	ФОРМУЛЯР	Индекс: Фо 04.01.01-02
	УЧЕБНА ПРОГРАМА	Издание: П Дата: 10.01.2012 г. Страница 1 от 7 стр.

МЕДИЦИНСКИ УНИВЕРСИТЕТ - ПЛЕВЕН

ФАКУЛТЕТ „ОБЩЕСТВЕНО ЗДРАВЕ”

ОДОБРЯВАМ:
Декан на ФОЗ
(Проф. д-р С. Янкуловска, д.м.н.)

ВЛИЗА В СИЛА
ОТ УЧЕБНАТА 2019/2020 Г.

УЧЕБНА ПРОГРАМА

ПО

„Превенция и рехабилитация на социално-значими заболявания”


ЗА ОБРАЗОВАТЕЛНО-КВАЛИФИКАЦИОННА СТЕПЕН
ОКС „МАГИСТЪР“

СПЕЦИАЛНОСТ:
“МЕДИЦИНСКА РЕХАБИЛИТАЦИЯ И ЕРГОТЕРАПИЯ”

РЕДОВНО ОБУЧЕНИЕ

ПЛЕВЕН

2020 г.

	ФОРМУЛЯР	Индекс: Фо 04.01.01-02
	УЧЕБНА ПРОГРАМА	Издание: П
		Дата: 10.01.2012 г.
		Страница 2 от 7 стр.

По изисквания на учебен план на специалност „МРиЕТ“ – задължителна

Учебен семестър: втори.

Хорариум: 30 часа: 30 ч. лекции

Разпределение на учебния материал по семестри

Семестър	Часове всичко лекция
II	30
Общо всичко	30

Брой кредити: 3

Преподаватели:

- Доц. Таня Николаева Мегова, д.п. Магистър по „Медицинска рехабилитация и ерготерапия“, Магистър по „Управление на здравните грижи“, доктор по педагогика. Ректорат 1, ст. 418.


1. АНОТАЦИЯ:

Обучението по Превенция и рехабилитация на социално-значими заболявания **има за цел** да създаде познания и да изгради умения у студентите за прилагане на средствата на кинезитерапията с оглед превенция и рехабилитация на социално-значимите заболявания.. Учебната програма по дисциплината включва лекционни занятия по рехабилитация на социално-значими заболявания. Чрез лекционните занятия студентите ще придобият теоретични умения за превенция и рехабилитация на социално-значими заболявания.

В резултат на преминаване на обучението в предвидения обем и последователност на темите по настоящата програма обучаемите трябва да постигнат следните **основни задачи**:

- Усвояване на теоретични познания и практически умения от студентите за превенция и рехабилитация при социално-значими заболявания и подбиране на подходящи кинезитерапевтични средства за преодоляването им.
- Обучението по дисциплината развива способности у студентите самостоятелно да изграждат рехабилитационна програма, като определят основните насоки и подбират най-подходящите кинезитерапевтични средства в отделните стадии на възстановителния процес.
- Изграждат се умения за правилна дозировка на двигателното натоварване и за адекватна промяна на дозировката и вида на прилаганите средства с оглед ежедневната промяна във функционалното състояние.
- В курса на обучението студентите усвояват умения за прилагане на основните кинезитерапевтични средства за превенция и рехабилитация на социално-значими заболявания.
- Разучават се основните методически правила и стратегии за превенция и рехабилитация на социално-значими заболявания.

2. ОЧАКВАНИ РЕЗУЛТАТИ:

	ФОРМУЛЯР	Индекс: Фо 04.01.01-02
	УЧЕБНА ПРОГРАМА	Издание: П
		Дата: 10.01.2012 г.
		Страница 3 от 7 стр.

Очакваните резултати заложи в обучението по „Превенция и рехабилитация на социално-значими заболявания“ по време на обучението на студентите от специалност МРиЕТ са:

- усвояване на умения за прилагане на основните кинезитерапевтични средства за превенция и рехабилитация на социално-значими заболявания.

