

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
ПЕРВЫЙ САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ АКАДЕМИКА И.П.ПАВЛОВА
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

УТВЕРЖДЕНО

на заседании Методического Совета
протокол № 83 от «04» декабря 2023г.

Проректор по учебной работе,
д.м.н., профессор А.И. Яременко

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

Наименование программы	«Избранные вопросы физиотерапии» <small>(наименование дисциплины)</small>
по специальности	«Физиотерапия» 31.08.50 <small>(наименование и код специальности)</small>
Факультет	Послевузовского образования (далее - ФПО) <small>(наименование факультета)</small>
Кафедра	Физических методов лечения и спортивной медицины ФПО <small>(наименование кафедры)</small>
Категория слушателей	Врачи - физиотерапевты
Срок обучения	144 часа
Форма обучения	очно-заочная

Санкт-Петербург
2023

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации (далее ДПП ПК) – программа повышения квалификации для специалистов с высшим медицинским образованием по специальности Физиотерапия (код специальности 31.08.50), «Физиотерапия» разработана коллективом кафедры физических методов лечения и спортивной медицины факультета послевузовского образования ФГБОУ ВО « П СПб ГМУ имени академика И. П. Павлова» в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего профессионального образования, утвержденным Приказом Министерством образования и науки России от 25.08.2014 № 1093 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.50 (уровень подготовки кадров высшей квалификации)" (Зарегистрировано в Минюсте России 27.10.2014 № 34458) (далее – ФГОС ВО); Приказом Минобрнауки России от 01.07.2013 № 499 (ред. от 15.11.2013) "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам" (Зарегистрировано в Минюсте России 20.08.2013 № 29444); Приказом Минздрава России от 07.10.2015 № 700 и "О номенклатуре специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование" (Зарегистрировано в Минюсте России 12.11.2015 № 39696), профессионального стандарта «Специалист по медицинской реабилитации», утвержденном приказом Министерством труда и социальной защиты Российской Федерации от 03.09.2018 № 572н (Зарегистрировано в Министерстве юстиций Российской Федерации 17.09.2018, регистрационный № 52162), код профессионального стандарта - 02.039 и на основании примерной основной образовательной программы по физиотерапии. Приказ Министерства Здравоохранения Российской Федерации от 31.07.2020 № 788н «Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации взрослых» (Зарегистрировано в Минюсте России 25.09.2020, регистрационный № 60039), Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23.10.2019 №878 «Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации детей».

ДПП ПК обсуждена на заседании кафедры физических методов лечения и спортивной медицины ФПО «17» ноября 2023 г., протокол № 4

Заведующий кафедрой,

Профессор, д.м.н.

(ученое звание или ученая степень)

(подпись)

Матвеев С.В.

(Расшифровка Ф.И. О.)

ДПП ПК одобрена **цикловой методической комиссией ФПО «28»** ноября 2023 г., протокол № 9

Председатель цикловой методической комиссии

Профессор, д.м.н.

(ученое звание или ученая степень)

(подпись)

(Расшифровка фамилии И. О.)

Шапорова Н.Л.

СОДЕРЖАНИЕ

1. Общая характеристика ДПП ПК по специальности 31.08.50 «ФИЗИОТЕРАПИЯ»
 - 1.1 Общие положения
 - 1.2. Нормативные документы для разработки ДПП ПК
 - 1.3 Требования к уровню подготовки слушателей, необходимому для освоения ДПП ПК
 - 1.4. Характеристики профессиональной деятельности выпускников ДПП ПК повышения квалификации
 - 1.4.1 Область профессиональной деятельности выпускников
 - 1.4.2 Объекты профессиональной деятельности
 - 1.4.3 Виды профессиональной деятельности, к которым готовятся обучающиеся
2. Планируемые результаты
 - 2.1. Перечень приобретенных профессиональных компетенций
 - 2.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания
3. Содержание программы
 - 3.1 Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем и на самостоятельную работу обучающихся
 - 3.2. Календарный график
 - 3.3. Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических часов и видов занятий
 - 3.3.1. Учебно-тематическое планирование дисциплины
4. Формы аттестации и оценочные материалы
 - 4.1. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине
 - 4.2. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и опыта деятельности, характеризующих этапы формирования знаний, умений, навыков и опыта деятельности
 - 4.3. Ожидаемые результаты обучения
- Организационно-педагогические условия
 - 5.1. Методические материалы и методика, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций
 - 5.2. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций
 - 5.3. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины
 - 5.3.1. Характеристика особенностей технологий обучения в Университете
 - 5.3.2. Особенности работы обучающихся по освоению дисциплины
 - 5.3.3. Методические указания для обучающихся по организации самостоятельной работы в процессе освоения дисциплины
 - 5.3.4. Методические указания для обучающихся по подготовке к занятиям
 - 5.4. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины
 - а) основная литература:
 - б) дополнительная литература:
 - в) перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети Интернет, необходимых для освоения дисциплины
6. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

7. Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине

8. Профессорско-преподавательский состав, осуществляющий обучение по программе

СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ И КОНСУЛЬТАНТОВ
по разработке дополнительной профессиональной программы повышения
квалификации послевузовского профессионального образования по специальности
«Физиотерапия»

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Матвеев Сергей Владимирович	д.м.н.	Заведующий кафедрой	П СПб ГМУ им. И.П. Павлова
2.	Пономаренко Геннадий Николаевич	д.м.н.	профессор кафедры	П СПб ГМУ им. И.П. Павлова
3.	Подберезкина Людмила Александровна	к.м.н.	доцент кафедры	П СПб ГМУ им. И.П. Павлова
По методическим вопросам				
9.	Шапорова Наталия Леонидовна	д.м.н.	Декан факультета последипломного образования	П СПб ГМУ им. И.П. Павлова

1. Общая характеристика ДПП ПК по специальности 31.08.50 «ФИЗИОТЕРАПИЯ» (подготовка кадров высшей квалификации) повышение квалификации

1.1 Общие положения

Дополнительного профессиональной программы повышения квалификации «Избранные вопросы физиотерапии», реализуемая ФГБОУ ВО П СПб ГМУ им. И.П. Павлова, представляет собой систему документов, разработанную и утвержденную высшим учебным заведением самостоятельно с учетом требований рынка труда, на основании федерального государственного образовательного стандарта по соответствующему направлению подготовки высшего профессионального образования.

Целью ДПП ПК послевузовского профессионального образования врача по специальности «физиотерапия» в соответствии с положениями частей 1 и 4 статьи 76 Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации» ФЗ-273 от 29.12.2012 г., заключается в удовлетворении образовательных и профессиональных потребностей, профессионального развития человека, обеспечении соответствия его квалификации меняющимся условиям профессиональной деятельности и социальной среды. Целью ДПП ПК повышения квалификации по специальности «Медицинская реабилитация» является подготовка квалифицированного специалиста, обладающего системой универсальных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в условиях оказания первичной медико-санитарной помощи и специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи; освоение теоретических основ и практических навыков, формирование у обучающихся врачебного поведения, мышления и умений, обеспечивающих решение профессиональных задач и применение им алгоритма врачебной деятельности по профилактике, диагностике, лечению и реабилитации заболеваний у взрослых и детей по профилю «физиотерапия».

Данная программа направлена на совершенствование имеющихся и получение новых компетенций, необходимых для профессиональной деятельности, и повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации. Также ДПП ПК (повышение квалификации) направлена на формирование эффективной, качественной, современной образовательной системы в области «Медицинской реабилитации», призвана обеспечить конкурентоспособность обучающихся в целом на рынке услуг в образовательной, научной, инновационной и профессиональной деятельности.

В содержании программы предусмотрены необходимые знания и практические умения по социальной гигиене и организации здравоохранения. Для формирования профессиональных навыков, необходимых для проведения профильной помощи в программе отводятся часы на обучающий симуляционный курс (далее - ОСК).

Срок освоения ДПП ПК

- в очно-заочной форме обучения составляет 1 месяц (144 часа).

Объем ДПП ПК

Объем программы повышения квалификации по данному направлению составляет 4 зачетных единицы вне зависимости от формы обучения, применяемых образовательных технологий, реализации программы повышения квалификации по индивидуальному учебному плану, в том числе ускоренному обучению.

1.2. Нормативные документы для разработки ДПП ПК повышения квалификации

Нормативную правовую базу разработки данной программы составляют:

1. Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации"
2. Федеральный закон от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
3. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 01 июля 2013 г. № 499 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам"
4. Приказ Министерством образования и науки России от 25.08.2014 N 1093 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.50 «Физиотерапия (уровень подготовки кадров высшей квалификации)»"
5. Приказ Минздрава России от 08.10.2015 N 707н (ред. от 15.06.2017) Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки "Здравоохранение и медицинские науки"
6. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 03 августа 2012 г. № 66н "Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях"
7. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 июля 2010 г. № 541н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих"
8. Приказ Министерства образования и науки РФ от 12 сентября 2013 г. № 1061 "Об утверждении перечней специальностей и направлений подготовки высшего образования"
9. Устав государственного бюджетного образовательного учреждения высшего профессионального образования "Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова" Министерства здравоохранения Российской Федерации
10. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 8 октября 2015 г. N 707н "Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки "Здравоохранение и медицинские науки" Зарегистрировано в Минюсте РФ 23 октября 2015 г. Регистрационный N 39438
11. Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 3 сентября 2018 г. № 572н «Об утверждении профессионального стандарта «Специалист по медицинской реабилитации», (зарегистрированный Министерством юстиции Российской Федерации 17.09.2018, регистрационный № 52162),. код профессионального стандарта- 02.039.
12. Приказ Министерства Здравоохранения Российской Федерации от 31.07.2020 № 788н «Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации взрослых» (зарегистрированный Министерством юстиции Российской Федерации 25.09.2020, регистрационный № 600039)
13. Приказ Министерства Здравоохранения Российской Федерации от 23.10.2019 № 878н «Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации детей» (зарегистрированный Министерством юстиции Российской Федерации 23 декабря.2019, регистрационный № 56954)
14. Приказ Минздрава России от 02.05.2023 N 205н "Об утверждении Номенклатуры должностей медицинских работников и фармацевтических работников" (Зарегистрировано в Министерстве юстиций России 01 июня 2023 г. N73664) http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_143980/

15. Федеральный закон от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» (в действующей редакции);

16. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (в действующей редакции);

17. Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (в действующей редакции).

1.3 Требования к уровню подготовки слушателей, необходимому для освоения ДПП ПК

К освоению ДПП ПК по специальности повышения квалификации 31.08.50 «Физиотерапия» допускаются лица, имеющие высшее образование- специалитет по одной из специальностей: «Лечебное дело», «Педиатрия», «Остеопатия», окончившие ординатуру по специальности «Физиотерапия» или "Физическая и реабилитационная медицина", или Профессиональная переподготовка по специальности "Физиотерапия" при наличии подготовки в интернатуре/ординатуре по одной из специальностей: "Авиационная и космическая медицина", "Акушерство и гинекология", "Анестезиология-реаниматология", "Водолазная медицина", "Гастроэнтерология", "Гематология", "Гериатрия", "Дерматовенерология", "Детская кардиология", "Детская онкология", "Детская урология-андрология", "Детская хирургия", "Детская эндокринология", "Инфекционные болезни", "Кардиология", "Колопроктология", "Лечебная физкультура и спортивная медицина", "Мануальная терапия", "Неврология", "Нейрохирургия", "Неонатология", "Нефрология", "Общая врачебная практика (семейная медицина)", "Онкология", "Ортодонтия", "Остеопатия", "Оториноларингология", "Офтальмология", "Педиатрия", "Пластическая хирургия", "Профпатология", "Психиатрия", "Пульмонология", "Ревматология", "Рентгенэндоваскулярные диагностика и лечение", "Рефлексотерапия", "Сердечно-сосудистая хирургия", "Скорая медицинская помощь", "Стоматология детская", "Стоматология общей практики", "Стоматология ортопедическая", "Стоматология терапевтическая", "Стоматология хирургическая", "Сурдология-оториноларингология", "Терапия", "Торакальная хирургия", "Травматология и ортопедия", "Урология", "Фтизиатрия", "Хирургия", "Челюстно-лицевая хирургия", "Эндокринология"

1.4 Характеристики профессиональной деятельности выпускников ДПП повышения квалификации

1.4.1 Область профессиональной деятельности выпускников

Область профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу повышения квалификации, включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

1.4.2 Объекты профессиональной деятельности

Объектами профессиональной деятельности обучающихся, освоивших программу повышения квалификации, являются:

- физические лица (пациенты) в возрасте от 0 до 15 лет, от 15 до 18 лет (далее - подростки);
- родители (законные представители) пациентов (далее - родители (законные представители));
- население;

- совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

1.4.3. Виды профессиональной деятельности, к которым готовятся обучающиеся

Виды профессиональной деятельности, к которым готовятся выпускники, освоившие программу повышения квалификации:

- профилактическая;
- диагностическая;
- лечебная;
- реабилитационная;
- психолого-педагогическая;
- организационно-управленческая.

