

Министерство образования и науки Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Тульский государственный университет»

Кафедра внутренних болезней

Утверждаю:



Ректор ТулГУ

М.В. Грязев

«15» 05 2017 г.

Программа профессиональной переподготовки
«Физиотерапия»

Тула, 2017 год

ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ

1. Цель реализации программы:

Целью реализации программы профессиональной переподготовки по специальности «Физиотерапия» является формирование у слушателей профессиональных компетенций, необходимых для выполнения нового вида профессиональной деятельности, приобретение профессиональных теоретических и практических знаний в организации физиотерапевтической помощи, совершенствование умений и навыков по всем разделам и направлениям специальности, необходимых для самостоятельной работы врачей.

Характеристика новых профессиональных компетенций, подлежащих освоению:

- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);
- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);
- готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);
- готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);
- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);
- готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании медицинской помощи с применением физиотерапевтических методов (ПК-6);
- готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);
- готовность к применению физиотерапевтических методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8)
- готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);
- готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);
- готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);
- готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12).

2. Категория слушателей

- Лица, желающие освоить дополнительную профессиональную программу, должны иметь:
- высшее медицинское образование с базовой специальностью «Лечебное дело», «Педиатрия», удостоверенное документом государственного образца;
 - послевузовское профессиональное образование или дополнительное образование: интернатура или (и) ординатура по специальности «Физиотерапия» или профессиональная переподготовка по специальности «Физиотерапия»

Повышение квалификации должно осуществляться не реже одного раза в 5 лет в течение всей трудовой деятельности.

Срок обучения – 504 часа.

Форма обучения: очно-заочная.

Порядок обучения: одновременно (непрерывно).

Лица, освоившие дополнительную образовательную программу профессиональной переподготовки и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ о профессиональной переподготовке установленного образца (диплом) и сертификат *специалиста государственного образца*.

Сертификат специалиста выдается на основании приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29 ноября 2012 г. N 982н «Об утверждении условий и порядка выдачи сертификата специалиста медицинским работникам» и изменениями в приказе Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31 июля 2013 г. N 515н.

Сертификат специалиста выдается по специальностям, предусмотренным Номенклатурой специальностей специалистов в сфере здравоохранения Российской Федерации, утвержденной приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 7 октября 2015 г. N 700н после профессиональной переподготовки в объеме более 500 акад. часов и сдавшим сертификационный экзамен.

3. Основание разработки Программы

Программа профессиональной переподготовки врачей физиотерапевтов проводится для дальнейшего углубления теоретических знаний и совершенствование практических навыков по отдельным разделам и направлениям специальности «Физиотерапия» в соответствии с характером работы и занимаемой должностью специалиста, для врачей желающих освоить новую специальность, а также для подготовки врачей физиотерапевтов к сдаче аттестационного экзамена на подтверждение или присвоение квалификационной категории по специальности «Физиотерапия», либо к сдаче экзамена для получения сертификата специалиста.

Программа разработана с учетом:

1. Федерального закона № 373-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012 г.

2. Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 8 октября 2015 года N 707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки "Здравоохранение и медицинские науки"»

3. Приказа Минздравсоцразвития от 23.07.2010 г. № 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих в сфере здравоохранения» (зарегистрировано Минюстом России 25.08.2010 г. №18247).

4. Планируемые результаты обучения

По окончании обучения по программе профессиональной переподготовки врач-физиотерапевт

должен знать:

1. Предмет, содержание, задачи и разделы физиотерапии как самостоятельной комплексной клинической дисциплины, содержание основных научно-практических направлений (ПК-1).

2. Организацию службы физиотерапии в Российской Федерации, ее организационно-методическую структуру, действующие директивные и инструктивно-методические документы; задачи и структуру отделений, кабинетов и центров физиотерапии (ПК-10).

3. Задачи, структуру, штаты и оснащение службы физиотерапии, в том числе кабинетов и отделений физиотерапии поликлиник и больниц (ПК-10).

4. Задачи, организацию труда и функциональные обязанности сотрудников отделений и кабинетов физиотерапии (ПК-1).

- 5.Общую методологию и основополагающие теоретические концепции физиотерапии (ПК-1).
6. Механизмы физиотерапии, реализуемые соматической и вегетативной нервной системами, периферические и центральные уровни развития лечебных эффектов (ПК-8).
- 7.Специальные методы диагностики, применяемые в физиотерапии, основанные на измерении биоэлектрических температурных, морфологических и физиологических параметров организма (ПК-8);
- 8.Общие принципы и конкретные схемы сочетания методов физиотерапии с другими методами лечения, профилактики и реабилитации при различных заболеваниях и патологических состояниях (ПК-3);

должен уметь:

- 1.Выявить показания и противопоказания для физиотерапии (ПК-5).
- 2.Определить оптимальные для данного больного методы физиотерапии, их сочетание и использование в комплексном лечении (ПК-8).
- 3.Предусматривать возможные осложнения физиотерапии (ПК-3)
 - использовать скорую физиотерапевтическую помощь;
 - использовать физиотерапию как самостоятельный метод лечения и как элемент комплексного лечения при всех нозологических формах, имеющих показания к ее применению.

должен владеть:

1. Основными теоретическими знаниями и практическими навыками по основным разделам физиотерапии (ПК-1);
2. Принципами оценки показателей общих и функциональных методов обследования больных, направляемых на физиотерапию (ПК-4);
3. Основными видами и методами физиотерапии и их использование для лечения различных нозологических форм (ПК-8);
4. Правилами ведения и оформления медицинской документации физиотерапевтических отделений (кабинетов) (ПК-10);

По окончании обучения врач ***должен владеть специальными профессиональными навыками***):

1. Определить показания, противопоказания и оптимальный метод физиотерапии при различных заболеваниях, симптомах, синдромах, состояниях;
2. Составить, при необходимости, комплекс терапии с использованием физиотерапевтических факторов и/или как дополнение к основному курсу лечения.

Содержание программы

Курс физиотерапии состоит из:

- лекций, на которых излагаются теоретические основы современной физиотерапии;
- практических занятий с проведением физиотерапевтических процедур, выполнением лечебных с проведением физиотерапевтических процедур, выполнением лечебных физических комплексов, демонстрацией оснащения водо- и грязелечебниц;
- научно-практических конференций и семинаров с участием слушателей, выполнением письменных заданий в виде рефератов, решения ситуационных задач.

На лекциях освещаются роль физиотерапии, курортологии и в системе медицинского обеспечения населения, рассматривается классификация и даётся краткая характеристика физических лечебных факторов, разъясняются основные принципы лечебно-профилактического использования.

На семинарских занятиях обучающиеся под руководством преподавателя изучают основные механизмы лечебного действия и методы использования, природных и искусственных физических факторов, формулируют основные показания и противопоказания к их применению.

На практических занятиях слушатели знакомятся с принципами устройства и работы физиотерапевтической аппаратуры и дозиметрии лечебных процедур. Они самостоятельно проводят основные физиотерапевтические процедуры, изучают правила техники безопасности в физиотерапевтических кабинетах. Используя нормативные документы. Курсанты изучают правила отбора и направления больных в санатории, самостоятельно составляют комплексы физических лечебных средств для больных.

1. Учебный план

Учебный план программы профессиональной переподготовки по специальности «Физиотерапия»

Срок освоения: 504 часа (3,5 месяца).

Форма обучения: очно-заочная

Категория обучающихся: врачи с высшим медицинским образованием с базовой специальностью «Лечебное дело», «Педиатрия».

Порядок обучения: одновременно (непрерывно)

3. Рабочие программы модулей (дисциплин)

Рабочие программы приведены в приложении 1.

4. Программы практик

Рабочая программа практики приведена в приложении 2.

5. Программы стажировок

Не предусмотрены.

4. Организационно-педагогические условия реализации программы

1. Материально-технические условия реализации программы

| № п/п | Наименование специализированных аудиторий, кабинетов, лабораторий | Вид занятий | Наименование оборудования, программного обеспечения |
|-------|---|--------------------------------|---|
| 1. | Аудитория | лекции | Персональные компьютеры Pentium 4 (2,4 Ghz) – 13 шт., проектор NEC VT 460p, мультимедийный проектор Sanyo 2341, экран, доска |
| 2. | Клинические базы | Практические занятия | Аппараты ИВЛ, дефибрилляторы, прикроватные мониторы, электрокардиографы, пульсоксиметры, аппарат УЗИ, аппарат для измерения ВЧД |
| 3. | Симуляционный класс | отработка практических навыков | Палата интенсивной терапии |

2. Учебно-методическое обеспечение программы

Профессиональная программа профессиональной переподготовки «Физиотерапия» обеспечена учебной литературой, учебно-методической документацией и материалами по всем дисциплинам (в библиотеке вуза и кафедры). Библиотечный фонд укомплектован печатными (электронными) изданиями основной литературы по всем дисциплинам. Учебники (печатные или электронные), обновляются с учетом степени актуальности литературы.

Список рекомендуемой литературы по дисциплинам включает научные, официальные, справочные, библиографические издания, периодические издания по профилю дисциплины.

2.1. Учебно-методическое обеспечение программы модуля 1

Основная литература:

1. Пономаренко Г.Н. Актуальные вопросы физиотерапии: Избранные лекции. – СПб, 2010. – 238с. ISBN 5-98825-007-6.
2. Ушаков А.А. Практическая физиотерапия. – 2-е изд., испр. и доп. – М.: ООО «Медицинское информационное агентство», 2009. – 608с. ISBN 978-5-8948-1722-4

3. Физиотерапия и курортология/ Под ред. В.М.Боголюбова. Книга I. – М.: Издательство БИНОМ, 2008. – 408с., ил. ISBN 978-5-9518-0273-6
4. Физиотерапия и курортология/ Под ред. В.М.Боголюбова. Книга II. – М.: Издательство БИНОМ, 2008. – 312с., ил. ISBN 978-5-9518-0274-3
5. Физиотерапия и курортология/ Под ред. В.М.Боголюбова. Книга III. – М.: Издательство БИНОМ, 2009. – 312с., ил. ISBN 978-5-9518-0346-7

Дополнительная литература:

1. Александрова О.Ю. Организация работы физиотерапевтических отделений (лазерная терапия). Основные нормативные документы: Информационно-методический сборник. – М.:НПЛЦ «Техника», 2002.
2. Лебедев В.А. Физиотерапевтический рецепт. О рецепте и вокруг него: Факультативный курс лекций для специалистов физической терапии.- Ставрополь-Ессентуки: «Издательский Дом», 2005.-759 с., илл.
3. Пономаренко Г.Н., Воробьев М.Г. Руководство по физиотерапии.-СПб: НИЦ «Балтика», 2005.-400 с.
4. Пономаренко Г.Н., Турковский И.И. Биофизические основы физиотерапии: Учебное пособие. – М.: ОАО «Издательство «Медицина», 2006. – 176с., ил. ISBN 5-225-04055-1.
5. Рогаткин Д.А. Избранные вопросы физики для физиотерапевтов/ Д.А.Рогаткин, Н.Ю.Гилянская. – М.: МЕДпресс-информ, 2007. – 112с.: ил. ISBN 5-98322-284-8.
6. Соколова Н.Г., Соколова Т.В. Физиотерапия. - Ростов-на-Дону, 2003.
7. Улащик В.С. Физиотерапия: Универсальная медицинская энциклопедия/ В.С.Улащик. – Мн.: Книжный Дом, 2008. – 640с, ил. ISBN 978-985-489-713-4
8. Ушаков А.А. Современная физиотерапия в клинической практике.-М.: «АНМИ», 2002.-364 с., илл.
9. Шеина А.Н., Филатов В.И. В помощь врачу-физиотерапевту. Сборник нормативно-правовых материалов. -М., 2002.

Периодические издания

1. Вестник новых медицинских технологий. Издательство ТулГУ.
2. Российский медицинский журнал. Издательство «Медицина», Москва.
3. Врач: Ежемесячный научно-практический и публицистический журнал /Минздрав РФ, Московская мед. академия им. И.М. Сеченова
4. Терапевтический архив: научно-практический журнал. – М.: Медицина.

Интернет-ресурсы:

Общесистемное и прикладное программное обеспечение, базы данных, информационно-справочные и поисковые системы – Интернет ресурсы, отвечающие тематике дисциплины, например:

1. Российская академия наук.- Режим доступа: <http://www.ras.ru/>
2. Российский общеобразовательный портал Министерство образования и науки РФ. Система Федеральных образовательных порталов.- Режим доступа: <http://www.school.edu.ru/default.asp>
3. Единое окно доступа к образовательным ресурсам. Профессиональное образование / Медицинское и фармацевтическое образование.- Режим доступа: http://window.edu.ru/window/catalog_p_rubr=2.2.81
4. Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова.- Режим доступа: <http://www.mma.ru/>
5. Российский государственный медицинский университет им. Н. И. Пирогова.- Режим доступа: <http://rsmu.ru/>

6. Электронно-библиотечная система (ЭБС) Консультант-студента (договор с ООО «Институт проблем управления здравоохранением», № 3К/12-039 от 29.12.2012г . – Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru>
7. Виртуальный читальный зал диссертаций РГБ (договор с ФГУП РГБ, № 095/04/0224 от 26.03.2012 г.) . – Режим доступа: <http://diss.rsl.ru>
8. Научная электронная библиотека - <http://elibrary.ru>
9. Электронная библиотека «Научное наследие России». – Режим доступа: <http://www.e-nasledie.ru/index.html>.

