

**МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ**

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Кабардино-Балкарский государственный университет
им. Х.М. Бербекова» (КБГУ)**

**МЕДИЦИНСКИЙ ФАКУЛЬТЕТ
КАФЕДРА ГОСПИТАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ**

СОГЛАСОВАНО

**Руководитель
образовательной программы**

_____ **Р.М. Арамисова**

«____» _____ **20__ г.**

УТВЕРЖДАЮ

Декан факультета

_____ **И.А. Мизиев**

«____» _____ **20__ г.**

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
Б1.Б.7 «РЕАБИЛИТАЦИЯ БОЛЬНЫХ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ»**

Направление подготовки
31.06.01 Клиническая медицина
подготовка кадров высшей квалификации

31.08.49 ТЕРАПИЯ
Специальность

Квалификация выпускника

Врач-терапевт

Форма обучения: очная

Срок обучения 2 года

Нальчик, 2022

Рабочая программа дисциплины «Реабилитация больных терапевтического профиля»
составитель Арамисова Р.М.- Нальчик: КБГУ, 2019, 24 стр.

Рабочая программа предназначена для обучающихся очной формы обучения по направлению подготовки (специальности) 31.08.49 Терапия.

Рабочая программа составлена с учетом федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по направлению подготовки (специальности) 31.08.49 Терапия (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденного приказом Минобрнауки России от 25.08.2014 N 1092 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.49 Терапия (уровень подготовки кадров высшей квалификации)» (Зарегистрировано в Минюсте России 27.10.2014 N 34466).

Составитель: Арамисова Р.М.

СОДЕРЖАНИЕ

1. Цели и задачи освоения дисциплины
2. Место дисциплины в структуре ОПОП ВО
3. Требования к результатам освоения дисциплины
4. Содержание и структура дисциплины
5. Оценочные материалы для текущего и рубежного контроля успеваемости и промежуточной аттестации
6. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности
7. Учебно-методическое обеспечение дисциплины
 - 7.1. Нормативно-законодательные акты
 - 7.2. Основная литература
 - 7.2. Дополнительная литература
 - 7.3. Периодические издания
 - 7.4. Интернет-ресурсы
 - 7.5. Методические указания по проведению различных учебных занятий и другим видам самостоятельной работы
8. Материально-техническое обеспечение дисциплины
9. Лист изменений (дополнений) в рабочей программе дисциплины

1. Цель и задачи дисциплины

Цель освоения дисциплины - раскрыть области использования медицинской реабилитации по трем основным направлениям: восстановительная, поддерживающая терапии и профилактика. Формирование навыков назначения средств лечебной физкультуры на стационарном, поликлиническом и санаторно-курортном этапах восстановительного лечения на основании знания механизмов восстановления и компенсации нарушенных функций при различных заболеваниях.

При этом **задачами** дисциплины являются:

- знания теоретических основ медицинской реабилитации;
- освоение принципов применения медицинской реабилитации в клинической практике у больных терапевтического профиля;
- приобретение обучающимися практических умений по проведению реабилитационных мероприятий при заболеваниях внутренних органов на госпитальном и поликлиническом этапах восстановительного лечения;
- приобретение знаний о механизмах действия средств лечебной физической культуры, показания и противопоказания к их назначению;
- обучение мероприятиям оздоровительного характера, способствующим профилактике возникновения заболеваний и укреплению здоровья.

2. Место дисциплины в структуре ОПОП ВО

Дисциплина относится к базовой части Блока 1 ОПОП ВО по направлению подготовки (специальности) 31.08.49 Терапия, изучается в 3-м семестре.

3. Требования к уровню освоения дисциплины

В результате освоения дисциплины у обучающегося должны быть сформированы следующие компетенции:

готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);

реабилитационная деятельность:

готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8).

В результате освоения дисциплины обучающийся должен:

Знать:

теоретические основы медицинской реабилитации, принципы применения медицинской реабилитации в стоматологии, показания и противопоказания к назначению средств и методов медицинской реабилитации больным стоматологического профиля, влияние различных видов физической нагрузки на организм.

уметь:

- обосновать назначение адекватного лечения средствами медицинской реабилитации;
- правильно обследовать здорового и больного человека (оценить физическое развитие, статический и динамический стереотип, функциональное состояние, собрать и оценить анамнез двигательных навыков) с целью назначения средств лечебной физкультуры, физиотерапии, рефлексотерапии, мануальной терапии;
- овладеть принципами тактики врачебных действий при назначении средств реабилитации в комплексной терапии больного;
- интерпретировать адекватность физических нагрузок при проведении процедур средствами и формами лечебной физкультуры;
- правильно оценить переносимость электро-свето-водолечения.

владеть:

способностью самостоятельно проводить реабилитационные мероприятия в стоматологии;

-способность самостоятельно работать с учебной, научной и справочной литературой: вести поиск необходимой информации и делать обобщающие выводы.

4. Содержание дисциплины**4.1. Содержание разделов дисциплины**

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела	Код контролируемой компетенции	Форма текущего контроля
1	Организационно-методические основы медицинской реабилитации	Предмет и задачи медицинской реабилитации. Структура и форма медицинской реабилитации. Определение понятия «реабилитация». Виды реабилитации. Оценка последствий болезни (болезнь, травма, дефект – функциональные нарушения – ограничения жизнедеятельности – социальная недостаточность – инвалидность). Категория лиц, нуждающихся в реабилитации. Этапы медицинской реабилитации. Основные 10 принципы реабилитации. Медицинские кадры реабилитационных учреждений. Мультидисциплинарные бригады. Основные задачи здравоохранения на современном этапе. Актуальность медицинской реабилитации в настоящее время.	УК-1	Устный опрос Реферат
2	Средства медицинской реабилитации	Основные средства медицинской реабилитации: базовое (медикаментозное, хирургическое) лечение, лечебная физическая культура, физиотерапия, технические средства реабилитации, психолого-педагогические средства реабилитации. Базовое (медикаментозное, хирургическое) лечение. Медикаментозные (лекарственные) средства	УК-1	Устный опрос Реферат

