

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«РОСТОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**ФАКУЛЬТЕТ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ  
И ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ**

ПРИНЯТО  
на заседании ученого совета  
ФГБОУ ВО Рост ГМУ  
Минздрава России  
Протокол № \_\_10\_\_

«\_\_29\_\_» \_\_\_\_\_08\_\_\_\_\_ 2023 г.

УТВЕРЖДЕНО  
приказом ректора  
«\_\_31\_\_» \_\_08\_\_\_\_\_ 2023г.  
№ \_\_\_\_\_361\_\_\_\_\_

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА  
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

**«Медицинская реабилитация пациентов, перенесших COVID-19»**

**по основной специальности:  
Профпатология  
по смежным специальностям:  
терапия, неврология, психиатрия**

**Трудоемкость: 36 часов**

**Форма освоения: очная**

**Документ о квалификации: удостоверение о повышении квалификации**

**Ростов-на-Дону, 2023**

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Медицинская реабилитация пациентов, перенесших COVID-19» обсуждена и одобрена на заседании кафедры профпатологии факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов ФГБОУ ВО Рост ГМУ Минздрава России.

Протокол заседания кафедры № 5 от 14 апреля 2023г.

Заведующий кафедрой Горблянский Ю.Ю. \_\_\_\_\_

Программа рекомендована к утверждению рецензентами:

1.Гарипова Р.В., доктор медицинских наук, главный внештатный специалист профпатолог Министерства здравоохранения Республики Татарстан, доцент кафедры гигиены, медицины труда ФГБОУ ВО «Казанский государственный медицинский университет» Минздрава России, профессор кафедры общей гигиены Казанской государственной медицинской академии - филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России

2.Шавкута Г.В., доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой общей врачебной практики (семейной медицины) с курсами гериатрии и физиотерапии ФГБОУ ВО «Ростовский государственный медицинский университет» Министерства Здравоохранения Российской Федерации

## 2. ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации  
«Медицинская реабилитация пациентов, перенесших COVID-19»  
срок освоения 36 академических часов

<b>СОГЛАСОВАНО</b>	
Проректор по последипломному образованию	«__» _____ 20__ г. _____ Березина З.И.
Декан факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов	«__» _____ 20__ г. _____ Бадальянц Д.А.
Начальник управления организации непрерывного образования	«__» _____ 20__ г. _____ Герасимова О.В.
Заведующий кафедрой	«__» _____ 20__ г. _____ Горблянский Ю.Ю.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Медицинская реабилитация пациентов, перенесших COVID-19» разработана рабочей группой сотрудников кафедры профпатологии ФГБОУ ВО Рост ГМУ Минздрава России, заведующий кафедрой Горблянский Ю.Ю.

Состав рабочей группы:

<b>№№</b>	<b>Фамилия, имя, отчество</b>	<b>Учёная степень, звание</b>	<b>Занимаемая должность</b>	<b>Место работы</b>
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
1.	Горблянский Юрий Юрьевич	д.м.н., профессор	Заведующий. кафедрой профпатологии	ФГБОУ ВО Рост ГМУ Минздрава России
2.	Конторович Елена Павловна	к.м.н.,	Доцент кафедры профпатологии; зам. главного врача по ОМР ГБУ РО «ГБ №7» в г. Ростове-на-Дону	ФГБОУ ВО Рост ГМУ Минздрава России
3.	Понамарева Оксана Петровна	к.м.н.,	Доцент кафедры профпатологии с курсом МСЭ ФПК и ППС; зав. отделением медицинских осмотров МСЧ ПАО «Роствертол» им. Б.Н. Слюсаря	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России

## **Глоссарий**

ДПО - дополнительное профессиональное образование;

ФГОС - Федеральный государственный образовательный стандарт

ПС - профессиональный стандарт

ОТФ - обобщенная трудовая функция

ТФ - трудовая функция

ПК - профессиональная компетенция

ЛЗ - лекционные занятия

СЗ - семинарские занятия;

ПЗ - практические занятия;

СР - самостоятельная работа;

ДОТ - дистанционные образовательные технологии;

ЭО - электронное обучение;

ПА - промежуточная аттестация;

ИА - итоговая аттестация;

УП - учебный план;

АС ДПО - автоматизированная система дополнительного профессионального образования.

## **КОМПОНЕНТЫ ПРОГРАММЫ.**

### **1. Общая характеристика Программы.**

- 1.1. Нормативно-правовая основа разработки программы.
- 1.2. Категории обучающихся.
- 1.3. Цель реализации программы.
- 1.4. Планируемые результаты обучения.

### **2. Содержание Программы.**

- 2.1. Учебный план.
- 2.2. Календарный учебный график.
- 2.3. Рабочие программы модулей.
- 2.4. Оценка качества освоения программы.
  - 2.4.1. Формы промежуточной (при наличии) и итоговой аттестации.
  - 2.4.2. Шкала и порядок оценки степени освоения обучающимися учебного материала Программы.
- 2.5. Оценочные материалы.

### **3. Организационно-педагогические условия Программы.**

- 3.1. Материально-технические условия.
- 3.2. Учебно-методическое и информационное обеспечение.
- 3.3. Кадровые условия.

## **1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ.**

### **1.1. Нормативно-правовая основа разработки Программы.**

- Федеральный закон от 29 декабря 2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», статья 76.
- Приказ Минобрнауки России от 1 июля 2013 № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам».
- Приказ Минтруда и соцзащиты РФ от 22 ноября 2022 г. N732н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-профпатолог» (зарегистрировано в Минюсте России 22 декабря 2022 № 1559).
- Проект Приказа Министерства труда и социальной защиты РФ "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-терапевт" (подготовлен Минтрудом России 31.01.2022)
- Приказ Минтруда России от 29 января 2019 №51н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-невролог») (зарегистрировано в Минюсте России 26.02.2019 № 1240)
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 июля 2010 N 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения"
- Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от «25» августа 2014 N 1086 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.44 Профпатология (уровень подготовки кадров высшей квалификации)" (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 27 октября 2014 г., регистрационный N 34465)
- Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от «25» августа 2014 N 1092 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.49 Терапия (уровень подготовки кадров высшей квалификации)" (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 27 октября 2014, регистрационный N 34466)

- Приказ Минобрнауки России от «25» августа 2014 N 1084 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.42 Неврология (уровень подготовки кадров высшей квалификации)" (зарегистрировано в Минюсте России 27 октября 2014 № 34462)

- Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от «25» августа 2014 N 1062 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.20 Психиатрия (уровень подготовки кадров высшей квалификации)" (Зарегистрировано в Минюсте России 28.10.2014 N 34491)

- Лицензия Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки на осуществление образовательной деятельности ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России от 22 июня 2017 № 2604.

## **1.2. Категории обучающихся.**

Основная специальность –профпатология

Смежные специальности – терапия, неврология, психиатрия

## **1.3. Цель реализации программы**

Совершенствование имеющихся профессиональных компетенций в части медицинской реабилитации пациентов, перенесших новую коронавирусную инфекцию, востребованных при выполнении профессиональной деятельности.

Вид профессиональной деятельности: организация и проведение медицинской реабилитации пациентам, перенесшим COVID-19, по профилю «профпатология», «терапия», «неврология», «психиатрия»

Уровень квалификации: 8,7



Таблица 1

## Связь Программы с профессиональным стандартом

<b>Профессиональный стандарт 1: врач-профпатолог.</b> Приказ Минтруда и соцзащиты РФ от 22 ноября 2022 N732н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-профпатолог» (зарегистрировано в Минюсте России 22 декабря 2022 № 71781).		
<b>ОТФ</b>	<b>Трудовые функции</b>	
	<b>Код ТФ</b>	<b>Наименование ТФ</b>
А. Оказание медицинской помощи в области профессиональной патологии	A/01.8	Диагностика и раннее выявление профессиональных заболеваний и заболеваний (отравлений), связанных с условиями труда, установление связи заболевания с профессией
	A/02.8	Назначение лечения пациентам, в том числе санаторно-курортного, контроль его эффективности и безопасности
<b>Профессиональный стандарт 2: врач-терапевт.</b> Проект Приказа Минтруда соцзащиты РФ «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-терапевт» (подготовлен Минтрудом России 31.01.2022)		
А. Оказание первичной медико-санитарной помощи взрослому населению в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника	A/01.7	Диагностика заболеваний и (или) состояний по профилю «терапия»
	A/03.7	Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов, оценка способности пациента осуществлять трудовую деятельность
В. Оказание медицинской помощи населению по профилю «терапия» в условиях стационара и дневного стационара	V/01.8	Диагностика заболеваний и (или) состояний по профилю «терапия»
	V/03.8	Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов, с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия», в том числе реализация индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов
<b>Профессиональный стандарт 2: врач-невролог</b> Приказ Минтруда России от 29.01.2019 №51н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-невролог»» (зарегистрировано в Минюсте России 26.02.2019 № 1240)		
А: Оказание медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы	A/01.8	Проведение обследования пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы с целью постановки диагноза
	A/03.8	Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов, оценка способности пациента осуществлять трудовую деятельность

## Связь Программы с квалификационной характеристикой

**Квалификационная характеристика: Психиатрия.** Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 июля 2020 г. №541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих. Раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»

Оказание психиатрической помощи населению  
 Осуществление диагностики, лечения и медицинской реабилитации пациентов с психическими расстройствами.  
 Проведение психиатрического освидетельствования.