2.2. Учебно-методическое обеспечение программы модуля 2

Основная литература:

1. Пономаренко Г.Н. Актуальные вопросы физиотерапии: Избранные лекции. – СПб, 2010. – 238с. ISBN 5-98825-007-6.
2. Ушаков А.А. Практическая физиотерапия. – 2-е изд., испр. и доп. – М.: ООО «Медицинское информационное агентство», 2009. – 608с. ISBN 978-5-8948-1722-4
3. Физиотерапия и курортология/ Под ред. В.М.Боголюбова. Книга I. – М.: Издательство БИНОМ, 2008. – 408с., ил. ISBN 978-5-9518-0273-6
4. Физиотерапия и курортология/ Под ред. В.М.Боголюбова. Книга II. – М.: Издательство БИНОМ, 2008. – 312с., ил. ISBN 978-5-9518-0274-3
5. Физиотерапия и курортология/ Под ред. В.М.Боголюбова. Книга III. – М.: Издательство БИНОМ, 2009. – 312с., ил. ISBN 978-5-9518-0346-7

Дополнительная литература:

1. Александрова О.Ю. Организация работы физиотерапевтических отделений (лазерная терапия). Основные нормативные документы: Информационно-методический сборник. – М.:НПЛЦ «Техника», 2002.
2. Лебедев В.А. Физиотерапевтический рецепт. О рецепте и вокруг него: Факультативный курс лекций для специалистов физической терапии.- Ставрополь-Ессентуки: «Издательский Дом», 2005.-759 с., илл.
3. Пономаренко Г.Н., Воробьев М.Г. Руководство по физиотерапии.-СПб: НИЦ «Балтика», 2005.-400 с.
4. Пономаренко Г.Н., Турковский И.И. Биофизические основы физиотерапии: Учебное пособие. – М.: ОАО «Издательство «Медицина», 2006. – 176с., ил. ISBN 5-225-04055-1.
5. Рогаткин Д.А. Избранные вопросы физики для физиотерапевтов/ Д.А.Рогаткин, Н.Ю.Гилянская. – М.: МЕДпресс-информ, 2007. – 112с.: ил. ISBN 5-98322-284-8.
6. Соколова Н.Г., Соколова Т.В. Физиотерапия. - Ростов-на-Дону, 2003.
7. Улащик В.С. Физиотерапия: Универсальная медицинская энциклопедия/ В.С.Улащик. – Мн.: Книжный Дом, 2008. – 640с, ил. ISBN 978-985-489-713-4
8. Ушаков А.А. Современная физиотерапия в клинической практике.-М.: «АНМИ», 2002.-364 с., илл.
9. Шеина А.Н., Филатов В.И. В помощь врачу-физиотерапевту. Сборник нормативно-правовых материалов. -М., 2002.

Периодические издания

1. Вестник новых медицинских технологий. Издательство ТулГУ.
2. Российский медицинский журнал. Издательство «Медицина», Москва.
3. Врач: Ежемесячный научно-практический и публицистический журнал /Минздрав РФ, Московская мед. академия им. И.М. Сеченова
4. Терапевтический архив: научно-практический журнал. – М.: Медицина.

Интернет-ресурсы:

Общесистемное и прикладное программное обеспечение, базы данных, информационно-справочные и поисковые системы – Интернет ресурсы, отвечающие тематике дисциплины, например:

1. Российская академия наук.- Режим доступа: <http://www.ras.ru/>
2. Российский общеобразовательный портал Министерство образования и науки РФ. Система Федеральных образовательных порталов.- Режим доступа: <http://www.school.edu.ru/default.asp>
3. Единое окно доступа к образовательным ресурсам. Профессиональное образование / Медицинское и фармацевтическое образование.- Режим доступа: http://window.edu.ru/window/catalog_p_rubr=2.2.81
4. Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова.- Режим доступа: <http://www.mma.ru/>
5. Российский государственный медицинский университет им. Н. И. Пирогова.- Режим доступа: <http://rsmu.ru/>
6. Электронно-библиотечная система (ЭБС) Консультант-студента (договор с ООО «Институт проблем управления здравоохранением», № 3К/12-039 от 29.12.2012г . – Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru>
7. Виртуальный читальный зал диссертаций РГБ (договор с ФГУП РГБ, № 095/04/0224 от 26.03.2012 г.) . – Режим доступа: <http://diss.rsl.ru>
8. Научная электронная библиотека - <http://elibrary.ru>
9. Электронная библиотека «Научное наследие России». – Режим доступа: <http://www.e-nasledie.ru/index.html>.

2.3. Учебно-методическое обеспечение программы модуля 3

Основная литература:

1. Пономаренко Г.Н. Актуальные вопросы физиотерапии: Избранные лекции. – СПб, 2010. – 238с. ISBN 5-98825-007-6.
2. Ушаков А.А. Практическая физиотерапия. – 2-е изд., испр. и доп. – М.: ООО «Медицинское информационное агентство», 2009. – 608с. ISBN 978-5-8948-1722-4
3. Физиотерапия и курортология/ Под ред. В.М.Боголюбова. Книга I. – М.: Издательство БИНОМ, 2008. – 408с., ил. ISBN 978-5-9518-0273-6
4. Физиотерапия и курортология/ Под ред. В.М.Боголюбова. Книга II. – М.: Издательство БИНОМ, 2008. – 312с., ил. ISBN 978-5-9518-0274-3
5. Физиотерапия и курортология/ Под ред. В.М.Боголюбова. Книга III. – М.: Издательство БИНОМ, 2009. – 312с., ил. ISBN 978-5-9518-0346-7
6. А.Н. Разумов, А.С. Гозулов, Н.В. Сурков, Л.В. Татарина. – Восстановительная медицина, медицинская реабилитация, курортология и физиотерапия. Сборник научных трудов. – Чебоксары: «Новое время», 2011. – 176 с.

Дополнительная литература:

1. Александрова О.Ю. Организация работы физиотерапевтических отделений (лазерная терапия). Основные нормативные документы: Информационно-методический сборник. – М.:НПЛЦ «Техника», 2002.
2. Лебедев В.А. Физиотерапевтический рецепт. О рецепте и вокруг него: Факультативный курс лекций для специалистов физической терапии.- Ставрополь-Ессентуки: «Издательский Дом», 2005.-759 с., илл.
3. Пономаренко Г.Н., Воробьев М.Г. Руководство по физиотерапии.-СПб: НИЦ «Балтика», 2005.-400 с.

4. Пономаренко Г.Н., Турковский И.И. Биофизические основы физиотерапии: Учебное пособие. – М.: ОАО «Издательство «Медицина», 2006. – 176с., ил. ISBN 5-225-04055-1.
5. Пономаренко Г.Н. Физические методы лечения в гастроэнтерологии. - СПб., 2004.
6. Рогаткин Д.А. Избранные вопросы физики для физиотерапевтов/ Д.А.Рогаткин, Н.Ю.Гилянская. – М.: МЕДпресс-информ, 2007. – 112с.: ил. ISBN 5-98322-284-8.
7. Соколова Н.Г., Соколова Т.В. Физиотерапия. - Ростов-на-Дону, 2003.
8. Улащик В.С. Физиотерапия: Универсальная медицинская энциклопедия/ В.С.Улащик. – Мн.: Книжный Дом, 2008. – 640с, ил. ISBN 978-985-489-713-4
9. Урленя А.М. Физиотерапия в неврологии/ А.М.Гурленя, Г.Е.Багель, В.Б.Смычек. –М.: Мед. лит., 2008. – 296с., ил. ISBN 978-5-89677-123-4/
10. Ушаков А.А. Современная физиотерапия в клинической практике.-М.: «АНМИ», 2002.-364 с., илл.
11. Шеина А.Н., Филатов В.И. В помощь врачу-физиотерапевту. Сборник нормативно-правовых материалов. -М., 2002.

Периодические издания

1. Вестник новых медицинских технологий. Издательство ТулГУ.
2. Российский медицинский журнал. Издательство «Медицина», Москва.
3. Врач: Ежемесячный научно-практический и публицистический журнал /Минздрав РФ, Московская мед. академия им. И.М. Сеченова
4. Терапевтический архив: научно-практический журнал. – М.: Медицина.

Интернет-ресурсы:

Общесистемное и прикладное программное обеспечение, базы данных, информационно-справочные и поисковые системы – Интернет ресурсы, отвечающие тематике дисциплины, например:

1. Российская академия наук.- Режим доступа: <http://www.ras.ru/>
2. Российский общеобразовательный портал Министерство образования и науки РФ. Система Федеральных образовательных порталов.- Режим доступа: <http://www.school.edu.ru/default.asp>
3. Единое окно доступа к образовательным ресурсам. Профессиональное образование / Медицинское и фармацевтическое образование.- Режим доступа: http://window.edu.ru/window/catalog_p_rubr=2.2.81
4. Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова.- Режим доступа: <http://www.mma.ru/>
5. Российский государственный медицинский университет им. Н. И. Пирогова.- Режим доступа: <http://rsmu.ru/>
6. Электронно-библиотечная система (ЭБС) Консультант-студента (договор с ООО «Институт проблем управления здравоохранением», № 3К/12-039 от 29.12.2012г . – Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru>
7. Виртуальный читальный зал диссертаций РГБ (договор с ФГУП РГБ, № 095/04/0224 от 26.03.2012 г.) . – Режим доступа: <http://diss.rsl.ru>
8. Научная электронная библиотека - <http://elibrary.ru>
9. Электронная библиотека «Научное наследие России». – Режим доступа: <http://www.e-nasledie.ru/index.html>.

2.4. Учебно-методическое обеспечение программы модуля 4

Основная литература:

1. Пономаренко Г.Н. Актуальные вопросы физиотерапии: Избранные лекции. – СПб, 2010. – 238с. ISBN 5-98825-007-6.
2. Ушаков А.А. Практическая физиотерапия. – 2-е изд., испр. и доп. – М.: ООО «Медицинское информационное агентство», 2009. – 608с. ISBN 978-5-8948-1722-4
3. А.Н. Разумов, А.С. Гозулов, Н.В. Сурков, Л.В. Татарина. – Восстановительная медицина, медицинская реабилитация, курортология и физиотерапия. Сборник научных трудов. – Чебоксары: «Новое время», 2011. – 176 с.
4. В.И. Лимонов. – Санитарно-курортная сфера: организационно-управленческие проблемы. – М: издательство «МЭЙЛЕР», 2011. – 2010 с.

Дополнительная литература:

1. Александрова О.Ю. Организация работы физиотерапевтических отделений (лазерная терапия). Основные нормативные документы: Информационно-методический сборник. – М:НПЛЦ «Техника», 2002.
2. Пономаренко Г.Н., Воробьев М.Г. Руководство по физиотерапии.-СПб: НИЦ «Балтика», 2005.-400 с.
3. Пономаренко Г.Н., Турковский И.И. Биофизические основы физиотерапии: Учебное пособие. – М.: ОАО «Издательство «Медицина», 2006. – 176с., ил. ISBN 5-225-04055-1.
4. Соколова Н.Г., Соколова Т.В. Физиотерапия. - Ростов-на-Дону, 2003.
5. Улащик В.С. Физиотерапия: Универсальная медицинская энциклопедия/ В.С.Улащик. – Мн.: Книжный Дом, 2008. – 640с, ил. ISBN 978-985-489-713-4
6. Ушаков А.А. Современная физиотерапия в клинической практике.-М.: «АНМИ», 2002.-364 с., илл.
7. Шеина А.Н., Филатов В.И. В помощь врачу-физиотерапевту. Сборник нормативно-правовых материалов. -М., 2002.

Периодические издания

1. Вестник новых медицинских технологий. Издательство ТулГУ.
2. Российский медицинский журнал. Издательство «Медицина», Москва.
3. Врач: Ежемесячный научно-практический и публицистический журнал /Минздрав РФ, Московская мед. академия им. И.М. Сеченова
4. Терапевтический архив: научно-практический журнал. – М.: Медицина.

Интернет-ресурсы:

1. Общесистемное и прикладное программное обеспечение, базы данных, информационно-справочные и поисковые системы – Интернет ресурсы, отвечающие тематике дисциплины, например:
2. Российская академия наук.- Режим доступа: <http://www.ras.ru/>
3. Российский общеобразовательный портал Министерство образования и науки РФ. Система Федеральных образовательных порталов.- Режим доступа: <http://www.school.edu.ru/default.asp>
4. Единое окно доступа к образовательным ресурсам. Профессиональное образование / Медицинское и фармацевтическое образование.- Режим доступа: http://window.edu.ru/window/catalog_p_rubr=2.2.81
5. Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова.- Режим доступа: <http://www.mma.ru/>
6. Российский государственный медицинский университет им. Н. И. Пирогова.- Режим доступа: <http://rsmu.ru/>

7. Электронно-библиотечная система (ЭБС) Консультант-студента (договор с ООО «Институт проблем управления здравоохранением», № 3К/12-039 от 29.12.2012г . – Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru>
8. Виртуальный читальный зал диссертаций РГБ (договор с ФГУП РГБ, № 095/04/0224 от 26.03.2012 г.) . – Режим доступа: <http://diss.rsl.ru>
9. Научная электронная библиотека - <http://elibrary.ru>
10. Электронная библиотека «Научное наследие России». – Режим доступа: <http://www.e-nasledie.ru/index.html>.