		реабилитации. Хирургические вмешательства, способствующие повышению уровня функциональных возможностей реабилитируемого. Лечебная физическая культура. Основные средства и формы лечебной физической культуры.		
3	Задачи ЛФК.	Средства ЛФК: естественные факторы природы, физические упражнения, массаж, гигиенический режим, двигательный режим, механотерапия, эрготерапия. Показания и противопоказания. Виды режимов двигательной нагрузки. Комплексы гигиенической гимнастики с учетом двигательного режима и состояния здоровья пациента. Физическая активность пациента на различных двигательных режимах. Основные принципы подбора и дозировки упражнений. Схема построения занятий лечебной гимнастикой.	УК-1	Устный опрос Тесты
4	Физиотерапия:	Методы лечебного применения физиотерапевтических факторов: электролечение, ультразвуковая терапия, ингаляционная терапия, светолечение, тепловолечение. Показания и противопоказания. Особенности подготовки пациента к процедурам, ориентировочная основа действий при отпуске процедур. Санаторнокурортное дело. Физиопрофилактика. Основные физиотерапевтические	ПК-8	Устный опрос Решение ситуационных задач

		мероприятия по укреплению организма, закаливанию, профилактике и предупреждению развития ряда заболеваний и осложнений.		
5	Массаж.	Физиологический механизм воздействия массажа на организм (кожу, лимфатическую систему, мышцы, нервную, сердечно-сосудистую, дыхательную системы, опорно-двигательный аппарат, желудочно-кишечный тракт, обмен веществ). Общие правила массажа. Гигиенические 12 основы массажа. Классификация массажа. Ответные реакции организма на массажную процедуру. Дозировка массажа. Основные и вспомогательные приемы. Последовательность приемов массажа. Показания и противопоказания к проведению массажа. Оборудование массажного кабинета. Подготовка пациентов к процедуре. Оценка реакции на процедуру. Массаж отдельных частей тела. Последовательность и сочетание массажа с различными физиотерапевтическими процедурами и физическими упражнениями.	ПК-8	Устный опрос Решение ситуационных задач
6	Реабилитация больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями	Механизмы восстановления и компенсации функций при ишемической болезни сердца, инфаркте миокарда. Особенности методики ранней реабилитации больных инфарктом миокарда. Обоснование выбора программ физической реабилитации.	ПК-8	Устный опрос Решение ситуационных задач

7	Медицинская реабилитация при заболеваниях дыхательной системы, желудочно-кишечного тракта, почек, нарушениях обмена веществ.	Механизмы лечебного действия дыхательных упражнений. Механизмы лечебного действия физических упражнений в гастроэнтерологии, нефрологии и заболеваниях обмена веществ. Клинико-физиологическое обоснование применения, задачи ЛФК, противопоказания, методические особенности построения процедур ЛГ и массажа при патологии внутренних органов.	ПК-8	Устный опрос Решение ситуационных задач
---	--	--	------	--

4.2. Структура дисциплины

Вид учебной работы		Всего часов/ зачетных единиц	
1 Общая трудоемкость (в зачетных единицах)		2	
Контактная работа (всего) в том числе:		36	
Лекции (Л)		6	
Практические занятия (ПЗ),		30	
Семинары (С) не предусмотрены		-	
Самостоятельная работа		36	
Вид промежуточной аттестации	зачет (3)	зачет	
		-	
ИТОГО: Общая трудоемкость	час.	72	
	ЗЕТ	2	

4.4. Название тем лекций и количество часов

№№	Название тем лекций учебной дисциплины (модуля)
1.	Медицинская реабилитация больных с заболеваниями сердечно-сосудистой системы
2.	Медицинская реабилитация больных с заболеваниями бронхолегочной системы
3	Медицинская реабилитация больных с заболеваниями желудочно-кишечного тракта

Тематика, время и место проведения самостоятельной работы определены кафедрой, отражены во всех планирующих документах. Для внеаудиторной самостоятельной работы разработаны технологические карты самостоятельного изучения, определена последовательность изучения тем и список обязательной и дополнительной литературы.

В учебном процессе используются такие образовательные технологии как: традиционная лекция, разбор клинических случаев, подготовка и защита рефератов, демонстрация процедуры лечебной гимнастики, курация больного, оформление листа назначений ЛФК форма №042/у (Ф42), оформление листа назначений ФТЛ форма №044/у, (Ф44), анализ реальных ситуаций.

Предусмотрено постоянное совершенствование организации и методики проведения занятий с учётом новых достижений в здравоохранении. В процессе изучения дисциплины принципиальное значение имеет перманентный контроль качества обучения, в целях которого используются различные методы оценки теоретических знаний и практических умений обучающихся.

Перечень практических навыков (умений), которые необходимо освоить обучающемуся:

1. Провести клиническое обследование, уточнить диагноз и течение болезни у больных.
2. Определить функциональные возможности сердечно-сосудистой и дыхательной систем больного с помощью дозированных физических нагрузок.
3. Определить показания и противопоказания к назначению средств лечебной физкультуры у курируемых больных.
4. Определить показания и противопоказания к назначению средств физиотерапии у курируемых больных.
5. Определить задачи лечебной физкультуры у больного в соответствии с периодом лечения и его функциональными возможностями.
6. Оформить запись назначения врача лечебной физкультуры и спортивной медицины в историю болезни и заполнить карту на больного в кабинет лечебной физкультуры (форма №042/у).
7. Оформить запись назначения врача физиотерапевта в историю болезни и заполнить карту на больного в кабинет физиотерапии (форма №044/у).
8. Составить комплекс упражнений лечебной гимнастики для курируемых больных.
9. Проводить врачебный контроль за состоянием больных во время занятий лечебной гимнастикой.
10. Оценить эффективность занятий лечебной физкультурой у больных.
11. Оценить эффективность и переносимость процедур физиотерапии у больных.
12. Знать технику и методику применения физиотерапевтических процедур: гальванизация, электрофорез, импульсные токи низкой частоты, УВЧ-терапия, микроволновая терапия, дарсонвализация, ультразвуковая терапия, светолечение, водолечение, аэрозольтерапия.

5. Оценочные материалы для промежуточной аттестации

5.1. Виды контроля промежуточной аттестации

Текущий и промежуточный контроль успеваемости по дисциплине осуществляется преподавателем путем устного и письменного опроса. Итоговый контроль успеваемости включает в себя теоретический зачет по дисциплине.

Практические занятия проводятся в строгом соответствии с методическими указаниями для обучающихся и преподавателей. Самостоятельная работа может предусматривать: чтение учебника, первоисточника, учебного пособия, лекции,

презентации и т.д., составление плана текста, графическое изображение структуры текста, конспектирование текста, выписки из текста, работа со словарями, справочниками; ознакомление с нормативными документами; учебно-исследовательская работа.

