



федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Кемеровский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

УТВЕРЖДАЮ

Заведующий кафедрой неврологии,
нейрохирургии, медицинской генетики
и медицинской реабилитации

д.м.н., проф. А.В. Коваленко

30 августа 2023г.

ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН
лекционных (теоретических) занятий
факультет лечебный «сестринское дело» бакалавриат
очная форма обучения дисциплина медицинская реабилитация
семестр 5 (осенний) учебный год 2023/2024
группа (курс) 2161 (3 курс)

№ п/п	Тематика практических занятий	Кол-во уч. часов
1	Тема1. Цель, задачи обучения, организация обучения специалистов в медицинской реабилитации. История развития системы реабилитации. Становление специальности в Европе и России. Роль личности в становлении специальности.	2
2	1.1. Нормативно-правовое обеспечение (регулирование) медицинской реабилитации (Федеральные законы, приказы МЗ РФ). Приказ 1705. • Ф3-323 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» 2011 г. (ст. 2 «Основные понятия, используемые в настоящем Федеральном законе»; ст. 8 «Социальная защищенность граждан в случае утраты здоровья»; ст. 19 «Право на медицинскую помощь»; ст. 33 «Первичная медико-санитарная помощь»; ст. 34 «Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь»; ст. 38. «Медицинские изделия»; ст. 40 «Медицинская реабилитация и санаторно-курортное лечение»; ст. 46 «Медицинские осмотры, диспансеризация»; ст. 54 «Права несовершеннолетних в сфере охраны здоровья»; ст. 60 «Медико-социальная экспертиза»; ст. 83 «Финансовое обеспечение оказания гражданам медицинской помощи и санаторно-курортного лечения»);	2
3	1.2. Показания и противопоказания к медицинской реабилитации. Показания:инфаркт миокарда, состояние после его реваскуляризации, мозговой инсульт, травматические повреждения головного и спинного мозга, опорно-двигательного аппарата; Противопоказания:	2

	острые заболевания, инфекционные заболевания, соматические и онкологические заболевания в стадии декомпенсации, расстройства нервно-психической и интеллектуально-мнестической сферы, препятствующие участию пациента в реабилитационных программах.	
4	1.3. Организация помощи по медицинской реабилитации на этапах. Приказ №1705 от 29.12.2012 «Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации. Настоящий Порядок регулирует вопросы организации медицинской реабилитации взрослого и детского населения на основе комплексного применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов.	2
5	1.4. Уровни реабилитации (восстановление, компенсация, реадaptация). В реабилитационном процессе выделяют три уровня реабилитации: Первый уровень – заключается в восстановлении нарушенных функций, которые возвращаются или, по крайней мере, приближаются к исходному уровню. Второй уровень – компенсация, которая основана на функциональном преобразовании сохранных систем и предупреждает развитие патологических состояний, препятствующих регрессу функциональных нарушений. Третий уровень – реадaptация, т.е. приспособление больного к дефекту. Реедaptация необходима в случаях выраженного структурного поражения, при необратимости анатомического и функционального дефекта.	2
6	1.5. Принципы медицинской реабилитации. К основным принципам реабилитации относятся: Активное участие пациента, Раннее начало проведения реабилитационных мероприятий, Комплексность использования всех доступных реабилитационных мероприятий, индивидуализация программы реабилитации, Адекватность реабилитационных мероприятий, Этапность реабилитации, непрерывность и преемственность, Социальная направленность, использование методов контроля.	2
7	1.6. Реабилитационный диагноз, определение прогноза, реабилитационных целей, проблем пациента. Определяется по критериям трехмерной оценки нарастающих последствий болезни (ВОЗ, 1989) и включает определение уровня обратимого изменения (аномалия) функции поврежденного вследствие болезни органа или ткани (недостаток, impairment), ограничение или отсутствие (в результате нарушения) возможности осуществления нормальных функций целостного организма (ограничение жизнедеятельности, disability) и социальных последствий или ограничений болезни (социальная недостаточность, handicap). Определение реабилитационного потенциала является ключевым компонентом разработки программы реабилитационных мероприятий.	2
8	1.7. Международная классификация функционирования (МКФ). Система управления реабилитацией на основе МКФ. Теоретической основой для определения стратегии медицинской реабилитации является трехмерная концепция нарушений здоровья - Международная классификация функционирования (МКФ), ограничения деятельности и здоровья, принятая в качестве рабочего инструмента на сессии ВОЗ в 2002 году.	2

9	1.8. Международная классификация функционирования в работе клинического психолога- психологическая реабилитация занимает одно из ведущих мест среди всех методов медицинской реабилитации. Это связано с тем, что полноценное выполнение индивидуальной программы реабилитации может осуществляться лишь при активном участии больного в реабилитационном процессе, что требует адекватной оценки им своего состояния. Психотерапия является одним из наиболее важных компонентов программы реабилитации и осуществляется не только специалистом-психотерапевтом, но и всем персоналом мультидисциплинарной бригады.	2
10	1.9. Международная классификация функционирования в работе эрготерапевта. - Под эрготерапией понимают комплекс мероприятий (медицинских, психологических, педагогических и социальных), направленных на восстановление утраченного либо достижение максимально возможного уровня функционирования и независимости во всех аспектах жизни (повседневной активности, продуктивной деятельности, отдыхе).	2
11	1.10. Сестринский процесс в медицинской реабилитации (зона ответственности медицинской сестры в процессе МР). Принцип комплексности медицинской реабилитации, который контролирует медицинская сестра, получил воплощение в реализации самых различных методов ее проведения. Часть методов медицинской реабилитации относится к традиционным лечебным, другие являются специфическими для медицинской реабилитации, кроме того, медицинская реабилитация использует и немедицинские методы	2
12	1.12. Принципы коммуникаций - методы психолого-педагогического взаимодействия с пациентами, как дополнительный инструмент реабилитации. Конфликты в реабилитации и обучении пациентов. Коммуникация – это тип активного взаимодействия между объектами различной природы (универсальное понимание коммуникации), Биологическое понимание коммуникации (сигнальные способы связи у животных, птиц), Техническое понимание коммуникации (путь сообщения, средство передачи информации), Социальное понимание коммуникации (связи и отношения, возникающие в человеческом обществе). Выявление «проблем» пациента (жалоб, симптомов, нарушенных функций/ограничений жизнедеятельности), с позиции качественной и количественной характеристики, очень важно для построения и реализации индивидуальной программы реабилитации.	2
ИТОГО		24