профилактическая деятельность (ПК-1):

- предупреждение возникновения заболеваний среди населения различных возрастно-половых групп путём проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;
- проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;
- проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;

диагностическая деятельность(ПК-2):

- диагностика заболеваний и патологических состояний на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;
- диагностика неотложных состояний;
- проведение медицинской экспертизы;

лечебная деятельность(ПК-3):

- оказание специализированной медицинской помощи;
- участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;

реабилитационная деятельность(ПК-4):

- проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;

психолого-педагогическая деятельность(ПК-5):

- формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

организационно-управленческая деятельность(ПК-6):

- применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;
- организация и управление деятельностью медицинских организаций и их структурных подразделений;
- организация проведения медицинской экспертизы;
- организация оценки качества оказания медицинской помощи пациентам;
- ведение учётно-отчётной документации в медицинской организации и её структурных подразделениях;
- создание в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учётом требований техники безопасности и охраны труда;
- соблюдение основных требований информационной безопасности.

12. Цель реализации образовательной программы

1.1. Цель ДПП ПК

Целью ДПП ПК послевузовского профессионального образования врача по специальности «Физиотерапия» является совершенствование компетенций специалиста, осуществляющего врачебную практику в области физиотерапии.

1.2. Компетенция, освоенная в результате обучения по ДПОП ПК:

Оказание медицинской помощи населению по профилю «Физиотерапия»

Цель вида профессиональной деятельности: Профилактика, диагностика, лечение и медицинская реабилитация пациентов с различными заболеваниями

Задачи дисциплины:

1. Совершенствование теоретических знаний врача по специальности «Физиотерапия».
2. Расширение возможностей по оказанию медицинской помощи, совершенствование в области профилактических и реабилитационных мероприятия по сохранению жизни и здоровья всех возрастных групп населения.
3. Совершенствование профессиональных знаний, умений и навыков, необходимых для выполнения профессиональных задач в рамках имеющейся специальности.
4. Обновление знаний в области современных методов лечения и реабилитации больных;
5. Освоение методов формирования здорового образа жизни семьи, соблюдение личностного подхода, требования врачебной этики и медицинской деонтологии при проведении среди населения различных возрастно-половых групп оздоровительных, профилактических, лечебно-диагностических мероприятий;
6. Совершенствование техники выполнения врачебных манипуляций в соответствии с изучаемой программой;
7. Изучение актуальных документов, касающиеся правовой базы деятельности врача физиотерапевта.

2. Планируемые результаты обучения,

включая описание перечня профессиональных компетенций в рамках имеющейся квалификации, качественное изменение которых осуществляется в результате реализации программы

2.1. Перечень приобретаемых универсальных и профессиональных компетенций с уточнением необходимых трудовых действий (владение), знаний, умений.

Выпускник, освоивший ДПП ПП, должен обладать следующими универсальными компетенциями:

- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
- готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);
- готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3)

Обучающийся, освоивший ДПП ПП, должен обладать следующими профессиональными компетенциями:

профилактическая деятельность:

- 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);

диагностическая деятельность:

- 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);

лечебная деятельность:

- 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);

реабилитационная деятельность:

готовность к применению физиотерапевтических методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);

психолого-педагогическая деятельность:

готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);

организационно-управленческая деятельность:

- готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);

- о готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11); о готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12).

2.1. Перечень приобретаемых профессиональных компетенций с уточнением необходимых трудовых действий (владение), знаний, умений.

Врач–физиотерапевт должен знать:	Врач–физиотерапевт должен уметь:	Врач–физиотерапевт должен владеть (трудовые функции):
<p>Трудовая функция В /01.8 Проведение обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями с целью выявления нарушений функций и структур организма человека и последовавших за ними ограничений жизнедеятельности</p>		
<p>Порядок оказания медицинской помощи по профилю "физиотерапия", клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам.</p>	<p>Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями, по поводу которых пациент направлен на физиотерапию, с учетом</p>	<p>Сбор жалоб, физиотерапевтического анамнеза и анамнеза заболевания у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями, по поводу которых пациент направлен</p>

<p>Основные клинические проявления заболеваний и (или) состояний нервной, иммунной, сердечно-сосудистой, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой систем и системы крови, приводящие к тяжелым осложнениям и (или) угрожающим жизни, определение тактики ведения пациента с целью их предотвращения</p>	<p>всех сопутствующих в данный момент заболеваний, для назначения и проведения физиотерапии в соответствии с утвержденными медицинскими показаниями и медицинскими противопоказаниями</p>	<p>на физиотерапию, с учетом всех сопутствующих в данный момент заболеваний, для назначения и проведения физиотерапии в соответствии с утвержденными медицинскими показаниями и медицинскими противопоказаниями</p>
<p>Порядок организации, оказания медицинской помощи, клинические рекомендации по «Физиотерапии» по вопросам оказания медицинской помощи МКБ</p>	<p>Определять у пациента патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней 10-го пересмотра и проблем, связанных со здоровьем для принятия решения о назначении физиотерапии</p>	<p>Направление пациентов с заболеваниями и (или) состояниями на инструментальное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p>
<p>Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи</p>	<p>Интерпретировать и анализировать результаты осмотра и обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, по поводу которых пациент направлен на физиотерапию</p>	<p>Направление пациентов, на лабораторное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p>
<p>Методика сбора жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями</p>	<p>Обосновывать и планировать объем инструментального исследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, по поводу которых пациент направлен на физиотерапию</p>	<p>Направление пациентов, на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p>
<p>Методика осмотра пациентов</p>	<p>Интерпретировать и</p>	<p>Соблюдение безопасности</p>

с заболеваниями и (или) состояниями	анализировать результаты инструментального исследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, по поводу которых пациент направлен на физиотерапию	при проведении физиобальнеопроцедур
Теоретические и практические основы физиотерапии и курортологии	Интерпретировать и анализировать результаты лабораторного обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, по поводу которых пациент направлен на физиотерапию,	Оценка эффективности и безопасности применения физиотерапии пациентам, имеющим ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека
Механизмы физиологического и лечебного действия, последствия физиотерапевтических факторов, при различных заболеваниях, состояниях в разных возрастных группах, при различных сопутствующих заболеваниях	Обосновывать необходимость направления к врачам-специалистам пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, по поводу которых пациент направлен на физиотерапию	Направление пациентов, на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, Оценка эффективности и безопасности применения физиотерапии пациентам, имеющим ограничения жизнедеятельности,
Сочетанные механизмы действия нескольких применяемых одновременно или с промежутком менее суток физиотерапевтических факторов	Интерпретировать и анализировать результаты осмотра врачами-специалистами пациентов с заболеваниями и (или) состояниями	Оценка эффективности и безопасности применения физиотерапии пациентам, имеющим ограничения жизнедеятельности,
Комплексные механизмы действия нескольких применяемых одновременно или с промежутком менее суток методов лечения и физиотерапевтических факторов	Выявлять клинические симптомы и синдромы у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	Интерпретация и анализ информации о проведенных обследованиях, подтверждающих основной и сопутствующие диагнозы, стадию и особенности течения заболевания, по поводу которого принимается решение о возможности назначения физиотерапии
Показания и противопоказания к методам физиотерапии у с заболеваниями и состояниями	Интерпретировать и анализировать информацию о проведенных обследованиях, подтверждающих основной и сопутствующие диагнозы, стадию и особенности	Оценка эффективности и безопасности применения физиотерапии пациентам, имеющим ограничения жизнедеятельности,

	течения заболевания, по поводу которого принимается решение о возможности назначения физиотерапии	Оценка эффективности и безопасности применения физиотерапии	
Методики проведения физиотерапевтических воздействий у с заболеваниями и состояниями	Выбирать и анализировать методы (клинические, лабораторные и инструментальные) оценки эффективности и безопасности при применении физиотерапии с диагностической целью пациенту с учетом его индивидуальных особенностей		
Алгоритм составления индивидуального плана применения физиотерапии	Определять медицинские показания и противопоказания для применения физиотерапии с диагностической целью у пациентов с различными заболеваниями и состояниями		Оценка эффективности и безопасности применения физиотерапии пациентам, имеющим ограничения жизнедеятельности,
Фармакокинетика, фармакодинамика применяемых в физиотерапии лекарственных препаратов, показаний, противопоказаний, режима дозирования с учетом возраста пациента, массы тела, функции печени, почек и др., взаимодействия с другими лекарственными средствами, особенности применения лекарственных средств у беременных и кормящих молоком женщин	Принимать решение о противопоказании пациенту с заболеваниями и (или) состояниями физиотерапии и санаторно-курортного лечения		Оценка эффективности и безопасности применения физиотерапии пациентам, имеющим ограничения жизнедеятельности,
Клинические признаки благоприятного и неблагоприятного течения патологического процесса, по поводу которого проводится физиотерапия	Оценивать тяжесть клинического состояния пациента, получающего физиотерапию, для определения безопасности проведения данного вида лечения		
Симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших	Владеть информационно-компьютерными технологиями		

В результате физиотерапевтических процедур у с заболеваниями и состояниями		
Заболевания или состояния, требующие неотложной помощи, имеющим ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека	Использовать МКФ	
Врач-физиотерапевт должен знать:	Врач-физиотерапевт должен уметь:	Врач-физиотерапевт должен владеть (трудовые функции):
Трудовая функция В /02.8		
Назначение физиотерапии пациентам с заболеваниями и (или) состояниями		
Порядок организации медицинской реабилитации. Порядки оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации и санаторно-курортному лечению	Обобщать данные, полученные при консультациях пациента врачами-специалистами, специалистам профессиональным (немедицинским) образованием мультидисциплинарной реабилитационной бригады, данные лабораторных, инструментальных и клинических исследований с целью получения представления о степени нарушения различных функций, структур, жизнедеятельности пациента (активности, участия, влияния факторов окружающей среды) вследствие заболевания и (или) состояния	Разработка плана применения физиотерапии при заболеваниях и (или) состояниях
Порядки оказания медицинской помощи по профилям заболеваний и (или) состояний, в связи с развитием которых, проводятся мероприятия по применению физиотерапии	Разрабатывать план применения физиотерапии	Назначение физиотерапии пациентам с заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации, с учетом стандартов медицинской помощи

<p>Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи при заболеваниях и (или) состояниях, в связи с развитием которых, проводятся мероприятия по применению физиотерапии</p>	<p>Формулировать цель применения физиотерапии</p>	<p>Оценка эффективности и безопасности применения физиотерапии у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями</p>
<p>Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи при заболеваниях и (или) состояниях, в связи с развитием которых проводятся мероприятия по физиотерапии</p>	<p>Формулировать задачи применения физиотерапии</p>	<p>Профилактика или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения физиотерапии</p>
<p>Современные методы физиотерапии (электро-, магнито-, свето-, механо-, гидро-, термотерапия и др.) и санаторно-курортного лечения (климато-, бальнео-, пелоидотерапия) при различных заболеваниях или состояниях с учетом особенностей возраста</p>	<p>Обосновывать применение физиотерапии при заболеваниях и (или) состояниях в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>Оказание медицинской помощи в неотложной форме, пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе сопровождающимися стойкими нарушениями функций</p>
<p>Механизм воздействия методов физиотерапии на организм пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе в различные возрастные периоды</p>	<p>Определять последовательность применения физиотерапии у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>Назначение физиотерапию при заболеваниях и (или) состояниях в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, анализировать действие физиотерапии</p>