### 1.4. Планируемые результаты обучения

Таблица 2

#### Планируемые результаты обучения

ПК	Описание компетенции	Код проф-стандарта, квалификационная характеристика
ПК-1	<b>ГОТОВНОСТЬ</b> к диагностике новой коронавирусной инфекции как профессионального заболевания, к диагностике заболеваний и (или) состояний по профилю «терапия», «неврология» и «психиатрия» в структуре COVID-19 и постковидного синдрома	A/01.8 A/01.7 B/01.8 A/01.8 КХ
	<b>ДОЛЖЕН ЗНАТЬ:</b> клинические проявления COVID-19, принципы диагностики профессиональных инфекционных заболеваний, принципы экспертизы связи COVID-19 с профессией; клинические проявления заболеваний и (или) состояний по профилю «терапия», «неврология», «психиатрия» в структуре COVID-19 и постковидного синдрома; методы клинической, лабораторной, инструментальной диагностики этих заболеваний и (или) состояний в структуре COVID-19 и постковидного синдрома	
	<b>ДОЛЖЕН УМЕТЬ:</b> устанавливать предварительный диагноз профессионального COVID-19, проводить дифференциальную диагностику; осуществлять диагностику и дифференциальную диагностику заболеваний и (или) состояний по профилю «терапия», «неврология», «психиатрия» в структуре COVID-19 и постковидного синдрома; интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов исследования этих заболеваний и (или) состояний в структуре COVID-19 и постковидного синдрома	
	<b>ДОЛЖЕН ВЛАДЕТЬ:</b> навыками диагностики профессионального COVID-19 и его последствий (осложнений); навыками диагностики и дифференциальной диагностики заболеваний и (или) состояний по профилю «терапия», «неврология», «психиатрия» в	

	структуре COVID-19 и постковидного синдрома; навыками интерпретации результатов лабораторных и инструментальных методов исследования этих заболеваний и (или) состояний в структуре COVID-19 и постковидного синдрома	
ПК-2	<b>ГОТОВНОСТЬ</b> к медицинской реабилитации пациентов с профессиональным COVID-19, заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия» и «неврология» в структуре COVID-19 и постковидного синдрома	A/02.8 A/03.7 B/03.8 A/03.8
	<b>ДОЛЖЕН ЗНАТЬ:</b> основы и методы медицинской реабилитации пациентов с профессиональным COVID-19, с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия» и «неврология»; принципы медицинской реабилитации пациентов с профессиональным COVID-19, с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия» и «неврология» в структуре COVID-19 и постковидного синдрома; порядок организации и проведения медицинской реабилитации пациентов с COVID-19 и постковидным синдромом в составе мультидисциплинарной реабилитационной команды	
	<b>ДОЛЖЕН УМЕТЬ:</b> проводить медицинскую реабилитацию пациентов с профессиональным COVID-19, с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия» и «неврология» в структуре COVID-19 и постковидного синдрома в составе мультидисциплинарной реабилитационной команды	
	<b>ДОЛЖЕН ВЛАДЕТЬ:</b> навыками проведения медицинской реабилитации пациентов с профессиональным COVID-19, с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия» и «неврология» в структуре COVID-19 и постковидного синдрома в составе мультидисциплинарной реабилитационной команды	
ПК-3	<b>ГОТОВНОСТЬ</b> к медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «психиатрия» в структуре COVID-19 и постковидного синдрома	КХ
	<b>ДОЛЖЕН ЗНАТЬ:</b> основы и методы медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «психиатрия»; принципы медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «психиатрия» в структуре COVID-19 и постковидного синдрома; порядок организации и проведения медицинской реабилитации пациентов с COVID-19 и постковидным синдромом в составе мультидисциплинарной реабилитационной команды	
	<b>ДОЛЖЕН УМЕТЬ:</b> осуществлять медицинскую реабилитацию пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «психиатрия» в структуре COVID-19 и постковидного синдрома в составе мультидисциплинарной реабилитационной команды	
	<b>ДОЛЖЕН ВЛАДЕТЬ:</b> навыками проведения медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «психиатрия» в структуре COVID-19 и постковидного синдрома в составе мультидисциплинарной реабилитационной команды	

## 1.5 Форма обучения

<b>График обучения</b>	<b>Акад. часов в день</b>	<b>Дней в неделю</b>	<b>Общая продолжительность программы, месяцев (дней, недель)</b>
<b>Форма обучения</b>			
Очная	6	6	6 дней /1 неделя

## 2. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ.

### 2.1 Учебный план.

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации  
«Медицинская реабилитация пациентов, перенесших COVID-19»  
в объёме 36 часов

№№	Наименование модулей	Всего часов	Часы без ДОТ и ЭО	В том числе				Часы с ДОТ и ЭО	В том числе				Стажировка	Обучающий симуляционный курс	Совершенствуемые ПК	Форма контроля
				ЛЗ	ПЗ	СЗ	СР		ЛЗ	СЗ	ПЗ	СР				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
<b>1</b>	<b>Специальные дисциплины</b>															
1.1	Введение в медицинскую реабилитологию	10	10	2	6	2									ПК-2 ПК-3	ПА
1.2	Состояние здоровья пациентов, перенесших COVID-19	8	8	2		6									ПК-1	ПА
1.3	Организация и проведение медицинской реабилитации пациентов, перенесших COVID-19	16	10	4	4	2		6		2	4				ПК-2 ПК-3	ПА
	<b>Всего часов (специальные дисциплины)</b>	34	28	8	10	10		6		2	4					
	<b>Итоговая аттестация</b>	<b>2</b>														<b>Экзамен</b>
	<b>Всего часов по программе</b>	<b>36</b>	<b>28</b>	<b>8</b>	<b>10</b>	<b>10</b>		<b>6</b>		<b>2</b>	<b>4</b>					<b>2</b>

## 2.2. Календарный учебный график.

Учебные занятия проводятся в течение 1 недели: шесть дней в неделю по 6 академических часов в день.

## 2.3. Рабочие программы учебных модулей.

### Модуль 1.1

#### «Введение в медицинскую реабилитологию»

Код	Наименование тем, подтем, элементов, подэлементов
<b>1.1.1</b>	<b>Основные понятия и принципы медицинской реабилитологии</b>
1.1.1.1	Реабилитационная необходимость и реабилитационная способность
1.1.1.2	Реабилитационный прогноз
1.1.1.3	Качественная диагностика – основа ранней активной медицинской реабилитации
1.1.1.4	Непрерывность и комплексный характер реабилитационных мероприятий
1.1.1.5	Индивидуальность системы реабилитационных мероприятий
<b>1.1.2</b>	<b>Этапы медицинской реабилитации и типы реабилитационной помощи</b>
1.1.2.1	Острый и ранний восстановительный этапы медицинской реабилитации
1.1.2.2	Отдаленный этап медицинской реабилитации
1.1.2.3	Стационарный, амбулаторный и санаторный типы реабилитационной помощи
<b>1.1.3</b>	<b>Функции мультидисциплинарной реабилитационной команды</b>
1.1.3.1	Оценка реабилитационного статуса пациента
1.1.3.2	Установление реабилитационного диагноза
1.1.3.3	Оценка реабилитационного потенциала пациента
1.1.3.4	Формирование и реализация индивидуального плана медицинской реабилитации (ИПМР), оценка его эффективности
1.1.3.5	Составление заключения (реабилитационного эпикриза)
<b>1.1.4</b>	<b>Нормативно-правовое обеспечение медицинской реабилитации</b>
1.1.4.1	Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (статьи 40,8, 33, 34)
1.1.4.2	Приказ Министерства здравоохранения РФ от 31 июля 2020г №788н «Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации взрослых»
1.1.4.3	Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 3 сентября 2018 № 572н «Об утверждении профессионального стандарта «Специалист по медицинской реабилитации» (Зарегистрирован в Минюсте РФ 17 сентября 2018 №52162)

### Модуль 1.2

#### «Состояние здоровья пациентов, перенесших COVID-19»

Код	Наименование тем, подтем, элементов, подэлементов
<b>1.2.1</b>	<b>Клиническая характеристика последствий и осложнений COVID-19</b>

Код	Наименование тем, подтем, элементов, подэлементов
1.2.1.1	Клинические варианты проявлений постковидного периода
1.2.1.2	Классификация COVID-19 по степени тяжести
1.2.1.3	Оформление диагноза COVID-19 по МКБ-10.
1.2.1.4	Современная методология ранней диагностики последствий COVID-19
1.2.1.5	Осложнения COVID-19
<b>1.2.2</b>	<b>Оценка степени функциональных нарушений и жизнедеятельности лиц, перенесших COVID-19</b>
1.2.2.1	Оценка степени дыхательной недостаточности
1.2.2.2	Оценка кардиореспираторной недостаточности
1.2.2.3	Оценка нарушений функции печени и почек
1.1.2.4	Нарушения жизнедеятельности пациентов, перенесших COVID-19 различной степени тяжести
1.2.2.5	Стойкая и временная утрата трудоспособности
1.2.2.6	Медицинские и социальные критерии стойкой утраты трудоспособности
<b>1.2.3</b>	<b>Состояние здоровья пациентов, перенесших COVID-19 легкой и средней тяжести</b>
1.2.3.1	Нарушения психического здоровья
1.2.3.2	Респираторные нарушения
1.2.3.3	Сердечно-сосудистые нарушения
<b>1.2.4.</b>	<b>Состояние здоровья пациентов, перенесших COVID-19 тяжелой/ крайне тяжелой степени в зависимости от ведущего синдрома</b>
1.2.4.1	Вирусная пневмония; легочной отек
1.2.4.2	Респираторный дистресс-синдром
1.2.4.3	Диссеминированное внутрисосудистое свертывание (синдром дефибринации)
1.2.4.4	Эмболия и тромбоз артерий, легочная эмболия
1.2.4.5	Инфекционный миокардит
1.2.4.6	Токсическое поражение печени
1.2.4.7	Почечная недостаточность
1.2.4.8	Кардиореспираторная недостаточность
1.2.4.9	Психические и поведенческие расстройства
<b>1.2.5</b>	<b>Течение коморбидных заболеваний у пациентов, перенесших COVID-19</b>
1.2.5.1	Обострение хронических заболеваний дыхательной системы
1.2.5.2	Ухудшение течения болезней системы кровообращения
1.2.5.3	Усугубление иммунодефицитных состояний
1.2.5.4	Прогрессирование сахарного диабета, метаболического синдрома
1.2.5.5	Нарастание психоневрологических расстройств
1.2.5.6	Развитие полиорганной недостаточности
<b>1.2.6</b>	<b>Состояние здоровья пациентов пожилого возраста, перенесших COVID-19</b>
1.2.4.1	Клинические особенности последствий COVID-19
1.2.4.2	Характер осложнений COVID-19
1.2.4.3	COVID-19 и сопутствующая патология