Цялостния курс на обучение развива знанията и уменията на студентите за същността, възможностите и основните методически правила за приложение на рехабилитацията и след приключването му трябва да са в състояние да:

- Установяват и анализират функционалния дефицит развит от пациентите в хода на заболяването и на възстановителния процес
- Да познават характерните особености на функционалния дефицит развиван при различни заболявания на мускулно-скелетната, кардио-респираторна, нервната и други системи.
- Да разработват рехабилитационна програма съобразена с конкретната нозология и индивидуалната характеристика на всеки отделен пациент.
- Да планират рехабилитацията в хода на цялостния функционално-възстановителен процес.
- Да подбират най-ефективните средства за кинезитерапия и да прилагат адекватна дозировка в хода на ежедневно-променящото се функционално състояние на пациентите.

3. ФОРМИ НА ОБУЧЕНИЕ:

- Лекции

4. МЕТОДИ НА ОБУЧЕНИЕ:

- лекционно изложение
- дискусии и беседи
- ситуационни задачи
- самостоятелна работа на студентите – аудиторна и извънаудиторна

Лекционното изложение е основен метод за даване на нови знания по учебната дисциплина. Те се водят с целия курс/поток студенти и се осигуряват от презентационни, пълнотекстови и други нагледни материали. Презентационните материали се представят чрез видеопроектори в лекционни зали или компютри в компютърен кабинет.

Съдържанието на лекциите е отворено и непрекъснато се актуализира. Чрез лекционните занятия се разясняват общите принципи за превенция и рехабилитация на социално-значимите заболявания.

Работа с материали в електронна форма от ЕСДО – За повишаване качеството на обучение по тази учебна дисциплина са разработени множество учебни материали в електронна форма. Материалите са интегрирани в ЕСДО и са предоставени на студентите за работа с тях. За тази цел на всеки студент от специалността е изграден профил и са му предоставени права за достъп с неговото потребителско име и парола за достъп. Публикуваните в ЕСДО материали са настоящата учебна програма и презентации към всяка от лекциите. Освен тези материали в ЕСДО са интегрирани също допълнителни материали, имащи отношение към лекционния курс, конспект за провеждане на семестриален изпит и литература за самостоятелна работа по цялата дисциплина.

5. ТЕМАТИЧНО РАЗПРЕДЕЛЕНИЕ НА УЧЕБНИЯ МАТЕРИАЛ



№	ТЕМАТИЧЕН ПЛАН НА НА ЛЕКЦИИТЕ ПО „ПРЕВЕНЦИЯ И РЕХАБИЛИТАЦИЯ НА СО- ЦИАЛНО-ЗНАЧИМИ ЗАБОЛЯВАНИЯ”	Ча- сове
	II семестър	
1.	Прев. и рехабилитация при болни с миокарден инфаркт и артер. хиперт.	5
2.	Прев. и рехабилитация при болни след кардиохирургия.	5
3.	Прев. и рехабилитация при болни с исхемична болест на сърцето, САП.	5
4.	Прев. и рехабилитация при болни с мозъчен инсулт.	5
5.	Прев. и рехаб. при метаболитен синдром.	10
	ОБЩО	30

6. ТЕЗИСИ НА ЛЕКЦИИТЕ:

1. Превенция и рехабилитация при болни с миокарден инфаркт и артериална хипертония (5)

Цел, задачи, средства и етапи на кинезитерапията при заболявания на сърдечно-съдовата система. Показания и противопоказания за прилагане на кинезитерапията. Принципи на кардиорехабилитацията. Кинезитерапия при остър миокарден инфаркт. Определение, етиология, клинична картина и фази в развитието на инфаркта. Рехабилитация при болни с миокарден инфаркт и проведена първична перкутанна интервенция – период на вътреболнична рехабилитация, период на възстановяване и на поддържане. Цел, задачи и средства за превенция и рехабилитация. Кинезитерапия при хипертонична болест. Определение, класификация, видове артериална хипертония и клинична картина. Характерни промени в органите и функцията им с развитието на болестта. Цел, задачи, средства и форми за превенция и рехабилитация на болни с миокарден инфаркт и артериална хипертония.

2. Превенция и рехабилитация при болни след кардиохирургия (5)


Кинезитерапия след кардиохирургия. Определение, класификация, видове артериална хипертония и клинична картина. Характерни промени в органите и функцията им с развитието на болестта. Цел, задачи, средства и форми на кинезитерапията за превенция, рехабилитация и подобряване на качеството на живот при болни след кардиохирургия.

3. Превенция и рехабилитация при болни с исхемична болест на сърцето, САП.