<p>Современные методы санаторно-курортного лечения. Климатотерапия. Бальнеотерапия. Пелоидотерапия. Виды курортов, классификация курортных факторов. Показания и противопоказания. Медицинские показания и противопоказания к направлению на санаторно-курортное лечение</p>	<p>Назначать физиотерапию при заболеваниях и (или) состояниях в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, анализировать действие физиотерапии</p>	
<p>Принципы потенцирования, кумуляции и угасания эффекта от используемых методов физиотерапии, принципы безопасности проведения медицинских вмешательств в процессе медицинской реабилитации.</p>	<p>Проводить мониторинг эффективности и безопасности применения физиотерапии у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями</p>	
<p>Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших при обследовании или лечении пациентов при заболеваниях и (или) состояниях</p>	<p>Определять медицинские показания и медицинские противопоказания для физиотерапии</p>	
<p>Инструкции по охране труда персонала отделений, кабинетов физиотерапии</p>	<p>Проводить мониторинг симптомов и результатов лабораторной диагностики при заболеваниях и (или) состояниях пациентов, корректировать план физиотерапии в зависимости от особенностей течения и индивидуальной реакции организма пациента на физиотерапевтическое лечение</p>	
	<p>Консультировать пациентов и их законных представителей по вопросам применения физиотерапии</p>	
<p>Врач-физиотерапевт должен знать:</p>	<p>Врач-физиотерапевт должен уметь:</p>	<p>Врач-физиотерапевт должен владеть (трудовые функции):</p>

Трудовая функция В /03.8

Проведение и контроль эффективности и безопасности применения физиотерапии при заболеваниях и (или) состояниях.

Принципы и методы организации медицинской помощи по физиотерапии	Определять медицинские показания и противопоказания для проведения мероприятий по физиотерапии при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации инвалидов	Составление плана мероприятий по физиотерапии при заболеваниях и (или) состояниях в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
Возрастные особенности проведения физиотерапии	Разрабатывать план применения физиотерапии при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов	Проведение мероприятий по физиотерапии при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов
Порядок оказания медицинской помощи взрослым по медицинской реабилитации	Проводить мероприятия по физиотерапии при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов	Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий в процессе проведения физиотерапии в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
Порядок оказания медицинской помощи детям по медицинской реабилитации	Определять медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов	Оценка эффективности и безопасности физиотерапии при заболеваниях и (или) состояниях в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

<p>Порядок оказания помощи по санаторно-курортному лечению</p>	<p>Применять лекарственные препараты и медицинские изделия в процессе физиотерапии</p>	
<p>Порядки оказания медицинской помощи при заболеваниях, являющихся причиной инвалидности, неинфекционных заболеваниях и сопутствующих заболеваниях, патологических состояниях связанных с проблемами перинатального периода</p>	<p>Оценивать эффективность и безопасность мероприятий по физиотерапии при заболеваниях и (или) состояниях</p>	
<p>Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи при заболеваниях, являющихся причиной инвалидности, неинфекционных заболеваниях и сопутствующих заболеваниях, патологических состояниях</p>		
<p>Клинические рекомендации (протоколы лечения) по оказанию медицинской помощи при заболеваниях, являющихся причиной инвалидности, неинфекционных заболеваниях и сопутствующих заболеваниях, патологических состояниях</p>		
<p>Механизм воздействия физиотерапии на организм у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями</p>		
<p>Основы физиотерапии пациентов при основных заболеваниях, являющихся причиной инвалидности, неинфекционных заболеваниях, сопутствующих заболеваниях и (или) состояниях</p>		

<p>Методы физиотерапии пациентов при основных заболеваниях, являющихся причиной инвалидности, неинфекционных заболеваниях, сопутствующих заболеваниях и (или) состояниях</p>		
<p>Механизм воздействия физиотерапии на организм пациентов при основных заболеваниях, являющихся причиной инвалидности, неинфекционных заболеваниях, сопутствующих заболеваниях и (или) состояниях</p>		
<p>Лекарственные препараты и медицинские изделия, применяемые в физиотерапии</p>		
<p>Медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями к специалистам мультидисциплинарных бригад для назначения мероприятий по медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации инвалидов</p>		
<p>Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате применения физиотерапии при заболеваниях и (или) состояниях</p>		
<p>Врач–физиотерапевт должен знать:</p>	<p>Врач–физиотерапевт должен уметь:</p>	<p>Врач–физиотерапевт должен владеть (трудовые функции):</p>
<p>Трудовая функция В /04.8 Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала</p>		

Правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, применяющих физиотерапию, в том числе в электронном виде	Составлять план работы и отчет о своей работе	Составление плана работы и отчета о своей работе
Правила работы в информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»	Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа	Ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа
Требования охраны труда, основы личной безопасности и конфликтологии	Проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности для оценки здоровья прикрепленного населения	Контроль выполнения должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала
Должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях, применяющих физиотерапию	Использовать информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет»	Участие в обеспечении внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности
	Осуществлять контроль за выполнением должностных обязанностей медицинских работников	Использование информационных систем и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»
		Использование в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну
Врач-физиотерапевт должен знать:	Врач-физиотерапевт должен уметь:	Врач-физиотерапевт должен владеть (трудовые функции):
Трудовая функция В/05.8		
Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения		
Нормативные правовые акты и иные документы, регламентирующие порядки проведения диспансеризации и диспансерного наблюдения пациентов при заболеваниях и (или) состояниях	Проводить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни, профилактике заболеваний и инвалидности	Пропаганда здорового образа жизни, профилактика заболеваний и (или) состояний

<p>Медицинские показания и медицинские противопоказания к применению методов профилактики заболеваний и (или) состояний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>Разработать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ</p>	<p>Назначение профилактических мероприятий пациентам с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартом медицинской помощи</p>
<p>Принципы и особенности оздоровительных мероприятий среди пациентов с хроническими заболеваниями и (или) состояниями</p>		<p>Контроль за соблюдением профилактических мероприятий</p>
<p>Формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ</p>		<p>Определение медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показаний для направления к врачу-специалисту при возникновении инфекционных (паразитарных) болезней</p>
<p>Формы и методы санитарно-просветительной работы среди пациентов (их законных представителей), медицинских работников по вопросам профилактики заболеваний и (или) состояний</p>		<p>Оформление и направление в территориальный орган Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека экстренного извещения при выявлении инфекционного или профессионального заболевания</p>
<p>Основы здорового образа жизни, методы его формирования</p>		<p>Проведение противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний</p>

Принципы и особенности профилактики возникновения и прогрессирования заболеваний и состояний (или)		Формирование программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ
Врач–физиотерапевт должен знать:	Врач–физиотерапевт должен уметь:	Врач–физиотерапевт должен владеть (трудовые функции):
Трудовая функция В /06.8		
Оказание медицинской помощи в экстренной форме		
Методика сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей)	Распознавать состояния, представляющие угрозу жизни пациентам, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме	Оценка состояния пациентов, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме
Методика физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)	Выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации	Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни пациентам, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме
Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания	Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентам, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания))	Оказание медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентам, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания))
Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации	Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме	Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме

2.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания

№ п/п	Наименование формы проведения промежуточной аттестации	Описание показателей оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде	Критерии и описание шкал оценивания (шкалы: 0–100%, четырехбалльная, тахометрическая)
1	Зачет (оценка)	1-я часть зачета: выполнение электронного тестирования (аттестационное испытание промежуточной аттестации с использованием тестовых систем)	Система стандартизированных заданий (тестов)	Описание шкалы оценивания электронного тестирования: – от 0 до 49,9 % выполненных заданий – неудовлетворительно; – от 50 до 69,9% – удовлетворительно; – от 70 до 89,9% – хорошо; – от 90 до 100% – отлично
		2-я часть зачет: выполнение обучающимися практико-ориентированных заданий (аттестационное испытание промежуточной аттестации, проводимое устно с использованием телекоммуникационных технологий)	Практико-ориентированные задания	Критерии оценивания преподавателем практико-ориентированной части экзамена: – соответствие содержания ответа заданию, полнота раскрытия темы/задания (оценка соответствия содержания ответа теме/заданию); – умение проводить аналитический анализ прочитанной учебной и научной литературы, сопоставлять теорию и практику; – логичность, последовательность изложения ответа; – наличие собственного отношения обучающегося к теме/заданию; – аргументированность, доказательность излагаемого материала. Описание шкалы оценивания практико-ориентированной части экзамена Оценка «отлично» выставляется за ответ, в котором содержание соответствует теме или заданию, обучающийся глубоко и прочно усвоил учебный материал, последовательно, четко и логически стройно излагает его, демонстрирует собственные суждения и размышления на заданную тему, делает соответствующие выводы;

№ п/п	Наименование формы проведения промежуточной аттестации	Описание показателей оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде	Критерии и описание шкал оценивания (шкалы: 0–100%, четырехбалльная, тахометрическая)
				<p>умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, приводит материалы различных научных источников, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения задания, показывает должный уровень сформированности компетенций.</p> <p>Оценка «хорошо» выставляется обучающемуся, если его ответ соответствует и раскрывает тему или задание, обучающийся показывает знание учебного материала, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей при выполнении задания, правильно применяет теоретические положения при выполнении задания, владеет необходимыми навыками и приемами его выполнения, однако испытывает небольшие затруднения при формулировке собственного мнения, показывает должный уровень сформированности компетенций.</p> <p>Оценка «удовлетворительно» выставляется обучающемуся, если его ответ в полной мере раскрывает тему/задание, обучающийся имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении учебного материала по заданию, его собственные суждения и</p>

№ п/п	Наименование формы проведения промежуточной аттестации	Описание показателей оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде	Критерии и описание шкал оценивания (шкалы: 0–100%, четырехбалльная, тахометрическая)
				<p>размышления на заданную тему носят поверхностный характер. Оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, если не раскрыта тема, содержание ответа не соответствует теме, обучающийся не обладает знаниями по значительной части учебного материала и не может грамотно изложить ответ на поставленное задание, не высказывает своего мнения по теме, допускает существенные ошибки, ответ выстроен не последовательно, неаргументированно.</p> <p>Итоговая оценка за экзамен выставляется преподавателем в совокупности на основе оценивания результатов электронного тестирования обучающихся и выполнения ими практико-ориентированной части экзамена</p>

3. Содержание программы

Включающее: учебный план, календарный учебный график, рабочие программы учебных предметов, курсов, дисциплин (модулей) (учебно-тематический план)

3.1. Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем и на самостоятельную работу обучающихся

УЧЕБНЫЙ ПЛАН ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ПО ФИЗИОТЕРАПИИ «Избранные вопросы физиотерапии»

Контингент обучающихся: врачи- физиотерапевты, соответствующие требованиям Приказа Минздрава России от 02.05.2023 № 206н «Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием» (Зарегистрировано в Минюсте России 01 июня 2023 г. N 73677), соответствующие требованиям Приказа Минздрава России от 03.08.2012 № 66н "Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным

профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях" (Зарегистрировано в Министерстве юстиций России 04.09.2012 № 25359)

Трудоемкость обучения: 144 академических часа или 144 зачетных единиц.

Режим занятий: 6 академических часов в день.

Форма обучения: очно-заочная.