2.5. Учебно-методическое обеспечение программы модуля 5

Основная литература:

1. Пономаренко Г.Н. Актуальные вопросы физиотерапии: Избранные лекции. – СПб, 2010. – 238с. ISBN 5-98825-007-6.
2. Ушаков А.А. Практическая физиотерапия. – 2-е изд., испр. и доп. – М.: ООО «Медицинское информационное агентство», 2009. – 608с. ISBN 978-5-8948-1722-4
3. Физиотерапия и курортология/ Под ред. В.М.Боголюбова. Книга I. – М.: Издательство БИНОМ, 2008. – 408с., ил. ISBN 978-5-9518-0273-6
4. Физиотерапия и курортология/ Под ред. В.М.Боголюбова. Книга II. – М.: Издательство БИНОМ, 2008. – 312с., ил. ISBN 978-5-9518-0274-3
5. Физиотерапия и курортология/ Под ред. В.М.Боголюбова. Книга III. – М.: Издательство БИНОМ, 2009. – 312с., ил. ISBN 978-5-9518-0346-7
6. А.Н. Разумов, А.С. Гозулов, Н.В. Сурков, Л.В. Татарина. – Восстановительная медицина, медицинская реабилитация, курортология и физиотерапия. Сборник научных трудов. – Чебоксары: «Новое время», 2011. – 176 с.
7. В.И. Лимонов. – Санитарно-курортная сфера: организационно- управленческие проблемы. – М: издательство «МЭЙЛЕР», 2011. – 2010 с.

Дополнительная литература:

1. Александрова О.Ю. Организация работы физиотерапевтических отделений (лазерная терапия). Основные нормативные документы: Информационно-методический сборник. – М:НПЛЦ «Техника», 2002.
2. Арсенин С.В. Грязелечение и водные процедуры/ С.В.Арсенин. – Ростов-на-Дону: Феникс, 2009. – 281с. – (Медицина). ISBN 978-5-222-15470-0.
3. Буйлин В.А., Ларюшин А.И., Никитина М.В. Светолазерная терапия: Руководство для врачей. – Тверь: ООО Издательство «Триада», 2004. –256с. ISBN 5-94789-060-7
4. Воробьев М.Г., Пономаренко Г.Н. Практическое пособие по электро- и магнитотерапии. - СПб.: Гиппократ, 2002.
5. Москвин С.В., Купеев В.Г. Лазерная хромо- и цветотерапия. – М. – Тверь: ООО «Издательство «Триада», 2007. – 95с. ISBN 978-5947-89-233-8.
6. Низкоинтенсивная лазерная терапия. /Под общей ред. С.В.Москвина, В.А.Буйлина- М.:ТОО «Фирма «Техника», 2000.-724 с.
7. Пономаренко Г.Н., Воробьев М.Г. Руководство по физиотерапии.-СПб: НИЦ «Балтика», 2005.-400 с.
8. Улащик В.С. Физиотерапия: Универсальная медицинская энциклопедия/ В.С.Улащик. – Мн.: Книжный Дом, 2008. – 640с, ил. ISBN 978-985-489-713-4
9. Ушаков А.А. Современная физиотерапия в клинической практике.-М.: «АНМИ», 2002.-364 с., илл.
10. Шеина А.Н., Филатов В.И. В помощь врачу-физиотерапевту. Сборник нормативно-правовых материалов. -М., 2002.

Периодические издания

1. Вестник новых медицинских технологий. Издательство ТулГУ.
2. Российский медицинский журнал. Издательство «Медицина», Москва.
3. Врач: Ежемесячный научно-практический и публицистический журнал /Минздрав РФ, Московская мед. академия им. И.М. Сеченова
4. Терапевтический архив: научно-практический журнал. – М.: Медицина.

Интернет-ресурсы:

Общесистемное и прикладное программное обеспечение, базы данных, информационно-справочные и поисковые системы – Интернет ресурсы, отвечающие тематике дисциплины, например:

1. Российская академия наук.- Режим доступа: <http://www.ras.ru/>
2. Российский общеобразовательный портал Министерство образования и науки РФ. Система Федеральных образовательных порталов.- Режим доступа: <http://www.school.edu.ru/default.asp>
3. Единое окно доступа к образовательным ресурсам. Профессиональное образование / Медицинское и фармацевтическое образование.- Режим доступа: http://window.edu.ru/window/catalog_p_rubr=2.2.81
4. Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова.- Режим доступа: <http://www.mma.ru/>
5. Российский государственный медицинский университет им. Н. И. Пирогова.- Режим доступа: <http://rsmu.ru/>
6. Электронно-библиотечная система (ЭБС) Консультант-студента (договор с ООО «Институт проблем управления здравоохранением», № 3К/12-039 от 29.12.2012г . – Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru>
7. Виртуальный читальный зал диссертаций РГБ (договор с ФГУП РГБ, № 095/04/0224 от 26.03.2012 г.) . – Режим доступа: <http://diss.rsl.ru>
8. Научная электронная библиотека - <http://elibrary.ru>
9. Электронная библиотека «Научное наследие России». – Режим доступа: <http://www.e-nasledie.ru/index.html>.

2.6. Учебно-методическое обеспечение программы модуля 6

Основная литература:

1. Пономаренко Г.Н. Актуальные вопросы физиотерапии: Избранные лекции. – СПб, 2010. – 238с. ISBN 5-98825-007-6.
2. Ушаков А.А. Практическая физиотерапия. – 2-е изд., испр. и доп. – М.: ООО «Медицинское информационное агентство», 2009. – 608с. ISBN 978-5-8948-1722-4
3. Физиотерапия и курортология/ Под ред. В.М.Боголюбова. Книга I. – М.: Издательство БИНОМ, 2008. – 408с., ил. ISBN 978-5-9518-0273-6
4. Физиотерапия и курортология/ Под ред. В.М.Боголюбова. Книга II. – М.: Издательство БИНОМ, 2008. – 312с., ил. ISBN 978-5-9518-0274-3
5. Физиотерапия и курортология/ Под ред. В.М.Боголюбова. Книга III. – М.: Издательство БИНОМ, 2009. – 312с., ил. ISBN 978-5-9518-0346-7
6. А.Н. Разумов, А.С. Гозулов, Н.В. Сурков, Л.В. Татарина. –Восстановительная медицина, медицинская реабилитация, курортология и физиотерапия. Сборник научных трудов. – Чебоксары: «Новое время», 2011. – 176 с.

Дополнительная литература:

1. Грушина Т.И. Физиотерапия у онкологических больных. - М.: Медицина, 2001.
2. Гусаров И.И. Радонотерапия. - 2000.

3. Карпухин И.В. Восстановительная терапия урологических и андрологических больных на курортах Европы. - М., 2001.
4. Муравьянникова Ж.Г. Основы стоматологической физиотерапии. Серия «Медицина для вас». Ростов н/Д: «Феникс», 2003.-320 с.
5. Пономаренко Г.Н., Воробьев М.Г. Руководство по физиотерапии.-СПб: НИЦ «Балтика», 2005.-400 с.
6. Пономаренко Г.Н., Турковский И.И. Биофизические основы физиотерапии: Учебное пособие. – М.: ОАО «Издательство «Медицина», 2006. – 176с., ил. ISBN 5-225-04055-1.
7. Пономаренко Г.Н. Физические методы лечения в гастроэнтерологии. - СПб., 2004.
8. Рогаткин Д.А. Избранные вопросы физики для физиотерапевтов/ Д.А.Рогаткин, Н.Ю.Гиблинская. – М.: МЕДпресс-информ, 2007. – 112с.: ил. ISBN 5-98322-284-8.
9. Соколова Н.Г., Соколова Т.В. Физиотерапия. - Ростов-на-Дону, 2003.
10. Сосин А.Г. Физиотерапия кожных и венерических болезней: Практическое руководство. - Симферополь, 2001.
11. Стругацкий В.М. Физиотерапия в практике акушера-гинеколога: Клинические аспекты и рецептура/ В.М.Стругацкий, Т.Б.Маланова, К.Н.Арсланян. – М.: ЕДпресс-информ, 2005. – 208с. ISBN 5-98322-134-5.
12. Улащик В.С. Физиотерапия: Универсальная медицинская энциклопедия/ В.С.Улащик. – Мн.: Книжный Дом, 2008. – 640с, ил. ISBN 978-985-489-713-4
13. Урленя А.М. Физиотерапия в неврологии/ А.М.Гурленя, Г.Е.Багель, В.Б.Смычек. – М.: Мед. лит., 2008. – 296с., ил. ISBN 978-5-89677-123-4/
14. Ушаков А.А. Современная физиотерапия в клинической практике.-М.: «АНМИ», 2002.-364 с., илл.
15. Физиотерапия в педиатрии: /Авт.-сост. А.Н.Разумов, М.Н.Хан, Л.А.Кривцова, В.И.Демченко/ Российский научный центр восстановительной медицины и курортологии МЗ РФ, Омская государственная медицинская академия. Москва – Омск, 2002. – 130с. ISBN 5-94689-029-8
16. Шеина А.Н., Филатов В.И. В помощь врачу-физиотерапевту. Сборник нормативно-правовых материалов. -М., 2002.

Периодические издания

1. Вестник новых медицинских технологий. Издательство ТулГУ.
2. Российский медицинский журнал. Издательство «Медицина», Москва.
3. Врач: Ежемесячный научно-практический и публицистический журнал /Минздрав РФ, Московская мед. академия им. И.М. Сеченова
4. Терапевтический архив: научно-практический журнал. – М.: Медицина.

Интернет-ресурсы:

Общесистемное и прикладное программное обеспечение, базы данных, информационно-справочные и поисковые системы – Интернет ресурсы, отвечающие тематике дисциплины, например:

1. Российская академия наук.- Режим доступа: <http://www.ras.ru/>
2. Российский общеобразовательный портал Министерство образования и науки РФ. Система Федеральных образовательных порталов.- Режим доступа: <http://www.school.edu.ru/default.asp>
3. Единое окно доступа к образовательным ресурсам. Профессиональное образование / Медицинское и фармацевтическое образование.- Режим доступа: http://window.edu.ru/window/catalog_p_rubr=2.2.81

4. Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова.- Режим доступа: <http://www.mma.ru/>
5. Российский государственный медицинский университет им. Н. И. Пирогова.- Режим доступа: <http://rsmu.ru/>
6. Электронно-библиотечная система (ЭБС) Консультант-студента (договор с ООО «Институт проблем управления здравоохранением», № 3К/12-039 от 29.12.2012г . – Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru>
7. Виртуальный читальный зал диссертаций РГБ (договор с ФГУП РГБ, № 095/04/0224 от 26.03.2012 г.) . – Режим доступа: <http://diss.rsl.ru>
8. Научная электронная библиотека - <http://elibrary.ru>
9. Электронная библиотека «Научное наследие России». – Режим доступа: <http://www.e-nasledie.ru/index.html>.

2.7. Учебно-методическое обеспечение программы модуля 7

Основная литература:

1. Ушаков А.А. Практическая физиотерапия. – 2-е изд., испр. и доп. – М.: ООО «Медицинское информационное агентство», 2009. – 608с. ISBN 978-5-8948-1722-4
2. Физиотерапия и курортология/ Под ред. В.М.Боголюбова. Книга I. – М.: Издательство БИНОМ, 2008. – 408с., ил. ISBN 978-5-9518-0273-6
3. Физиотерапия и курортология/ Под ред. В.М.Боголюбова. Книга II. – М.: Издательство БИНОМ, 2008. – 312с., ил. ISBN 978-5-9518-0274-3
4. Физиотерапия и курортология/ Под ред. В.М.Боголюбова. Книга III. – М.: Издательство БИНОМ, 2009. – 312с., ил. ISBN 978-5-9518-0346-7
5. А.Н. Разумов, А.С. Гозулов, Н.В. Сурков, Л.В. Татарина. – Восстановительная медицина, медицинская реабилитация, курортология и физиотерапия. Сборник научных трудов. – Чебоксары: «Новое время», 2011. – 176 с.

Дополнительная литература:

1. Арсенин С.В. Грязелечение и водные процедуры/ С.В.Арсенин. – Ростов-на-Дону: Феникс, 2009. – 281с. – (Медицина). ISBN 978-5-222-15470-0.
2. Воробьев М.Г., Пономаренко Г.Н. Практическое пособие по электро- и магнитотерапии. - СПб.: Гиппократ, 2002.
3. Карпухин И.В. Восстановительная терапия урологических и андрологических больных на курортах Европы. - М., 2001.
4. Пономаренко Г.Н., Воробьев М.Г. Руководство по физиотерапии.-СПб: НИЦ «Балтика», 2005.-400 с.
5. Соколова Н.Г., Соколова Т.В. Физиотерапия. - Ростов-на-Дону, 2003.
6. Улащик В.С. Физиотерапия: Универсальная медицинская энциклопедия/ В.С.Улащик. – Мн.: Книжный Дом, 2008. – 640с, ил. ISBN 978-985-489-713-4
7. Шеина А.Н., Филатов В.И. В помощь врачу-физиотерапевту. Сборник нормативно-правовых материалов. -М., 2002.