Кинезитерапия при ИБС и стабилна стенокардия. Определение, етиология, клинична картина и фази в развитието на исхемичната болест на сърцето (стабилна ангина пекторис). Цел, задачи, средства и форми за превенция и рехабилитация на болни с исхемична болест на сърцето.

4. Превенция и рехабилитация при болни с мозъчен инсулт (5).

Значение на кинезитерапията в лечението на болни с неврни заболявания. Ефекти на кинезитерапията върху нервната система. Влияние на хипокинезията върху нервната система. Методи за функционална оценка на състоянието на болни с неврологични нарушения. Методични указания за приложение на ПНМУ. Основни насоки на методиката на Кабат и методиката на Бобат. Теоретична основа, практическо приложение и техники. Постурален

	ФОРМУЛЯР	Индекс: Фо 04.01.01-02
	УЧЕБНА ПРОГРАМА	Издание: П
Дата: 10.01.2012 г.		
Страница 5 от 7 стр.		

рефлексен механизъм. КТ при мозъчен инсулт. Определение, хеморагичен мозъчен инсулт, исхемичен мозъчен инсулт. Етиология и клинична картина. Тестуване на ЦДН. Патокинезиологичен анализ при хемипареза или хемиплегия. Цел, задачи и средства на кинезитерапията при превенция и рехабилитация на неврологични заболявания.

5. Превенция и рехабилитация при метаболитен синдром (10)

Рискови фактори за развитието на метаболитен синдром. Клинична картина. Методи за функционални изследвания. Цел, задачи и средства за превенция и рехабилитация на метаболитен синдром. Указания за прилагане на средствата по кинезитерапия. Превенция и рехабилитация при болни със затлъстяване. Клинични и физиологични данни за прилагане на физическите упражнения и обездвижване. Определение, етиология и видове затлъстяване. Методи за функционално изследване при наднормено тегло и затлъстяване. Цел, задачи и средства на кинезитерапията при превенция и рехабилитация на затлъстяването. Превенция и рехабилитация при болни със захарен диабет. Кинезитерапия при захарна болест. Определение – захарен диабет тип 1 е тип 2. Клинична картина. Цел, задачи и средства на кинезитерапията при превенция и рехабилитация на болни със захарен диабет. Определяне на дозировката и интензивността на прилаганите физически упражнения. Определяне на сърдечно-съдовия риск. Показания и противопоказания за прилагане на рехабилитация.

7. МЕТОДИ ЗА КОНТРОЛ:

Оценяване знанията на студентите се базира на предварително дефинирани критерии и се формира от **текущ контрол** и **заключителен контрол** с критерии за **формиране на крайна оценка**. В методите за контрол, като критерии за оценка на знанията се имат предвид:


- Пълнота на усвояване на учебния материал;
- Усвоена терминология;
- Приложение на практическите средства на кинезитерапията;
- Аналитични умения и способности;
- Умения за формиране на изводи и обобщения;

7.1. ТЕКУЩ КОНТРОЛ:

Текущият контрол се базира на учебната активност на студентите по време на учебните занятия. **Присъствието на предвидените по учебния план лекционни и по дисциплина**, съгласно Чл. 92, ал. 1, т. 1 от Правилник за устройството и дейността на Медицински университет – Плевен и Чл. 19, ал. 1 от Правилник за организацията на учебния процес в МУ – Плевен **е задължително и е основание за заверка на семестъра** по учебната дисциплина от страна на преподавателите. Текущият контрол включва устно и представяне на знанията и уменията получени по време на теоретичната им подготовка в часовете. Окончателната оценка от текущият контрол се изчислява по следния начин: **Окончателна оценка от текущ контрол = 1 x оценка на теоретични занятия по време на лекционния курс**.

Тази оценка има принос при определяне на кредитната оценка и участват при формиране на крайната оценка по учебната дисциплина.

7.2. ЗАКЛЮЧИТЕЛЕН КОНТРОЛ:

	ФОРМУЛЯР	Индекс: Фо 04.01.01-02
	УЧЕБНА ПРОГРАМА	Издание: П
		Дата: 10.01.2012 г.
		Страница 6 от 7 стр.

Заклучителният контрол предвижда провеждане на писмен изпит (ПИ) в сесията за втори семестър. По изключение, след съгласуване с декана на ФОЗ и преподавателя, заключителният контрол може да се проведе и в края на семестъра, но след приключване на всички предвидени занятия по дисциплината. Изпитът се провежда по график, обявен от Учебен отдел при спазване реда и процедурите според Правилника на МУ – Плевен.