№	Вид учебной работы	ВСЕГО ЧАСОВ (КЕ)	Всего ЗЕ (неделя)
1.	Общее количество часов по учебному плану	144	4
2.	Аудиторные занятия, в том числе	138	3,8
2.1.	Лекции	36	1
2.2.	Клинические (практические) занятия	88	1,9
2.3.	Семинары	8	0,9
3.	Самостоятельная работа (суббота)	72	2
3.1	Симуляционный курс	12	
4.	Итоговая аттестация	6	тестирование

3.2. Календарный учебный график

Примерные учебные модули	Месяцы			
	1 неделя	2 неделя	3 неделя	4 неделя
Раздел I. Физиотерапия и санаторно-курортное лечение в системе здравоохранения.	4			
Раздел II. Основные принципы и методы лечебного применения физических факторов. Доказательная физиотерапия	4			
Раздел III. Биофизические основы физиотерапии.	4			
Раздел IV. Общая физиотерапия	4			
Раздел V. Методы воздействия физическими факторами на различные системы и органы	4			
Раздел VI. Физиотерапия основных патологических процессов.	4			
Раздел VII. Лечебные физические факторы в медицинской реабилитации и профилактике заболеваний.	4			
Раздел VIII. Частная физиотерапия	6	36	36	20
Раздел IX. Симуляционный курс				12
Итоговая аттестация				6
Итого : 144	34	36	36	38

Учебные занятия	Недели			
	1 неделя	2 неделя	3 неделя	4 неделя
Лекции	36 (дистанционно)	20		
Семинары		6		
Практические занятия		10	36	30
Итоговая аттестация				6
ИТОГО	36	36	36	36

3.3. Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических часов и видов занятий

3.3.1. Учебно-тематическое планирование дисциплины

Название разделов, тем, модулей	Всего	Лекции	Семинары	Пр.занятия	Самост. работа
1	2	3	4	5	6
Раздел I. Физиотерапия и санаторно-курортное лечение в системе здравоохранения.	4	4	-	-	2
Тема 1. Организация физиотерапевтической помощи в лечебных учреждениях.	2	2	-	-	2
Тема 2. Санаторно-курортное лечение.	2	2			1
Раздел II. Основные принципы и методы лечебного применения физических факторов. Доказательная физиотерапия	4	4	-	-	2
Тема 3. Принципы применения физических факторов в лечебной практике. Доказательная физиотерапия	4	4	-	-	3
Раздел III. Биофизические основы физиотерапии.	4	4	-	-	2
Тема 4. Биофизические основы действия лечебных физических факторов.	4	4	-	-	3
Раздел IV. Общая физиотерапия.	4	2		2	3
Тема 5. Современные методы физиотерапии.	4	2		2	3
Раздел V. Методы воздействия физическими факторами на различные системы и органы.	4	-	4	-	2

Тема 6. Классификация методов воздействия физическими факторами на различные системы и органы.	4	-	4	-	3
Раздел VI. Физиотерапия основных патологических процессов.	4	-	4	-	2
Тема 7. Принципы физиотерапии боли, воспаления и дистрофии.	4	-	4	-	2
Раздел VII. Лечебные физические факторы в медицинской реабилитации и профилактике заболеваний.	4	4	-	4	3
Тема 8. Физиотерапевтические аспекты медицинской реабилитации.	2	2	-	2	2
Тема 9. Физиопрофилактика.	2	2	-	2	1
Раздел VIII. Частная физиотерапия	110	18	-	102	59
Тема 10. Физиотерапия и курортное лечение при заболеваниях сердечно-сосудистой системы.	10	2	-	8	3
Тема 11. Физиотерапия и курортное лечение при заболеваниях органов дыхания.	6	2	-	4	3
Тема 12. Физиотерапия и курортное лечение при заболеваниях органов пищеварения.	6	2	-	4	3
Тема 13. Физиотерапия и курортное лечение при заболеваниях мочеполовой системы.	6	-	-	6	3
Тема 14. Физиотерапия и курортное лечение при заболеваниях эндокринной системы и обмена веществ.	6	-	-	6	3
Тема 15. Физиотерапия и курортное лечение при заболеваниях опорно-двигательного аппарата.	6	2	-	4	3
Тема 16. Физиотерапия и курортное лечение при заболеваниях нервной системы.	12	4	-	8	3
Тема 17. Физиотерапия и курортное лечение хирургических заболеваний.	6	-	-	6	3
Тема 18. Физиотерапия и курортное лечение гинекологических заболеваний	6	2	-	4	3

Тема 19. Физиотерапия и курортное лечение в травматологии и ортопедии.	6	-	-	6	3
Тема 20. Физиотерапия и курортное лечение при заболеваниях уха, горла, носа.	6	-	-	6	3
Тема 21. Физиотерапия и курортное лечение дерматологических заболеваний.	6	2	-	4	3
Тема 22. Физиотерапия в стоматологии.	2	-	-	2	
Тема 23. Физиотерапия и курортное лечение в офтальмологии.	4	-	-	4	3
Тема 24. Физиотерапия в онкологии.	2	-		2	3
Тема 25. Основы физиотерапии и курортологии в педиатрии	10	2	-	8	3
Тема 26. Физиотерапия инфекционных заболеваний	4	-	-	4	3
Тема 27. Пунктурная физиотерапия	4	-	-	4	2
Симуляционный курс. 1 Сердечно-легочная реанимация				6	3
2. Экстренная медицинская помощь				6	3

3.2 Содержание по темам (разделам) дисциплины

Учебно-тематический план повышения квалификации по специальности «Физиотерапия» «Избранные вопросы физиотерапии»

Наименование раздела	Всего КЕ (часы)	Всего ЗЕ (недел и)	В том числе(часы)				Форма контро ля
			Лекции (час)	Практич еские занятия	Семи- нары	Самост · работа	
Раздел I. Физиотерапия и санаторно-курортное лечение в системе здравоохранения.	4	0,1	4	-	-	2	зачет

<p>1. Организация физиотерапевтической помощи в лечебных учреждениях ПК-10</p> <p>1.1 Роль физиотерапии и курортологии в системе специализированных видов медицинской помощи. Значение лечебных физических факторов. Организация физиотерапевтической помощи.</p> <p>1.2 Основные структурные подразделения ФТО, особенности их организации и эксплуатации. Требования к техническому надзору, эксплуатации и ремонту физиотерапевтической аппаратуры. Вопросы профвредности. Льготы.</p> <p>1.3 Основные профессиональные обязанности и права медперсонала физиотерапевтических подразделений. Штатные нормативы. Учетная и отчетная документация ФТО. Техника безопасности.</p>	2		2	-	-	2	
<p>2. Санаторно-курортное лечение</p> <p>ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-7, ПК-10, ПК-1, ПК-3, ПК-4</p> <p>2.1. Характеристика и основные типы курортов. Особенности применения физических лечебных факторов на курортах. Место курортов в общей системе здравоохранения. Зоны санитарной охраны курортов.</p> <p>2.2. Основные типы курортных учреждений и принципы организации их работы. Медицинский профиль санаториев. Порядок медицинского отбора и направления больных в санатории и дома отдыха.</p> <p>2.3. Общие показания и противопоказания для направления больных на санаторно-курортное лечение. Проблемы адаптации и курортное лечение. Курортные режимы.</p>	2		2	-	-	1	

Раздел II. Основные принципы и методы лечебного применения физических факторов. ПК-6, ПК-8, ПК-1	4	0,1	4	-	-	3	зачет
3. Принципы применения физических факторов в лечебной практике.	4		2	-	-	2	
3.1. Основные принципы лечебного применения физических факторов – этиопатогенетической терапии, индивидуального использования, курсового применения, оптимальности, адекватности и комплексного использования	2		1	-	-		
3.2. Принцип единства патогенетической и симптоматической физиотерапии. Принцип динамического лечения физическими факторами. Доказательная физиотерапия.	2		1	-	-	1	
Раздел III. Биофизические основы физиотерапии. ПК-6, ПК-8, ПК-1	4	0,1	4	-	-	2	зачет
4.1. Биофизические основы действия лечебных физических факторов.	4		4	-	-		
Раздел IV. Общая физиотерапия. ПК-6, ПК-8, ПК-1	4	0,1	2	-	-	3	зачет
5.1. Современные методы физиотерапии.			2	-	-		
Раздел V. Методы воздействия физическими факторами на различные системы и органы. ПК-6, ПК-8, ПК-1	4	0,1	-	-	4	2	зачет
6.1. Классификация методов воздействия физическими факторами на органы и системы	4		-	-	4		
Раздел VI. Физиотерапия основных патологических процессов. ПК-6, ПК-8, ПК-1	4	0,1	-	-	4	2	зачет
7. Принципы физиотерапии боли, воспаления и дистрофии.			-	-	2	2	зачет
7.1. Патофизиологические основы и механизмы формирования болевого синдрома,			-	-	1		

воспалительного и дистрофических процессов. 7.2. Мишени воздействия на звенья патогенеза и клинические проявления боли, воспаления и дистрофии.			-	-	1		
Раздел VII. Лечебные физические факторы в медицинской реабилитации и профилактике заболеваний ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-11, ПК-10, ПК-1, ПК-3, ПК-4	8	0,1	4	4	-	3	зачет
8. Физиотерапевтические аспекты медицинской реабилитации			2	2	-	2	
9. Физиопрофилактика.			2	2	-	1	
Раздел VI II .Частная физиотерапия.	110	3,5	18	102	-	59	
10. Физиотерапия и курортное лечение при заболеваниях сердечно-сосудистой системы. ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-11, ПК-10, ПК-1, ПК-3, ПК-4 10.1. Роль, место и применение физических факторов в комплексном лечении кардиологических больных терапевтического профиля. 10.2. Гипертоническая болезнь. Показания и противопоказания к назначению физиотерапии. Лечебные методики. Профилактика и реабилитация. Санаторно-курортное лечение. 10.3 Физиотерапия ишемической болезни сердца, нейроциркулярной дистонии, ревматизма, заболеваний периферических сосудов.	10	0,2	2 1 0.5 0.5	8 2 4 2	- - - -	3	зачет
11. Физиотерапия и курортное лечение при заболеваниях органов дыхания. ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-11, ПК-10, ПК-1, ПК-3, ПК-4 11.1. Роль и место физических факторов в комплексном лечении больных с заболеваниями органов дыхания. 11.2. Острая пневмония. Показания	6	0,2	2 1 0.5	4 - 2	- - -	4	зачет

и противопоказания к назначению физиотерапии. Лечебные методики. Профилактика и реабилитация. Санаторно-курортное лечение. 11.3. Применение физических факторов при лечении ХОБЛ, бронхиальной астмой, плевритом.			0.5	2	-		
12. Физиотерапия и курортное лечение при заболеваниях органов пищеварения. ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-11, ПК-10, ПК-1, ПК-3, ПК-4 12.1. Роль и место физических факторов в лечении больных. Применение физических факторов в лечении, реабилитации и профилактике заболеваний органов пищеварения. 12.2. Хронический гастрит. Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки. ГЭБР. Показания и противопоказания к назначению физиотерапии. Лечебные методики. Профилактика и реабилитация. Санаторно-курортное лечение. 12.3. Физические факторы в лечении больных с заболеваниями пищевода, кишечника, печени и желчевыводящих путей, поджелудочной железы.	6	0,2	2	4	-	3	зачет
13. Физиотерапия и курортное лечение при заболеваниях мочеполовой системы. ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-11, ПК-10, ПК-1, ПК-3, ПК-4 13.1. Роль и место физических факторов в комплексном лечении больных с патологией мочеполовой системы. Применение физических факторов в лечении, реабилитации и профилактике. 13.2. Хронический пиелонефрит. Хронический гломерулонефрит. Показания и противопоказания к назначению физиотерапии.	6	0,2	-	6	2	4	зачет

<p>Лечебные методики. Профилактика и реабилитация. Санаторно-курортное лечение.</p> <p>13.3. Применение физических факторов в лечении цистита, мочекаменной болезни, хронического простатита, импотенции.</p>			-	2	2		
<p>14. Физиотерапия и курортное лечение при заболеваниях эндокринной системы и обмена веществ. ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-11, ПК-10, ПК-1, ПК-3, ПК-4</p> <p>14.1. Роль и место физических факторов в комплексном лечении, реабилитации и профилактике больных с заболеваниями эндокринной системы и обмена веществ.</p> <p>14.2. Сахарный диабет. Показания и противопоказания к назначению физиотерапии. Лечебные методики. Физические факторы в профилактике и реабилитации. Санаторно-курортное лечение.</p> <p>14.3. Применение физических факторов в лечении заболеваний щитовидной железы: тиреотоксический синдром, гипотиреоз. Заболевания надпочечников, патологии гипофиза и гипоталамуса, ожирения.</p>	6	0,2	-	4	2	3	зачет
<p>15. Физиотерапия и курортное лечение при заболеваниях опорно-двигательного аппарата. ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-11, ПК-10, ПК-1, ПК-3, ПК-4</p> <p>15.1. Физиотерапия заболеваний суставов. Применение физических факторов в лечении, реабилитации больных и профилактике заболеваний.</p> <p>15.2. Ревматоидный артрит. Показания и противопоказания к назначению физиотерапии. Лечебные методики. Физические факторы в профилактике и</p>	6	0,2	-	6	-	3	зачет