Для формирования умений: решение задач ситуационных задач, заданий по образцу; решение вариативных задач, выполнение схем, заполнение форм, решение подготовка к деловым играм, проектирование и моделирование различных видов и компонентов профессиональной деятельности.

Форма промежуточной аттестации - зачет. Итоговый контроль (промежуточная аттестация) включает в себя зачет и состоит из оценки выработанных обучающимися за время прохождения дисциплины теоретических знаний и практических навыков и включает итоговый тестовый контроль, решение ситуационных задач, защиту учебной истории болезни с глубоким анализом заключенных в ней результатов клинико-лабораторного обследования больного.

Примеры тем рефератов (мультимедийных презентаций):

1. Медицинская реабилитация больных ИБС после аорто-коронарного шунтирования.
2. Факторы риска возникновения инфаркта миокарда в молодом возрасте.
3. Особенности назначения лечебной физкультуры при гастро-эзофагальной рефлюксной болезни.
4. Культура жевания в профилактике возникновения заболеваний органов пищеварения и ожирения.
5. Дыхательная гимнастика йогов.
6. Медицинская реабилитация больных после эндопротезирования тазобедренного и коленного суставов.
7. Особенности медицинской реабилитации лиц пожилого возраста с переломами шейки бедра.

Вопросы, выносимые на зачет

Основные принципы медицинской реабилитации.

Средства и формы ЛФК.

Механизмы действия физических упражнений.

Классификация физических упражнений.

Общие показания и противопоказания для назначения ЛФК.

Периоды лечебной гимнастики.

Средства и формы реабилитации, частные противопоказания к ЛФК при заболеваниях сердечно-сосудистой системы.

Этапы и ступени реабилитации при инфаркте миокарда.

Средства и формы реабилитации, частные противопоказания к ЛФК при заболеваниях дыхательной системы.

Средства и формы реабилитации, частные противопоказания к ЛФК при заболеваниях желудочно-кишечного тракта.

Типы реакций на дозированную физическую нагрузку.

5.2. Примеры оценочных материалов:

Типовые задания для оценки знаний, умений, владений

1. Основным приемом классического массажа по классификации А.Ф. Вербова является:

- 1) рубление;
- 2) поглаживание;
- 3) сотрясение.

2. Пульсовое давление это:

- 1) разница между пульсом до нагрузки и после нагрузки;
- 2) разница между \max и \min артериальным давлением;
- 3) разница между \max артериальным давлением и пульсом.

1. Перечислите средства ЛФК.

- 1) массаж;
- 2) лечебная ходьба;
- 3) физические упражнения;
- 4) утренняя гигиеническая гимнастика;
- 5) механотерапия.

Ситуационная задача

Больной П. 40 лет на протяжении нескольких страдал гипертонической болезнью. После гипертонического криза неделю назад поступил в клинику с диагнозом: Геморрагический мозговой инсульт. Объективно: больной в сознании. Отмечается полное отсутствие движений в правой руке и ноге, тонус мышц в этих конечностях значительно снижен. Какие формы назначения средств ФР можно использовать в данной ситуации?

1. Лечебная гимнастика
2. Дозированная ходьба
3. Массаж
4. Лечебное плавание
5. Велотренировка

Больной С, 55 лет третьи сутки после операции – резекции желудка. Общее состояние удовлетворительное, пульс – 78/мин, АД – 130/85 мм. рт. ст., число дыхательных движений – 18/мин. Какие физические упражнения из указанных следует проводить в эти сроки с целью активации регенеративных процессов и моторной функции желудочно-кишечного тракта?

1. Дыхательные
2. Общеразвивающие
3. Корректирующие
4. На координацию движений
5. Изометрические

5.3. Оценочные материалы для рубежного контроля. Рубежный контроль осуществляется по более или менее самостоятельным разделам дисциплины и проводится по окончании изучения материала дисциплины в заранее установленное время. Рубежный контроль проводится с целью определения качества усвоения учебного материала в целом. В течение семестра проводится три таких контрольных мероприятия по графику.

В качестве форм рубежного контроля используется тестирование (компьютерное), проведение контрольных работ. Выполняемые работы хранятся на кафедре течение учебного года и по требованию могут предоставляться в Управление контроля качества. На рубежные контрольные мероприятия выносятся весь программный материал (все разделы) по дисциплине.

Содержание оценочных материалов отражает оценку достижений запланированных результатов обучения и уровня сформированности у обучающихся компетенций,

заявленных в образовательной программе. Теоретические вопросы и практические задания, включенные в оценочные материалы, максимально приближены к условиям профессиональной деятельности врача-кардиолога и позволяет полностью оценить качество подготовки обучающихся по дисциплине.

Зачет проводится в 2 этапа и включает в себя:

- 1) тестовый контроль для проверки уровня теоретической подготовленности (письменный);
- 2) оценка уровня освоения практических умений и навыков (обследование больного, владение навыками); собеседование по разделам, теории и практики, выполнению конкретной профессиональной деятельности (решение ситуационных задач, расшифровка ЭКГ, чтение рентгенограмм, оценка лабораторных данных, написание рецептов и т.д.)

Критерии формирования оценок по тестовым заданиям:

(5 баллов) – получают обучающиеся с правильным количеством ответов на тестовые вопросы. Выполнено 91-100 % предложенных тестовых вопросов;

(4 балла) – получают обучающиеся с правильным количеством ответов на тестовые вопросы – 81 –90 % от общего объема заданных тестовых вопросов;

(3 балла) – получают обучающиеся с правильным количеством ответов на тестовые вопросы – 80 –71% от общего объема заданных тестовых вопросов;

(0 баллов) – получают обучающиеся правильным количеством ответов на тестовые вопросы – менее 71% от общего объема заданных тестовых вопросов.

Целью промежуточных аттестаций по дисциплине является оценка качества освоения дисциплины обучающимися.

Критерии оценки качества освоения дисциплины

Зачтено– теоретическое содержание дисциплины освоено полностью, без пробелов, необходимые практические навыки работы с освоенным материалом сформированы. Все предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены. На зачете обучающийся демонстрирует глубокие знания предусмотренного программой материала, умеет четко, лаконично и логически последовательно отвечать на поставленные вопросы.

