

**Програма ліцензійного інтегрованого іспиту «Крок 3» для лікарів-інтернів
спеціальності «Фізична та реабілітаційна медицина»
галузі знань «22 Охорона здоров'я»**

Ліцензійний інтегрований іспит «Крок 3» зі спеціальності «Фізична та реабілітаційна медицина» (далі – інтегрований іспит «Крок 3») є обов'язковим компонентом атестації лікарів-інтернів спеціальності «Фізична та реабілітаційна медицина».

Метою інтегрованого іспиту «Крок 3» є оцінка набуття лікарем-інтерном спеціальності «Фізична та реабілітаційна медицина» професійних компетентностей із застосування знань у практичних ситуаціях, пов'язаних з обстеженням, оцінюванням та прогнозуванням функціонування, плануванням та застосуванням реабілітаційних втручань для осіб, які зазнають або можуть зазнати обмеження повсякденного функціонування у їхньому середовищі.

Для успішного складання інтегрованого іспиту «Крок 3» лікар-інтерн має набутти компетентностей відповідно до Примірної програми підготовки в інтернатурі, затвердженої наказом Міністерства охорони здоров'я України від 28.06.2022 № 1114 «Про затвердження примірних програм підготовки в інтернатурі за спеціальностями «Анестезіологія та інтенсивна терапія», «Загальна практика-сімейна медицина», «Дерматовенерологія», «Радіологія», «Отоларингологія», «Патологічна анатомія», «Фізична та реабілітаційна медицина». Особа, яка складає інтегрований іспит «Крок 3», повинна мати здатність вирішувати складні спеціалізовані задачі та проблеми, пов'язані із запобіганням, стабілізацією, поліпшенням або відновленням порушень структур та функцій організму, обмеженням активності та участі, що виникли внаслідок різних хвороб та травм, впливу факторів контексту; провадити адміністративну, наукову та освітню діяльність в умовах комплексності та невизначеності.

Інтегрований іспит «Крок 3» містить завдання, що оцінюють набуття лікарем-інтерном таких компетентностей: відповідно до МКФ визначати проблеми, пов'язані з порушенням структури та функцій, обмеженням активності та участі пацієнта, вплив контекстуальних факторів, обстежувати осіб різного віку, нозологічних та професійних груп із складною прогресуючою та мультисистемною патологією клінічними, функціональними та інструментальними методами, оцінювати отримані результати під час обстеження і встановлювати клінічний та реабілітаційний діагноз пацієнта відповідно до МКФ, враховуючи ступінь порушення структури та функцій, обмеження активності та участі, впливу факторів контексту, прогнозувати результати реабілітаційного менеджменту, планувати програму реабілітаційних втручань, формулювати цілі, складати програму втручань на основі доказових практик, оцінювати результати застосування реабілітаційного менеджменту,

контролювати тривалість та інтенсивність терапевтичних заходів для забезпечення їх відповідності стану здоров'я, функціональним можливостям пацієнта та цілям фізичної реабілітації, до виявлення та відповідного ведення/перенаправлення пацієнта в умовах невідкладної медичної допомоги.

Програма інтегрованого іспиту «Крок 3» складається з розділів щодо основ фізичної та реабілітаційної медицини, обстежень у фізичній та реабілітаційній медицині, оцінювання у фізичній та реабілітаційній медицині, прогнозування у фізичній та реабілітаційній медицині, планування та складання втручань у фізичній та реабілітаційній медицині, оцінювання менеджменту у фізичній та реабілітаційній медицині, особливостей менеджменту пацієнтів в умовах невідкладної медичної допомоги.

Інтегрований іспит «Крок 3» проводиться за такими принципами: академічна доброчесність; об'єктивність; прозорість і публічність; нетерпимість до корупційних та пов'язаних із корупцією дій; єдність методики оцінювання результатів.

Інтегрований іспит «Крок 3» проводиться у формі стандартизованого тестування у письмовій (бланковій) тестовій або комп'ютерній формах із використанням завдань множинного вибору (Multiple-Choice Questions). Кількість завдань інтегрованого іспиту «Крок 3» не повинна перевищувати 150. Тривалість складання інтегрованого іспиту «Крок 3» визначається з розрахунку 1 хвилина на 1 тестове завдання.