реабилитации. Санаторно-курортное лечение. 15.3. Физиотерапия больных анкилозирующим спондилоартритом, специфическими артритами, деформирующим остеоартрозом, межпозвоночным остеохондрозом.			-	2	-		
16. Физиотерапия и курортное лечение при заболеваниях нервной системы. ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-11, ПК-10, ПК-1, ПК-3, ПК-4 16.1. Роль и место физических факторов в лечении больных с патологией нервной системы. 16.2. Применение физических факторов в лечении, реабилитации и профилактике больных с неврозами, невритами центральных и периферических нервов, радикулитом, полиневритами. 16.3. Применение физических факторов в лечении, реабилитации больных с последствиями нарушения мозгового кровообращения, травмами центральной и периферической нервной систем. Показания и противопоказания к назначению физиотерапии. Лечебные методики. Профилактика и реабилитация. Санаторно-курортное лечение.	6	0,2	2	4		3	зачет
17. Физиотерапия и курортное лечение хирургических заболеваний. ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-11, ПК-10, ПК-1, ПК-3, ПК-4 17.1. Роль физиотерапии в лечении, реабилитации и профилактике хирургических заболеваний: ран, трофических язв, абсцессов, фурункулов. Показания и противопоказания. Методы и методики физиотерапии. Санаторно-курортное лечение.	6	0,2	-	6	2	3	зачет
			-	4	-		
			-	2	2		

17.2. Физиотерапия остеомиелита, варикозной болезни, облитерирующих заболеваний сосудов конечностей, рожистого воспаления. Показания и противопоказания. Методы и методики физиотерапии. Санаторно-курортное лечение.							
18. Физиотерапия и курортное лечение гинекологических заболеваний. ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-11, ПК-10, ПК-1, ПК-3, ПК-4 18.1. Роль физических факторов в лечении, реабилитации и профилактике гинекологических заболеваний. 18.2. Физиотерапия воспалительных заболеваний половой сферы, нарушений менструального цикла, бесплодия. Лечебные методики, особенности их применения. Санаторно-курортное лечение.	6	0,2	2 1 1	4 2 2	- - -	3	зачет
19. Физиотерапия и курортное лечение в травматологии и ортопедии. ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-11, ПК-10, ПК-1, ПК-3, ПК-4 19.1. Роль физиотерапии в лечении и реабилитации травматологических и ортопедических заболеваний: ушибов мягких тканей, повреждения связочного аппарата и мышц. Показания и противопоказания к назначению физиотерапии. Методы и методики физиотерапии. Санаторно-курортное лечение 19.2. Физиотерапия переломов костей, вывихов суставов, деформирующих артрозов, бурситов, контрактур суставов, сколиоза, плоскостопия, остеохондроза позвоночника, мышечной кривошеи. Показания и противопоказания к назначению физиотерапии. Методы и методики физиотерапии. Санаторно-	6	0.2	- - -	6 2 4	- - -	3	зачет

курортное лечение.							
20. Физиотерапия и курортное лечение при заболеваниях уха, горла, носа. ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-11, ПК-10, ПК-1, ПК-3, ПК-4 20.1. Роль физиотерапии в лечении ЛОР заболеваний: тонзиллита, ринита, фарингита. Методы и методики физиотерапии. Показания и противопоказания к назначению. Санаторно-курортное лечение 20.2. Физиотерапия синусита, ларингита, лабиринтита, вестибулопатии, отосклероза. Методы и методики физиотерапии. Показания и противопоказания. Санаторно-курортное лечение.	4	0,1	-	6	-	3	зачет
			-	3	-		
			-	3	-		
21. Физиотерапия и курортное лечение дерматологических заболеваний. ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-11, ПК-10, ПК-1, ПК-3, ПК-4 21.1. Роль физиотерапии в лечении кожных заболеваний: псориаза, экземы, нейродермита. Показания и противопоказания. Методы и методики физиотерапии. Санаторно-курортное лечение. 21.2. Физиотерапия алопеции, себореи, дерматита, фурункулеза. Показания и противопоказания. Методы и методики физиотерапии. Санаторно-курортное лечение.	6	0,2	2	4	-	3	зачет
			1	2	-		
			1	2	-		
22. Физиотерапия и курортное лечение стоматологических заболеваний. ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-11, ПК-10, ПК-1, ПК-3, ПК-4 22.1. Роль физиотерапии в лечении стоматологических заболеваний: кариозной болезни, пульпита, периодонтита, парадонтоза, хейлита. Методы и методики физиотерапии. Показания и противопоказания. Санаторно-курортное лечение 22.2. Физиотерапия в лечении	2	0,1	-	2	-	3	зачет
			-	2	-		
			-	-	2		

артрита (артроза) височно-нижнечелюстного сустава, переломов челюстей. Методы и методики физиотерапии. Показания и противопоказания. Санаторно-курортное лечение.							
23. Физиотерапия и курортное лечение в офтальмологии. ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-11, ПК-10, ПК-1, ПК-3, ПК-4 23.1. Роль физиотерапии в лечении глазных болезней: блефарита, дакриоцистита, дакриoadенита, эписклерита. Методы и методики физиотерапии. Показания и противопоказания. Санаторно-курортное лечение. 23.2. Физиотерапия в лечении кератита, иридоциклита, глаукомы, гемофтальма. Методы и методики физиотерапии. Показания и противопоказания. Санаторно-курортное лечение.	4	0,2	-	4	-	3	зачет
			-	2	-		
			-	2	-		
Тема 24. Физиотерапия в онкологии. ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-11, ПК-10, ПК-1, ПК-3, ПК-4 25.1. Особенности лечебных физических факторов. Основные принципы физиотерапии в онкологии.	2	0,1	2	-	-	3	зачет
			2	-	-		
25. Физиотерапия и курортологии в педиатрии. ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-11, ПК-10, ПК-1, ПК-3, ПК-4 26.1. Особенности лечебных физических факторов в лечении детских болезней. Основные принципы физиотерапии в педиатрии. 26.2. Краткая характеристика лечебных физических факторов, их дозирование, показания и противопоказания. Особенности методик и их применения. Организация санаторно-курортного лечения детей, показания и противопоказания.	10	0.2	2	8	-	4	зачет
			1	4	-		
			1	4	-		
26. Физиотерапия инфекционных	4	0.1	-	4	2	3	Зачет

<p>заболеваний. ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-11, ПК-10, ПК-1, ПК-3, ПК-4</p> <p>27.1. Особенности лечебных физических факторов в лечении инфекционных болезней. Основные принципы физиотерапии. Методы и методики физиотерапии. Показания и противопоказания. Санаторно-курортное лечение.</p> <p>27.2. Краткая характеристика лечебных физических факторов, их дозирование, показания и противопоказания. Особенности методик и их применения. Организация санаторно-курортного лечения, показания и противопоказания.</p>			-	2	-		
			-	2	2		
<p>27. Пунктурная физиотерапия ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-11, ПК-10, ПК-1, ПК-3, ПК-4</p> <p>29.1. Особенности методики. Основные принципы физиотерапии. Показания и противопоказания.</p>	4	0,1	-	4	-		зачет
			-	4	-		
<p>28. Симуляционный курс</p> <p>28.1 Сердечно-легочная реанимация. ПК-7</p> <p>28.2. Экстренная медицинская помощь. ПК-7</p>				6			
				6			
Итоговый контроль	6	0,2	-	-			экзамен
Итого :	144		36	100	8	72	

4. Формы аттестации и оценочные материалы

4.1 Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине

4.2. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и опыта деятельности, характеризующих этапы формирования знаний, умений, навыков и опыта деятельности

Тестовые задания

1. Каким током (проводимости или смещения) обусловлены биологические эффекты постоянного тока?

- А. Током проводимости.
Б. Током смещения.
В. Обоими токами.
2. Способен ли постоянный ток изменить возбудимость нервной ткани?
А. Да.
Б. Нет.
3. Какие факторы усиливают локальный кровоток в тканях меж-электродного пространства при действии постоянного тока?
А. Продукты электролиза.
Б. Выделяющиеся биологически активные вещества.
В. Продукты электродиффузии.
4. Как изменяется возбудимость нервной ткани под катодом при действии на нее постоянного тока?
А. Повышается.
Б. Понижается.
В. Не изменяется.
5. В каких тканях и средах при гальванизации плотность токов проводимости максимальна?
А. Кровь.
Б. Жировая ткань.
В. Костная ткань.
Г. Соединительная ткань.
6. Электродиффузия при гальванизации - физико-химический процесс, характеризующий
А. Трансмембранное перемещение ионов.
Б. Перемещение диполей воды в примембранном слое клеток.
В. Перемещение крупных белковых молекул через мембраны клеток
7. Какой из двух электродов при проведении процедуры гальванизации называют «активным»?
А. Электрод меньшей площади.
Б. Электрод большей площади.
В. Электрод средней площади.
8. Для ослабления боли при проведении гальванизации на зону воспалительного очага следует помещать электрод:
А. Отрицательной полярности (катод).
Б. Любой полярности.
В. Положительной полярности.
9. Каким из перечисленных эффектов обладает гальванизация?
А. Гиперкоагулирующим.
Б. Сосудорасширяющим.
В. Сосудосуживающим.
Г. Гипокоагулирующим.

10. Для получения дегидратирующего эффекта в проекции патологического очага целесообразно размещать электрод:
- А. Отрицательной полярности (катод).
 - Б. Положительной полярности (анод).
 - В. Любой полярности.
11. Противовоспалительный эффект гальванизации используют:
- А. На любой стадии негнойного воспаления.
 - Б. При остром гнойном воспалении.
 - В. В фазу репаративной регенерации.
12. Какова предельно допустимая плотность тока при местной гальванизации?
- А. До 0,3 мАсм².
 - Б. До 0,05 мАсм².
 - В. До 0,1 мАсм².
 - Г. До 0,2 мАсм².
13. Где располагают электрод, соединенный с анодом при проведении процедуры гальванического воротника по Щербаку?
- А. На воротниковую область.
 - Б. На поясничную область.
 - В. На межлопаточную область.
14. Гидрофильные прокладки при гальванизации смачивают:
- А. Изотоническим раствором натрия хлорида.
 - Б. Водопроводной водой.
 - В. Дистиллированной водой.
15. В каких случаях проведение гальванизации не допустимо?
- А. Поперечно в проекции сердца.
 - Б. На голову по лобно-затылочной методике.
 - В. На мужские половые органы.
 - Г. На женские половые органы.
 - Д. Запретных локализаций нет.
16. Гальванизация показана при:
- А. Язвенной болезни с опасностью кровотечения.
 - Б. Гипертонической болезни 11 стадии.
 - В. Нарушении кожной чувствительности.
 - Г. Фурункулезе.
17. По каким параметрам дозируют ток при проведении процедуры гальванизации?
- А. По плотности тока.
 - Б. По ощущениям вибрации.
 - В. По ощущению приятного тепла.
18. В какой форме возможно введение лекарственных веществ в организм при помощи постоянного тока?
- А. Ионизированной.
 - Б. Молекулярной.
 - В. Дипольной.
 - Г. Атомарной.