### Модуль 1.3

## Организация и проведение медицинской реабилитации пациентов, перенесших COVID-19

Код	Наименование тем, подтем, элементов, подэлементов
<b>1.3.1</b>	<b>Основы медицинской реабилитации пациентов, перенесших COVID-19</b>
1.3.1.1	Выявление нарушений функций и структур организма для определения состояния жизнедеятельности
1.3.1.2	Алгоритм постановки реабилитационного диагноза с учетом МКФ
1.3.1.3	Обобщение данных обследования пациента для определения целей, задач и этапов медицинской реабилитации
1.3.1.4	Определение медицинских показаний и противопоказаний для медицинской реабилитации
1.3.1.5	Обоснование реабилитационных мероприятий с учетом осложнений COVID-19 и коморбидного статуса пациентов, перенесших COVID-19
<b>1.3.2</b>	<b>Медицинская реабилитация пациентов в ближайшем постковидном периоде</b>
1.3.2.1	Медицинская реабилитация пациентов с COVID-19 в условиях круглосуточного отделения медицинской реабилитации (2-й этап)
<b>1.3.3</b>	<b>Медицинская реабилитация пациентов, перенесших COVID-19, в отдаленном постковидном периоде</b>
1.3.3.1	Медицинская реабилитация пациентов, перенесших COVID-19, в условиях отделения медицинской реабилитации дневного стационара (3-й этап)
1.3.3.2	Медицинская реабилитация пациентов, перенесших COVID-19, в условиях отделения медицинской реабилитации амбулаторно-поликлинической медицинской организации (3-й этап)
1.3.3.3	Медицинская реабилитация пациентов, перенесших COVID-19, на дому с использованием телемедицинских технологий
1.3.3.4	Повторный курс медицинской реабилитации пациентов, перенесших COVID-19
<b>1.3.4</b>	<b>Особенности легочной реабилитации пациентов, перенесших COVID-19</b>
1.3.4.1	Основные задачи и принципы легочной реабилитации
1.3.4.1.1	Легочная реабилитация пациентов при COVID-19 с внебольничной двусторонней пневмонией
1.3.4.1.1.1	Дыхательные упражнения
1.3.4.1.1.2	Вибрационно-компрессионная терапия
1.3.4.1.1.3	Электромиостимуляция
1.3.4.1.1.4	Нутритивная поддержка
1.3.4.1.2	Легочная реабилитация пациентов при COVID-19 с бронхообструктивным синдромом
1.3.4.1.3	Периоды легочной реабилитации пациентов, перенесших COVID-19
<b>1.3.5</b>	<b>Перспективы создания научно обоснованных программ и критериев эффективности медицинской реабилитации пациентов, перенесших COVID-19</b>
1.3.5.1	Структура реабилитационной программы
1.3.5.2	Методы и средства программы, критерии эффективности с позиции доказательной медицины
1.3.5.3	Использование санаторно-курортных учреждений для проведения II-III этапов медицинской реабилитации
1.3.5.4	Использование телекоммуникационных технологий в реабилитации



Код	Наименование тем, подтем, элементов, подэлементов
<b>1.3.6</b>	<b>Нормативно – правовое обеспечение медицинской реабилитации пациентов, перенесших COVID-19</b>
1.3.6.1	Федеральный закон от 21.11.2011 №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (ст.49)
1.3.6.2	Приказ Министерства здравоохранения РФ от 31 июля 2020 №788н «Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации взрослых»
1.3.6.3	Приказ Министерства здравоохранения РФ от 5 мая 2016 №279н «Об утверждении Порядка организации санаторно-курортного лечения» (Зарегистрирован в Минюсте РФ 21 июня 2016, регистрационный номер №42580)
1.3.6.4	Приказ Министерства здравоохранения РФ от 13 октября 2017 №804н «Об утверждении номенклатуры медицинских услуг» (Зарегистрирован в Минюсте РФ 7 ноября 2017, регистрационный номер №48808). С изменениями и дополнениями от 16 апреля 2019, 5 марта 2020)
1.3.6.4.1	раздел «В» - тип медицинской услуги: 05 – медицинские услуги по медицинской реабилитации
1.3.6.5	Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 3 сентября 2018 № 572н «Об утверждении профессионального стандарта «Специалист по медицинской реабилитации» (Зарегистрирован в Минюсте РФ 17 сентября 2018 №52162)

## 2.4. Оценка качества освоения программы.

### 2.4.1. Форма промежуточной и итоговой аттестации.

#### 2.4.1.1. Контроль результатов обучения проводится:

- в виде ПА - по каждому учебному модулю Программы. Форма ПА – *зачёт*. Зачет проводится посредством тестового контроля в автоматизированной системе дополнительного профессионального образования (АС ДПО) и решения ситуационных задач по темам учебного модуля (АС ДПО).

- в виде итоговой аттестации (ИА).

Обучающийся допускается к ИА после освоения рабочих программ учебных модулей в объёме, предусмотренном учебным планом (УП), при успешном прохождении всех ПА в соответствии с УП. Форма итоговой аттестации – экзамен, который проводится посредством тестового контроля (АС ДПО) и собеседования с обучающимся.

2.4.1.2. Лицам, успешно освоившим Программу и прошедшим ИА, выдаётся удостоверение о повышении квалификации установленного образца.

2.4.2. Шкала и порядок оценки степени освоения обучающимися учебного материала Программы.

## КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ ОТВЕТА НА ТЕОРЕТИЧЕСКИЙ ВОПРОС

Отметка	Дескрипторы		
	прочность знаний	умение объяснять сущность явлений, процессов, делать выводы	логичность и последовательность ответа
отлично	прочность знаний, знание основных процессов изучаемой предметной области, ответ отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владением терминологическим аппаратом; логичностью и последовательностью ответа	высокое умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры	высокая логичность и последовательность ответа
хорошо	прочные знания основных процессов изучаемой предметной области, отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владение терминологическим аппаратом; свободное владение монологической речью, однако допускается одна - две неточности в ответе	умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры; однако допускается одна - две неточности в ответе	логичность и последовательность ответа
удовлетворительно	удовлетворительные знания процессов изучаемой предметной области, ответ, отличающийся недостаточной глубиной и полнотой раскрытия темы; знанием основных вопросов теории. Допускается несколько ошибок в содержании ответа	удовлетворительное умение давать аргументированные ответы и приводить примеры; удовлетворительно сформированные навыки анализа явлений, процессов. Допускается несколько ошибок в содержании ответа	удовлетворительная логичность и последовательность ответа
неудовлетворительно	слабое знание изучаемой предметной области, неглубокое раскрытие темы; слабое знание основных вопросов теории, слабые навыки анализа явлений, процессов. Допускаются серьезные ошибки в содержании ответа	неумение давать аргументированные ответы	отсутствие логичности и последовательности ответа

## КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ РЕШЕНИЯ СИТУАЦИОННОЙ ЗАДАЧИ

Отметка	Дескрипторы			
	понимание проблемы	анализ ситуации	навыки решения ситуации	профессиональное мышление

отлично	полное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию, выполнены	высокая способность анализировать ситуацию, делать выводы	высокая способность выбрать метод решения проблемы уверенные навыки решения ситуации	высокий уровень профессионального мышления
хорошо	полное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию, выполнены	способность анализировать ситуацию, делать выводы	способность выбрать метод решения проблемы уверенные навыки решения ситуации	достаточный уровень профессионального мышления. Допускается одна-две неточности в ответе
удовлетворительно	частичное понимание проблемы. Большинство требований, предъявляемых к заданию, выполнены	Удовлетворительная способность анализировать ситуацию, делать выводы	Удовлетворительные навыки решения ситуации	достаточный уровень профессионального мышления. Допускается более двух неточностей в ответе
неудовлетворительно	непонимание проблемы. Многие требования, предъявляемые к заданию, не выполнены. Нет ответа. Не было попытки решить задачу	Низкая способность анализировать ситуацию	Недостаточные навыки решения ситуации	Отсутствует

### **КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ ОТВЕТА НА ТЕСТОВЫЕ ВОПРОСЫ**

<b>Процент правильных ответов</b>	<b>Отметка</b>
91-100	отлично
81-90	хорошо
71-80	удовлетворительно
Менее 71	неудовлетворительно

### **2.5. Оценочные материалы.**

Оценочные материалы представлены в виде вопросов, тестов и ситуационных задач на электронном носителе, являющимся неотъемлемой частью Программы.

### 3. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

#### 3.1. Материально-технические условия

3.1.1. Перечень помещений медицинской организации, предоставленных структурному подразделению для образовательной деятельности:

№№	Наименование ВУЗА, учреждения здравоохранения, клинической базы или др.), адрес	Этаж, кабинет
1	ГБУ РО «Областная клиническая больница №2», отделение гастроэнтерологии г. Ростов-на-Дону, ул. 1-й Конной Армии 33	Этаж 4, аудитории №1 и №2.