Узагальнена структура змісту та деталізована програма інтегрованого іспиту «Крок 3» наведені нижче.

**Узагальнена структура змісту
ліцензійного інтегрованого іспиту «Крок 3»
зі спеціальності «Фізична та реабілітаційна медицина»**

Найменування розділу	Питома вага розділу
Основи фізичної та реабілітаційної медицини	10%
Обстеження у фізичній та реабілітаційній медицині	25%
Оцінювання у фізичній та реабілітаційній медицині	10%
Прогнозування у фізичній та реабілітаційній медицині	5%
Планування та складання втручань у фізичній та реабілітаційній медицині	40%
Оцінювання менеджменту у фізичній та реабілітаційній медицині	5%
Особливості менеджменту пацієнтів в умовах невідкладної медичної допомоги	5%

**Деталізована програма
ліцензійного інтегрованого іспиту «Крок 3»
зі спеціальності «Фізична та реабілітаційна медицина»**

Код	Найменування розділу/ підрозділу/ теми	Питома вага
1	2	3
1.0.0.0	Основи фізичної та реабілітаційної медицини	10%
1.1.0.0	Здатність визначати проблеми, пов'язані з порушенням структури	
1.1.1.0	Структури нервової системи	
1.1.2.0	Око, вухо і пов'язані з ними структури	
1.1.3.0	Структури, що беруть участь у голосоутворенні та мовленні	
1.1.4.0	Структури серцево-судинної, імунної та дихальної систем	
1.1.5.0	Структури, пов'язані з травною системою, метаболізмом та ендокринною системою	
1.1.6.0	Структури, пов'язані із сечостатевою та репродуктивною системами	
1.1.7.0	Структури, пов'язані з рухом	
1.1.8.0	Шкіра і пов'язані з нею структури	
1.2.0.0	Здатність визначати проблеми, пов'язані з порушенням функцій	
1.2.1.0	Ментальні функції	
1.2.2.0	Сенсорні функції та біль	
1.2.3.0	Функції голосу та мовлення	
1.2.4.0	Функції серцево-судинної, імунної, дихальної систем і системи крові	
1.2.5.0	Функції травної та ендокринної систем, системи обміну речовин	
1.2.6.0	Сечостатева і репродуктивна функції	
1.2.7.0	Нейром'язово-скелетні та пов'язані з рухами функції	
1.2.8.0	Функції шкіри та пов'язаних структур	
1.3.0.0	Здатність визначати проблеми, пов'язані з обмеженням активності та участі	
1.3.1.0	Навчання і застосування знань	
1.3.2.0	Загальні завдання і вимоги	
1.3.3.0	Комунікація	
1.3.4.0	Мобільність	
1.3.5.0	Самообслуговування	
1.3.6.0	Домашнє життя	
1.3.7.0	Міжособистісні взаємодії та стосунки	
1.3.8.0	Основні сфери життя	
1.3.9.0	Життя в громаді, соціальне і громадське життя	

1	2	3
1.4.0.0	Здатність визначати проблеми, пов'язані із впливом контекстуальних факторів	
1.4.1.0	Засоби та технології	
1.4.2.0	Природне середовище та спричинені людиною зміни в ньому	
1.4.3.0	Підтримка і стосунки	
1.4.4.0	Ставлення	
1.4.5.0	Служби, системи та політики	
1.4.6.0	Особистісні фактори	
2.0.0.0	Обстеження у фізичній та реабілітаційній медицині	25%
2.1.0.0	Опитування	
2.1.1.0	Збір скарг загальний	
2.1.2.0	Збір скарг за системами та органами	
2.1.3.0	Домінуюча скарга	
2.1.4.0	Анамнез захворювання	
2.1.5.0	Анамнез життя	
2.1.6.0	Функціональний анамнез	
2.1.7.0	Медичний та хірургічний анамнез	
2.1.8.0	Соціальний анамнез	
2.1.9.0	Сімейний анамнез	
2.1.10.0	Професійний анамнез	
2.2.0.0	Системний огляд та фізикальні методи обстеження (пальпація, перкусія, аускультація)	
2.2.1.0	Серцево-судинна система	
2.2.2.0	Дихальна система	
2.2.3.0	Травна система	
2.2.4.0	Ендокринна система	
2.2.5.0	Система сечовиділення	
2.2.6.0	Нервова система	
2.2.7.0	Скелетно-м'язова система	
2.2.8.0	Психоемоційний статус	
2.2.9.0	Система крові	
2.3.0.0	Застосування тестів та функціональних методів обстеження	
2.3.1.0	Антропометрія	
2.3.2.0	Інтенсивність та динаміка болю	
2.3.3.0	Обсяг активних та пасивних рухів у суглобах	
2.3.4.0	Суглобова гра, кінцеве відчуття	
2.3.5.0	М'язовий тонус та рівень спастичності	
2.3.6.0	М'язова сила та витривалість	
2.3.7.0	Координація	
2.3.8.0	Рівновага та ризик падінь	