Изпитът се състои от:

Теоретична част – По предварително зададен конспект, теоретична разработка на един произволно изтеглен въпрос.

Изпитната оценка в края на обучението по дисциплината се формира от оценката на практическия изпит и от оценката от писменото разработване на два въпроса от изпитния конспект.

Изпитна оценка = 1 x оценката от писменото изпитване.

7.3. ФОРМИРАНЕ НА КРАЙНА ОЦЕНКА:

Крайната комплексна оценка се определя въз основа на окончателната оценка от текущия контрол и изпитната оценка и се получава по следния начин:

Крайна оценка = 0,4 x окончателна оценка от текущ контрол + 0,6 x изпитна оценка

Крайната оценка се закръгля

Крайната оценка е по шестобалната система и се закръглява с точност до единица в съответствие със скалата по ECTS. Минималната оценка за приключване на обучението е „Среден 3”, съотнесена с Европейската система за трансфер на кредити.

8. СИСТЕМА ЗА НАБИРАНЕ НА КРЕДИТИ:

Общият брой кредити за дисциплината е 3 (кредитни точки) и е определен от учебния план. Разпределението на кредитите за аудиторна заетост и извън аудиторна заетост на студентите става според изискванията на Университетската система за набиране и трансфер на кредити.


Кредити се получават от студента след успешно полагане на семестриален изпит.

9. ИЗПИТЕН КОНСПЕКТ – 2 СЕМЕСТЪР:

1. Влияние на хипокинезията, физическото натоварване и тренировката върху сърдечно-съдовата система.
2. Превенция и рехабилитация при исхемична болест на сърцето.
3. Превенция и рехабилитация при хипертонична болест.
4. Превенция и рехабилитация при ангина пекторис.
5. Превенция и рехабилитация при миокарден инфаркт.
6. Превенция и рехабилитация след кардиохирургия
7. Превенция и рехабилитация при мозъчен инсулт.
8. Превенция и рехабилитация при метаболитен синдром.

10. ПРЕПОРЪЧВАНА ЛИТЕРАТУРА:

1. КАРАНЕШЕВ, Г. и кол. Теория и методика на лечебната физкултура. С. 1983;
2. МАТЕВ Ив., Банков Ст. Рехабилитация при увреди на ръката, МФ, С., 1977;

	ФОРМУЛЯР	Индекс: Фо 04.01.01-02
		Издание: П
	УЧЕБНА ПРОГРАМА	Дата: 10.01.2012 г.
		Страница 7 от 7 стр.

3. ПОПОВ, Н. Клинична патокинезиологична диагностика в ортопедично-травматологичната кинезитерапия. НСА-прес, С. 2002;
4. ПОПОВ, Н. Гръбначен стълб. Функционална диагностика и кинезитерапия. НСА-прес, С. 2002;
5. СЛЪНЧЕВ, П., Л. Бонев, Ст. Банков, Ръководство по кинезитерапия. София, Медицина и физкултура, 1986.
6. СОКОЛОВ, Б., Г. Маркова-Старейшинска. Изправителна гимнастика. С. 1981;
7. СОКОЛОВ, Б., Милчева.Д. Комплекси за ЛФК при травматологични, ортопедични и неврологични заболявания. С., 1982;
8. KISNER, C., L. Colby: Therapeutic Exercise. Davis Company. 1990.
9. Wilson, R., Al. Walt. Management of trauma. Williams & Wilkins. Baltimore USA, 2001.
10. Fo F. D. Stone. Sports injuries. Mechanisms, Prevention, Treatment. Williams & Williams. Baltimore USA, 2002.
11. Лекции по темата
12. Актуални статии, монографии, книги и др.

9. АВТОР НА УЧЕБНАТА ПРОГРАМА:

Доц. Таня Николаева Мегова, д.п., Магистър по МРиЕТ, Доктор по педагогика.

Учебната програмата е разгледана на катедрен съвет на катедра „Общественоздравни науки“ с Протокол .../№/.....от.....год., приета е от Програмен съвет на Факултет Обществено здраве с протокол от год. и е утвърдена от факултетен съвет на факултет „Обществено здраве“ с Протокол/№/.....отгод.