Либо– теоретическое содержание дисциплины освоено, необходимые практические навыки работы сформированы, выполненные учебные задания содержат незначительные ошибки. На зачете обучающийся демонстрирует твердое знания основного (программного) материала, умеет четко, грамотно, без существенных неточностей отвечать на поставленные вопросы.

Не зачтено– теоретическое содержание дисциплины освоено не полностью, необходимые практические навыки работы сформированы частично, выполненные учебные задания содержат грубые ошибки. На зачете обучающийся демонстрирует незнание значительной части программного материала, существенные ошибки в ответах на вопросы, неумение ориентироваться в материале, незнание основных понятий дисциплины.

Типовые задания, обеспечивающие формирование компетенций УК-1, ПК-8 представлены в таблице 7.

Таблица 7. Результаты освоения учебной дисциплины, подлежащие проверке

Результаты обучения (компетенции)	Основные показатели оценки результатов обучения	Виды оценочного материала, обеспечивающие формирование компетенций
--------------------------------------	--	--

<p>УК-1 готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу</p>	<p>Знать: теоретические основы медицинской реабилитации, принципы применения медицинской реабилитации в стоматологии, показания и противопоказания к назначению средств и методов медицинской реабилитации больным стоматологического профиля, влияние различных видов физической нагрузки на организм.</p> <p>уметь: - обосновать назначение адекватного лечения средствами медицинской реабилитации; - правильно обследовать здорового и больного человека (оценить физическое развитие, статический и динамический стереотип, функциональное состояние, собрать и оценить анамнез двигательных навыков) с целью назначения средств лечебной физкультуры, физиотерапии, рефлексотерапии, мануальной терапии; - овладеть принципами тактики врачебных действий при назначении средств реабилитации в комплексной терапии больного; - интерпретировать адекватность физических нагрузок при проведении процедур средствами и формами лечебной физкультуры; - правильно оценить переносимость электро-световодолечения.</p> <p>владеть: способностью самостоятельно проводить реабилитационные мероприятия в стоматологии; -способностью самостоятельно работать с учебной, научной и справочной литературой: вести</p>	<p>Собеседование</p> <p>Проверка рефератов, докладов на заданные темы</p> <p>Модульный тест</p> <p>Решение ситуационных задач</p>
--	---	---

	поиск необходимой информации и делать обобщающие выводы.	
ПК-8 готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	<p>Знать:</p> <p>теоретические основы медицинской реабилитации, принципы применения медицинской реабилитации в стоматологии, показания и противопоказания к назначению средств и методов медицинской реабилитации больным стоматологического профиля, влияние различных видов физической нагрузки на организм.</p> <p>уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - обосновать назначение адекватного лечения средствами медицинской реабилитации; - правильно обследовать здорового и больного человека (оценить физическое развитие, статический и динамический стереотип, функциональное состояние, собрать и оценить анамнез двигательных навыков) с целью назначения средств лечебной физкультуры, физиотерапии, рефлексотерапии, мануальной терапии; - овладеть принципами тактики врачебных действий при назначении средств реабилитации в комплексной терапии больного; - интерпретировать адекватность физических нагрузок при проведении процедур средствами и формами лечебной физкультуры; - правильно оценить переносимость электро-световодолечения. <p>владеть:</p>	<p>Собеседование</p> <p>Проверка рефератов, докладов на заданные темы</p> <p>Модульный тест</p> <p>Решение ситуационных задач</p>

	<p>способностью самостоятельно проводить реабилитационные мероприятия в стоматологии;</p> <p>-способность самостоятельно работать с учебной, научной и справочной литературой: вести поиск необходимой информации и делать обобщающие выводы.</p>	
--	---	--

7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

7.1. Основная литература:

1. Лечебная физическая культура: учебник для студентов учреждений высшего профессионального образования /С.Н. Попов; под ред. С.Н. Попова -8-е изд., испр. - М.: Академия , 2012.-414 с.
2. Физиотерапия: учебное пособие / Г.Ш. Гафиятдулина, В.П. Омельченко, Е. Евтушенко, И.В. Черникова.- Москва, 2010-104с.
3. Епифанов В.А., Лечебная физическая культура и массаж [Электронный ресурс] : учебник / Епифанов В.А. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 528 с. - ISBN 978-5-9704-2645-6 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970426456.html>
4. Епифанов В.А., Лечебная физическая культура [Электронный ресурс] / Епифанов В.А. и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 568 с. - ISBN 978-5-9704-3084-2 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970430842.html>

7.2. Дополнительная литература:

1. Епифанов В.А. Лечебная физическая культура и спортивная медицина: учебник для вузов/ Епифанов В.А.. – М.: ГЭОТАР- медиа , 2007 -566 с.
2. Александров В.В. Основы восстановительной медицины и физиотерапии: учебное пособие для системы послевуз. образования врачей/ Александров В.В. Алгазин А.И. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 132 с.
3. Лечебная физическая культура и массаж [Электронный ресурс]: учебник для медицинских училищ и колледжей / Епифанов В.А. - 2-е изд., - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 528 с. - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru>
4. Основы реабилитологии [Электронный ресурс]: Учебное пособие / Ибатов А.Д., Пушкина С.В. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. -160 с. - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru>
5. Лечебная физическая культура и спортивная медицина [Электронный ресурс]: учебник для вузов / Епифанов В.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 568 с. - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru> 24 VI. М

Методические рекомендации по изучению дисциплины для обучающихся

Приступая к изучению дисциплины, обучающемуся необходимо ознакомиться с тематическим планом занятий, списком рекомендованной учебной литературы. Следует уяснить последовательность выполнения индивидуальных учебных заданий, занести в свою рабочую тетрадь темы и сроки проведения практических занятий.

При изучении дисциплины обучающиеся выполняют следующие задания: изучают рекомендованную учебную и научную литературу; пишут контрольные работы, готовят доклады и сообщения к практическим занятиям; выполняют самостоятельные работы, участвуют в выполнении практических заданий. Уровень и глубина усвоения дисциплины зависят от активной и систематической работы на лекциях, изучения рекомендованной литературы, выполнения контрольных письменных заданий.

Дисциплина изучается на лекциях, практических занятиях, при самостоятельной и индивидуальной работе обучающихся. Обучающийся для полного освоения материала должен не пропускать занятия и активно участвовать в учебном процессе. Лекции включают все темы и основные вопросы теории и практики кардиологической патологии. Для максимальной эффективности изучения необходимо постоянно вести конспект лекций, знать рекомендуемую преподавателем литературу, позволяющую дополнить знания и лучше подготовиться к практическим занятиям.