Периодические издания

1. Вестник новых медицинских технологий. Издательство ТулГУ.
2. Российский медицинский журнал. Издательство «Медицина», Москва.
3. Врач: Ежемесячный научно-практический и публицистический журнал /Минздрав РФ, Московская мед. академия им. И.М. Сеченова
4. Терапевтический архив: научно-практический журнал. – М.: Медицина.

Интернет-ресурсы:

Общесистемное и прикладное программное обеспечение, базы данных, информационно-справочные и поисковые системы – Интернет ресурсы, отвечающие тематике дисциплины, например:

1. Российская академия наук.- Режим доступа: <http://www.ras.ru/>
2. Российский общеобразовательный портал Министерство образования и науки РФ. Система Федеральных образовательных порталов.- Режим доступа: <http://www.school.edu.ru/default.asp>
3. Единое окно доступа к образовательным ресурсам. Профессиональное образование / Медицинское и фармацевтическое образование.- Режим доступа: http://window.edu.ru/window/catalog_p_rubr=2.2.81
4. Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова.- Режим доступа: <http://www.mma.ru/>
5. Российский государственный медицинский университет им. Н. И. Пирогова.- Режим доступа: <http://rsmu.ru/>
6. Электронно-библиотечная система (ЭБС) Консультант-студента (договор с ООО «Институт проблем управления здравоохранением», № 3К/12-039 от 29.12.2012г . – Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru>
7. Виртуальный читальный зал диссертаций РГБ (договор с ФГУП РГБ, № 095/04/0224 от 26.03.2012 г.) . – Режим доступа: <http://diss.rsl.ru>
8. Научная электронная библиотека - <http://elibrary.ru>
9. Электронная библиотека «Научное наследие России». – Режим доступа: <http://www.e-nasledie.ru/index.html>.

Кафедра располагает учебно-методическим электронным комплексом по специальности «Физиотерапия»

Формы аттестации, оценочные материалы

Итоговая аттестация (экзамен) включает в себя три этапа:

- 1 этап - проверка уровня освоения практических умений;
- 2 этап - проверка уровня теоретической подготовленности путем тестирования (100 вопросов);
- 3- итоговое собеседование.

Результаты первых двух экзаменационных испытаний имеют качественную оценку «зачтено», «не зачтено» и являются основанием для допуска к собеседованию. Результаты завершающего этапа экзаменационных испытаний (собеседование) определяются оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно» и «неудовлетворительно».

1-й этап - проверка уровня освоения практических умений - проводится у постели больного на соответствующих клинических базах медицинского института и на базе симуляционного центра практических навыков института, в котором осуществляется контроль практических навыков по оказанию неотложной помощи при угрожающих жизни состояниях. В первую очередь, к таковым относится комплекс навыков по сердечно-легочной реанимации, электрической дефибрилляции сердца, удалению инородного тела из воздухоносных путей, остановке артериального и венозного кровотечения.

«зачтено» - курсант знает основные положения методики выполнения обследования больного, самостоятельно демонстрирует мануальные навыки, анализирует результаты лабораторного и инструментально исследований, проводит дифференциальную диагностику, выставляет диагноз заболевания и составляет план лечения. Выполняет манипуляции, связанные с оказанием первой помощи. Допускает некоторые неточности (малозначительные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет.

«не зачтено» - курсант не знает методики выполнения обследования больного, не может самостоятельно провести мануальное обследование больного, делает грубые ошибки в интерпретации результатов лабораторного и инструментального исследований, делает ошибки при проведении дифференциальной диагностики и формулировке диагноза заболевания и назначении лечения. Не может выполнить манипуляции при оказании неотложной помощи.

2-й этап – проверка уровня теоретической подготовленности путем тестирования.

Тестовый материал охватывает содержание дисциплины. Тестовое задание состоит из 100 вопросов. На каждый вопрос предлагается на выбор четыре ответа, один из которых правильный. Продолжительность аттестационного тестирования 3 академических часа.

Результаты тестирования оцениваются как «зачтено» или «не зачтено». Тестовый этап экзамена зачитывается при правильном ответе на 70 и более вопросов из 100 предложенных, курсант допускается до 3-го этапа.

Если в результате решения тестового задания курсант ответил правильно на 69 и менее вопросов, аттестационное тестирование курсанту не зачитывается, в протокол вносится оценка «не зачтено» и курсант не допускается к следующему этапу экзамена.

3-й этап - Итоговое собеседование.

Проводится в устной форме на основе решения ситуационных клинических задач **оценка «отлично»** ставится: за полное и аргументированное раскрытие содержания теоретических вопросов в объеме программы; продемонстрировано умение объективного исследования больного. За четкое и правильное определение и раскрытие сущности клинических понятий, использование научных терминов. Если для доказательства использованы различные выводы из клинического обследования больного; если правильно и аргументировано обоснован клинический диагноз. Допускаются упрощения при использовании классификаций болезней.

оценка «хорошо» ставится: если, в основном, правильно раскрыто содержание теоретических вопросов в объеме программы. Продемонстрировано владение основными практическими навыками при обследовании больного. Если определение клинических понятий неполное, допущены незначительные ошибки в последовательности изложения, небольшие неточности в научных терминах, в выводах и обобщениях из клинических наблюдений; если правильно выставлен клинический диагноз, но с нечетким обоснованием и, возможно, не в рамках современных классификаций болезней.

оценка «удовлетворительно» ставится: если усвоено основное содержание материала, но изложено фрагментарно, не всегда последовательно; если при демонстрации практических навыков допущены ошибки. Если определения клинических понятий недостаточно четкие. Если не использованы в качестве доказательства выводы из клинических наблюдений или допущены ошибки при их изложении. Если допущены ошибки и неточности в использовании научной терминологии понятий. Если допущены ошибки в постановке и обосновании клинического диагноза.

оценка «неудовлетворительно» ставится: если основное содержание учебного материала не раскрыто. Если не даны ответы на вспомогательные и дополнительные вопросы экзаменатора. Если допущены грубые ошибки в определении клинических понятий при использовании терминов.

Лица, освоившие дополнительную профессиональную образовательную программу повышения квалификации и успешно прошедшие итоговую аттестацию получают документ о профессиональной переподготовке установленного образца (диплом), сертификат **специалиста государственного образца**.

Сертификат специалиста выдается на основании приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29 ноября 2012 г. N 982н «Об утверждении условий и порядка выдачи сертификата специалиста медицинским работникам» и изменениями в приказе Министерства здравоохранения Российской Федерации от

31 июля 2013 г. N 515н.

Сертификат специалиста выдается по специальностям, предусмотренным Номенклатурой специальностей специалистов в сфере здравоохранения Российской Федерации, утвержденной приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 7 октября 2015 г. N 700н после повышения квалификации в объеме 144 акад. часа или профессиональной переподготовки в объеме более 500 акад. часов и сдавшим сертификационный экзамен.

Составители программы

Е.Е. Атлас – д.м.н., профессор кафедры внутренних болезней (модуль 4)

О.Н. Борисова – д.м.н., профессор кафедры ВБ (модуль 3,5,6,7)

Е.А. Федорова – ассистент кафедры ВБ (модуль 2)

Г.М. Сентюрина – ассистент кафедры ВБ (модуль 1)

Ю.А. Пармонова – ст. инспектор МИ

Е.А. Бутко – зав. уч. лабораторией кафедры ВБ

Программа обсуждена на заседании кафедры ВБ и рекомендована для рассмотрения на совете Медицинского института, протокол заседания кафедры ВБ № __ от «__»__ 2017г.

Зав. кафедрой _____ А.А. Хадарцев

Программа утверждена на совете Медицинского института

протокол № __ от «__»_____2017г.

Директор _____ А.А. Хадарцев

Специалист по УМР ОЛАиМО УМУ

С.В. Моржова

Начальник УМУ

М.А. Анисимова

Программа принята к реализации

Директор ЦПКиПК _____ С.С. Киреев

«_____»_____ 2017г.

Приложение 1.

АННОТАЦИИ РАБОЧИХ ПРОГРАММ ДИСЦИПЛИН

Аннотация рабочей программы модуля 1. «ОРГАНИЗАЦИЯ ФИЗИОТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ В РОССИИ» (23 часа)

1. Цель и задачи изучения дисциплины (модуля)

Целью изучения дисциплины является ознакомление обучающихся с организацией физиотерапевтической службой в России, ее структурой и функциями

Задачей изучения дисциплины является формирование навыков организации работы физиотерапевтического отделения в ЛПУ различного профиля

2. Планируемые результаты обучения

В результате изучения дисциплины обучающийся должен:

Знать:

- основы законодательства о здравоохранении и директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения (ПК-10);
- общие вопросы организации, физиотерапевтической службы и курортного дела в Стране (ПК-10);
- правила и требования к оборудованию физиотерапевтического отделения (кабинета),
- требования к ведению учетно-отчетной документации в ФТО (ПК-10);

Уметь:

- оформить необходимую медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению в данной специальности (ПК-10);
- провести санитарно-просветительную работу среди населения, больных (ПК-9).

Владеть:

- методами организации лечебно-реабилитационно-профилактического процесса для оказания медико-санитарной помощи больным (ПК-10);

3. Содержание дисциплины (модуля)

1.1. Организация специализированных видов медицинской помощи.

1.1.1. Современное понятие социальной и медицинской реабилитации

1.1.2. Организация службы медицинской реабилитации, структура учреждений (центры, больницы, отделения)

1.1.3. Отделение восстановительного лечения (организация, объем, направление деятельности)

1.1.4. Роль физических методов в восстановительном лечении больных разных клинических профилей

1.1.5. Преимущество в проведении реабилитации

1.2. Медицинская психология. Этика и деонтология врача.

1.2.1. Основы медицинской психологии

1.2.2. Особенности медицинской этики и деонтологии в физиотерапии

1.2.3. Применение требований врачебной деонтологии в практике врача-физиотерапевта

1.2.4. Взаимоотношения врача и больного

1.2.5. Взаимоотношения врача и лиц, окружающих больного

1.2.6. Взаимоотношения в медицинском коллективе

1.2.7. Врачебная тайна

Аннотация рабочей программы модуля 2.
«ОРГАНИЗАЦИЯ ФИЗИОТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ
(КАБИНЕТА). АППАРАТУРА И ТЕХНИКА БЕЗОПАСНОСТИ»
(23 часа)

1. Цель и задачи изучения дисциплины (модуля)

Целью изучения дисциплины является ознакомление обучающихся с организацией физиотерапевтического отделения (кабинета), ее структурой и функциями

Задачей изучения дисциплины является формирование навыков организации работы физиотерапевтического отделения

2. Планируемые результаты обучения

В результате изучения дисциплины обучающийся должен:

Знать:

- правила и требования к оборудованию физиотерапевтического отделения (кабинета), эксплуатации и технике безопасности при организации физиотерапевтического отделения (кабинета) (ПК-10);
- требования к ведению учетно-отчетной документации в ФТО (ПК-10);
- аппаратуру, применяемую в физиотерапии, ее технические возможности, технику проведения процедур и технику безопасности при работе с физиотерапевтической аппаратурой (ПК-10);

Уметь:

- оформить необходимую медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению в данной специальности (ПК-10);

Владеть:

- методами организации лечебно-реабилитационно-профилактического процесса для оказания медико-санитарной помощи больным (ПК-10);

3. Содержание дисциплины (модуля)

2.1. Организация физиотерапевтического отделения (кабинета)

2.1.1. Электросветолечебное отделение (кабинет)

2.1.1.2. Техничко-инструктивные и планировочные требования к организации электросветолечебного отделения (кабинета) поликлиники, стационара, санатория

2.1.1.3. Оборудование процедурных кабин

2.1.1.4. Режим, температура помещения и устройство вентиляции

2.1.1.5. Оборудование рабочего места медсестры и кабинета врача

2.1.1.6. Оборудование экранирующих кабин для проведения воздействий с использованием УВЧ- и СВЧ-терапии

2.1.1.7. Оборудование подсобного помещения

2.1.1.8. Оборудование помещений для лечения электросном

2.1.1.9. Оборудование фотария

2.1.1.10. Оборудования ингалятория

2.1.1.11. Электроснабжение отделения (кабинета)

2.1.1.12. Санитарно-гигиенические нормы для помещений

2.1.2. Водотеплолечебное отделение

2.1.2.1. Особенности организации водотеплолечебного отделения поликлиники, стационара, санатория