1	2	3
2.3.9.0	Поверхнева та глибока чутливість	
2.3.10.0	Тестування рефлексів	
2.3.11.0	Топографічне обстеження неврологічного статусу, рівень ушкодження	
2.3.12.0	Довільні рухові функції	
2.3.13.0	Апраксія	
2.3.14.0	Рівень мобільності	
2.3.15.0	Функція ходьби та постава	
2.3.16.0	Використання допоміжних засобів переміщення та крісел колісних	
2.3.17.0	Застосування окремих прийомів (маневрів, провокаційних тестів) для уточнення та диференційної діагностики скелетно-м'язових порушень	
2.3.18.0	Обстеження функціонального стану за допомогою функціональних проб	
2.3.19.0	Обстеження активності та участі (повсякденної та інструментальної)	
2.3.20.0	Незалежність пацієнта	
2.3.21.0	Фактори контексту. Доступність та безпечність середовища	
2.3.22.0	Порушення мови та мовлення	
2.3.23.0	Порушення ковтання	
2.4.0.0	Застосування та інтерпретація результатів інструментальних методів обстеження	
2.4.1.0	Променеві методи обстеження (статистична та динамічна рентгенографія, ультразвукова діагностика, комп'ютерна томографія, магнітно-резонансна томографія)	
2.4.2.0	Електрокардіографія у спокої та під час дозованих фізичних навантажень	
2.4.3.0	Електронейроміографія	
2.4.4.0	Спірометрія	
2.4.5.0	Пульсоксиметрія	
2.5.0.0	Інтерпретація лабораторних методів обстеження	
2.5.1.0	Інтерпретація даних лабораторних методів обстеження (загального аналізу крові, загального аналізу сечі, біохімічного аналізу крові)	
2.6.0.0	Особливості обстеження у дітей	
3.0.0.0	Оцінювання у фізичній та реабілітаційній медицині	10%
3.1.0.0	Оцінка та інтерпретація даних, отриманих під час обстеження	

1	2	3
3.2.0.0	Формулювання реабілітаційного діагнозу з урахуванням рухових порушень, обмежень активності та участі, особливостей особистісних факторів та навколишнього середовища згідно з моделлю МКФ	
3.3.0.0	Оцінка реакції серцево-судинної системи та дихальної системи на втручання	
3.4.0.0	Оцінка фізичного розвитку	
3.5.0.0	Оцінювання ступеня обмеження повсякденного функціонування у певному середовищі	
3.6.0.0	Зміст листа проблем пацієнта	
4.0.0.0	Прогнозування у фізичній та реабілітаційній медицині	5%
4.1.0.0	Прогнозування рівня оптимального покращення за Шкалою досягнення мети	
4.2.0.0	Встановлення реабілітаційного потенціалу	
5.0.0.0	Планування та складання втручань у фізичній та реабілітаційній медицині	40%
5.1.0.0	Планування програми реабілітаційного втручання	
5.1.1.0	Встановлення короткострокових та довгострокових цілей у SMART-форматі	
5.1.2.0	Вибір стратегії реабілітації (навчання, відновлення, адаптація, профілактика, паліатив)	
5.1.3.0	Планування переліку втручань	
5.1.4.0	Планування виписування	
5.2.0.0	Реабілітаційне втручання	
5.2.1.0	Координація у реабілітаційній команді	
5.2.2.0	Взаємодія та комунікація в команді, з пацієнтом та особами, що доглядають	
5.2.3.0	Документація	
5.2.4.0	Навчання та консультування пацієнтів/клієнтів та членів їхньої родини	
5.2.5.0	Процедурні втручання	
5.3.0.0	Терапевтичні вправи	
5.3.1.0	Дозування (частота, інтенсивність, тривалість, тип)	
5.3.2.0	Аеробні вправи (кондиційні)	
5.3.3.0	Вправи, що впливають на стан м'язів (силу, потужність, витривалість)	
5.3.4.0	Вправи для збільшення рухливості, стрейтчинг (вправи на гнучкість)	
5.3.5.0	Постізометрична релаксація	