19. Лекарственный электрофорез -метод сочетанного воздействия лекарственного вещества и:
- А. Переменного тока.
 - Б. Импульсного тока.
 - В. Постоянного непрерывного тока.
 - Г. Интерференционных токов.
20. Какова физико-химическая основа лекарственного электрофореза?
- А. Перемещение ионов в постоянном электрическом поле.
 - Б. Поляризация.
 - В. Электролиз.
21. В процессе проведения процедуры транскраниальной электроанальгезии наступление сна?
- А. Обязательно.
 - Б. Возможно.
 - В. Противопоказано.
22. Когда наступает обезболивание при проведении процедуры транс-краниальной электроанальгезии?
- А. Через два часа после процедуры.
 - Б. Сразу после окончания процедуры.
 - В. Во время процедуры.
 - Г. По окончаниию курса лечения.
23. Чем определяется выбор частоты тока при проведении процедуры транскраниальной электроанальгезии?
- А. Характером заболевания и прогнозируемым лечебным эффектом.
 - Б. Субъективными ощущениями больного, возникающими в ходе процедуры.
 - В. В ходе курса лечения в зависимости от времени наступления сна.
 - Г. Адаптацией к электрическому току.
- 24 Транскраниальная электроанальгезия противопоказана при:
- А. Остром алкогольном абстинентном синдроме.
 - Б. Метеопатических реакциях.
 - В. Абсцессах.
 - Г. Эпилепсии.
 - Д. Ишемической болезни сердца, стенокардии напряжения I-II ФК.
25. Транскраниальная электроанальгезия противопоказана при:
- А. Купировании почечной колики.
 - Б. Фантомных болях.
 - В. Болях в эпигастрии при язвенной болезни.
 - Г. При родах в период между родовыми схватками.
 - Д. Болях в области сердца при нейро-циркуляторной дистонии.
26. Транскраниальная электроанальгезия показана для купирования болей:
- А. При желчной колике.
 - Б. При инфаркте миокарда.
 - В. При родовых схватках.
 - Г. В остром периоде закрытой травмы мозга.

Д. При переломах длинных трубчатых костей в первую неделю травмы.

27. Ток какой формы является основным лечебным фактором электросонтерапии?

- А. Постоянный электрический ток.
- Б. Постоянный импульсный электрический ток прямоугольной формы.
- В. Постоянный импульсный электрический ток полусинусоидальной формы.
- Г. Биполярный импульсный ток прямоугольной формы.
- Д. Электромагнитное излучение сверхвысокой частоты.
- Е. Переменный электрический ток низкой частоты.

28. Чем обусловлено усиление тормозных процессов в коре головного мозга при электросонтерапии?

- А. Изолированным влиянием на тормозно-возбудительные процессы коры головного мозга.
- Б. Торможением активности ретикулярной формации и ствола головного мозга.
- В. Активацией пептидергической системы головного мозга.
- Г. Воздействием на сосудодвигательный и дыхательный центры головного мозга.
- Д. Усилением кровотока в сосудах головного мозга.

29. Повышение концентрации какого вещества в структурах головного мозга способствует усилению снотворного и седативного эффектов электросонтерапии?

- А. Серотонина.
- Б. Холестерина.
- В. Ацетилхолина.
- Г. Гистамина.

30. Какую частоту постоянного импульсного тока применяют в методе электросонтерапии?

- А. 5000Гц.
- Б. 110 кГц.
- В. 3-160 имп·с⁻¹.
- Г. 460 МГц.

31. Какой вид диадинамического тока оптимален для получения миостимулирующего эффекта?

- А. Однополупериодный непрерывный (ОН).
- Б. Двухполупериодный непрерывный (ДН).
- В. Однополупериодный ритмический (ОР).
- Г. Короткий период (КП).
- Д. Длинный период (ДП).

32. Какова продолжительность аналгетического эффекта однократной процедуры диадинамотерапии?

- А. Несколько минут.
- Б. Несколько часов.
- В. Суток.
- Г. Несколько суток.

33. Для увеличения продолжительности аналгетического эффекта диадинамических токов следует:

- А. Чередовать различные виды токов в течении одной процедуры.
- Б. Увеличивать продолжительность процедуры.
- В. Одновременно проводить введение местных анестетиков (диадинамофорез).
- Г. Увеличивать силу тока.

34. Для снижения привыкания больных к диадинамическим токам во время процедуры используют:
- А. Увеличение продолжительности процедуры.
 - Б. Увеличение силы тока.
 - В. Повторение процедуры через 30 минут.
 - Г. Применение в процедуре 2-4-х видов диадинамических токов.
 - Д. Применение в процедуре 2-4-х видов диадинамических токов и постепенное увеличение силы тока.
35. Для увеличения количества введенного при диадинамофорезе лекарственного вещества:
- А. Увеличивают силу тока.
 - Б. Применяют аппаратуру, позволяющую использовать, наряду с диадинамическим током, постоянный ток.
 - В. Увеличивают концентрацию лекарственного раствора.
36. Как дозируют силу тока при проведении диадинамотерапии?
- А. В зависимости от места локализации электродов.
 - Б. По ощущению тепла в месте наложения электродов.
 - В. По ощущению вибрации в области наложения электродов.
 - Г. По ощущению покалывания под электродами.
37. Что является действующим физическим фактором амплипульстерапии?
- А. Магнитная составляющая переменного электромагнитного поля низкой частоты.
 - Б. Постоянный электрический ток прямоугольной формы низкой частоты.
 - В. Статическое электрическое поле высокого напряжения.
 - Г. Переменный электрический ток синусоидальной формы частотой 5000 Гц, модулированный по амплитуде низкими частотами.
 - Д. Электромагнитное поле крайне высокой частоты.
38. Какова несущая частота синусоидальных модулированных токов?
- А. 20 кГц.
 - Б. 100 Гц.
 - В. 5000 Гц.
 - Г. 460 МГц.
 - Д. 880 кГц.
39. Что характеризует понятие «род работы» при амплипульстерапии?
- А. Один из вариантов (видов тока), применяемого в данном методе.
 - Б. Частотную характеристику применяемого тока.
 - В. Вариант расположения электродов.
 - Г. Продолжительность процедуры.
 - Д. Величина силы тока, подаваемого на больного.
40. Токи с какой частотой модуляции вызывает наибольшее возбуждение нервной и мышечной ткани при проведении амплипульстерапии?
- А. 10 Гц.
 - Б. 20 Гц.
 - В. 50 Гц.
 - Г. 100 Гц.
 - Д. 150 Гц.

41. Какая глубина модуляции токов показана для получения наибольшего нейромюстимулирующего эффекта?
- А. 25 %.
 - Б. 50 %.
 - В. 75 %.
 - Г. 100 %.
 - Д. 0 %.
42. Какой из лечебных эффектов можно получить при помощи амплипульстерапии?
- А. Анальгетический.
 - Б. Диафоретический.
 - В. Снотворный.
 - Г. Венотонизирующий.
 - Д. Актопротекторный.
43. Как дозируют силу тока при проведении амплипульстерапии?
- А. По ощущению тепла в области наложения электродов.
 - Б. По ощущению вибрации в области расположения электродов.
 - В. По наступлению анестезии в области расположения электродов.
 - Г. В зависимости от места локализации электродов.
44. Что является действующим физическим фактором УВЧ-терапии?
- А. Электромагнитное излучение частотой 2375 МГц.
 - Б. Переменное электромагнитное поле частотой 27,12 МГц с преобладанием электрической составляющей.
 - В. Переменное электромагнитное поле частотой 27,12 МГц с преобладанием магнитной составляющей.
 - Г. Электромагнитное излучение частотой 460 МГц.
 - Д. Постоянное электрическое поле высокого напряжения.
45. На какой глубине оказывает воздействие на ткани электрическое поле УВЧ при поперечной методике?
- А. До 5 см от поверхности кожи.
 - Б. До 10 см.
 - В. До 1 см.
 - Г. На все ткани межэлектродного пространства.
46. «Осцилляторный компонент» механизма действия УВЧ-поля обусловлен:
- А. Линейным перемещением ионов.
 - Б. Механическими колебаниями жидких сред организма.
 - В. Колебательными и вращательными смещениями крупных полярных биомолекул.
 - Г. Перемещением электронов на более высокий энергетический уровень.
 - Д. Нагревом тканей в области воздействия.
47. Колебательными и вращательными смещениями каких структур обусловлены возникающие в тканях при воздействии э.п. УВЧ токи смещения?
- А. Диполей связанной воды.
 - Б. Диполей свободной воды.
 - В. Свободных ионов.
 - Г. Глобулярных растворимых белков и фосфолипидов.

48. Каким лечебным эффектом обладает УВЧ-терапия?
А. Миостимулирующим.
Б. Сосудорасширяющим.
В. Седативным.
Г. Гемолитическим.
Д. Бактерицидным.
49. В какую фазу воспаления применяют УВЧ-терапию?
А. Только в пролиферативную фазу воспаления.
Б. Только в альтеративно-экссудативную фазу воспаления.
В. В любую фазу воспаления.
Г. Не применяют при воспалительных процессах.
50. Для проведения процедур низкочастотной магнитотерапии применяют:
А. Конденсаторные пластины – электроды.
Б. Свинцовые электроды.
В. Излучатели антенного типа.
Г. Индукторы – соленоиды.
Д. Магнитофоры.
51. Процедуры низкочастотной магнитотерапии дозируют по величине:
А. Магнитной индукции.
Б. Напряжению тока.
В. Плотности потока энергии.
Г. Плотности тока.
Д. Напряженности электрического поля.
52. Какова эффективная глубина воздействующего магнитного поля низкой частоты от поверхности кожи при применении одного индуктора – электромагнита?
А. До 5 мм.
Б. 4-5 см.
В. До 10 см.
Г. Не ограничена.
53. Низкочастотная магнитотерапия показана при:
А. Облитерирующем эндартериите.
Б. Гипертонической болезни III стадии.
В. Острой пневмонии в перерыве 5 суток заболевания.
Г. Калькулезном холецистите.
Д. Остром рините.
54. Низкочастотная магнитотерапия противопоказана при:
А. Неврите лучевого нерва.
Б. Нейросенсорной импотенции.
В. Остром нарушении мозгового кровообращения, начальный период.
Г. Язвенной болезни.
Д. Остеохондрозе позвоночника.
55. Действующим физическим лечебным фактором высокочастотной магнитотерапии является:
А. Магнитная составляющая электромагнитного поля частотой 50 Гц.
Б. Магнитная составляющая электромагнитного поля частотой 13,56 МГц.

В. Электромагнитное излучение частотой 2375 МГц.

Г. Электромагнитное излучение частотой 460 МГц.

56. При проведении высокочастотной магнитотерапии в тканях происходит:

А. Образование вихревых токов.

Б. Перемещение ионов в одном направлении (однаправленный ток проводимости).

В. Образование статического электрического поля.

57. Под нетепловым (осцилляторным) компонентом механизма действия магнитотерапии понимают:

А. Вращательные смещения крупных заряженных частиц (в частности, фосфолипидов и белковых комплексов биомембран) малой амплитуды.

Б. Увеличение скорости перемещения крови и лимфы.

В. Уменьшение удельной электропроводимости тканей в области воздействия.

Г. Ионизацию молекул

58. Тепловой компонент механизма действия высокочастотной магнитотерапии обусловлен:

А. Преимущественным поглощением энергии высокочастотного магнитного поля тканями с высокой электропроводностью.

Б. Поглощением энергии магнитного поля тканями с низкой электропроводностью.

В. Равномерным поглощением энергии магнитного поля тканями с высокой и низкой электропроводностью.

Г. Воздействием магнитного поля на центры терморегуляции.

59. Для дециметроволновой терапии используют:

А. Переменный ток высокого напряжения.

Б. Электрическое поле ультравысокой частоты.

В. Постоянное электрическое поле высокого напряжения.

Г. Электромагнитное поле сверхвысокой частоты.

60. Какова частота электромагнитных колебаний, используемых для дециметроволновой терапии?

А. 13,56 МГц.

Б. 40,68 МГц.

В. 460 МГц.

Г. 53,53 МГц.

61. Какова длина электромагнитных волн, используемых в дециметроволновой терапии:

А. От 10 до 1 м.

Б. 65 см.

В. 12,6 см.

Г. 15,4 см.