3.1.2. Перечень используемого для реализации Программы медицинского оборудования и техники:

№№	Наименование медицинского оборудования, техники, аппаратуры, технических средств обучения и т.д.
1.	Компьютерная техника с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в информационно-образовательную среду ФГБОУ ВО Рост ГМУ
2.	Мультимедийный проектор, ксерокс, негатоскоп, тонометр, стетофонендоскоп, учебная мебель (столы, стулья, шкафы), интерактивная доска, расходные материалы

#### 3.2. Учебно-методическое и информационное обеспечение.

##### 3.2.1. Литература

№№	Автор, название, место издания, издательство, год издания учебной и учебно-методической литературы, кол стр.
	Основная литература
1	Медицинская реабилитация работников, перенесших COVID-19: учебное пособие / Ю. Ю. Горблянский, Т. Е. Пиктушанская, Е. П. Конторович, О. П. Понамарева; под ред. Ю. Ю. Горблянского; ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России. – Ростов-на-Дону: Изд-во РостГМУ, 2021. – 155 с.
2	Новая коронавирусная инфекция COVID-19: профессиональные аспекты сохранения здоровья и безопасности медицинских работников: методические рекомендации / под редакцией И.В. Бухтиярова, Ю.Ю. Горблянского. – 2-е изд. перераб. и доп. М: АМТ, ФГБНУ «НИИ МТ», 2022. – 136 с. доступ из ЭБ Рост ГМУ
	Дополнительная литература
1.	Профессиональные аспекты новой коронавирусной инфекции COVID-19: учебное пособие / сост.: Ю. Ю. Горблянский, Е. П. Конторович, О. П. Понамарева [и др.]; под общ. ред. Ю. Ю. Горблянского ; ФГБОУ ВО Рост ГМУ Минздрава России. – Ростов-на-Дону: Изд-во Рост ГМУ, 2021 – 147 с. доступ из ЭБ Рост ГМУ

2.	Здоровье и трудоспособность работников, перенесших новую коронавирусную инфекцию (COVID-19): учебное пособие/Ю.Ю. Горблянский, Е.П. Конторович, О.П. Понамарева [и др.]; под ред. Ю.Ю. Горблянского; ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России. – Ростов-на-Дону: Изд-во РостГМУ, 2022. – 140с.
3	Проведение легочной реабилитации у пациентов с новой коронавирусной инфекцией (COVID-19) внебольничной двусторонней пневмонией: методические рекомендации / Мещерякова Н.Н., Белевский А.С., Кулешов А.В. – Москва. - 2020. -22с;
4	Профессиональные интерстициальные заболевания легких. Диагностика и лечение: учебное пособие /Ю.Ю. Горблянский, Ануфриев И.И., Конторович Е П.[и др.]; под ред. Ю.Ю. Горблянского; ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России. – Ростов-на-Дону: Изд-во Рост ГМУ, 2021. – 114 с. - доступ из ЭБ Рост ГМУ
5	Функциональная диагностика в профессиональной патологии: учебное пособие/ Ю.Ю. Горблянский, Т.Е. Пиктушанская, Н.В. Дроботя [и др.]; под ред. Ю.Ю.Горблянского; Н.В. Дроботя; ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России. – Ростов-на-Дону: Изд-во Рост ГМУ, 2018. – 238с.
6	Профессиональная хроническая обструктивная болезнь легких: монография/ Ю.Ю. Горблянский, Н.В. Яковлева, Т.Е. Пиктушанская [и др.] / под ред. Ю.Ю. Горблянского; ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России. – Ростов н/Д: Изд-во Фонд науки и образования, 2018. – 312 с. –доступ из ЭБ Рост ГМУ
7	Гарипова Р.В., Стрижаков Л.А., Горблянский Ю.Ю., Бабанов С.А. Новая коронавирусная инфекция как профессиональное заболевание: сложные экспертные случаи. Медицина труда и промышленная экология. 2021; 61(11):720-725
8	Временные методические рекомендации от 08.04.2020. Профилактика заноса и распространения COVID-19 в медицинских организациях. НАСКИ (Национальная ассоциация специалистов по контролю инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи).2020. – 46с
9	Лобзин Ю.В. Медицинская реабилитация при инфекционных заболеваниях: учебное пособие / под ред. акад. РАН, проф. Ю.В. Лобзина, проф. Е.Е. Ачкасова, проф. Д.Ю. Бутко. Москва. Издательская группа «ГЭОТАР-Медиа», 2020.- 544с
10	Основы реабилитации: учебник для медицинских училищ и колледжей, 2-е издание переработанное и дополненное / под ред. проф. В.А. Епифанова, проф. А.В. Епифанова. Москва. Издательская группа «ГЭОТАР-Медиа», 2020.- 540с
11	Шмонин А.А., Мальцева М.Н. Мельникова Е.В., Иванова Г.Е. Базовые принципы медицинской реабилитации, реабилитационный диагноз в категориях МКФ и реабилитационный план // Вестник восстановительной медицины. -№2 (78). -2017. – С. 16-22.
12	Разумов А.Н., Пономаренко Г.Н., Бадтиева В.А. Медицинская реабилитация пациентов с пневмониями, ассоциированными с новой коронавирусной инфекцией COVID-19 /Вопросы курортологии, физиотерапии и лечебной физкультуры. – 2020. - 97(3). - С.5-13.

### 3.2.2. Информационно-коммуникационные ресурсы.

№№	Наименование ресурса	Электронный адрес
1.	Официальный сайт Минздрава России	<a href="http://www.rosminzdrav.ru">http:// www.rosminzdrav.ru</a>

### 3.2.3. Автоматизированная система (АС ДПО).

Обучающиеся, в течение всего периода обучения, обеспечиваются доступом к автоматизированной системе дополнительного профессионального образования (АС ДПО) sdo.rostgmu.ru.

Основными дистанционными образовательными технологиями Программы являются интернет-технологии с методикой синхронного и/или асинхронного дистанционного обучения. Методика синхронного дистанционного обучения предусматривает on-line общение, которое реализуется в виде вебинара, онлайн-чата, виртуальный класс. Асинхронное обучение представляет собой offline просмотр записей аудиолекций, мультимедийного и печатного материала. Каждый слушатель получает доступ к учебным материалам портала и к электронной информационно-образовательной среде.

АС ДПО обеспечивает:

- возможность входа обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»;
- одновременный доступ не менее 25 процентов обучающихся по Программе;
- доступ к учебному содержанию Программы и электронным образовательным ресурсам в соответствии с формой обучения (вопросы контроля исходного уровня знаний, вопросы для самоконтроля по каждому разделу, тестовые задания, интернет-ссылки, нормативные документы);
- фиксацию хода образовательного процесса, результатов промежуточной и итоговой аттестаций.

### 3.3. Кадровые условия.

Реализация Программы обеспечивается научно-педагогическими работниками кафедры профпатологии факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов

Доля научно-педагогических работников, имеющих образование, соответствующее профилю преподаваемой дисциплины, модуля, имеющих сертификат специалиста по пульмонологии в общем числе научно-педагогических работников, реализующих Программу, составляет 100%.

Доля научно-педагогических работников, имеющих ученую степень и/или ученое звание, в общем числе научно-педагогических работников, реализующих Программу, составляет 100%.

Доля работников из числа руководителей и работников организации, деятельность которых связана с направленностью реализуемой Программы (имеющих стаж работы в данной профессиональной области не менее 3 лет), в общем числе работников, реализующих Программу, составляет 100%.

### Профессорско-преподавательский состав программы

№ п/п	Фамилия, имя, отчество,	Ученая сте-	Должность	Место работы основное
-------	-------------------------	-------------	-----------	-----------------------

		пень, уче- ное звание		
1	Горблянский Юрий Юрьевич	д.м.н., про- фессор	Зав. кафедрой профпатологии	ФГБОУ ВО РостГМУ
2	Конторович Елена Павловна	к.м.н.	Доцент	ГБУ РО «ГБ №7 в г. Ростове-на-Дону» /ФГБОУ ВО РостГМУ
3	Понамарева Оксана Петровна	к.м.н.	Доцент	МСЧ ПАО «Роствер- тол» им. Б.Н. Слю- саря/ФГБОУ ВО РостГМУ

Приложение №1

## ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

### 1. Оформление тестов фонда тестовых заданий.

к дополнительной профессиональной программе  
повышения квалификации врачей  
«Медицинская реабилитация пациентов, перенесших COVID-19»  
со сроком освоения 36 академических часов по специальности  
профпатология, терапия, неврология, психиатрия

1	Кафедра	профпатологии
2	Факультет	ФПК и ППС
3	Адрес (база)	Ул. 1-й Конной армии 33
4	Зав.кафедрой	Горблянский Юрий Юрьевич
5	Ответственный составитель	Конторович Елена Павловна
6	Е-mail	<a href="mailto:kontorovichep@yandex.ru">kontorovichep@yandex.ru</a> .
7	Моб. телефон	8-928-130-13-80
8	Кабинет №	Аудитория №1 кафедры профпатологии...
9	Учебная дисци- плина	Профпатология
10	Учебный предмет	Профпатология
11	Учебный год со- ставления	2022-2023
12	Специальность	профпатология, терапия, неврология, психиат- рия

13	Форма обучения	Очная
14	Модуль	1.1. Введение в медицинскую реабилитологию
15	Тема	1.1.1; 1.1.2; 1.1.3
16	Подтема	все
17	Количество во-просов	28
18	Тип вопроса	<i>5- single, 23- multiple</i>
19	Источник	

### Список тестовых заданий

1	1	1			
1			Мероприятия по медицинской реабилитации осуществляются		
			в два этапа		
	*		в три этапа		
			в четыре этапа		
1	1	1			
2			Первый этап медицинской реабилитации проводится		
			в отделении медицинской реабилитации дневного стационара		
			в отделении медицинской реабилитации		
	*		в отделении реанимации и интенсивной терапии		
1	1	1			
3			Второй этап медицинской реабилитации проводится		
	*		в условиях круглосуточного отделения медицинской реабилитации		
			в амбулаторных условиях		
			в отделении медицинской реабилитации дневного стационара		