1	2	3
5.3.6.0	Для покращення нервово-м'язового контролю (техніки пригнічення (інгібіції), стимуляції (фасилітації))	
5.3.7.0	Вправи для тренування контролю постави та пози, стабілізаційні вправи	
5.3.8.0	Вправи для тренування рівноваги	
5.3.9.0	Вправи для розслаблення	
5.3.10.0	Дихальні вправи	
5.3.11.0	Функціональні вправи (для розвитку завдання-специфічних дій: активності повсякденного життя, професійні, соціальні, дозволя, тренування рухових навичок та умінь)	
5.3.12.0	Окремі техніки (нейродинамічна терапія, Бобат-терапія, дзеркальна терапія, обмежено-індукована терапія тощо)	
5.3.13.0	Позиціонування	
5.3.14.0	Тейпування	
5.3.15.0	Ортезування та шинування	
5.3.16.0	Переміщення (у ліжку, поза межі ліжка, вставання, стояння, ходьба)	
5.4.0.0	Преформовані фізичні чинники	
5.5.0.0	Технічні засоби реабілітації	
5.6.0.0	Мануальні методи фізичної та реабілітаційної медицини	
5.6.1.0	Маніпуляції	
5.6.2.0	Мобілізація	
5.6.3.0	Тракції	
5.7.0.0	Фактори контексту	
5.8.0.0	Реабілітаційний менеджмент в осіб, що зазнають або можуть зазнати обмежень життєдіяльності	
5.8.1.0	При хворобах серцево-судинної системи	
5.8.2.0	При хворобах дихальної системи	
5.8.3.0	При хворобах внутрішніх органів	
5.8.4.0	При хворобах та травмах нервової системи	
5.8.5.0	При хворобах та травмах скелетно-м'язової системи	
5.8.6.0	При хірургічних хворобах	
5.8.7.0	При хворобах, травмах та станах в педіатричній практиці	
5.8.8.0	При хворобах, захворюваннях та станах в геріатричній практиці	
5.8.9.0	Особливості реабілітаційного менеджменту в умовах катастроф і конфліктів	

1	2	3
5.8.10.0	Особливості реабілітаційного менеджменту в умовах гострого періоду реабілітації	
5.8.11.0	Особливості реабілітаційного менеджменту у спорті	
5.8.12.0	Реабілітаційний менеджмент при ампутаціях кінцівок	
5.8.13.0	Реабілітаційний менеджмент при опіках	
5.8.14.0	Особливості реабілітаційного менеджменту при порушеннях зору та слуху	
6.0.0.0	Оцінювання менеджменту у фізичній та реабілітаційній медицині	5%
6.1.0.0	Зміст оцінювання під час етапних обстежень протягом реабілітаційних маршрутів	
6.2.0.0	Зміст оперативного та поточного контролю стану пацієнта під час реабілітаційного менеджменту	
6.3.0.0	Оцінювання ефективності реабілітаційного менеджменту	
6.4.0.0	Оцінювання досягнення встановлених реабілітаційних цілей	
7.0.0.0	Особливості менеджменту пацієнтів в умовах невідкладної медичної допомоги	5%
7.1.0.0	Зміст невідкладної допомоги в умовах реабілітаційного відділення	
7.2.0.0	Особливості реабілітаційного менеджменту для пацієнтів, у яких встановлено критичні стани	

Для відповіді на запитання ліцензійного інтегрованого іспиту за темою необхідний когнітивний рівень С – знання, розуміння, застосування.