилитации больных после эндопротезирования крупных суставов в раннем послеоперационном периоде. Применение физических факторов после эндопротезирования коленного сустава. Применение механотерапии с БОС. Применение физиотерапевтических методов. Применение рефлексотерапии. Принципы ведения на этапах реабилитации. Прием врача/специалиста по медицинской реабилитации.	3.3, 4.2	УК-1, УК-3, УК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7

VI. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

Литература

Наумов А.В., Алексеева Л.И. Ведение больных с остеоартритом и коморбидностью в

общей врачебной практике. - Клинические рекомендации. - М.: Российское научное медицинское общество терапевтов, 2016.
<i>Лядов К.В., Шаповаленко Т.В., Ромашин О.В.</i> Методологические и организационные вопросы клинической реабилитологии в многопрофильном лечебно-профилактическом учреждении // Учебно-методическое пособие «Клиническая реабилитология на стационарном и поликлиническом этапах восстановительного лечения и медицинской реабилитации». - М. - 2013.
Белая книга по физической и реабилитационной медицине в Европе; EUROPA MEDICOPHYSICA, J. Rehabil Med, 39: 1-48, 2007.
Реабилитация при эндопротезировании тазобедренного сустава в специализированном отделении стационара // Федеральные клинические рекомендации. - М., 2014.
Реабилитация при эндопротезировании коленного сустава // Федеральные клинические рекомендации. - М., 2015.
<i>Конева Е.С.</i> Комплексные дифференцированные программы реабилитации пациентов в раннем восстановительном периоде после операции тотального эндопротезирования тазобедренного сустава: дисс. ... д-ра мед. наук. - М., 2016. - 251 с.
<i>Ломтатидзе Е.Ш., Мирошниченко А.П., Маркин В. А.</i> СРМ-терапия в реабилитации пациентов ортопедо-травматологического профиля. - М., 2012.
Клинические рекомендации для медицинских психологов. Клинико-психологическое сопровождение пациентов при тотальном эндопротезировании суставов нижних конечностей. - М. – 2016.
Епифанов В.А. Епифанов А.В. Реабилитация в травматологии. – М., 2010. – 336 с.
В.М. Боголюбов Физиотерапия и курортология М., Бином, 2008, книга 1,2,3.
В.И. Дубровский Лечебная физическая культура М., Владос, 2001.
И.З. Самосюк, В.П. Лысенюк. Акупунктура М., 1994.

Программное обеспечение:

1. Операционные системы: Windows 7, Windows 8.
2. Офисные пакеты: MS Office 2003, MS Office 2007, MS Office 2010.
3. Текстовый редактор: Word.
4. Антивирусное обеспечение ПО: антивирус Kaspersky.

Базы данных, информационно справочные системы:

1. Российское образование <http://www.edu.ru> (сайт представляет собой систему интернет-порталов сферы образования, включая федеральные образовательные порталы по уровням образования и предметным областям, специализированные порталы, законодательство, глоссарий).
2. Медицина <https://www.medicina.ru/> (сайт представляет собой систему интернет-порталов сферы медицины, включая федеральные порталы по разделам медицины, специализированные разделы, законодательство, глоссарий).
3. Координационный совет по развитию непрерывного медицинского и фармацевтического образования <http://www.sovetnmo.ru/>.

VII. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

Учреждение имеет специальные помещения для проведения лекционных занятий, практических занятий, для проведения обучающего симуляционного курса, а также помещения для самостоятельной работы, оснащенные компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет». Специальные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения.

Библиотечный фонд и электронная библиотека укомплектованы печатными и электронными изданиями обязательной и дополнительной литературы.

Учреждение обеспечено необходимым комплектом лицензионного программного обеспечения (состав определяется в рабочих программах и подлежит ежегодному обновлению).

Обучающимся и научно-педагогическим работникам обеспечен доступ (удаленный доступ), к современным профессиональным базам данных и информационным справочным системам, состав которых определяется в рабочих программах и подлежит ежегодному обновлению.

Для проведения лекций, семинаров, практических занятий имеется компьютеры, мультимедийные проекторы, видеозаписи основных хирургических вмешательств, наборы для Work-shop и симуляторы для проведения операций и др.