			в отделении реанимации и интенсивной терапии		
1	1	1			
4			Третий этап медицинской реабилитации проводится		
	*		в отделении медицинской реабилитации дневного стационара или амбулаторно / на дому в условиях круглосуточного отделения медицинской реабилитации		
			в отделении реанимации и интенсивной терапии		
1	1	1			
5			Реабилитационный прогноз – это медицински обоснованная вероятность		
			достижения определенных целей реабилитации		
			достижения определенных целей реабилитации в намеченный отрезок времени		
	*		достижения определенных целей реабилитации в намеченный отрезок времени, с учетом характера и течения заболевания, индивидуальных ресурсов и компенсаторных возможностей		
1	1	1			
6			Реабилитология – это раздел медицины, изучающий		
	*		процессы реабилитации (восстановления) при различных заболеваниях или после них		
	*		процессы реабилитации инвалидов		
	*		процессы реабилитации лиц с теми или иными физическими и (или) психическими дефектами		
	*		процессы восстановления лиц с ограниченными возможностями		

1	1	1			
7			Цели реабилитологии включают:		
	*		создание системы сохранения, восстановления и укрепления здоровья людей		
	*		реализацию потенциала здоровья		
	*		снижение темпов старения, преждевременной смертности, заболеваемости, инвалидизации населения		
	*		увеличение средней продолжительности жизни и улучшение качества жизни		
1	1	1			
8			Виды реабилитации:		
	*		медицинская		
	*		физическая		
	*		психосоциальная		
	*		профессиональная		
1	1	1			
9			Медицинская реабилитация включает в себя оценку		
	*		клинического состояния пациента		
	*		функциональных резервов организма		
	*		высших психических функций и эмоциональной сферы		
	*		факторов окружающей среды, влияющих на исход реабилитационного процесса		
	*		нарушений бытовых и профессиональных навыков		
	*		эффективности реабилитационных мероприятий		
1	1	1			
10			Основой для медицинской реабилитации являются		

	*		формирование цели реабилитации		
	*		формирование программы реабилитации		
	*		комплексное применение лекарственной и немедикаментозной терапии		
	*		применение средств, адаптирующих пациента к окружающей среде		
1	1	1			
11			Основными понятиями медицинской реабилитологии являются		
	*		реабилитационная необходимость		
	*		реабилитационная способность		
	*		реабилитационный прогноз		
1	1	1			
12			Реабилитационная необходимость возникает в случае		
	*		опасности временного нарушения функциональных способностей в результате заболевания		
	*		опасности длительного нарушения функциональных способностей в результате заболевания		
	*		угрозы длительного ограничения или ухудшения состояния пациента под влиянием негативных факторов окружающей среды		
1	1	1			
13			Реабилитационная способность подразумевает		
	*		стабильное соматическое состояние пациента		
	*		стабильное психическое состояние пациента		
	*		высокую мотивированность пациента к предстоящему реабилитационному процессу		

1	1	1			
14			Реабилитационный потенциал – это возможность пациента (при содействии реабилитационной службы) активировать свои		
	*		биологические механизмы восстановления нарушенного здоровья		
	*		социально-психологические механизмы восстановления нарушенного здоровья		
	*		механизмы восстановления трудоспособности, личного статуса и положения в обществе		
1	1	1			
15			Принципы медицинской реабилитации предусматривают		
	*		раннее начало проведения реабилитационных мероприятий		
	*		комплексность применения необходимых средств и контроль их эффективности		
	*		индивидуализацию программы реабилитации		
	*		этапность, непрерывность и последовательность реабилитации		
	*		социальную направленность реабилитационных мероприятий		
1	1	1			
16			Мультидисциплинарная реабилитационная команда (МДРК) формируется на функциональной основе с учетом нарушений функций		
	*		центральной нервной системы		
	*		периферической нервной системы		
	*		костно-мышечной системы		
	*		в связи с соматическими заболеваниями		
1	1	1			

17			В состав МДРК могут входить		
	*		врач по физической и реабилитационной медицине		
	*		специалист по физической реабилитации		
	*		специалист по эргореабилитации		
	*		медицинский психолог/врач-психотерапевт		
	*		медицинский логопед		
	*		медицинская сестра по медицинской реабилитации		
	*		медицинская сестра палатная		
1	1	1			
18			Рекомендуемое количество МДРК		
	*		Не менее одной МДРК на 12 коек отделения, оказывающего медицинскую помощь по профилю «анестезиология и ревматология»		
	*		Не менее одной МДРК на 15 пациентов в отделениях, оказывающих по соответствующим профилям медицинскую помощь		
1	1	1			
19			В задачи мультидисциплинарной команды реабилитационного центра входят		
	*		исходная оценка состояния пациента		
	*		формулировка реабилитационного диагноза		
	*		определение реабилитационных целей		
	*		составление плана реабилитационных мероприятий		
			обсуждение проблем пациента		
	*		оценка эффективности реабилитации в динамике		

	*		оценка прогноза и рекомендации для проведения реабилитации на последующих этапах		
1	1	1			
20			Медицинская реабилитация осуществляется при оказании		
	*		первичной медико-санитарной помощи		
	*		специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи		
1	1	1			
21			Медицинская реабилитация проводится в следующих условиях		
	*		амбулаторно		
	*		стационарно		
	*		в дневном стационаре		
1	1	1			
22			Мероприятия по медицинской реабилитации на первом этапе должны быть начаты		
	*		в острейший (до 72 часов) и острый периоды течения заболевания		
	*		при неотложных состояниях		
	*		в раннем послеоперационном периоде		
	*		хронических критических состояниях		
1	1	1			
23			Мероприятия по медицинской реабилитации на первом этапе должны проводиться ежедневно и продолжаться		
	*		от 1 часа до 3 часов		
			более 3 часов		
			менее 1 часа		

1	1	1			
24			Первый этап медицинской реабилитации осуществляется по профилям		
	*		анестезиология и реаниматология		
	*		неврология		
	*		кардиология		
	*		терапия		
	*		травматология ортопедия		
	*		сердечно-сосудистая хирургия		
	*		онкология		
	*		нейрохирургия		
	*		пульмонология		
1	1	1			
25			Заключение по медицинской реабилитации (реабилитационный эпикриз) содержит		
	*		реабилитационный статус		
	*		реабилитационный диагноз		
	*		реабилитационный потенциал		
	*		итоги реализации ИПМР (индивидуального плана медицинской реабилитации)		
	*		оценку по шкале реабилитационной маршрутизации (ШРМ)		
	*		рекомендации по дальнейшей тактике ведения пациента		
1	1	1			
26			Стационарные отделения медицинской реабилитации специализируются на оказании медицинской помощи пациентам		
	*		с нарушением функции периферической нервной системы и костно-мышечной системы		
	*		с нарушением функции центральной нервной системы		
	*		с соматическими заболеваниями		

1	1	1			
27			На должность заведующего стационарного отделения медицинской реабилитации назначается врач		
	*		соответствующий требованиям профессионального стандарта «Специалист по медицинской реабилитации»		
	*		имеющий сертификат по специальности «физическая и реабилитационная медицина»		
1	1	1			
28			Отделение медицинской реабилитации организуется при наличии в медицинской организации круглосуточно функционирующих		
	*		отделения анестезиологии и реаниматологии		
	*		отделения рентгенодиагностики		
	*		отделения функциональной диагностики		
	*		клинико-диагностической лаборатории		

Приложение № 2

## ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

### 1. Оформление тестов фонда тестовых заданий.

к дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей «Медицинская реабилитация пациентов, перенесших COVID-19» со сроком освоения 36 академических часов по специальности профпатология, терапия, неврология, психиатрия

1	Кафедра	профпатологии
2	Факультет	ФПК и ППС
3	Адрес (база)	Ул. 1-й Конной армии 33
4	Зав.кафедрой	Горблянский Юрий Юрьевич



5	Ответственный составитель	Конторович Елена Павловна
6	Е-mail	kontorovicher@yandex.ru.
7	Моб. телефон	8-928-130-13-80
8	Кабинет №	Аудитория №1 кафедры профпатологии...
9	Учебная дисциплина	Профпатология
10	Учебный предмет	Профпатология
11	Учебный год составления	2022-2023
12	Специальность	профпатология, терапия, неврология, психиатрия
13	Форма обучения	Очная
14	Модуль	1.2. Состояние здоровья пациентов, перенесших COVID-19
15	Тема	1.2.1; 1.2.2.1.2.3; 1.2.4; 1.2.5; 1.2.6
16	Подтема	все
17	Количество вопросов	17
18	Тип вопроса	<i>3- single, 14- multiple</i>
19	Источник	

### Список тестовых заданий

1	1	2			
1			Легкое течение COVID-19 характеризуется, верно все, кроме		
			кашлем		
	*		температурой тела выше 38*С		
			слабостью		
			болями в горле		
1	1	2			
2			Среднетяжелое течение COVID-19 характеризуется, верно все, кроме		
			одышкой при физической нагрузке		

			ЧДД более 22 в минуту		
			изменениями на КТ легких (объем поражения минимальный)		
	*		температурой тела не выше 38*С		
			СРБ сыворотки крови более 10 мг/л		
1	1	2			
3			Атипичные симптомы COVID-19 у пациентов пожилого и старческого возраста проявляются, верно все, кроме		
	*		лихорадкой, кашлем, одышкой		
			делирием		
			падениями		
			функциональным снижением		
			конъюнктивитом		
1	1	2			
4			Новая коронавирусная инфекция (COVID-19) – это острое инфекционное заболевание, характеризующееся		
	*		виремией		
	*		Локальным и системным иммуновоспалительным процессом		
	*		Гиперактивностью коагуляционного каскада		
	*		эндотелиопатией		
	*		гипоксией		
1	1	2			
5			Новая коронавирусная инфекция при клинически выраженных формах протекает с поражением		
	*		эндотелия сосудов		
	*		легких		
	*		сердца		
	*		почек		
	*		желудочно-кишечного тракта		
	*		центральной и периферической нервной системы		