62. Какова проникающая способность дециметровых волн в ткани организма:

А. 1-3 см.

Б. 7-9 см.

В. 3-5 см.

Г. 9-11 см.

63. Какие структуры наиболее активно поглощают энергию СВЧ-колебаний дециметрового диапазона:

А. Костная ткань.

- Б. Кожа.
- В. Связочный аппарат.
- Г. Паренхиматозные органы.

64. Через какие биофизические механизмы реализуется лечебное действие дециметровых волн:

- А. Ток проводимости.
- Б. Осцилляторные колебания диполей связанной воды.
- В. Электролиз.
- Г. Образование биорадикалов.
- Д. Поляризация мембран.

65. Укажите лечебный эффект дециметроволновой терапии:

- А. Противовоспалительный.
- Б. Анаболический.
- В. Венотонический.
- Г. Ионкорректирующий.
- Д. Дефибрирующий.

66. Какие структуры кожи участвуют в иммуностимулирующем эффекте длинноволнового ультрафиолетового облучения?

- А. Клетки Лангерганса.
- Б. Меланоциты.
- В. Фибробласты.

67. Какая область спектра ультрафиолетового излучения обладает максимальным пигментирующим эффектом?

- А. 297-300 нм.
- Б. 280-310 нм.
- В. 340-360 нм.

68. При каком заболевании используют фотосенсибилизирующий лечебный эффект длинноволнового ультрафиолетового излучения?

- А. Витилиго.
- Б. Нейродермит.
- В. Эпидермофития.
- Г. Экзема.

69. С какой целью применяют длинноволновое ультрафиолетовое излучение при псориазе?

- А. Для десенсибилизирующего эффекта.
- Б. Для противовоспалительного эффекта.
- В. Для фотосенсибилизирующего эффекта.

70. Как называется метод, использующий фотосенсибилизирующий лечебный эффект длинноволнового ультрафиолетового излучения?

- А. АЛОК-терапия.
- Б. ПУВА-терапия.
- В. Хромотерапия.

71. Какова максимально допустимая площадь однократного облучения кожи при применении изолированного длинноволнового спектра ультрафиолетового излучения:

- А. 80-100 см².

- Б. 100-400 см².
- В. 400-600 см².
- Г. Не ограничена.

72. Действующим физическим фактором лазеротерапии является:

- А. Электромагнитное излучение сантиметрового диапазона.
- Б. Электромагнитное излучение микрометрового диапазона волн.
- В. Электромагнитное излучение дециметрового диапазона волн.
- Г. Электрическое поле ультравысокой частоты.

73. Какова длина волны лазерного излучения инфракрасного диапазона?

- А. 0,632 мкм.
- Б. 510 нм.
- В. 0,8-1,2 мкм.
- Г. 337 нм.

74. Лазерное излучение красного диапазона имеет длину волны:

- А. 488 нм.
- Б. 0,632 мкм.
- В. 510 нм.
- Г. 0,8-1,2 мкм.

75. Лазерное излучение обладает:

- А. Высокой расходимостью пучка волн.
- Б. Строго фиксированной длиной волны.
- В. Широкой полосой излучения волн разной длины.
- Г. Разной фазой излучения фотонов (некогерентностью).

76. Понятие «когерентное излучение» означает:

- А. Малую расходимость пучка волн.
- Б. Фиксированную ориентацию векторов электромагнитного поля в пространстве.
- В. Фиксированную длину волны.
- Г. Устойчивую разность фаз излучения молекул рабочего тела лазера.
- Д. Одинаковую плотность потока энергии.

77. Для проведения ультразвуковой терапии используют:

- А. Индукторы резонансного типа.
- Б. Излучатели антенного типа.
- В. Излучатели с пьезоэлектрическими свойствами.
- Г. Электромагниты.
- Д. Стекловакуумные электроды.

78. Какую частоту ультразвуковых колебаний целесообразно использовать при поверхностной локализации патологического процесса?

- А. 880 кГц.
- Б. 44 кГц.
- В. 2640 кГц.

79. Что является дозируемым параметром при проведении процедур ультразвуковой терапии?

- А. Величина подаваемого на головку излучателя тока.
- Б. Плотность потока энергии (интенсивность).

- В. Плотность тока.
- Г. Напряжение.
- Д. Поглощенная тканями энергия.

80. Что следует назначить в острую фазу болевого синдрома?

- А. Высокоинтенсивную УВЧ-терапию.
- Б. Парафиновую аппликацию.
- В. Криотерапию.
- Г. Инфракрасное облучение лампой «Соллюкс».

81. При остром болевом синдроме для пролонгирования анальгетического эффекта физиотерапию токами низкой частоты периферического действия целесообразно сочетать в один день с:

- А. Лазеротерапией.
- Б. СВЧ-терапией.
- В. Магнитотерапией.
- Г. Ультрафиолетовым облучением.
- Д. Ультразвуковой терапией.

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

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

83. При хронической боли показана:

- А. Криотерапия.
- Б. Теплотерапия.
- В. Ультрафиолетовое облучение в субэритемных дозах.
- Г. Низкоинтенсивная УВЧ-терапия.

84. При хронической боли, обусловленной периодически возникающим мышечным спазмом, следует назначить:

- А. Ультрафиолетовое облучение в эритемных дозах.
- Б. Местную дарсонвализацию.
- В. Высокоинтенсивную УВЧ-терапию (тепловые дозы).
- Г. Дидинамотерапию.
- Д. Низкоинтенсивную УВЧ-терапию (нетепловые дозы).

85. 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.

86. При поверхностном расположении воспалительного процесса (кожа, рана, слизистые оболочки) бактерицидным эффектом обладает метод:

- А. Местная дарсонвализация («тихий» разряд).

- Б. Местная дарсонвализация («искровой» разряд).
- В. Средневолновое ультрафиолетовое облучение в эритемной дозе.
- Г. УВЧ-терапия.

87. В остром периоде воспаления внутренних органов (альтеративно-экссудативную фазу) для достижения противовоспалительного эффекта применяют:

- А. Коротковолновое ультрафиолетовое облучение.
- Б. Низкочастотную магнитотерапию.
- В. Аэроионотерапию.
- Г. Средневолновое ультрафиолетовое облучение в эритемных дозах.

88. Для ускорения пролиферативных процессов соединительной ткани при воспалении применяют:

- А. Электросонотерапию.
- Б. Средневолновое ультрафиолетовое облучение в эритемных дозах.
- В. Ультразвуковую терапию.

89. Назначение э.п. УВЧ наиболее целесообразно:

- А. при выраженном спаечном процессе;
- Б. при инфильтративно-воспалительном процессе;
- В. при остром экссудативном процессе;
- Г. при хроническом, вялотекущем процессе;
- Д. правильно б) и в)

90. Аэрозольные частицы величиной 150 мкм относятся:

- А. к высокодисперсным;
- Б. к среднедисперсным;
- В. к мелкокапельным;
- Г. к низкодисперсным;
- Д. к крупнокапельным аэрозолям.

91. Для стимуляции периферических вазодепрессорных механизмов используются:

1. переменное магнитное поле;
2. синусоидально-модулированные токи и диадинамические токи;
3. гальванический ток;
4. электромагнитные волны дециметрового диапазона;
5. бальнеотерапию.

- а) если правильны ответы 1,2 и 3
- б) если правильны ответы 1 и 3
- в) если правильны ответы 2 и 4
- г) если правильный ответ 4
- д) если правильны ответы 1,2,3,4 и 5

92. При системной склеродермии применяется индуктотермия на надпочечники и суставы с целью:

увеличения глюкокортикоидной активности организма;

1. противовоспалительного действия;
2. иммунодепрессивного действия;
3. обезболивающего действия;
4. дегидратирующего.

- а) если правильны ответы 1,2 и 3
- б) если правильны ответы 1 и 3
- в) если правильны ответы 2 и 4
- г) если правильный ответ 4

93. При ИБС, постинфарктном кардиосклерозе, через 40 дней после инфаркта миокарда, стенокардии напряжения II функционального класса, Н О-I, гипертонической болезни II стадии больному 55 лет в отделении реабилитации можно назначить:

1. интерференцтерапию;
2. электромагнитное поле СВЧ (460 МГц) на область шейно-грудного отдела позвоночника С4-Тh5;
3. индуктотермию;
4. магнитотерапию на область шейно-грудного отдела позвоночника С4-Тh5;
5. ультразвук.

- а) если правильны ответы 1,2 и 3
- б) если правильны ответы 1 и 3
- в) если правильны ответы 2 и 4
- г) если правильный ответ 4
- д) если правильны ответы 1,2,3,4 и 5

94. Больному ИБС, стенокардией напряжения ГУ функционального класса, Н- I, целесообразно назначить:

1. электромагнитное поле СВЧ (460 МГц) на область сердца;
2. индуктотермию;
3. дидинамотерапию;
4. лазеротерапию, внутривенное или надвенное облучение;
5. франклинизацию.

- а) если правильны ответы 1,2 и 3
- б) если правильны ответы 1 и 3
- в) если правильны ответы 2 и 4
- г) если правильный ответ 4
- д) если правильны ответы 1,2,3,4 и 5

95. В острой стадии ревматического процесса наряду с медикаментозной терапией применяют:

1. СВЧ-терапию дециметрового диапазона;
2. синусоидальные модулированные токи;
3. ультрафонофорез гидрокортизона;
4. электросон;
5. кальций-электрофорез по методике Вермея.

- а) если правильны ответы 1,2 и 3
- б) если правильны ответы 1 и 3
- в) если правильны ответы 2 и 4
- г) если правильный ответ 4
- д) если правильны ответы 1,2,3,4 и 5

96. Больным бронхиальной астмой можно назначать физиотерапевтические факторы дифференцированно при указанных состояниях:

1. астматический статус;

2. обострение легкой формы бронхиальной астмы;
3. неполной ремиссии бронхиальной астмы средней тяжести;
4. фаза обострения бронхиальной астмы средней тяжести;
5. ремиссии бронхиальной астмы тяжелой формы.

- а) если правильны ответы 1,2 и 3
- б) если правильный ответ 1
- в) если правильны ответы 1, 3 и 4
- г) если правильный ответ 2, 5
- д) если правильны ответы 2, 3,4 и 5

97. В фазе разрешения воспалительных изменений с 8-12 дня острой пневмонии целесообразно применение комплекса:

1. аэрозоли отхаркивающих средств;
2. э.пУВЧ;
3. электромагнитное поле сверхвысокой частоты (460 мГц)
4. дыхательная гимнастика;
5. грязевая аппликация.

- а) если правильны ответы 1,2 и 3
- б) если правильный ответ 1
- в) если правильны ответы 1, 3 и 4
- г) если правильный ответ 2, 5
- д) если правильны ответы 2, 3,4 и 5

98. В лечении гастритов с повышенной секрецией не используется:

1. индуктотермия;
2. постоянный ток;
3. диадинамический ток;
4. синусоидальный модулированный ток;
5. дециметровые волны.

- а) если правильны ответы 1,2 и 3
- б) если правильный ответ 1
- в) если правильны ответы 1, 3 и 4
- г) если правильный ответ 2, 5
- д) если правильны ответы 2, 3,4 и 5

99. В начальных стадиях деформирующего остеоартроза, при отсутствии явлений синовита, применяются следующие физические факторы:

1. электрофорез лекарственных веществ;
2. дециметроволновой терапии;
3. синусоидальных модулированных токов;
4. ультрафиолетового облучения;
5. электрическое поле ультравысокой частоты.

- а) если правильны ответы 1,2 и 3
- б) если правильны ответы 1 и 3
- в) если правильны ответы 2 и 4
- г) если правильный ответ 4
- д) если правильны ответы 1,2,3,4 и 5

100. При неврите лицевого нерва с начальными признаками контрактуры, оптимальной методикой воздействия постоянным током является:

- А. полумаска Бергонье;
- Б. гальванический воротник по Щербаку;
- В. общая гальванизация;
- Г. эндоназальная гальванизация;
- Д. гальванизация шейного отдела позвоночника.

4.3. Ожидаемые результаты обучения

Специфика формирования компетенций и их измерение определяется структурированием информации о состоянии уровня подготовки обучающихся.