2.1.2.2. Санитарно-гигиенические нормы для помещений с повышенной влажностью

- 2.1.2.3. Температурный режим. Приточно-вытяжная вентиляция
- 2.1.2.4. Оборудование кабин для ванн, грязелечения
- 2.1.2.5. Установка компрессоров для подводного душа-массажа, жемчужных ванн
- 2.1.2.6. Оборудование ванного зала для искусственных сульфидных ванн
- 2.1.2.7. Оборудование химической лаборатории для приготовления растворов и их хранение
- 2.1.2.8. Оборудование помещений для проведения радоновых ванн
- 2.1.2.9. Оборудование помещений и установка «сухих» углекислых ванн
- 2.1.2.10. Оборудование помещений и установка суховоздушных радоновых ванн
- 2.1.2.11. Оборудование помещений и установки для кишечных орошений (горизонтальные и вертикальные)
- 2.1.2.12. Оборудование помещений для душей и установка душей
- 2.1.2.13. Оборудование помещения и установка ванны для подводного душа-массажа
- 2.1.2.14. Оборудование помещений для лечебного плавательного бассейна
- 2.1.2.15. Оборудование помещений для сауны
- 2.1.3. *Грязелечебное отделение*
- 2.1.3.1. Оборудование помещений: раздевальный зал, процедурный зал, душевая, комната для лечения грязевыми тампонами, грязевая кухня, мойка простыней и брезентов, сушильная, комната для отдыха больных, индивидуальные шкафы для одежды.
- 2.1.3.2. Грязехранилище
- 2.1.3.2.1. Подогрев и транспортировка грязи
- 2.1.3.2.2. Оборудование отдельного помещения для электрогрязелечения
- 2.1.4. *Организация парафино-озокеритолечения*
- 2.1.4.1. Оборудование помещения для парафино-озокеритолечения: кухня для подогрева, столы для подогревателя и разлива в кюветы, ванночки

**Аннотация рабочей программы модуля 3
«ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ФИЗИОТЕРАПИИ И
КУРОРТНОЙ ТЕРАПИИ»
(23 часа)**

1. Цель и задачи изучения дисциплины (модуля)

Целью изучения дисциплины является ознакомление обучающихся с основами физиотерапии, курортной терапии, принципами их действия на организм

Задачей изучения дисциплины является изучение особенностей физических факторов и механизма их действия на организм в норме и при патологических состояниях.

2. Планируемые результаты обучения

В результате изучения дисциплины обучающийся должен:

Знать:

- показания к применению с целью лечения, реабилитации и профилактики естественных (природных) и искусственных созданных (преформированных) лечебных физических факторов (ПК-5);
- основные противопоказания для назначения лечебных физических факторов (ПК-5);
- механизм действия физических факторов, их влияние на основные звенья патологического процесса, на функциональное состояние различных органов и систем организма (ПК-5);
- принципы совместимости и последовательности назначения лечебных физических факторов и физиотерапевтических процедур (ПК-5);

- принципы дифференцированного использования физических факторов для профилактики заболеваний, лечения и реабилитации больных (ПК-5);
- принципы санаторно-курортного лечения, показания и противопоказания для направления пациентов в санаторно-курортные учреждения (ПК-5);

Уметь:

- определять возможные методы физиотерапии в зависимости от сопутствующей патологии у больных (ПК-8);
- осуществлять профилактику возможных осложнений заболеваний и предупреждение возникновения отрицательных реакций на действие лечебных физических факторов (ПК-2);
- анализировать информацию о механизмах действия лечебных физических факторов и их сравнительной эффективности при различных заболеваниях (ПК-11);

Владеть:

- основными теоретическими знаниями и практическими навыками по основным разделам физиотерапии (ПК-1);
- принципами оценки показателей общих и функциональных методов обследования больных, направляемых на физиотерапию (ПК-4);
- основными видами и методами физиотерапии и их использование для лечения различных нозологических форм (ПК-8);

3. Содержание дисциплины (модуля)

3.1. Современные представления о механизме действия физических факторов

- 3.1.1. Теоретические основы механизма действия физических факторов
- 3.1.2. Поглощение энергии физических факторов организмом
- 3.1.3. Первичные (физико-химические) основы действия физических факторов
- 3.1.4. Рефлекторный механизм действия физических факторов
- 3.1.5. Непосредственное действие физических факторов на органы и ткани
- 3.1.6. Основные пути и особенности действия физических факторов на важнейшие функциональные системы организма
- 3.1.7. Действие физических факторов на патологические и системные реакции организма (реактивность, аллергия, воспаление, боль, трофика и др.)
- 3.1.8. Значение исходного функционального состояния, характера патологического процесса и условий воздействия в действии физических факторов
- 3.1.9. Специфическое и неспецифическое действие физических лечебных факторов

Аннотация рабочей программы модуля 4.

«ФИЗИОПРОФИЛАКТИКА»

(23 часа)

1. Цель и задачи изучения дисциплины (модуля)

Целью изучения дисциплины является ознакомление обучающихся воздействием физических факторов, приводящих к

- а) предупреждения развития заболеваний;
- б) закаливания организма

Задачей изучения дисциплины является предупреждение заболеваний естественными и искусственно создаваемыми физическими средствами

2. Планируемые результаты обучения

В результате изучения дисциплины обучающийся должен:

Знать:

- понятие о курорте, использование физических факторов, показания, противопоказания (ПК-1)
- санаторные режимы, ответные реакции организма на действие климатических факторов (ПК-8)
- механизмы физиотерапии, реализуемые соматической и вегетативной нервной системами, периферические и центральные уровни развития лечебных эффектов (ПК-8).
- специальные методы диагностики, применяемые в физиотерапии, основанные на измерении биоэлектрических температурных, морфологических и физиологических параметров организма (ПК-8);
- общие принципы и конкретные схемы сочетания методов физиотерапии с другими методами лечения, профилактики и реабилитации при различных заболеваниях и патологических состояниях (ПК-3);

Уметь:

- выявить показания и противопоказания для физиотерапии (ПК-5).
- выявить показания у пациентов, нуждающихся в санаторно-курортном лечении (ПК-8)
- определить оптимальные для данного больного методы физиотерапии, их сочетание и использование в комплексном лечении (ПК-8).

Владеть:

- принципами оценки показателей общих и функциональных методов обследования больных, направляемых на физиотерапию (ПК-4);
- основными видами и методами физиотерапии и их использование для лечения различных нозологических форм (ПК-8);

3. Содержание дисциплины (модуля)

4.1. Профилактика в системе здравоохранения

4.1.1. Комплексная программа физиопрофилактики

4.1.1.1. Учение (концепция) о факторах риска, преболезни и преморбидных состояниях

4.1.1.2. Представление о преморбидной, первичной, вторичной, многофакторной и интегральной профилактике

4.1.1.3. Цели, контингенты, формы и методы преморбидной, первичной и вторичной профилактики

4.1.1.4. Принципы разработки и формирования профилактических программ

4.1.1.5. Роль и место физических факторов в построении и реализации профилактических программ

4.2. Преморбидная физиопрофилактика и закаливание организма

4.2.1. Профилактические эффекты в действии физических факторов

4.2.1.1. Выносливость и работоспособность организма под воздействием физических факторов

4.2.1.2. Тренировка к действию низких температур, температурных и метеорологических контрастов

4.2.1.3. Повышение сопротивляемости к профессиональным раздражителям

4.2.1.4. Основные методы и средства профилактики

4.3. Первичная и вторичная физиопрофилактика

4.3.1. Организация и формы первичной и вторичной физиопрофилактики

4.3.1.1. Основные задачи первичной и вторичной физиопрофилактики

- 4.3.1.2. Учреждения профилактического типа
- 4.3.1.3. Физиопрофилактика заболеваний, послеоперационных и посттравматических осложнений, профболезней и т.д.
- 4.3.1.4. Физиопрофилактика заболеваний детей и подростков
- 4.3.1.5. Физиопрофилактика беременных (токсикоз, лактационный мастит, трещины сосков, послеродовые осложнения)

Аннотация рабочей программы модуля 5.
«Общая физиотерапия»
(60 часов)

1. Цель и задачи изучения дисциплины (модуля)

Целью изучения дисциплины является научить обучающихся определять показания и противопоказания к назначению физиотерапевтических процедур при определенных нозологических формах болезней внутренних органов, а также познакомить с лечебным воздействием на организм, проявляющимся как местным, так и общим положительным эффектом.

Задачей является изучение особенностей физических факторов и механизма их действия на организм в норме и при патологических состояниях.

2. Планируемые результаты обучения

В результате изучения дисциплины обучающийся должен:

Знать:

- предмет, содержание, задачи и разделы физиотерапии как самостоятельной комплексной клинической дисциплины, содержание основных научно-практических направлений (ПК-1).
- общую методологию и основополагающие теоретические концепции физиотерапии (ПК-1).
- механизмы физиотерапии, реализуемые соматической и вегетативной нервной системами, периферические и центральные уровни развития лечебных эффектов (ПК-8).
- специальные методы диагностики, применяемые в физиотерапии, основанные на измерении биоэлектрических температурных, морфологических и физиологических параметров организма (ПК-8);
- общие принципы и конкретные схемы сочетания методов физиотерапии с другими методами лечения, профилактики и реабилитации при различных заболеваниях и патологических состояниях (ПК-3);

Уметь:

- выявить показания и противопоказания для физиотерапии (ПК-5).
- определить оптимальные для данного больного методы физиотерапии, их сочетание и использование в комплексном лечении (ПК-8).
- предусматривать возможные осложнения физиотерапии (ПК-3)
- использовать скорую физиотерапевтическую помощь;
- использовать физиотерапию как самостоятельный метод лечения и как элемент комплексного лечения при всех нозологических формах, имеющих показания к ее применению.

Владеть:

- основными теоретическими знаниями и практическими навыками по основным разделам физиотерапии (ПК-1);

- основными видами и методами физиотерапии и их использование для лечения различных нозологических форм (ПК-8);

3. Содержание дисциплины (модуля)

5.1. Электролечение. Гальванический ток. Импульсные токи.

5.1.1. Постоянный непрерывный ток

5.1.2. Импульсные токи

5.1.3. Переменные токи, электрические, электромагнитные и магнитные поля. Высокая, ультравысокая и сверхвысокая частота (ВЧ, УВЧ, СВЧ)

5.1.3.1. Дарсонвализация.

5.1.3.2. Надтональная терапия.

5.1.3.3. Коротковолновая терапия.

5.1.3.4. УВЧ-терапия.

5.1.3.5. УВЧ-индуктотермия.

5.1.3.6. СВЧ-терапия.

5.1.3.7. КВЧ-терапия.

5.1.3.8. Магнитотерапия.

5.1.4. Постоянное электрическое поле

5.1.5. Аэроионотерапия

5.2. Светолечение. Спектры лучистой энергии, применяемые с лечебной целью.

5.2.1. Лечебно-профилактическое применение светолечебных воздействий, лазеротерапии

5.2.1.1. Инфракрасное (ИК) и видимое излучение.

5.2.1.2. Ультрафиолетовое излучение (УФ).

5.2.1.3. КУФ- и ДУФ-излучения.

5.2.1.4. ПУВА-терапия.

5.2.1.5. Монохроматическое некогерентное и когерентное излучение. Лазеротерапия.

5.3. Инфракрасное и видимое излучение. Источники, глубина проникновения, первичное действие на организм. Основы цветотерапии. УФО местное и общее.

5.3.1. Физическая характеристика фактора. Механизм терапевтического воздействия.

5.3.2. Показания и противопоказания к назначению физиотерапии. Принципы дозирования.

5.3.3. Аппаратура. Техника проведения процедур.

5.3.4. Техника безопасности при проведении процедур.

5.3.5. Лечебные методики. Совместимость с другими методами физиотерапии.

5.3.6. Оформление назначений.

5.4. Вибротерапия. Источники инфра-, звукового и ультразвукового диапазонов

5.5. Аэрозоль- и электроаэрозольтерапия.

5.6. Водолечение. Классификация. Значение температурного, механического, химического факторов воды.

5.7. Лечение теплом и холодом. Грязелечение. Парафино-озокеритотерапия.

5.8. Пунктурная физиотерапия.

5.8.1. Теоретические и методологические основы рефлексотерапии.

5.8.2. Характеристика методов пунктурной физиотерапии.

5.9. Магнитотерапия. Аэроионотерапия.