1	1	2			
6			Классификация COVID-19 по тяжести:		
	*		легкая		
	*		среднетяжелая		
	*		тяжелая		
	*		крайне тяжелая/ критическая		
1	1	2			
7			Для COVID-19 наиболее характерны		
	*		повышенная температура тела		
	*		кашель (сухой или с небольшим количеством мокроты)		
	*		одышка		
	*		утомляемость		
	*		ощущение заложенности в грудной клетке		
1	1	2			
8			Наиболее частыми осложнениями COVID-19 признаны		
	*		острая дыхательная недостаточность		
	*		острый респираторный дистресс-синдром		
	*		тромбоэмболия легочной артерии		
			синдром полиорганной недостаточности		
1	1	2			
9			Клинические варианты COVID-19:		
	*		поражение верхних дыхательных путей (ринит, фарингит)		
	*		поражение нижних дыхательных путей (вирусная пневмония)		
	*		внелегочные COVID-19 – ассоциированные поражения (гастроэнтерит, нефрит, миокардит, неврит обонятельного нерва, менингит, энцефалит, полинейропатия)		

1	1	2			
10			Факторами риска тяжелого и осложненного течения COVID-19 являются		
	*		возраст старше 65 лет		
	*		сопутствующие болезни системы кровообращения		
	*		сопутствующие хронические заболевания дыхательной системы		
	*		иммунодефицитные состояния		
1	1	1			
11			Выделяют следующие фазы развития COVID-19 и их длительность		
	*		острый COVID-19 (до 4 недель)		
	*		продолжающийся симптоматический COVID-19 (от 4 до 12 недель)		
	*		постковидный синдром (более 12 недель)		
			подострый COVID-19		
1	1	1			
12			Предикторами тяжести постковидного синдрома являются		
	*		тяжелое течение острого COVID-19		
	*		пожилой и старческий возраст пациентов		
	*		коморбидные заболевания		
1	1	1			
13			В постковидном периоде наблюдаются следующие клинические синдромы		
	*		респираторные		
	*		сердечно-сосудистые		
	*		неврологические		
	*		психологические		
	*		психиатрические		
	*		дерматологические		
1	1	1			

14			Постковидный синдром характеризуется следующими симптомами		
	*		усталость		
	*		одышка		
	*		снижение памяти		
	*		потеря обоняния и вкуса		
	*		боли в мышцах, суставах, костях		
	*		бессонница, сонливость днем		
1	1	1			
15			Наиболее часто в постковидном периоде наблюдаются следующие психические расстройства		
	*		тревога		
	*		депрессия		
	*		посттравматическое стрессовое расстройство (ПТСР)		
			когнитивные нарушения		
1	1	1			
16			Основными коморбидными заболеваниями у пациентов с COVID-19 являются		
	*		артериальная гипертензия		
	*		ишемическая болезнь сердца		
	*		цереброваскулярные заболевания		
	*		сахарный диабет		
1	1	1			
17			В постковидном периоде у пациентов возможно формирование недостаточности		
	*		дыхательной		
	*		сердечной		
	*		почечной		
	*		печеночной		

**2. Оформление фонда ситуационных задач**  
(для проведения экзамена в АС ДПО).

## СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ:

### Задача 1

У врача приемного отделения областной больницы, 49 лет со стажем работ 16 лет, 1,5 месяца назад в инфекционном отделении была диагностирована новая коронавирусная инфекция COVID-19, внебольничная двусторонняя пневмония, ассоциированная с COVID-19. Заболела остро: повысилась температура, появилась слабость, недомогание, головная боль, сухой кашель, одышка при физической нагрузке. До госпитализации в инфекционное отделение лечилась амбулаторно. В настоящее время находится в терапевтическом отделении центра профпатологии для проведения экспертизы связи заболевания с профессией.

В анамнезе профессиональный контакт с больной, у которой была лабораторно подтверждена коронавирусная инфекция. Заболела в период, соответствующий ориентировочным срокам заражения. По данным карты эпидемиологического расследования, источник инфекции – контакт на рабочем месте с больной COVID-19.

Объективно при осмотре: состояние средней тяжести, повышенного питания, в легких дыхание ослабленное, единичные сухие хрипы. ЧД 22 в 1 мин. Тоны сердца приглушены ритмичны. АД 135/80 мм рт ст. ЧСС 84 в 1 мин. Слизистые чистые. Живот мягкий, безболезненный. Печень не увеличена. Периферических отеков нет.

Результаты лабораторного обследования:

Общий анализ крови: эритроциты –  $5,27 \times 10^{12}/л$ , гемоглобин – 149 г/л, лейкоциты –  $9,1 \times 10^9/л$ , лимфоциты – 26,8%, моноциты – 4,1%, тромбоциты  $263 \times 10^9/л$ . Общий анализ мочи без патологии.

Биохимический анализ крови: билирубин непрямой – 9,3 мкмоль/л, билирубин общий 13,9. Глюкоза крови – 4,8 ммоль/л.

Результаты инструментального обследования: ЭКГ- ритм синусовый, ЧСС 81 в 1 мин. КТ органов грудной клетки - признаки двусторонней полисегментарной пневмонии, вероятно вирусной этиологии, процент поражения до 25% КТ- 1. Спирография – ЖЕЛ 90%, ОФВ 84%, индекс Тиффно 77%.

### ВОПРОСЫ

1. Укажите фазу развития COVID-19 в данном случае
  - a. Острый COVID-19
  - b. Продолжающийся симптоматический COVID-19 \*
  - c. Постковидный синдром (пост-COVID-19)
  - d. Период долечивания COVID-19
2. Сформулируйте предварительный диагноз
  - a. Коронавирусная инфекция, внебольничная двусторонняя пневмония,

ассоциированная с COVID-19, в фазе разрешения\*

b. Постковидный синдром

c. Вирусная пневмония

3. Укажите документы, необходимые для экспертизы связи заболевания с профессией в центре профпатологии

a. санитарно-гигиеническая характеристика условий труда

b. карта эпидемиологического обследования очага инфекционного заболевания

c. выписка из амбулаторной карты

d. копия трудовой книжки

e. данные о предыдущих периодических медосмотрах

4. Укажите клинико- трудовой прогноз

a. благоприятный\*

b. сомнительный

c. неблагоприятный

5. Как проводится медицинская реабилитация в данном случае?

a. показано проведение медицинской реабилитации второго этапа медицинской реабилитации в центре профпатологии\*

b. показано проведение медицинской реабилитации третьего этапа медицинской реабилитации в дневном стационаре

c. показана медицинская реабилитация в амбулаторных условиях

## Задача 2

Работник офиса 46 лет, госпитализирован в инфекционное отделение областной больницы с жалобами на одышку при незначительной физической нагрузке, сухой кашель, головные боли, головокружение, снижение памяти и внимания, плохой сон, утомляемость, боль в области сердца боли в правом тазобедренном суставе. Заболел остро 11 дней назад, лечился амбулаторно, принимал антибиотики, жаропонижающие, обезболивающие средства. Лабораторно был подтвержден положительный ПЦР-тест. За 8 дней до начала заболевания контактировал на работе с коллегой, который заболел COVID-19, но продолжал работать. Не курит. Аллергологический анамнез благополучный. Ранее пневмониями не болел. Объективно: состояние средней тяжести, в легких дыхание ослабленное, в нижних отделах и паравертебрально единичные сухие хрипы. ЧД 20 в 1 мин. Тоны сердца приглушены ритмичны, акцент 2 тона на аорте. АД 150/90 мм рт ст. ЧСС 82 в 1 мин. Живот мягкий, безболезненный. Печень не увеличена. В неврологическом статусе оживление сухожильных рефлексов, шаткость в позе Ромберга, выраженная вегето-эмоциональная лабильность, снижение памяти на текущие события.

Результаты лабораторного обследования:

Общий анализ крови: эритроциты –  $4,86 \times 10^{12}/л$ , гемоглобин – 130 г/л, лейкоциты –  $6,5 \times 10^9/л$ , лимфоциты – 26,8%, моноциты – 4,1%, тромбоциты  $206 \times 10^9/л$ . Общий анализ мочи без патологии.

Биохимический анализ крови: билирубин общий 18,6 мкмоль/л, билирубин прямой – 5,6 мкмоль/л, АЛТ 28,3 Ед./л, АСТ 25 Ед./л, общий холестерин 6,8 ммоль/л/ Глюкоза крови – 5,6 ммоль/л.

Результаты инструментального обследования: ЭКГ- ЭОС отклонена влево, ритм синусовый, ЧСС 84 в 1 мин., одиночные желудочковые экстрасистолы. Спирография – ЖЕЛ 92%, ОФВ 94%, индекс Тиффно 88%.

КТ органов грудной клетки - признаки двусторонней полисегментарной вирус-ассоциированной пневмонии (КТ-II 42%).