В соответствии с учебным планом на каждую тему выделено необходимое количество часов практических занятий, которые проводятся в соответствии с вопросами, рекомендованными к изучению по определенным темам. Обучающиеся должны регулярно готовиться к практическим занятиям и участвовать в обсуждении вопросов. При подготовке к занятиям следует руководствоваться конспектом лекций и рекомендованной литературой. Тематический план дисциплины, учебно-методические материалы, а также список рекомендованной литературы приведены в рабочей программе.

В ходе изучения дисциплины обучающийся имеет возможность подготовить реферат по выбранной из предложенного в Рабочей программе списка теме. Выступление с докладом по реферату в группе проводится в форме презентации с использованием мультимедийной техники.

Методические рекомендации при работе над конспектом во время проведения лекции

В процессе лекционных занятий целесообразно конспектировать учебный материал. Для этого используются общие и утвердившиеся в практике правила, и приемы конспектирования лекций:

Конспектирование лекций ведется в специально отведенной для этого тетради, каждый лист которой должен иметь поля, на которых делаются пометки из рекомендованной литературы, дополняющие материал прослушанной лекции, а также подчеркивающие особую важность тех или иных теоретических положений.

Целесообразно записывать тему и план лекций, рекомендуемую литературу к теме. Записи разделов лекции должны иметь заголовки, подзаголовки, красные строки. Для выделения разделов, выводов, определений, основных идей можно использовать цветные карандаши и фломастеры.

Названные в лекции ссылки на первоисточники надо пометить на полях, чтобы при самостоятельной работе найти и вписать их. В конспекте дословно записываются определения понятий, категорий и законов. Остальное должно быть записано своими словами.

Каждому студенту необходимо выработать и использовать допустимые сокращения наиболее распространенных терминов и понятий.

Методические рекомендации по подготовке к практическим занятиям

Практические занятия – составная часть учебного процесса, групповая форма занятий при активном участии обучающихся. Практические занятия способствуют углубленному изучению наиболее сложных проблем науки и служат основной формой подведения итогов самостоятельной работы обучающихся. Целью практических занятий является углубление и закрепление теоретических знаний, полученных обучающимися на лекциях и в процессе самостоятельного изучения учебного материала, а, следовательно, формирование у них определенных умений и навыков.

В ходе подготовки к практическому занятию необходимо прочитать конспект лекции, изучить основную литературу, ознакомиться с дополнительной литературой, выполнить выданные преподавателем практические задания. При этом учесть рекомендации преподавателя и требования программы. Дорабатывать свой конспект лекции, делая в нем соответствующие записи из литературы.

Желательно при подготовке к практическим занятиям по дисциплине одновременно использовать несколько источников, раскрывающих заданные вопросы.

На практических занятиях обучающиеся учатся грамотно излагать проблемы, свободно высказывать свои мысли и суждения, рассматривают ситуации, способствующие развитию профессиональной компетентности. Следует иметь в виду, что подготовка к практическому занятию зависит от формы, места проведения, конкретных заданий и поручений. Это может быть написание доклада, реферата (с последующим их обсуждением), контрольная работа.

Методические рекомендации по организации самостоятельной работы

Самостоятельная работа обучающихся - способ активного, целенаправленного приобретения новых для него знаний и умений без непосредственного участия в этом процесса преподавателей. Повышение роли самостоятельной работы обучающихся при проведении различных видов учебных занятий предполагает:

- оптимизацию методов обучения, внедрение в учебный процесс новых технологий обучения, повышающих производительность труда преподавателя, активное использование информационных технологий, позволяющих обучающемуся в удобное для него время осваивать учебный материал;
- широкое внедрение компьютеризированного тестирования;
- совершенствование методики проведения практик и научно-исследовательской работы обучающихся, поскольку именно эти виды учебной работы в первую очередь готовят обучающихся к самостоятельному выполнению профессиональных задач;

Самостоятельная работа приводит ординатора к получению нового знания, упорядочению и углублению имеющихся знаний, формированию у него профессиональных навыков и умений. Самостоятельная работа выполняет ряд функций:

- развивающую;
- информационно-обучающую;
- ориентирующую и стимулирующую;
- воспитывающую;
- исследовательскую.

В рамках курса выполняются следующие виды самостоятельной работы:

1. Проработка учебного материала (по конспектам, учебной и научной литературе);
2. Выполнение разноуровневых задач и заданий;
3. Работа с тестами и вопросами для самопроверки;
4. Выполнение итоговой контрольной работы.

Обучающимся рекомендуется с самого начала освоения дисциплины работать с литературой и предлагаемыми заданиями в форме подготовки к очередному практическому занятию. При этом актуализируются имеющиеся знания, а также создается база для усвоения нового материала, возникают вопросы, ответы на которые ординатор получает в аудитории.

Необходимо отметить, что некоторые задания для самостоятельной работы по дисциплине имеют определенную специфику. При освоении дисциплины обучающийся может пользоваться библиотекой вуза, которая в полной мере обеспечена соответствующей литературой. Значительную помощь в подготовке к очередному занятию может оказать имеющийся в учебно-методическом комплексе краткий конспект лекций. Он же может использоваться и для закрепления полученного в аудитории материала.

Самостоятельная работа предусмотрена учебным планом и выполняется в обязательном порядке. Задания предложены по каждой изучаемой теме и могут готовиться индивидуально или в группе. По необходимости ординатор может обращаться за консультацией к преподавателю. Выполнение заданий контролируется и оценивается преподавателем.

Для успешного самостоятельного изучения материала на современном этапе используются различные средства обучения, среди которых особое место занимают информационные технологии разного уровня и направленности: электронные учебники и курсы лекций, базы тестовых заданий и задач. Электронный учебник представляет собой программное средство, позволяющее представить для изучения теоретический материал, организовать апробирование, тренаж и самостоятельную творческую работу, помогающее студентам и преподавателю оценить уровень знаний в определенной тематике, а также содержащее необходимую справочную информацию. Электронный учебник может интегрировать в себе возможности различных педагогических программных средств: обучающих программ, справочников, учебных баз данных, тренажеров, контролирующих программ.

Для успешной организации самостоятельной работы все активнее применяются разнообразные образовательные ресурсы в сети Интернет: системы тестирования по различным областям, виртуальные лекции, лаборатории, при этом пользователю достаточно иметь компьютер и подключение к Интернету для того, чтобы связаться с преподавателем, решать задачи и получать знания. Использование сетей усиливает роль самостоятельной работы и позволяет кардинальным образом изменить методику преподавания.