5.10. Франклинизация. Механотерапия

ПРИМЕРНЫЕ ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ ДЛЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ (ЗАЧЕТ)

1. Действующим фактором в методе гальванизации является:

- а) переменный ток малой силы и высокого напряжения
- б) постоянный импульсный ток низкой частоты, малой силы
- в) постоянный ток низкого напряжения и небольшой силы
- г) ток высокой частоты и напряжения

д) ток ультравысокой частоты

2. Из ниже перечисленных тканевых образований и органов наиболее высокой электропроводностью обладают все перечисленные, кроме:

- а) кровь;
- б) мышечная ткань;
- в) паренхиматозные органы;
- г) костная ткань;
- д) спинномозговая жидкость

3. Лекарственный электрофорез показан при всех перечисленных заболеваниях, кроме:

- а) болезни Бехтерева средней активности;
- б) обострения хронического артрозо-артрита плечевого сустава;
- в) иридоциклита острой стадии;
- г) травматической энцефалопатии, эпилепсии
- д) нарушения мозгового кровообращения в восстановительном периоде

4. Процедуры, несовместимые в один день на одну область:

- а) ультрафиолетовое облучение в эритемных дозах и лекарственный электрофорез;
- б) грязевые аппликации и ультразвук;
- в) ультрафиолетовое облучение в эритемных дозах и микроволны деци- и сантиметрового диапазона;
- г) правильно а и в;
- д) правильно а и б

5. Глубина проникновения в ткани электромагнитных волн оптического диапазона в большей степени зависит

- а) от мощности светового потока
- б) длины волны
- в) оптических свойств поглощающей среды
- г) времени облучения
- д) вида облучателя

6. Механизм действия барокамеры основан на периодическом изменении давления, что вызывает ответную реакцию организма:

- а) улучшение притока крови к тканям;
- б) улучшение метаболизма тканей;
- в) увеличение диффузионной площади транскапиллярного обмена;
- г) улучшение оттока крови и лимфы
- д) все перечисленное

7. Для проведения процедуры аэрозольтерапии применяют:

- а) разовую дозу фармакологического препарата
- б) суточную дозу фармакологического препарата
- в) дозу препарата меньше разовой дозы
- г) дозу препарата больше высшей разовой дозы
- д) максимальную терапевтическую дозу

8. Пилорическим действием минеральной воды называется:

- а) расслабляющее действие на стенки желудка
- б) стимулирующее влияние на желудочную секрецию

- в) подавление желудочной секреции
- г) стимуляция моторной функции желудочно-кишечного тракта
- д) раскрытие привратника

9. Для грязелечения показаны все заболевания, кроме:

- а) склеродермии,
- б) артроза коленного сустава,
- в) шпоры пяточных костей,
- г) острой ревматической лихорадки (ревматизм в активной стадии)

10. При дозировании теплолечебных процедур необходимо указывать все перечисленные показатели, кроме:

- а) температуры
- б) локализации
- в) способа воздействия
- г) мощности
- д) времени процедуры

**Аннотация рабочей программы модуля 6.
«Частная физиотерапия»**

(72 часа)

1. Цель и задачи изучения дисциплины (модуля)

Целью изучения дисциплины является научить обучающихся определять особенности использования лечебных физических факторов при различных нозологических формах.

Задачей является ознакомление студентов с различными методами проведения физиотерапевтических процедур при лечении различных заболеваний

2. Планируемые результаты обучения

В результате изучения дисциплины обучающийся должен:

Знать:

- организацию и проведение физиотерапевтических процедур, механизм лечебно-реабилитационного воздействия различных по своей природе физических факторов, показания и противопоказания к их назначению (ПК-6);
- физиотерапевтические методы лечения различных заболеваний у детей и взрослых (ПК-8);

Уметь:

- выявить показания и противопоказания для физиотерапии (ПК-5).
- определить оптимальные для данного больного методы физиотерапии, их сочетание и использование в комплексном лечении (ПК-8).
- предусматривать возможные осложнения физиотерапии (ПК-3)
- использовать физиотерапию как самостоятельный метод лечения и как элемент комплексного лечения при всех нозологических формах, имеющих показания к ее применению.

Владеть:

- основными теоретическими знаниями и практическими навыками по основным разделам физиотерапии (ПК-1);
- основными видами и методами физиотерапии и их использование для лечения различных нозологических форм (ПК-8);

3. Содержание дисциплины (модуля)

6.1. Физиотерапия при заболеваниях сердечно-сосудистой системы.

6.1.1. Физические факторы в лечении артериальной гипертензии, вегето-сосудистой дистонии, атеросклероза, некоронарогенных заболеваний сердца

6.1.2. Физические факторы в лечении ишемической болезни сердца. Возможности физиотерапии при инфаркте миокарда и состояниях после реваскуляризации миокарда.

6.2. Физиотерапия при заболеваниях органов дыхания.

6.2.1. Физиотерапия в лечении необструктивных заболеваний бронхолегочной системы (бронхиты, пневмонии, плевриты)

6.2.2. Возможности физиотерапии в лечении бронхиальной астмы и хронической обструктивной болезни легких

6.3. Физиотерапия при заболеваниях органов пищеварения

6.3.1. Физиотерапия заболеваний пищевода, желудка, 12-перстной кишки (гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь, хронические гастродуодениты, язвенная болезнь, болезнь оперированного желудка)

6.3.2. Физиотерапия воспалительных, функциональных и органических заболеваний кишечника

6.4. Физиотерапия при заболеваниях почек и мочевыводящих путей.

6.4.1. Физиотерапия воспалительных, функциональных и органических заболеваний панкреатобилиарной системы

6.4.2. Физиотерапия воспалительных заболеваний почек и мочевыводящих путей. Мочекаменная болезнь

6.5. Физиотерапия при заболеваниях суставов, позвоночника и соединительной ткани.

6.5.1. Физиотерапия остеоартрозов, воспалительных, инфекционных и обменных заболеваний суставов

6.5.2. Физические факторы в лечении системных заболеваний: ревматоидный артрит, системная склеродермия, анкилозирующий спондилоартрит

6.5.3. Физиотерапия в лечении дорсопатий, миофасциальной боли и мышечно-тонического синдрома

6.6. Физиотерапия при заболеваниях эндокринной системы и нарушениях обмена веществ.

6.6.1. Особенности применения физических факторов при болезнях щитовидной железы, гипоталамическом синдроме в зависимости от уровня гормонов.

6.6.2. Физиотерапия сахарного диабета и его осложнений.

6.6.3. Возможности применения физических факторов в лечении ожирения и метаболического синдрома

6.7. Физиотерапия при нервных и психических заболеваниях

6.7.1. Физиотерапия сосудистых заболеваний головного мозга: острые нарушения мозгового кровообращения и их последствия, дисциркуляторная энцефалопатия

6.7.2. Физиотерапия заболеваний вегетативной нервной системы: мигрень, болезнь Рейно, вегетативные дисфункции. Неврозы и неврастении

6.7.3. Физиотерапия болезней периферической нервной системы: заболевания и травмы черепных и периферических нервов

ПРИМЕРНЫЕ ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ ДЛЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

1. При неосложненных формах артериальной гипертонии целесообразно назначение всех перечисленных процедур, кроме:

- а) радоновых ванн;
- б) углекислых ванн;
- в) электрофореза спазмолитиков;
- г) электросна;
- д) дециметровой терапии.

2. Бальнеотерапию больным склеродермией назначают при поражении:

- а) опорно-двигательного аппарата;
- б) внутренних органов;
- в) кожи;
- г) опорно-двигательного аппарата и кожи;
- д) опорно-двигательного аппарата и внутренних органов

3. Для снятия зуда в острой стадии заболевания кожи целесообразно назначить:

- а) йодобромные ванны;
- б) хлоридные натриевые ванны;
- в) радоновые ванны;
- г) крахмальные ванны;
- д) углекислые ванны

4. В возникновении язвенной болезни одним из факторов является присутствие:

- а) хеликобактерной инфекции;
- б) вирусной инфекции;
- в) стафилококковой инфекции;
- г) брюшнотифозной инфекции;
- д) грибов рода *Candida*.

5. При подагре в хронической стадии назначаются все следующие физические факторы, кроме:

- а) электрофореза лития по Вермелю;
- б) лазеротерапии;
- в) ультразвука;
- г) электросна;
- д) электрического поля ультравысокой частоты.

6. При сахарном диабете и значительных нарушениях обменных процессов (кетацидозе, выраженной гипергликемии, глюкозурии) назначают:

- а) амплипульстерапию;
- б) углекислые ванны,
- в) аэротерапию;
- г) ультразвук;
- д) сероводородные ванны.

7. После преходящего нарушения мозгового кровообращения больные церебральным атеросклерозом могут быть направлены на курорты в следующие сроки, через:

- а) 1-2 месяца
- б) 3-4 месяца
- в) 5-6 месяцев
- г) 7-8 месяцев

д) 9-12 месяцев

8. К симптоматической и патогенетической физиотерапии при рассеянном склерозе относятся следующие физические факторы, кроме:

- а) электросна;
- б) индуктотермии;
- в) ультразвука;
- г) ультрафиолетового облучения позвоночника;
- д) электрического поля УВЧ

9. При плечелопаточном периартрозе в остром периоде назначают следующие физиотерапевтические факторы, кроме:

- а) электрофореза новокаина;
- б) фонофореза гидрокортизона;
- в) синусоидальных модулированных токов;
- г) бальнеотерапии;
- д) переменного магнитного поля.

10. Наиболее адекватным методом физиотерапии после хирургического удаления миомы с целью профилактики гормональных нарушений являются:

- а) хлоридные натриевые ванны
- б) йод-электрофорез
- в) грязевые аппликации
- г) магнитотерапия
- д) индуктотермия

**Аннотация рабочей программы модуля 7
«КУРОРТОЛОГИЯ»
(46 часов)**

1. Цель и задачи изучения дисциплины (модуля)

Целью изучения дисциплины является сформировать систему знаний по курортному делу и рекреационным услугам как совокупности видов деятельности в сфере организации оздоровления, лечения и профилактики заболеваний на основе использования природных лечебных ресурсов.

Задачами являются:

- рассмотреть рекреационную сущность санаторно-курортного дела, основы лечения, реабилитации и профилактики на курортах и в оздоровительных центрах;
- ознакомить студентов с основными природными лечебными ресурсами и их использованием на курортах;
- сформировать у студентов знания, умения и навыки по использованию современных оздоровительных технологий в рекреационной и курортной практике;

2. Планируемые результаты обучения

В результате изучения дисциплины обучающийся должен:

Знать:

- основные понятия курортологии (ПК-8);
- разновидности лечебных и рекреационных услуг, предлагаемых в санаторно-курортной практике;
- классификацию курортов; виды природных лечебных ресурсов, их качественные и количественные параметры (ПК-8);

- современные методы использования природных лечебных факторов (ПК-8);
- методы лекарственной и немедикаментозной терапии в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении, механизмы их действия, принципы назначения, показания и противопоказания к их применению (ПК-8)

Уметь:

- подбирать здравницы для клиентов в зависимости от диагноза и адаптационного радиуса территории (ПК-6);
- рекомендовать и составить план применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-5)

Владеть:

- значениями рекреационных услуг в курортной практике (ПК-8);
- принципами, методами и новыми подходами организации курортного лечения в условиях рекреационных учреждений (ПК-8);

3. Содержание дисциплины (модуля)

7.1. Общие принципы санаторно-курортного отбора и лечения

7.2. Принципы отбора и направления больных на курорты (в том числе детей и подростков)

- 7.2.1. Отбор больных в санаторно-курортные учреждения
 - 7.2.2. Отбор больных в санатории других министерств и ведомств
 - 7.2.3. Общие показания к направлению больных на курорты
 - 7.2.4. Особенности направления на курорты больных с наиболее часто встречающимися заболеваниями:
 - 7.2.4.1. Сердечно-сосудистой системы
 - 7.2.4.2. Органов пищеварения
 - 7.2.4.3. Опорно-двигательного аппарата
 - 7.2.4.4. Органов дыхания
 - 7.2.4.5. Нервной системы
 - 7.2.4.6. Урогинекологическими
 - 7.2.5. Общие противопоказания к направлению больных на курорты
- 7.3. Особенности применения природных лечебных факторов на курортах**
- 7.2.1. Проблема адаптации и курортное лечение
 - 7.2.2. Курортные режимы (общекурортный, санаторный, индивидуальный)
 - 7.2.3. Индивидуализация лечебных назначений
 - 7.2.4. Комплексная терапия
 - 7.2.5. Дифференцированное назначение природных и преформированных лечебных средств
 - 7.2.6. Различная интенсивность лечебных нагрузок в разные периоды лечения
 - 7.2.7. Преимственность курортной терапии

Приложение 2.

АННОТАЦИИ ПРОГРАММ ПРАКТИК

1. Цель и задачи прохождения практики

Целью производственной практики цикла профессиональной переподготовки по специальности «Физиотерапия» является закрепление теоретических знаний, развитие практических умений и навыков, полученных в процессе обучения и формирование профессиональных компетенций врача-специалиста.