## ВОПРОСЫ

1. Укажите фазу развития COVID-19 в данном случае
  - a. Острый COVID-19\*
  - b. Продолжающийся симптоматический COVID-19
  - c. Постковидный синдром (пост-COVID-19)
  - d. Длительный COVID-19
  
2. Сформулируйте диагноз
  - a. Коронавирусная инфекция, среднетяжелая форма, двусторонняя пневмония, ДН второй степени\*
  - b. Продолжающийся симптоматический COVID-19, двусторонняя пневмония
  - c. Вирусная пневмония
  
3. Обоснуйте диагноз
  - a. контакт с больным COVID-19 на рабочем месте\*
  - b. лабораторное подтверждение коронавирусного заражения (РНК SARS-CoV-2 +)\*
  - c. клинико-рентгенологические данные\*
  
4. Какова дальнейшая врачебная тактика?
  - a. направление в центр профпатологии для экспертизы связи заболевания с профессией
  - b. наблюдение инфекциониста
  - c. наблюдение пульмонолога\*
  
5. Укажите клинико-трудовой прогноз
  - a. благоприятны
  - b. сомнительный\*
  - c. неблагоприятный



### Задача 3

Врач акушер-гинеколог, 49 лет, со стажем работы 23 года, поступил в пульмонологическое отделение областной больницы с жалобами на одышку, сухой кашель, боли в грудной клетке, быструю утомляемость, похудение. Пять месяцев назад перенес коронавирусную инфекцию в легкой форме (отмечалось повышение температуры до субфебрильных цифр, аносмия в течение 3 недель, слабость, потливость, кратковременные единичные высыпания на коже грудной клетки; на КТ ОГК патологии не выявлено); лечился амбулаторно. В анамнезе заболеваний легких, аллергических заболеваний не выявлялось. Никогда не курил. Связывает свое заболевание с контактом на рабочем месте с пациенткой COVID-19. Через 7 дней после осмотра пациентки у врача акушера-гинеколога выявлена коронавирусная инфекция. В течение последнего месяца стал отмечать утомляемость, чувство нехватки воздуха, кашель (преимущественно сухой, редко - с выделением скудной слизистой мокроты), постоянную боль в грудной клетке; похудел на 4 кг. Обратился к терапевту поликлиники по месту жительства. На обзорной рентгенограмме ОГК выявлена двусторонняя мелкоочаговая деформация легочного рисунка, расширение корней легких.

Объективно: Состояние средней тяжести. Легкий цианоз носогубного треугольника. Аускультативно в легких дыхание ослабленное, поверхностное, множественные сухие хрипы, преимущественно в нижних отделах, при форсированном вдохе возникает кашель. ЧД 22 в 1 мин. Тоны сердца приглушены ритмичны. АД 125/70 мм рт.ст. ЧСС 82 в 1 мин. Живот мягкий, безболезненный. Печень не пальпируется. Периферических отеков нет.

Результаты лабораторного обследования:

Общий анализ крови: эритроциты –  $4,8 \times 10^{12}/л$ , гемоглобин 132 г/л, лейкоциты –  $8,2 \times 10^9/л$ ; нейтрофилы – 52%, лимфоциты – 28%, моноциты – 6%. СОЭ 32 мм/час. ЛДГ- 306. СРБ 12 мг/л. Глюкоза крови – 4,8 ммоль/л. Общий анализ мочи без отклонений от нормы.

Результаты инструментального обследования: Спирометрия: ЖЕЛ – 72%, ОФВ<sub>1</sub> -78%, индекс Тиффно-84%; Заключение: умеренные нарушения вентилиации по смешанному типу. КТВР ОГК: умеренное нарушение архитектоники легочного рисунка, отдельные участки матового стекла в левом и правом легком. ЭКГ- ЭОС расположена нормально, ритм синусовый, ЧСС 80 в 1 мин.

### ВОПРОСЫ

1. Укажите фазу развития COVID-19 в данном случае
  - a. Острый COVID-19
  - b. Продолжающийся симптоматический COVID-19
  - c. Постковидный синдром (пост-COVID-19)\*
  - d. Длительный COVID-19

2. Сформулируйте диагноз
  - a. Организуемая интерстициальная (постковидная) пневмония в фазе разрешения, ДН I ст.\*
  - b. Продолжающийся симптоматический COVID-19, двусторонняя пневмония
  - c. Вирусная пневмония
  
3. Обоснуйте диагноз
  - a. контакт с пациенткой COVID-19 на рабочем месте\*
  - b. лабораторное подтверждение коронавирусного заражения (РНК SARS-CoV-2 +)\*
  - c. Характерные жалобы и физикальные данные\*
  - d. клинико-рентгенологические данные\*
  
4. Какова дальнейшая врачебная тактика?
  - a. направление в центр профпатологии для экспертизы связи заболевания с профессией\*
  - b. подготовка необходимых для экспертизы связи документов\*
  - c. наблюдение пульмонолога
  - d. наблюдение инфекциониста
  
5. Укажите документы, необходимые для экспертизы связи заболевания с профессией в центре профпатологии
  - a. санитарно-гигиеническая характеристика условий труда
  - b. карта эпидемиологического обследования очага инфекционного заболевания
  - c. выписка из амбулаторной карты
  - d. копия трудовой книжки
  - e. данные о предыдущих периодических медосмотрах
  
6. Определите клинико-трудовой прогноз
  - a. благоприятны
  - b. сомнительный\*
  - c. неблагоприятный

Приложение №3

## **ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**

### **1. Оформление тестов фонда тестовых заданий.**

к дополнительной профессиональной программе повышения квалификации

врачей «Медицинская реабилитация пациентов, перенесших COVID-19» со сроком освоения 36 академических часов по специальности профпатология, терапия, неврология, психиатрия

1	Кафедра	профпатологии
2	Факультет	ФПК и ППС
3	Адрес (база)	Ул. 1-й Конной армии 33
4	Зав.кафедрой	Горблянский Юрий Юрьевич
5	Ответственный составитель	Конторович Елена Павловна
6	Е-mail	<a href="mailto:kontorovicher@yandex.ru">kontorovicher@yandex.ru</a> .
7	Моб. телефон	8-928-130-13-80
8	Кабинет №	Аудитория №1 кафедры профпатологии
9	Учебная дисциплина	профпатология
10	Учебный предмет	профпатология
11	Учебный год составления	2022-2023
12	Специальность	профпатология, терапия, неврология, психиатрия
13	Форма обучения	Очная
14	Модуль	1.3.Организация и проведение медицинской реабилитации пациентов, перенесших COVID-19
15	Тема	1.3.1; 1.3.2; 1.3.3; 1.3.4; 1.3.5
16	Подтема	все
17	Количество вопросов	18
18	Тип вопроса	<b>3- single, 15- multiple</b>
19	Источник	

### Список тестовых заданий

1	1	3			
1			В медицинской реабилитации пациентов с COVID-19 предпочтительны модели:		

			монодисциплинарная		
	*		мультидисциплинарная		
1	1	3			
2			Первый этап медицинской реабилитации пациентов с COVID-19 осуществляется в		
			в условиях круглосуточного отделения медицинской реабилитации		
			стационарных условиях медицинских организаций		
	*		отделениях реанимации и интенсивной терапии (ОРИТ)		
			отделениях реабилитации		
1	1	3			
3			Второй этап медицинской реабилитации пациентов с COVID-19 проводится		
			в терапевтическом отделении		
	*		в условиях круглосуточного отделения медицинской реабилитации		
			в условиях отделения медицинской реабилитации дневного стационара		
1	1	3			
4			Принципами медицинской реабилитации пациентов с COVID-19 являются:		
	*		раннее начало		
	*		комплексность		
	*		учет клинических особенностей заболевания		
	*		учет индивидуальных психологических факторов		
	*		непрерывность		
	*		преемственность		
1	1	3			

5			Клинические варианты течения COVID-19, определяющие характер медицинской реабилитации, это:		
	*		пневмония без дыхательной недостаточности		
	*		пневмония с дыхательной недостаточностью		
	*		острый респираторный дистресс-синдром		
	*		сепсис		
1	1	3			
6			Третий этап медицинской реабилитации пациентов с COVID-19 проводится:		
			в терапевтическом отделении		
	*		в условиях отделения медицинской реабилитации дневного стационара		
	*		в условиях отделения медицинской реабилитации амбулаторно-поликлинической медицинской организации		
	*		выездными бригадами на дому		
1	1	3			
7			Медицинская реабилитация пациентов с COVID-19 предусматривает:		
	*		комплексность применения необходимых средств		
	*		контроль эффективности реабилитационных мероприятий		
	*		индивидуализацию программы реабилитации		
1	1	3			
8			Медицинская реабилитация позволяет уменьшить (устранить) следующие проблемы пациентов:		
	*		дыхательную недостаточность		
	*		слабость дыхательных мышц		

	*		низкую толерантность к физической нагрузке		
	*		дизартрию		
	*		дисфагию		
	*		тревогу и депрессию		
	*		полинейропатию (миопатию)		
1	1	3			
9			Принципами легочной медицинской реабилитации пациентов с COVID-19 являются		
	*		ликвидация очага воспаления		
	*		улучшение равномерности вентиляции легких		
	*		устранение диссоциации между альвеолярной вентиляцией и легочным кровотоком		
	*		улучшение бронхиальной проходимости		
	*		предотвращение раннего закрытия дыхательных путей		
	*		экономизация работы дыхательной мускулатуры посредством усиления ее мощности и содружественности		
1	1	3			
10			Применение методов легочной реабилитации		
	*		улучшает жизнедеятельность пациентов		
	*		уменьшает одышку		
	*		улучшает качество жизни пациентов		
	*		сокращает число госпитализаций		
	*		увеличивает выживаемость пациентов		
	*		увеличивает бронходилатационный эффект		
1	1	3			

11			Осложнениями, связанными с «синдромом последствий интенсивной терапии» (ПИТ-синдромом) считаются		
	*		когнитивные		
	*		психические		
	*		вегетативные		
	*		нейромышечные		
	*		легочные (снижение дыхательного объема и жизненной емкости легких)		
	*		физический статус		
	*		снижение качества жизни		
1	1	3			
12			При длительном пребывании на ИВЛ у пациентов часто отмечаются:		
	*		обратимая энцефалопатия		
	*		полинейропатия/ миопатия критических состояний		
1	1	3			
13			Методами легочной реабилитации являются:		
	*		дыхательные упражнения		
	*		вибрационно-компрессионная терапия		
	*		электростимуляция		
	*		нутритивная поддержка		
1	1	3			
14			Критериями эффективности медицинской реабилитации пациентов с пневмониями, ассоциированными с COVID-19, являются восстановление		
	*		функции внешнего дыхания		
	*		психоэмоционального статуса		
	*		иммунного статуса		
1	1	3			