Ординатор может получать все задания и методические указания через сервер, что дает ему возможность привести в соответствие личные возможности с необходимыми для выполнения работ трудозатратами. Ординатор имеет возможность выполнять работу дома или в аудитории. Большое воспитательное и образовательное значение в самостоятельном учебном труде имеет самоконтроль. Самоконтроль возбуждает и поддерживает внимание и интерес, повышает активность памяти и мышления, позволяет ординатору своевременно обнаружить и устранить допущенные ошибки и недостатки, объективно определить уровень своих знаний, практических умений. Самое доступное и простое средство самоконтроля с применением информационно-коммуникационных технологий - это ряд тестов «on-line», которые позволяют в режиме реального времени определить свой уровень владения предметным материалом, выявить свои ошибки и получить рекомендации по самосовершенствованию.

Методические рекомендации по работе с литературой

Всю литературу можно разделить на учебники и учебные пособия, оригинальные научные монографические источники, научные публикации в периодической печати. Из них можно выделить литературу основную (рекомендуемую), дополнительную и литературу для углубленного изучения дисциплины.

Изучение дисциплины следует начинать с учебника, поскольку учебник – это книга, в которой изложены основы научных знаний по определенному предмету в соответствии с целями и задачами обучения, установленными программой.

При работе с литературой необходимо учитывать, что имеются различные виды чтения, и каждый из них используется на определенных этапах освоения материала.

Предварительное чтение направлено на выявление в тексте незнакомых терминов и поиск их значения в справочной литературе. В частности, при чтении указанной литературы необходимо подробнейшим образом анализировать понятия.

Сквозное чтение предполагает прочтение материала от начала до конца. Сквозное чтение литературы из приведенного списка дает возможность обучающемуся сформировать свод основных понятий из изучаемой области и свободно владеть ими.

Выборочное – наоборот, имеет целью поиск и отбор материала. В рамках данного курса выборочное чтение, как способ освоения содержания дисциплины, должно использоваться при подготовке к практическим занятиям по соответствующим разделам.

Аналитическое чтение – это критический разбор текста с последующим его конспектированием. Освоение указанных понятий будет наиболее эффективным в том случае, если при чтении текстов студент будет задавать к этим текстам вопросы. Часть из этих вопросов сформулирована в оценочных материалах в перечне вопросов для собеседования. Перечень этих вопросов ограничен, поэтому важно не только содержание вопросов, но сам принцип освоения литературы с помощью вопросов к текстам.

Целью изучающего чтения является глубокое и всестороннее понимание учебной информации. Есть несколько приемов изучающего чтения:

1. Чтение по алгоритму предполагает разбиение информации на блоки: название; автор; источник; основная идея текста; фактический материал; анализ текста путем сопоставления имеющихся точек зрения по рассматриваемым вопросам; новизна.

2. Прием постановки вопросов к тексту имеет следующий алгоритм:

- медленно прочитать текст, стараясь понять смысл изложенного;
- выделить ключевые слова в тексте;
- постараться понять основные идеи, подтекст и общий замысел автора.

3. Прием тезирования заключается в формулировании тезисов в виде положений, утверждений, выводов.

К этому можно добавить и иные приемы: прием реферирования, прием комментирования.

Важной составляющей любого солидного научного издания является список литературы, на которую ссылается автор. При возникновении интереса к какой-то обсуждаемой в тексте проблеме всегда есть возможность обратиться к списку относящейся к ней литературы. В этом случае вся проблема как бы разбивается на составляющие части, каждая из которых может изучаться отдельно от других. При этом важно не терять из вида общий контекст и не погружаться чрезмерно в детали, потому что таким образом можно не увидеть главного.

Подготовка к зачету должна проводиться на основе лекционного материала, материала практических занятий с обязательным обращением к основным учебникам по дисциплине. Это позволит исключить ошибки в понимании материала, облегчит его осмысление, прокомментирует материал многочисленными примерами.

Методические рекомендации по написанию рефератов

Реферат представляет собой сокращенный пересказ содержания первичного документа (или его части) с основными фактическими сведениями и выводами. Написание реферата используется в учебном процессе вуза в целях приобретения ординатором необходимой профессиональной подготовки, развития умения и навыков самостоятельного научного поиска: изучения литературы по выбранной теме, анализа различных источников и точек зрения, обобщения материала, выделения главного, формулирования выводов и т. п. С помощью рефератов ординатор глубже постигает наиболее сложные проблемы дисциплины, учится лаконично излагать свои мысли, правильно оформлять работу, докладывать результаты своего труда. Процесс написания реферата включает: выбор темы; подбор нормативных актов, специальной литературы и иных источников, их изучение; составление плана; написание текста работы и ее оформление; устное изложение реферата.

Рефераты пишутся по наиболее актуальным темам. В них на основе тщательного анализа и обобщения научного материала сопоставляются различные взгляды авторов и определяется собственная позиция обучающегося с изложением соответствующих аргументов. Темы рефератов должны охватывать и дискуссионные вопросы курса. Они призваны отражать передовые научные идеи, обобщать тенденции практической деятельности, учитывая при этом изменения в текущем законодательстве. Рекомендованная тематика рефератов примерная. Ординатор при желании может сам предложить ту или иную тему, предварительно согласовав ее с научным руководителем.

Реферат, как правило, состоит из введения, в котором кратко обосновывается актуальность, научная и практическая значимость избранной темы, основного материала, содержащего суть проблемы и пути ее решения, и заключения, где формируются выводы, оценки, предложения. Общий объем реферата 20 листов.

Технические требования к оформлению реферата следующие. Реферат оформляется на листах формата А4, с обязательной нумерацией страниц, причем номер страницы на первом, титульном, листе не ставится. Поля: верхнее, нижнее, правое, левое – 20 мм. Абзацный отступ – 1,25; Рисунки должны создаваться в циклических редакторах или как рисунок Microsoft Word (сгруппированный). Таблицы выполнять табличными ячейками Microsoft Word. Сканирование рисунков и таблиц не допускается. Выравнивание текста (по ширине страницы) необходимо выполнять только стандартными способами, а не с помощью пробелов. Размер текста в рисунках и таблицах – 12 кегль. На титульном листе реферата нужно указать: название учебного заведения, факультета, номер группы и фамилию, имя и отчество автора, тему, место и год его написания. Рекомендуемый объем работы складывается из следующих составляющих: титульный лист (1 страница), содержание (1 страница), введение (1 – 2 страницы), основная часть, которую можно разделить на главы или разделы (10 – 15 страниц), заключение (1 – 3 страницы), список литературы (1 страница), приложение (не обязательно). Если реферат содержит таблицу, то ее номер и название располагаются сверху таблицы, если рисунок, то внизу рисунка.