Задачами прохождения практики являются:

- Сформировать обширный и глубокий объем базовых, фундаментальных медицинских знаний, формирующих профессиональные компетенции врача физиотерапевта, способного успешно решать свои профессиональные задачи.
- Сформировать и совершенствовать профессиональную подготовку врача физиотерапевта, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего углубленные знания смежных дисциплин.
- Сформировать умения в освоении новейших медицинских технологий и методик в специальности «физиотерапия».
- Подготовить специалиста к самостоятельной профессиональной лечебно-диагностической деятельности, умеющего провести дифференциально-диагностический поиск, оказать в полном объеме медицинскую помощь, в том числе при неотложных состояниях, провести профилактические и реабилитационные мероприятия по сохранению здоровья во все возрастные периоды жизни пациентов, способного успешно решать свои профессиональные задачи.
- Подготовить врача-специалиста, владеющего навыками и врачебными манипуляциями по физиотерапии, смежным специальностям, а также манипуляциями по оказанию неотложной помощи.
- Сформировать и совершенствовать систему общих и специальных знаний, умений, позволяющих врачу свободно ориентироваться в вопросах организации и экономики здравоохранения, страховой медицины, медицинской психологии

2. Планируемые результаты обучения

В результате прохождения практики обучающийся должен:

Знать:

- основы законодательства о здравоохранении и директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения;
- общие вопросы организации физиотерапевтической службы и курортного дела в стране;
- правила и требования к оборудованию физиотерапевтического отделения (кабинета), эксплуатации и технике безопасности при организации физиотерапевтического отделения (кабинета);
- требования к ведению учетно-отчетной документации в физиотерапевтическом отделении (кабинете);
- механизм действия физических факторов и их влияние на основные патологические процессы и нарушения функции различных органов и систем у пациента;
- принципы совместимости и последовательности назначения физиотерапевтических процедур;
- физиотерапевтическую аппаратуру, её технические возможности, методологию проведения процедур и технику безопасности при работе с данной аппаратурой;
- принципы возникновения патологического процесса, механизмы их развития и клинического проявления;
- принципы оценки показателей общеклинических и функциональных методов обследования больных, направляемых на физиотерапию;
- основные клинические симптомы и синдромы заболеваний, при которых используют методы физиотерапии;
- принципы использования физических факторов для профилактики заболеваний и реабилитации больных, в т.ч. в диспансерных группах;

- показания и противопоказания к применению физических факторов;
- правила оформления рецептурных назначений физиопроцедур;
- основы санаторно-курортного лечения и отбора;
- формы и методы санитарного просвещения.

Уметь:

получить информацию о заболевании больного, интерпретировать результаты проведенного обследования, оценить патогенез и провести синдромологическую характеристику заболевания, а также оказать помощь при неотложных состояниях, включая необходимую помощь при электротравме и световом излучении (ожоге);

– определить целесообразность и очередность применения методов физиотерапевтического воздействия при заболеваниях различных органов и систем, выбрать оптимальный для

больного физиотерапевтический комплекс;

– оценить клиническое течение заболевания и эффективность влияния физиотерапевтических процедур, а также прогнозировать возможные осложнения заболевания и неблагоприятные реакции, связанные с воздействием физических факторов;

– оформить медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению в специальности «физиотерапия»;

– провести санитарно-просветительную работу среди населения и больных;

– оформить назначение лечебных процедур по форме 044/у и уметь выполнить физиотерапевтические и бальнеологические процедуры при наиболее распространенных заболеваниях.

Владеть навыками:

– применения на практике всех методов физиотерапии;

– оформления назначения физиотерапевтических процедур по форме № 044/у;

– проведения процедур на всех физиотерапевтических аппаратах, имеющихся в ФТО;

– контроля исправности физиотерапевтической аппаратуры;

– осуществления контроля за работой среднего медицинского персонала (правильность проведения процедур, точность соблюдения параметров процедуры, техника безопасности);

– заполнения формы учетной документации по системе обязательного медицинского страхования;

Врач-физиотерапевт *должен владеть следующими методами физиотерапии:*

– гальванизация, лекарственный электрофорез;

– электросон и другие методы транскраниального воздействия;

– диадинамотерапия; синусоидальные модулированные токи;

– интерференцтерапия; флюктуоризация;

– электростимуляция; электродиагностика;

– местная дарсонвализация; токи надтональной частоты;

– индуктотермия;

– УВЧ-терапия;

– микроволновая терапия; КВЧ-терапия

– магнитотерапия;

– франклинизация;

– аэроионотерапия;

– инфракрасное и видимое облучение; ультрафиолетовое облучение;

– лазеротерапия;

– вибротерапия;

– ультразвуковая терапия;

- лечебный массаж;
- бальнеотерапия (минеральные ванны, внутреннее применение минеральных вод и др.);
- гидротерапия (души, обливания, обертывания); бассейны и каскадные купания; кишечные промывания; бани;
- грязелечение; озокерито-парафинолечение;
- баротерапия;
- криотерапия;
- озонотерапия;
- аэрозоль и электроаэрозольтерапия;
- курортология (курортография, климатотерапия, гелиотерапия, талассотерапия, ландшафтотерапия).

3. Содержание практики

Продолжительность производственной клинической практики составляет 228 часа, из них:

- в стационаре – 168 часов
- в поликлинике – 60 часов

Она включает ежедневную 6-часовую работу в стационаре (в поликлинике). В период практики обучающиеся знакомятся с устройством и оборудованием физиотерапевтического кабинета, осваивают медицинскую документацию, привлекаются к работе по составлению и анализу отчетов. Посещают клинические и патолого-анатомические конференции, участвуют в проведении лечебных и диагностических манипуляций и исследований. Основными видами деятельности обучающихся являются участие в семинарских занятиях, самостоятельная работа по курации больных и овладение практическими навыками.

Базой производственной клинической практики являются клинические базы ФГБОУ ВО ТулГУ, имеющие лицензии по соответствующим видам медицинской деятельности.

По итогам практики с обучающимися проводится тестовый контроль знаний, демонстративное выполнение диагностических и лечебных манипуляций, решение ситуационных задач.

Приложение 3.

ПРИМЕРНЫЕ ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ ДЛЯ

ПРОВЕДЕНИЯ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ (ЭКЗАМЕН)

1. Основным показателем деятельности физиотерапевтического подразделения является:

- а) количество первичных больных
- б) количество физиотерапевтических аппаратов в отделении
- в) показатель охвата физиолечением
- г) количество физиотерапевтических кабинетов
- д) число врачей физиотерапевтов в отделении

2. Физиотерапевтический кабинет организуют при коечной мощности стационара:

- а) 50 коек;
- б) 100 коек;
- в) 200 коек;
- г) 300 коек;
- д) 400 коек;

3. Физиотерапевтическое отделение организуется при коечной мощности стационара не менее:

- а) 100 коек
- б) 200 коек
- в) 300 коек
- г) 400 коек
- д) 600 коек

4. Количество условных единиц выполнения физиотерапевтических процедур в год для среднего медперсонала составляет:

- а) 10 000 ед.
- б) 15 000 ед.
- в) 20 000 ед.
- г) 25 000 ед.
- д) норматив определяется специальной комиссией.

5. За одну условную физиотерапевтическую единицу принято время:

- а) 5 мин.
- б) 8 мин.
- в) 10 мин.
- г) 12 мин.
- д) 15 мин.

6. Норма нагрузки в смену медицинской сестры по массажу составляет:

- а) 18 усл. ед.;
- б) 21 усл. ед.;
- в) 26 усл. ед.;
- г) 30 усл. ед.;
- д) 36 усл. ед.

7. В физиотерапевтическом отделении в смену выполняется не менее:

- а) 50 процедур
- б) 100 процедур
- в) 200 процедур
- г) 250 процедур

д) 300 процедур

8. Ответственность за безопасность работы и правильную эксплуатацию физиотерапевтической аппаратуры возлагается:

- а) на руководителя лечебного учреждения
- б) на заместителя руководителя по медчасти
- в) на заместителя руководителя по АХР
- г) на врача-физиотерапевта
- д) на главную медицинскую сестру

9. К самостоятельному проведению процедур физиотерапии могут быть допущены лица:

- а) прошедшие инструктаж по технике безопасности
- б) имеющие удостоверение о прохождении специализации по физиотерапии
- в) обученные безопасности труда в соответствии с ОСТ 42-21-16-86
- г) закончившие медучилище
- д) имеющие высшую квалификационную категорию по физиотерапии

10. Функционирование физиотерапевтического отделения при отсутствии заземляющего контура:

- а) разрешается
- б) не разрешается
- в) разрешается по согласованию с главврачом;
- г) разрешается по согласованию с физиотехником
- д) разрешается по согласованию с инженером по охране труда

11. Физиотерапевтическое отделение – это:

- а) специализированное лечебно-профилактическое учреждение
- б) самостоятельное подразделение медицинского учреждения
- в) первичная форма физиотерапевтической помощи
- г) отделение реабилитации
- д) отделение восстановительного лечения

12. В состав комиссии принимающей в эксплуатацию ФТО или ФТК не входит:

- а) представитель санэпидемслужбы
- б) главный специалист
- в) технический инспектор
- г) представитель профсоюзной организации
- д) главный врач

13. На одну процедурную кушетку в общем помещении для электросветолечения полагается:

- а) 4 м²
- б) 6 м²
- в) 8 кв. м
- г) 12 кв. м
- д) 16 кв. м

14. В каждой кабине для электросветолечения размещается:

- а) один аппарат
- б) два аппарата
- в) три аппарата

- г) один стационарный и один портативный
- д) комплект однофакторных приборов

15. Кабина для стационарных аппаратов сверхвысокочастотной терапии экранируется:

- а) металлизированной тканью «Восход»
- б) тканевыми шторами
- в) металлической сеткой
- г) не экранируется
- д) ширмой из пластика

16. Минимальная площадь комнаты («кухни») для подготовки прокладок, стерилизации тубусов и других операций в электросветолечебном кабинете составляет:

- а) 4 м²
- б) 6 м²
- в) 7 м²
- г) 8 м²
- д) 10 м²

17. При работе с лампами типа «ДРТ» определение средней биодозы должно проводиться не реже одного раза:

- а) в месяц
- б) в 2 месяца
- в) в 3 месяца
- г) в 6 месяцев
- д) в год

18. Размеры фотария (площадь) с установленным в центре ртутно-кварцевым облучателем зависят от:

- а) количества облучаемых лиц
- б) типа лампы
- в) возраста облучаемых лиц
- г) цели проводимого облучения
- д) этажности здания

19. Плановый профилактический осмотр электросветолечебной аппаратуры в кабинете осуществляется физиотехником не реже:

- а) 1 раз в неделю
- б) 1 раз в 2 недели
- в) 1 раз в месяц
- г) 1 раз в 2 месяца
- д) 1 раз в 3 месяца

20. Установка компрессора в водолечебном отделении необходима для проведения:

- а) подводного душа-массажа
- б) жемчужной ванны
- в) углекислой ванны
- г) ароматической ванны
- д) хлоридной натриевой ванны

21. Электрический ток – это:

- а) вид материи, посредством которой осуществляется связь и взаимодействие между движущимися зарядами
- б) направленное движение носителей электрических зарядов любой природы
- в) смещение положительных и отрицательных зарядов, атомов и молекул под действием внешнего поля
- г) ток, который изменяется во времени по силе или направлению
- д) ток, обусловленный электродвижущей силой индукции

22. Единицей измерения силы тока в системе СИ является:

- а) ватт
- б) миллиметр
- в) вольт
- г) ампер
- д) джоуль

23. Электропроводность тканей – это:

- а) направленное движение ионов в растворе электролитов
- б) процесс передачи теплоты в результате движения молекул или атомов
- в) явление распространения тока в среде
- г) изменение структуры тканей под действием тока
- д) способность тканей проводить электрический ток

24. Потенциометр - это прибор, используемый в физиотерапевтических аппаратах для регулирования:

- а) напряжения
- б) силы тока
- в) индукции
- г) интенсивности
- д) мощности

25. Напряжение электрического поля – это:

- а) разность потенциалов между двумя точками поля
- б) величина, численно равная изменению скорости движения заряда
- в) уровень потенциальной энергии
- г) работа, совершаемая постоянным током на участке цепи
- д) химический процесс, происходящий под электродами

26. С физической точки зрения магнитное поле – это:

- а) вид материи, посредством которой осуществляется связь и взаимодействие между электрическими зарядами
- б) вид материи, посредством которой осуществляется связь и взаимодействие между движущимися зарядами и токами
- в) смещение полярности молекул или структурных группировок веществ
- г) вид материи, посредством которой осуществляется связь; неподвижных (статических) зарядов
- д) упорядоченное распространение электромагнитных волн

27. Магнитная индукция измеряется следующей единицей:

- а) Ватт
- б) Тесла
- в) Джоуль
- г) Вольт

д) Ампер

28. Упорядоченное распространение электромагнитных волн в пространстве и времени характерно для следующего вида излучения:

- а) инфракрасное излучение
- б) ультрафиолетовое излучение
- в) лазерное излучение
- г) видимое излучение
- д) короткое ультрафиолетовое излучение

29. Обратный пьезоэлектрический эффект используется в следующем виде воздействия:

- а) электрическое поле ультравысокой частоты
- б) электрическое поле ультравысокой частоты
- в) ультразвук
- г) ток надтональной частоты
- д) электромагнитное поле сверхвысокой частоты

30. Наиболее точной характеристикой переменного тока следует считать:

- а) ток, периодически изменяющийся по величине и направлению
- б) ток, возникающий в тканях под действием высокочастотного поля, образующегося внутри спирали
- в) направленное движение электрических зарядов колебательного характера
- г) упорядоченное движение электрических зарядов
- д) ток, изменяющийся по величине

31. Комплексная программа физиопрофилактики предусматривает применение физических факторов с целью:

- а) предупреждения развития заболеваний;
- б) закаливания организма;
- в) повышения сопротивляемости к профессиональным раздражителям;
- г) предупреждения обострения хронических заболеваний;
- д) всего перечисленного