Наименование программы	Наименование оборудования учебных кабинетов, объектов для проведения практических занятий с перечнем основного оборудования	Фактический адрес учебных кабинетов и объектов
<p>Медицинская реабилитация после эндопротезирования крупных суставов нижних конечностей</p>	<ul style="list-style-type: none"> • учебный класс, • библиотека с читальным залом, • операционный блок, • клинические отделения <p style="text-align: center;">Учебное оборудование:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Комплекс для мультимедийных презентаций (Ноутбук, проекционная система, проектор), • Система телевизионного наблюдения за операциями, • Экран со штативом, • Флипчарт, • Негатоскоп, • Скелет человека <p style="text-align: center;">Реабилитационное оборудование:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Механотерапевтическое оборудование • Физиоаппаратура • Рефлексотерапия <p style="text-align: center;">Симуляционное оборудование Оборудование с БОС</p>	<p>428020 г.Чебоксары, ул. Ф.Гладкова, д.33</p>

VIII. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

Текущий и промежуточный контроль освоения программы проводится на занятиях в форме устного опроса.

Итоговая аттестация слушателей по результатам освоения программы проводится в форме зачета и должна выявлять их теоретическую и практическую подготовку.

Оценка «отлично» ставится, если выполнен полный объем работы, ответ полный и правильный. Слушатель способен обобщить материал, сделать собственные выводы, выразить своё мнение, привести иллюстрирующие примеры.

Оценки «хорошо» ставится, если выполнено 75% работы, ответ правильный, но неполный. Не приведены иллюстрирующие примеры, обобщающее мнение недостаточно четко выражено.

Оценки «удовлетворительно» ставится, если выполнено 50% работы, ответ правилен в основных моментах, нет иллюстрирующих примеров, нет собственного мнения, есть ошибки в деталях.

Оценка «неудовлетворительно» ставится, если выполнено менее 50% работы, в ответе существенные ошибки в основных аспектах содержания. Речь неясна.

Примеры тестовых заданий

1. Клиническими критериями прекращения пробы с физической нагрузкой являются:
 - a) достижение максимально допустимой частоты сердечных сокращений
 - b) приступ стенокардии
 - c) падение систолического артериального давления или АД более 200/120 мм.рт.ст
 - d) выраженная одышка
 - e) все перечисленные
2. К средствам лечебной физкультуры не относятся:
 - a) режим приема медикаментов
 - b) физические упражнения
 - c) настольные игры
 - d) массаж
 - e) гимнастика йогов
3. Методические принципы применения физических упражнений у больных основаны на всем перечисленном, кроме:
 - a) постепенности возрастания физической нагрузки
 - b) системности воздействия
 - c) регулярности занятий
 - d) применение максимальных физических нагрузок
 - e) доступности физических упражнений

4. К методам проведения лечебной гимнастики относятся все перечисленные, кроме:
- a) индивидуального подхода
 - b) группового метода
 - c) соревновательного метода
 - d) самостоятельного метода
 - e) малогруппового метода
5. Формами лечебной физкультуры не являются:
- a) утренняя гигиеническая гимнастика
 - b) массаж
 - c) дозированная ходьба
 - d) механотерапия
 - e) физические упражнения
6. Задачи ЛФК при болезнях суставов включают:
- a) улучшение кровообращения и питания сустава
 - b) укрепление мышц, окружающих сустав
 - c) противодействие развитию тугоподвижности сустава
 - d) снятие болей в покое
 - e) все перечисленное
7. Физические упражнения в подостром периоде артрита включают:
- a) простые динамические упражнения в здоровых суставах
 - b) дыхательные упражнения
 - c) упражнения на расслабление мышц, лечение положением
 - d) статические упражнения мышц здоровых конечностей
 - e) все перечисленные
8. К общим противопоказаниям к применению ЛФК при острой травме относятся:
- a) тяжелое состояние больного и высокая температура
 - b) экстрасистолия
 - c) кровотечение
 - d) атония кишечника
 - e) все перечисленное
9. В восстановительном лечении травм используются следующие методические приемы:
- a) расслабление мышц травмированной зоны
 - b) облегчение веса конечности
 - c) использование скользящих поверхностей для движений
 - d) специальная укладка после занятий
 - e) все перечисленное

10. Противопоказаниями к назначению массажа являются:

- a) гнойничковые, воспалительные поражения кожи
- b) наличие или угроза кровотечения
- c) тромбоз сосудов
- d) обширные нарушения целостности кожных покровов
- e) все ответы правильные

11. Различают следующие приемы классического массажа:

- a) поглаживание
- b) растирание
- c) разминание
- d) вибрация
- e) все ответы правильные

12. Первый этап медицинской реабилитации осуществляется:

- a) в остром периоде течения заболевания или травмы в отделениях реанимации и интенсивной терапии медицинских организаций по профилю основного заболевания при наличии подтвержденной результатами обследования перспективы восстановления функций (реабилитационного потенциала) и отсутствии противопоказаний к методам реабилитации;
- b) в стационарных условиях медицинских организаций (реабилитационных центрах, отделениях реабилитации);
- c) в отделениях (кабинетах) реабилитации, физиотерапии, лечебной физкультуры, рефлексотерапии, мануальной терапии, психотерапии, медицинской психологии, кабинетах логопеда (учителя-дефектолога)

13. Второй этап медицинской реабилитации осуществляется:

- a) в раннем восстановительном периоде течения заболевания или травмы, позднем реабилитационном периоде, периоде остаточных явлений течения заболевания, при хроническом течении заболевания вне обострения в стационарных условиях медицинских организаций (реабилитационных центрах, отделениях реабилитации);
- b) в отделениях (кабинетах) реабилитации, физиотерапии, лечебной физкультуры, рефлексотерапии, мануальной терапии, психотерапии, медицинской психологии, кабинетах логопеда (учителя-дефектолога)
- c) в остром периоде течения заболевания или травмы в отделениях реанимации и интенсивной терапии медицинских организаций по профилю основного заболевания

14. Третий этап медицинской реабилитации осуществляется:

- a) в раннем и позднем реабилитационных периодах, периоде остаточных явлений течения заболевания, при хроническом течении заболевания вне обострения в отделениях (кабинетах) реабилитации, физиотерапии, лечебной физкультуры, рефлексотерапии, мануальной терапии, психотерапии, медицинской психологии,

- кабинетах логопеда (учителя-дефектолога), специалистов по профилю оказываемой помощи медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, а также выездными бригадами на дому (медицинская реабилитация на третьем этапе осуществляется пациентам, независимым в повседневной жизни при осуществлении самообслуживания, общения и самостоятельного перемещения (или с дополнительными средствами опоры), при наличии подтвержденной результатами обследования перспективы восстановления функций (реабилитационного потенциала)
- b) в отделениях (кабинетах) реабилитации, физиотерапии, лечебной физкультуры, рефлексотерапии, мануальной терапии, психотерапии, медицинской психологии, кабинетах логопеда (учителя-дефектолога)
 - c) в остром периоде течения заболевания или травмы в отделениях реанимации и интенсивной терапии медицинских организаций по профилю основного заболевания

15. Реабилитационные мероприятия проводятся:

а) в палате, где находится пациент, с использованием мобильного оборудования по лечебной физкультуре, по физиотерапии, психотерапии, рефлексотерапии, мануальной терапии, логопедии;

б) в кабинетах (залах) лечебной физкультуры, медицинского массажа, психотерапии, медицинской психологии, физиотерапии, рефлексотерапии, мануальной терапии, логопеда, учителя-дефектолога и других кабинетах специализированного отделения;

в) в отделениях (кабинетах) лечебной физкультуры, физиотерапии, рефлексотерапии, психотерапии, медицинской психологии, дефектологии (логопедии).

г) все перечисленное

16. Целью реабилитации пациентов, перенесших эндопротезирование суставов, с позиции МКФ (Международной классификации функционирования, 2003), является восстановление:

- a) функции оперированного сустава (на уровне повреждения, по МКФ)
- b) возможностей передвижения и самообслуживания (на уровне МКФ)
- c) социальной и профессиональной активности, улучшение качества жизни (на уровне участия, по МКФ)
- d) все перечисленное

17. Реабилитационные мероприятия пациентам осуществляются в соответствии с утвержденными принципами:

- a) раннее начало 12-48 часов
- b) комплексность
- c) этапность
- d) преемственность
- e) мультидисциплинарный характер
- f) длительность до сохранения положительной динамики

g) все перечисленное

18. Задачи раннего послеоперационного периода:

- a) профилактика послеоперационных осложнений со стороны сердечно-сосудистой системы
- b) профилактика послеоперационных осложнений органов дыхания
- c) профилактика послеоперационных осложнений желудочно-кишечного тракта
- d) предупреждение трофических расстройств, в первую очередь пролежней
- e) уменьшение отека мягких тканей и создание оптимальных анатомо-физиологических условий для заживления травмированных во время операций тканей
- f) все перечисленное

19. Оценка эффективности реабилитации пациентов – это анализ динамики:

- a) болевого синдрома по ВАШ (визуально-аналоговой шкале)
- b) силы мышц нижних конечностей (по 6-балльной системе)
- c) гониометрических показателей
- d) выраженности хромоты
- e) степени гипотрофии мышц
- f) величины укорочения конечности
- g) все перечисленное

20. НЕ относится к основным методам физиопрофилактики:

- a) электросон
- b) закаливание
- в) гидротерапия
- г) ингаляционная терапия
- д) аэротерапия