Содержательные части реферата – это введение, основная часть и заключение. Введение должно содержать рассуждение по поводу того, что рассматриваемая тема актуальна (то есть современна и к ней есть большой интерес в настоящее время), а также постановку цели исследования, которая непосредственно связана с названием работы. Также во введении могут быть поставлены задачи (но не обязательно, так как работа невелика по объему), которые детализируют цель. В заключении пишутся конкретные, содержательные выводы.

Содержание реферата ординатор докладывает на практическом занятии, кружке,

научной конференции. Предварительно подготовив тезисы доклада, ординатор в течение 7 - 10 минут должен кратко изложить основные положения своей работы. После доклада автор отвечает на вопросы, затем выступают оппоненты, которые заранее познакомились с текстом реферата, и отмечают его сильные и слабые стороны. На основе обсуждения обучающемуся выставляется соответствующая оценка.

Методические рекомендации по подготовке сообщений

Подготовка материала для сообщения (доклада) аналогична поиску материалов для реферата. По объему текст, который рекомендуется использовать для сообщения, близок к объему текста эссе: для устного сообщения – не более трех страниц печатного текста. Если сообщение делается в письменном виде – объем его должен быть 3 – 5 страниц.

Устное сообщение может сопровождаться презентацией. Рекомендуемое количество слайдов – около 10. Текст слайда должен дополнять информацию, которая произносится докладчиком во время выступления. Полностью повторять на слайде текст выступления не целесообразно. Приоритет при написании слайдов отдается таблицам, схемам, рисункам, кратким заключениям и выводам.

В сообщении должна быть раскрыта заявленная тема. Приветствуется внимание аудитории к докладу, содержательные вопросы аудитории и достойные ответы на них поощряются более высокой оценкой выступающему.

Время выступления – 10 – 15 минут.

Литература и другие источники могут быть найдены обучающимся самостоятельно или рекомендованы преподавателем (если возникнут сложности с поиском материала по теме); при предложении конкретной темы сообщения преподаватель должен ориентироваться в проблеме и уметь направить обучающегося.

Методические рекомендации для подготовки к зачету:

Зачет является формой итогового контроля знаний и умений обучающихся по данной дисциплине, полученных на лекциях, практических занятиях и в процессе самостоятельной работы. Основой для определения оценки служит уровень усвоения обучающимися материала, предусмотренного данной рабочей программой. В период подготовки к зачету обучающиеся вновь обращаются к учебно-методическому материалу и закрепляют промежуточные знания.

Подготовка обучающегося к зачету включает три этапа:

- самостоятельная работа в течение семестра;
- непосредственная подготовка в дни, предшествующие зачету по темам дисциплины;
- подготовка к ответу на задания.

При подготовке к зачету обучающиеся используют материалы лекций, учебно-методические комплексы, нормативные документы, основную и дополнительную литературу.

На зачет выносятся материал в объеме, предусмотренном рабочей программой учебной дисциплины за семестр, который включает в себя: тестовые задания; задачи или ситуации. Содержание заданий относится к различным разделам дисциплины с тем, чтобы более полно охватить материал учебной дисциплины.

При проведении письменного зачета на работу отводится 60 минут.

Результат письменного зачета выражается оценками: «зачтено», «не зачтено».

Оценка «Зачтено» – теоретическое содержание дисциплины освоено полностью, без пробелов, необходимые практические навыки работы с освоенным материалом сформированы. Все предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены, качество их выполнения оценено, близким к максимальному. На зачете ординатор демонстрирует глубокие знания предусмотренного программой материала, умеет четко, лаконично и логически последовательно

отвечать на поставленные вопросы.

Либо– теоретическое содержание дисциплины освоено, необходимые практические навыки работы сформированы, выполненные учебные задания содержат незначительные ошибки. На зачете ординатор демонстрирует твердое знание основного (программного) материала, умеет четко, грамотно, без существенных неточностей отвечать на поставленные вопросы.

Либо- теоретическое содержание дисциплины освоено не полностью, необходимые практические навыки работы сформированы частично, выполненные учебные задания содержат грубые ошибки. На зачете ординатор демонстрирует знание только основного материала, ответы содержат неточности, слабо аргументированы, нарушена последовательность изложения материала

«Не зачтено»– теоретическое содержание дисциплины не освоено, необходимые практические навыки работы не сформированы, выполненные учебные задания содержат грубые ошибки, дополнительная самостоятельная работа над материалом курса не приведет к существенному повышению качества выполнения учебных заданий. На зачете ординатор демонстрирует незнание значительной части программного материала, существенные ошибки в ответах на вопросы, неумение ориентироваться в материале, незнание основных понятий дисциплины

8. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Учебные классы для проведения занятий, оснащенные компьютерной техникой и чтения лекций с мультимедийной системой.

Имеются помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащенные компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду КБГУ.

Учебная комната, оборудованная симуляционной техникой:

- Тренажёр для отработки навыков для измерения АД;
- Спирометр;
- Н100S Базовый комбинированный манекен сестринского ухода;
- Н12А Манекен сестринского ухода мужской;
- Модель ревматоидного артрита;
- Учебный электрокардиограф одно-трехканальный.

В образовательном процессе используется вся медицинская аппаратура, имеющаяся на клинической базе (кабинет ЛФК, физиотерапевтическое отделение).

КБГУ располагает материально-технической базой, соответствующей действующим противопожарным правилам и нормам и обеспечивающей проведение всех видов дисциплинарной и междисциплинарной подготовки, практической работы обучающихся, предусмотренной учебным планом.

Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к нескольким электронно-библиотечным системам (электронным библиотекам) и к электронной информационно-образовательной среде организации.