15			В постковидном периоде показаны следующие виды медицинской реабилитации		
	*		респираторная		
	*		кардиологическая		
	*		повышение физической активности		
1	1	3			
16			Показаниями для медицинской реабилитации в постковидном периоде наиболее часто являются:		
	*		респираторные нарушения		
	*		последствия интенсивной терапии (ПИТ-синдром)		
	*		сердечно-сосудистые нарушения		
	*		посттравматическое стрессовое расстройство (ПТСР)		
1	1	3			
17			Медицинская реабилитация пациентам с постковидным синдромом проводится		
	*		в условиях дневного стационара		
	*		в условиях амбулаторно-поликлинических медицинских организаций		
	*		дистанционно с применением телемедицинских или информационных технологий		
1	1	3			
18			При наличии коморбидных заболеваний пациентам с постковидным синдромом медицинская реабилитация проводится		
	*		с учетом наиболее выраженных нарушений функционирования		
	*		на основании мультидисциплинарной оценки врачебной комиссии		
	*		по решению врачебной комиссии медицинской организации		



--	--	--	--	--	--	--	--

## 2. Оформление фонда ситуационных задач

(для проведения экзамена в АС ДПО).

### СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ:

#### Задача 1

Учитель школы, 42 лет, со стажем работы 18 лет, месяц назад перенес среднетяжелую форму COVID-19. Лечился в отделении интенсивной терапии областной клинической больницы. На КТ ОГК было выявлено поражение 60% легких, при выписке поражение легких – 20%. Диагностирована внебольничная двусторонняя пневмония, ассоциированная с COVID-19, с дыхательной недостаточностью 2 степени. Заражение получил дома от жены, заболевшей новой коронавирусной инфекцией

#### ВОПРОСЫ

1. Укажите фазу развития COVID-19 в данном случае
  - a. Острый COVID-19
  - b. Продолжающийся симптоматический COVID-19\*
  - c. Постковидный синдром (пост-COVID-19)
  - d. Длительный COVID-19
2. Определите дальнейшую врачебную тактику
  - a. наблюдение у пульмонолога по месту жительства\*
  - b. мониторинг КТ органов грудной клетки\*
  - c. амбулаторное лечение у терапевта
3. Какой этап медицинской реабилитации должен проходить пациент?
  - a. третий этап - в условиях отделения медицинской реабилитации амбулаторно-поликлинической медицинской организации\*
  - b. третий этап - в условиях отделения медицинской реабилитации дневного стационара\*
  - c. второй этап - в условиях круглосуточного отделения медицинской реабилитации
4. Предположительный прогноз:
  - a. Благоприятный
  - b. Неблагоприятный\*
  - c. Сомнительный

## Задача 2

Заведующий стоматологическим отделением 48 лет, с профессиональным стажем 22 года, контактировал с пациенткой, у которой было подтверждено наличие COVID-19. Заболел на 9-й день после контакта с пациентом. ПЦР-тест по выявлению возбудителя SARS-CoV-2 положительный. Лечился в инфекционном госпитале, выписан с диагнозом: Коронавирусная инфекция COVID-19, среднетяжелая форма, осложненная внебольничной двусторонней пневмонией, ДН0.

### ВОПРОСЫ

1. Какова дальнейшая врачебная тактика?
  - a. подготовка документов для направления пациента в центр профпатологии\*
  - b. направление в центр профпатологии для экспертизы связи заболевания с профессией\*
  - c. наблюдение пульмонолога по месту жительства\*
  
2. Какие документы необходимы для экспертизы связи COVID-19 с профессией?
  - a. санитарно-гигиеническая характеристика условий труда
  - b. карта эпидемиологического обследования очага инфекционного заболевания
  - c. копия трудовой книжки
  - d. выписка из амбулаторной карты
  - e. данные о предыдущих периодических медосмотрах
  
3. Какой этап медицинской реабилитации должен проходить пациент?
  - a. третий этап - в условиях отделения медицинской реабилитации амбулаторно-поликлинической медицинской организации\*
  - b. третий этап - в условиях отделения медицинской реабилитации дневного стационара\*
  - c. второй этап - в условиях круглосуточного отделения медицинской реабилитации
  
4. Предположительный прогноз:
  - a. Благоприятный\*
  - b. Неблагоприятный
  - c. Сомнительный

## Задача 3

Главный инженер завода, 52 лет, 3 месяца назад перенес пневмонию, ассоциированную с COVID-19. Лечился стационарно, в течение 8 дней находился на

респираторной поддержке. Выписан на амбулаторное лечение, затем прошел курс медицинской реабилитации в областном центре. В постковидном периоде стал отмечать частые эпизоды тахикардии (до 90-100 в 1 мин.), постоянную усталость, быструю утомляемость, потливость, нарушения сна. В анамнезе повышение артериального давления до 150/90 – 160/90 мм рт. ст. Наблюдается у кардиолога, принимает гипотензивные препараты. При осмотре у терапевта поликлиники: общее состояние удовлетворительное. В легких дыхание везикулярное. ЧД 16 в 1 мин. ЧСС 84 в 1 мин. АД 130/70 мм ст ст. Тоны сердца приглушены, ритмичны. Астенизирован, тревожен, эмоционально неустойчив. Акрогипергидроз. Разлитой красный дермографизм.

Результаты проведенного обследования:

Общий анализ крови без патологии. Общий анализ мочи без отклонений от нормы. ЭКГ – ритм синусовый, ЧСС 80 в 1 мин. ЭОС расположена нормально. На КТ ОГК – незначительное усиление легочного рисунка, корни без особенностей, тень сердца расположена нормально.

#### ВОПРОСЫ:

1. Сформулируйте предварительный диагноз.
  - a. Постковидный астенический синдром\*
  - b. Артериальная гипертензия
  - c. Астено- вегетативный синдром
  
2. Предположительный прогноз:
  - a. Благоприятный\*
  - b. Неблагоприятный
  - c. Сомнительный
  
3. Какова дальнейшая врачебная тактика?
  - a. консультация невролога\*
  - b. консультация психиатра\*
  - c. наблюдение у кардиолога
  
4. Оцените трудовой прогноз в данном случае
  - a. возможно возвращение на работу с учетом типа работы, должности
  - b. возможно возвращение на работу при исключении риска заражения\*
  - c. возможно возвращение на работу с учетом благоприятного клинического прогноза \*
  
5. Опишите этапы и мероприятия медицинской реабилитации данного пациента
  - a. необходимо проводить мероприятия третьего этапа медицинской реабилитации\*
  - b. основное направление медицинской реабилитации - остаточные явления пневмонии

с. медицинская реабилитация проводится в отношении выраженного астенического синдрома\*

### **Перечень вопросов для собеседования**

1. Основные цели и задачи медицинской реабилитологии
2. Медицинская реабилитация: понятие, основные принципы
3. Понятие о реабилитационной прогнозе
4. Понятие о реабилитационной необходимости и реабилитационной способности
5. Этапы медицинской реабилитации и их нормативное обеспечение
6. Порядок действий по организации медицинской реабилитации и оценка ее эффективности
7. Типы реабилитационной помощи для обеспечения медицинской реабилитации
8. Организация и проведение медицинской реабилитации на 1-м этапе
9. Организация и проведение медицинской реабилитации на 2-м этапе
10. Организация и проведение медицинской реабилитации на 3-м этапе
11. Современная методология комплексной медицинской реабилитации при инфекционных заболеваниях
12. Основные принципы комплексных программ по медицинской реабилитации
13. Нормативное обеспечение медицинской реабилитации в Российской Федерации
14. Заболеваемость COVID-19 в мире и в России
15. Причины смертности от COVID-19
16. Классификация новой коронавирусной инфекции по тяжести
17. Клиническая характеристика тяжелой и крайне тяжелой коронавирусной инфекции и ее последствий
18. Основные клинические проявления последствий COVID-19
19. Клинические проявления последствий и осложнений COVID-19 у пациентов пожилого возраста
20. Основные принципы диагностики осложнений COVID-19
21. Общая характеристика постковидного синдрома
22. Роль сопутствующих заболеваний в ближайшем постковидном периоде
23. Синдром полиорганной недостаточности в структуре последствий COVID-19 и его влияние на реабилитационный прогноз
24. Психоневрологические последствия новой коронавирусной инфекции
25. Факторы риска тяжелого и осложненного течения COVID-19 и ее последствий
26. Дифференциальная диагностика COVID-19
27. Особенности медицинской реабилитации пациентов на различных этапах постковидного периода

28. Значение коморбидного статуса в медицинской реабилитации пациентов, перенесших COVID-19
29. Показания для легочной реабилитации пациентов, перенесших COVID-19
30. Критерии эффективности легочной реабилитации пациентов с пневмонией, ассоциированной с COVID-19
31. Порядок организации легочной реабилитации пациентом с COVID-19 и бронхообструктивным синдромом
32. Роль психологической поддержки в медицинской реабилитации пациентов, перенесших COVID-19
33. Показания и современные возможности использования телекоммуникационных технологий в медицинской реабилитации пациентов, перенесших COVID-19
34. Длительность медицинской реабилитации пациентов, перенесших COVID-19, и показания для повторного курса реабилитационных мероприятий
35. Клинические варианты течения COVID-19, определяющие характер реабилитационных мероприятий
36. Показания для санаторно-курортного этапа медицинской реабилитации пациентов, перенесших COVID-19