32. Первичная профилактика включает мероприятия, направленные на:

- а) предупреждение развития заболеваний;
- б) предупреждение утомления;
- в) оздоровление внешней среды;
- г) все перечисленное
- д) только а и в

33. Вторичная профилактика включает мероприятия, направленные на:

- а) профилактику осложнений заболеваний;
- б) предупреждение обострения хронических заболеваний;
- в) лечение заболеваний в острой стадии;
- г) правильно а и б
- д) правильно б и в

34. Целью первичной профилактики является:

- а) развитие адаптации к колебаниям атмосферного давления;
- б) закаливание организма;
- в) усиление защитных реакций организма;

- г) развитие адаптации к колебаниям внешней температуры;
- д) все перечисленное

35. Целью вторичной профилактики является:

- а) профилактика осложнений хронического заболевания;
- б) профилактика осложнений после оперативного вмешательства;
- в) удлинение периода ремиссии хронического заболевания;
- г) все перечисленное
- д) только а и в

36. В построении и реализации профилактических программ роль физических факторов определяется:

- а) безболезненным лечением физическими методами;
- б) повышением эффективности лечения заболевания;
- в) потенцированием действия медикаментозного лечения и уменьшением лекарственной аллергии;
- г) тренировкой адаптационных сил организма
- д) всем перечисленным

37. Организация вторичной физиопрофилактики (методами физиотерапии) предусматривает наличие:

- а) электросветолечебного отделения;
- б) отделения бальнеотерапии;
- в) теплолечения;
- г) кабинета лазеротерапии и кабинета электроакупунктуры
- д) всего перечисленного

38. Основными методами физиопрофилактики являются все перечисленные, кроме:

- а) электросна;
- б) закаливания;
- в) гидротерапии;
- г) ингаляционной терапии;
- д) общего УФО

39. Организация физиопрофилактики предусматривает наличие:

- а) фотария;
- б) ингалятория;
- в) водолечебного отделения;
- г) всего перечисленного;
- д) ничего из перечисленного

40. Для профилактики гипертонической болезни I стадии не показано назначение:

- а) лекарственного электрофореза;
- б) индуктотермии;
- в) хвойных ванн;
- г) электросна;
- д) КВЧ-терапии

41. Какой метод электротерапии наиболее целесообразно использовать при острых болях, связанных с патологией внутренних органов?

- А. Диадинамотерапия.
- Б. Амплипульстерапия.

- В. Флюктуоризация.
- Г. Интерференцтерапия.
- Д. Электросонтерапия.

42. Для купирования острой боли в поверхностно расположенных очагах можно использовать:

- А. Лекарственный электрофорез.
- Б. Лазеротерапию.
- В. Ультрафонофорез.
- Г. Магнитотерапию.
- Д. Местную дарсонвализацию.

43. Какой лечебный эффект необходимо получить при назначении физических факторов в альтеративно-экссудативную фазу воспаления?

- А. Бактериостатический (бактерицидный).
- Б. Метаболический.
- В. Репаративно-регенераторный.
- Г. Сосудорасширяющий.
- Д. Секреторный.

44. Пребывание в какой климатической зоне окажет на больного после перенесенного воспаления эритропоэтический эффект?

- А. Климат тропиков и субтропиков.
- Б. Климат лесов.
- В. Климат гор.
- Г. Климат морских берегов.

45. Для стимуляции репаративной регенерации при воспалительных процессах назначают:

- А. Общую франклинизацию.
- Б. Электрофорез антибиотиков.
- В. Пелоидотерапию.
- Г. Коротковолновое ультрафиолетовое облучение.

46. Какой физический метод лечения патогенетически оптимален для больных гипертонической болезнью II стадии с гипокINETическим вариантом гемодинамики (снижение сердечного выброса, повышение общего периферического сопротивления сосудов)?

- А. Гальванизация по Бургиньону.
- Б. ДМВ-терапия на воротниковую зону.
- В. КВЧ-терапия паравертебрально на шейный отдел позвоночника.
- Г. Высокочастотная магнитотерапия на область почек.
- Д. Электрическое поле УВЧ на синокаротидную зону.

47. При назначении физиотерапии необходимо учитывать, что кожа детей в грудном и раннем возрасте не обладает:

- а) большой гидрофильностью,
- б) повышенной адсорбционной способностью,
- в) хорошим кровоснабжением,
- г) склонностью к образованию келлоида,

д) повышенной ломкостью и сухостью.

48. Нервная система новорожденного отличается всем, кроме:

- а) эмбриональным характером клеток коры головного мозга,
- б) склонностью ответных реакций к генерализации,
- в) отсутствием в нервных волокнах миелиновых оболочек,
- г) относительно малым количеством нервных окончаний,
- д) четкой дифференциацией ответных реакций.

49. Противопоказаны для санаторно-курортного лечения детей все, кроме:

- а) все болезни в остром периоде,
- б) инфекционных заболеваний до окончания срока изоляции,
- в) болезней крови,
- г) умственной отсталости,
- д) заболеваний в стадии клинико-лабораторной ремиссии.

50. Наиболее эффективное противовоспалительное действие при бронхите у детей оказывает воздействие:

- а) электрическим полем УВЧ на проекцию надпочечников,
- б) микроволнами сантиметрового диапазона на грудную клетку,
- в) широкополосным ИК-излучением на воротниковую область,
- г) электрическим полем УВЧ на грудную клетку,
- д) правильно б и г

51. Специфическим лечебным фактором радоновых ванн является:

- а) α -излучение;
- б) β -излучение;
- в) γ -излучение;
- г) УФ-излучение;
- д) рентгеновское излучение

52. На санаторное лечение рекомендуется направлять больных бронхоэктатической болезнью

- а) в фазе ремиссии
- б) при отсутствии гнилостной мокроты и без кровохарканья
- в) при легочно-сердечной недостаточности не выше I-II ст.
- г) без изменений типа амилоидоза
- д) все перечисленное

53. При реабилитации больных на курорте нужно учитывать

- а) сезон
- б) особенности заболевания
- в) планируемый лечебный комплекс
- г) метеопатические реакции
- д) все перечисленное

54. Больные остеохондрозом направляются на курорты, имеющие все перечисленные бальнеопроцедуры, кроме:

- а) радоновых вод;
- б) сероводородных вод;
- в) хлоридно-натриевых вод;
- г) йодобромных вод;

д) азотных кремнистых термальных вод

55. Санаторно-курортное лечение детям с ДЦП назначают в возрасте:

- а) 1 месяца;
- б) 1 года;
- в) 2 лет;
- г) 3 лет;
- д) 5 лет

56. Противопоказанием для санаторно-курортного лечения детей являются:

- а) все болезни в остром периоде;
- б) инфекционные заболевания до окончания срока изоляции;
- в) болезни крови;
- г) умственная отсталость;
- д) все перечисленное

**ПРИМЕРНЫЕ СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ
К ПРОВЕДЕНИЮ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ
(ЭКЗАМЕН)**

1. У больного гипертоническая болезнь II стадии. Жалобы: периодически возникающая головная боль, головокружение на фоне повышенного артериального давления. Цель физиотерапии: гипотензивное и седативное действие. Назначение: гальванизация воротниковой зоны (гальванический «воротник» по Щербаку). Один электрод в форме шалевого воротника площадью 800—1200 см² располагают в области плечевого пояса и соединяют с анодом, второй — площадью 400—600 см² — размещают в поясничной области и соединяют с катодом. Сила тока при первой процедуре 6 мА, продолжительность — 6 мин. Процедуры проводят ежедневно, увеличивая силу тока и время через каждую процедуру на 2 мА и 2 мин, доводя их до 16 мА и 16 мин, № 12.

2. У больного невралгия тройничного нерва. Жалобы: боль приступообразного характера в левой половине лица, появляющаяся в холодную ветреную погоду. Цель физиотерапии — обезболивание. Назначение: 0,5 % новокаин-электрофорез на левую половину лица. Трехлопастной электрод (полумаска Бергонье) площадью 250 см², под прокладку которого помещают смоченные раствором новокаина листки фильтровальной бумаги такой же формы, располагают на левой половине лица и соединяют с анодом. Второй электрод прямоугольной формы такого же размера помещают в межлопаточной области и соединяют с катодом. Сила тока до 10 мА, 15 мин, ежедневно, № 15.

3. У больного острый бронхит в стадии затухающего обострения. 8-й день заболевания. Жалобы: слабость, редкий кашель с небольшим количеством мокроты серозного характера, в легких аускультативно — единичные сухие хрипы. Цель физиотерапии: противовоспалительное, десенсибилизирующее, бронхо-спастическое действие. Назначение: 5 % кальций-электрофорез. Электрод площадью 250 см², под гидрофильную прокладку которого помещают смоченные раствором кальция хлорида листки фильтровальной бумаги, располагают в межлопаточной области и соединяют с анодом. Второй электрод такого же размера размещают поперечно на передней поверхности грудной клетки и соединяют с катодом. Сила тока 5—10 мА, 20 мин, ежедневно, № 10-15.

4. У больного инфицированная рана левого предплечья. Симптомы: отечность, боль, гнойное отделяемое из раны. Цель физиотерапии: антибактериальное действие, снятие

отека. Назначение: пенициллин-электрофорез (10 000 ЕД в 1 мл изотонического раствора хлорида натрия). После обработки рану покрывают стерильной, смоченной раствором антибиотика салфеткой и оставляют ее в ране после процедуры. Поверх салфетки помещают электрод с гидрофильной прокладкой толщиной 3 см и соединяют с катодом. Второй электрод размещают поперечно. Сила тока — по ощущению покалывания под электродами, 6—8 мин, ежедневно, № 10.

5. У больного нейроциркуляторная дистония по смешанному типу. Жалобы: головная боль, тяжесть в левой половине грудной клетки, раздражительность, нарушение сна. Назначение: электросонтерапия по глазнично-сосцевидной методике; частота импульсов $10 \text{ имп} \cdot \text{с}^{-1}$, сила тока — до ощущений покалывания и безболезненной вибрации под электродами, 30 + 10 мин до 60 мин, через день, № 10.

6. У больного бронхиальная астма, экзогенная форма в стадии неполной ремиссии. Жалобы: редкие приступы удушья, редкий сухой кашель, чувство тревоги, нарушение сна. Назначение: электросонтерапия; частота импульсов 5—10 $\text{имп} \cdot \text{с}^{-1}$ в начале курса, затем постепенное увеличение до 30—40 $\text{имп} \cdot \text{с}^{-1}$, сила тока — по субъективным ощущениям слабой вибрации, 40—50 мин, через день, № 12.

7. У больного атеросклероз сосудов головного мозга. Жалобы: снижение работоспособности, рассеянность, плохой сон, головная боль, снижение памяти. Цель физиотерапии: тонизирующе-катаболическое действие. Назначение: 1 % йод-электрофорез по глазнично-затылочной методике (по Бургиньону), катод — на закрытые глаза, анод (площадь 50 см^2) — на область верхних шейных позвонков, сила тока — по субъективным ощущениям (2—5 мА), 10—20 мин, через день, № 10,

8. У больного гипертоническая болезнь II стадии. Жалобы: боль в затылке, головокружение, шум в ушах, потеря координации. АД 160/100 мм рт.ст. Цель физиотерапии: седативное и гипотензивное действие. Назначение: электросонтерапия, катод — глазничный электрод, анод — сосцевидный. Частота $80 \text{ имп} \cdot \text{с}^{-1}$, сила тока — по субъективным ощущениям (6—8 мА), через день, № 6. Затем частота импульсов $10—15 \text{ имп} \cdot \text{с}^{-1}$, 40 – 60 мин, через день, №12.

9. У больного неврит локтевого нерва. Жалобы: боль по локтевому краю левого предплечья. Цель физиотерапии: обезболивание. Назначение: диа-динамотерапия на левое предплечье. Катод — на зону максимальной болезненности, анод — проксимальнее катода (продольная методика). Последовательность токов и время их воздействия: ДН — 1 мин, КП — 4 мин. Сила тока — до ощущения выраженной безболезненной вибрации, 2 раза в день, № 8.

**Региональный центр повышения квалификации и переподготовки
кадров в области медицины
«ФИЗИОТЕРАПИЯ»**

БИЛЕТ №1

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА

1. У больного хронический гастрит с пониженной секреторной функцией желудка. Жалобы: тяжесть и боль ноющего характера в эпигастральной области, возникающие после еды. Цель физиотерапии: купирование боли, воспаления, улучшение трофики. Назначение: гальванизация области желудка. Пример *подробной* прописи назначения: один электрод площадью 300 см^2 помещают на эпигастральную область и соединяют с катодом, второй — площадью 300 см^2 — поперечно на нижнегрудной отдел позвоночника и соединяют с анодом. Сила тока 10—15—20 мА. Продолжительность процедуры 15—20—30 мин. Ежедневно. Курс — 10—15 процедур.
Пример *сокращенной* прописи назначения: гальванизация области желудка; сила тока 10—15—20 мА; 15—30 мин; ежедневно; № 15.

Утвержден на заседании кафедры протокол № 8 от 14 марта 2017 г.

Зав. кафедрой ВБ

А.А Хадарцев