Электронно-библиотечная система (электронная библиотека) и электронная информационно-образовательная среда обеспечивает возможность доступа обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети

"Интернет", как на территории организации, так и вне ее. Электронная информационно-образовательная среда КБГУ обеспечивает: доступ к учебным планам, рабочим программам дисциплин (модулей), практик, к изданиям электронных библиотечных систем и электронным образовательным ресурсам, указанным в рабочих программах; фиксацию хода образовательного процесса, результатов промежуточной аттестации и результатов освоения основной образовательной программы; проведение всех видов занятий, процедур оценки результатов обучения, формирование электронного портфолио обучающегося, в том числе сохранение работ обучающегося, рецензий и оценок на эти работы со стороны любых участников образовательного процесса; взаимодействие между участниками образовательного процесса, в том числе синхронное и (или) асинхронное взаимодействие посредством сети "Интернет". Функционирование электронной информационно-образовательной среды обеспечивается соответствующими средствами информационно-коммуникационных технологий и квалификацией работников, ее использующих и поддерживающих.

Для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья созданы специальные условия для получения образования. В целях доступности получения высшего образования по образовательным программам инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья университетом обеспечивается:

1. Альтернативной версией официального сайта в сети «Интернет» для слабовидящих;
2. Присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;
3. Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху – дублирование вслух справочной информации о расписании учебных занятий; обеспечение надлежащими звуковыми средствами воспроизведения информации;
4. Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата, созданы материально-технические условия, обеспечивающие возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, объекты питания, туалетные и другие помещения университета, а также пребывания в указанных помещениях (наличие расширенных дверных проемов, поручней и других приспособлений).

**Сведения об электронных информационных ресурсах,
к которым обеспечен доступ для пользователей библиотеки КБГУ**

(2019-2020 уч. год)

№п/п	Наименование электронного ресурса	Краткая характеристика	Адрес сайта	Наименование организации-владельца; реквизиты договора
1.	ЭБД РГБ	Электронные версии 885898 полных текстов диссертаций и авторефератов из фонда Российской государственной библиотеки	http://www.diss.rsl.ru	ФГБУ «Российская государственная библиотека» (РГБ) Договор №095/04/0011 от 05.02.2019 г.

2.	«Web of Science» (WOS)	Авторитетная политематическая реферативно-библиографическая и наукометрическая база данных, в которой индексируются около 12,5 тыс. журналов	http://www.isiknowledge.com/	Компания Thomson Reuters Сублицензионный договор № WoS/592 от 05.09.2019 г.
3.	Sciverse Scopus издательства «Эльзевир. Наука и технологии»	Реферативная и аналитическая база данных, содержащая <ul style="list-style-type: none"> • 21.000 рецензируемых журналов; 100.000 книг; 370 книжный серий (продолжающихся изданий); • 6,8 млн. докладов из трудов конференций 	http://www.scopus.com	Издательство «Elsevier. Наука и технологии» Контракт №7E/223 от 01.02.2019 г.
4.	Научная электронная библиотека (НЭБ РФФИ)	Электронная библиотека научных публикаций - полнотекстовые версии около 4000 иностранных и 3900 отечественных научных журналов, рефераты публикаций 20 тысяч журналов, а также описания 1,5 млн. зарубежных и российских диссертаций. 2800 российских журналов на безвозмездной основе	http://elibrary.ru	ООО «НЭБ»
5.	База данных Science Index (РИНЦ)	Национальная информационно-аналитическая система, аккумулирующая более 6 миллионов публикаций российских авторов, а также информацию об их цитировании из более 4500 российских журналов.	http://elibrary.ru	ООО «НЭБ» Лицензионный договор ScienceIndex №SIO-741/2019 15.03.2019 г.
6.	ЭБС «Консультант студента»	13800 изданий по всем областям знаний, включает более чем 12000 учебников и учебных пособий для ВО и СПО, 864 наименований журналов и 917 монографий.	http://www.studmedlib.ru http://www.medcollegelibrary.ru	ООО «Политехресурс» (г. Москва) Договор №138СЛ/01-2019 От 13.02.2019 г.
7.	ЭБС «Лань»	Электронные версии книг ведущих издательств учебной и научной литературы (в том числе университетских издательств), так и электронные версии периодических изданий по	https://e.lanbook.com/	ООО «ЭБС ЛАНЬ» (г. Санкт-Петербург) Договор №3Е/223 от 01.02.2019 г.

		различным областям знаний.		
8.	Национальная электронная библиотека РГБ	Объединенный электронный каталог фондов российских библиотек, содержащий 4 331 542 электронных документов образовательного и научного характера по различным отраслям знаний	https://нэб.рф	ФГБУ «Российская государственная библиотека»
9.	ЭБС «АйПиЭрбукс»	107831 публикаций, в т.ч.: 19071 – учебных изданий, 6746 – научных изданий, 700 коллекций, 343 журнала ВАК, 2085 аудиоизданий.	http://iprbookshop.ru/	ООО «Ай Пи Эр Медиа» (г. Саратов) Договор №4839/19 от 01.02.2019 г.
10.	ЭБС «Юрайт» для СПО	Электронные версии учебной и научной литературы издательств «Юрайт» для СПО и электронные версии периодических изданий по различным областям знаний.	https://www.biblio-online.ru/	ООО «Электронное издательство ЮРАЙТ» (г. Москва) Договор №207Е/223 От 21.10.2019 г.
11.	Международная система библиографических ссылок Crossref	Цифровая идентификация объектов (DOI)	http://Crossref.com	НП «НЭИКОН» Договор №CRNA-1060-19 от 07.05.2019 г.
12.	Polpred.com. Новости. Обзор СМИ. Россия и зарубежье	Обзор СМИ России и зарубежья. Полные тексты + аналитика из 600 изданий по 53 отраслям	http://polpred.com	ООО «Полпред справочники»
13.	Президентская библиотека им. Б.Н. Ельцина	Более 500 000 электронных документов по истории Отечества, российской государственности, русскому языку и праву	http://www.prilib.ru	ФГБУ «Президентская библиотека им. Б.Н. Ельцина» (г. Санкт-Петербург)

Приложение 1

ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ (ДОПОЛНЕНИЙ)

в рабочую программу по дисциплине «Реабилитация больных терапевтического профиля»
системы» по направлению подготовки 31.08.49 Терапия на 20__-20__ учебный год

№п/п	Элемент (пункт) РПД	Перечень вносимых изменений (дополнений)	Примечание

Обсуждена и рекомендована на заседании кафедры госпитальной терапии
протокол № 1 от "__" _____ 20__ г.

Заведующая кафедрой
госпитальной терапии

Арамисова Р.М.

/

/