Алгоритмы отбора и конструирования заданий для оценки достижений в предметной области, техника конструирования заданий, способы организации и проведения стандартизированных оценочных процедур, методика шкалирования и методы обработки и интерпретации результатов оценивания позволяют обучающимся освоить компетентностно-ориентированные программы дисциплин.

Формирование части компетенций *ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12, УК-1, УК-2, УК-3*; осуществляется в ходе всех видов занятий, практики а контроль их сформированности на этапе текущей, промежуточной аттестации и государственной итоговой аттестации.

4.2.2. ПРАКТИКО-ОРИЕНТИРОВАННЫЕ ЗАДАНИЯ

Задача №1

При неврите среднего нерва левой верхней конечности у больного имеются жалобы на снижение тактильной чувствительности, онемение (гипостезию) в области иннервации данного нерва. Назначьте пациенту местную дарсонвализацию, обоснуйте выбор метода и методики. Сделайте пропись назначения.

Задача №2

Пациент с диагнозом: Бронхиальная астма смешанного генеза, средней степени тяжести, контролируемая. На какие области следует назначить ДМВ-терапию для достижения противовоспалительного и иммуностимулирующего лечебного эффектов? Сделайте пропись назначения.

Задача №3

У больной правосторонний тригеминит. Предъявляет жалобы на боли области правого уха, глаза, верхней и нижней челюсти. Можно ли проводить процедуры ультразвуковой терапии при данном заболевании? Сделайте назначения.

Задача №4

Пациент с диагнозом: Функциональная диспепсия по дискинетическому типу. Симптомы: потеря аппетита, неприятный вкус во рту, чувство полноты и давления в эпигастрии, отрыжка, тошнота, периодически рвота после еды. При пальпации - болевые ощущения в эпигастрии. Выберите физический метод лечения, оказывающий противовоспалительное, анальгетическое действие и восстанавливающий моторную функцию желудка. Сделайте пропись назначения.

Задача № 5

У больного панариций. Симптомы: разлитая припухлость и уплотнение пальца, сильные боли и чувство распирания пальца, отек тыльной поверхности кисти, недомогание, лихорадка. Задачи физиотерапии: купировать воспалительный процесс, назначив дегидратирующую и обезболивающую терапию. После вскрытия панариция (через сутки): ускорить отторжение некротических тканей, грануляцию. Сделайте назначения.

5. Организационно-педагогические условия

5.1 Методические материалы и методика, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

Специфика формирования компетенций и их измерение определяется структурированием информации о состоянии уровня подготовки обучающихся. Алгоритмы отбора и конструирования заданий для оценки достижений в предметной области, техника конструирования заданий, способы организации и проведения стандартизированных оценочных процедур, методика шкалирования и методы обработки и интерпретации результатов оценивания позволяют обучающимся освоить компетентностно-ориентированные программы дисциплин.

Форма промежуточной аттестации – зачет с оценкой, который включает две части:

1-я часть экзамена: выполнение электронного тестирования (аттестационное испытание промежуточной аттестации с использованием информационных тестовых систем);

2-я часть экзамена: выполнение практико-ориентированных заданий (аттестационное испытание промежуточной аттестации, проводимое устно с использованием телекоммуникационных технологий).

1. Описание шкалы оценивания электронного тестирования

- от 0 до 49,9% выполненных заданий – неудовлетворительно;
- от 50 до 69,9% – удовлетворительно;
- от 70 до 89,9% – хорошо;
- от 90 до 100% – отлично

2. Критерии оценивания преподавателем практико-ориентированной части зачета:

- соответствие содержания ответа заданию, полнота раскрытия темы/задания (оценка соответствия содержания ответа теме/заданию);

- умение проводить аналитический анализ прочитанной учебной и научной литературы, сопоставлять теорию и практику;

- логичность, последовательность изложения ответа;

- наличие собственного отношения обучающегося к теме/заданию;

- аргументированность, доказательность излагаемого материала.

Описание шкалы оценивания практико-ориентированной части зачета

Оценка «отлично» выставляется за ответ, в котором содержание соответствует теме или заданию, обучающийся глубоко и прочно усвоил учебный материал, последовательно, четко и логически стройно излагает его, демонстрирует собственные суждения и размышления на заданную тему, делает соответствующие выводы; умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, приводит

материалы различных научных источников, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения задания, показывает должный уровень сформированности компетенций.

Оценка «хорошо» выставляется обучающемуся, если его ответ соответствует и раскрывает тему или задание, обучающийся показывает знание учебного материала, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей при выполнении задания, правильно применяет теоретические положения при выполнении задания, владеет необходимыми навыками и приемами его выполнения, однако испытывает небольшие затруднения при формулировке собственного мнения, показывает должный уровень сформированности компетенций.

Оценка «удовлетворительно» выставляется обучающемуся, если ответ в полной мере раскрывает тему/задание, обучающийся имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении учебного материала по заданию, его собственные суждения и размышления на заданную тему носят поверхностный характер.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, если не раскрыта тема, содержание ответа не соответствует теме, обучающийся не обладает знаниями по значительной части учебного материала и не может грамотно изложить ответ на поставленное задание, не высказывает своего мнения по теме, допускает существенные ошибки, ответ выстроен непоследовательно, неаргументированно.

Итоговая оценка за экзамен выставляется преподавателем в совокупности на основе оценивания результатов электронного тестирования обучающихся и выполнения ими практико-ориентированной части экзамена.

5.2. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности

1. Порядок применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий при реализации образовательных программ высшего образования.

2. Положение о порядке формирования Фонда оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации высшего профессионального образования.

3. Положение об организации и проведении текущего контроля знаний и промежуточной аттестации интернов, ординаторов факультета последипломного образования в ФГБОУ ВО П СПб ГМУ им. И.П. Павлова Минздрава России.

4. Положение об итоговой государственной аттестации выпускников ФГБОУ ВО П СПб ГМУ им. И.П. Павлова Минздрава России.

5. Положение о балльно-рейтинговой системе для обучающихся по образовательным программам интернатуры и ординатуры.

5.3. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

5.3.1. Характеристика особенностей технологий обучения в Университете

Общие условия реализации программы повышения квалификации.

Университет располагает материально-технической базой, соответствующей действующим противопожарным правилам и нормам и обеспечивающей проведение всех видов дисциплинарной и междисциплинарной подготовки, практической и научно-исследовательской работ обучающихся, предусмотренных учебным планом.

Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к электронной интегральной учебной библиотеке (ТКДБ), включающей в том числе электронно-библиотечную систему, содержащую издания по

изучаемым дисциплинам, и к электронной информационно-образовательной среде организации. Электронно-библиотечная система (электронная библиотека) и электронная информационно-образовательная среда обеспечивают возможность доступа обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" (далее - сеть "Интернет"), как на территории Университета, так и вне ее.

Университет на основе научных разработок реализует образовательные программы с использованием электронного обучения, дистанционных образовательных технологий.

Для реализации образовательных программ с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий в Университете созданы условия для функционирования электронной информационно-образовательной среды.

Электронная информационно-образовательная среда Университета обеспечивает:

- доступ к учебным планам, рабочим программам дисциплин, практик, и к изданиям электронных библиотечных систем и электронным образовательным ресурсам, указанным в рабочих программах;

- фиксацию хода образовательного процесса, результатов промежуточной аттестации и результатов освоения основной образовательной программы;

- проведение всех видов занятий, процедур оценки результатов обучения, реализация которых предусмотрена с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий;

- формирование электронного портфолио обучающегося;

- взаимодействие между участниками образовательного процесса, в том числе синхронное и (или) асинхронное взаимодействие посредством сети Интернет.

Материально-техническое и учебно-методическое обеспечение программы профессиональной переподготовки

В Университете организованы учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, курсового проектирования (выполнения курсовых работ), групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, а также помещения для самостоятельной работы и помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования. Данные аудитории укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации большой аудитории.

Для проведения занятий лекционного типа используются слайд-лекции с обратной связью (интерактивные), которые представляют собой звуковую дорожку с прикрепленными к ней слайдами, содержащими тематические иллюстрации, графики, схемы, наглядно демонстрирующие оборудование.

Материально-техническое обеспечение, необходимое для реализации программы бакалавриата, включает в себя лаборатории, оснащенные лабораторным оборудованием, которое определено методическими указаниями по проведению практических и лабораторных работ.

Аудитории для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Университета.

При применении электронного обучения, дистанционных образовательных технологий используются виртуальные аналоги в форме обучающих роботизированных компьютерных программ, позволяющих обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью.

Учебно-методическое обеспечение учебного процесса характеризуется наличием разработанных профессорско-преподавательским составом Университета электронных образовательных ресурсов, обучающих компьютерных программ, слайд-лекций с обратной связью, тем творческих работ, заданий для самостоятельной работы обучающегося, оценочных средств для проведения текущего контроля, промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине и др. Содержание каждой учебной дисциплины представлено в

сети Интернет на сайте Университета.

Программное обеспечение:

- компьютерные обучающие программы;
- тренинговые и тестирующие программы.

Информационные и роботизированные системы, программные комплексы, программное обеспечение для доступа к компьютерным обучающим, тренинговым и тестирующим программам.

Университет обеспечен необходимым комплектом лицензионного программного обеспечения.

Обучающимся обеспечен доступ (удаленный доступ), в том числе в случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий, к современным профессиональным базам данных и информационным справочным системам, состав которых определяется в рабочих программах дисциплин и подлежит ежегодному обновлению.

Информационное обеспечение учебного процесса определяется возможностью свободного доступа обучающихся к сети Интернет, к Информационно-аналитическому portalу «Российская психология» (<http://rospsy.ru/>), «Psychology OnLine.Net. Материалы по психологии» (<http://www.psychology-online.net/>), к правовым базам данных «Консультант-плюс» или «Гарант», к электронным информационным и образовательным ресурсам ФГБОУ ВО П СПб ГМУ им. И.П. Павлова.

В ФГБОУ ВО П СПбГМУ им. И.П. Павлова освоение образовательных программ проводится с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий. Для этого создана и функционирует электронная информационно-образовательная среда (ЭИОС), включающая в себя электронные информационные ресурсы, электронные образовательные ресурсы. ЭИОС обеспечивает освоение обучающимися образовательных программ в полном объеме независимо от места нахождения обучающихся. Есть электронные библиотеки, обеспечивающие доступ к профессиональным базам данных, информационным, справочным и поисковым системам, а также иным информационным ресурсам. (Контракт № 510/15-ДЗ от 10/06/2015 с ООО "Эко-Вектор"; Контракт № 509/15-ДЗ от 03/06/2015 с ООО "Политехресурс"; Контракт №161-ЭА15 от 24/04/2015 с ООО "Эко-Вектор"). База тестовых заданий и справочных материалов создана в программе academicNT.

5.3.2. Особенности работы обучающегося по освоению дисциплины «Физиотерапия»

Обучающиеся при изучении учебной дисциплины используют образовательный контент, а также методические указания по проведению определенных видов занятий, рекомендации и пособия по данной дисциплине по работе с ним, разработанные профессорско-преподавательским составом (ППС) кафедры.

Успешное усвоение учебной дисциплины «Избранные вопросы физиотерапии» предполагает активное, творческое участие обучающегося на всех этапах ее освоения путем планомерной работы. Обучающийся должен активно участвовать в выполнении видов практических работ, определенных для данной дисциплины. Проводимые на практических занятиях различных модульных тестирований и дают возможность непосредственно понять алгоритм применения теоретических знаний, излагаемых на лекциях и в учебниках.

В этой связи при проработке лекционного материала обучающиеся должны иметь в виду, что в лекциях раскрываются наиболее значимые вопросы учебного материала. Остальные осваиваются обучающимися в ходе других видов занятий и самостоятельной работы над учебным материалом.

Следует иметь в виду, что все разделы и темы дисциплины «Избранные вопросы физиотерапии» представлены в дидактически проработанной последовательности, что предусматривает логическую стройность курса и продуманную систему усвоения

обучающимися учебного материала, поэтому нельзя приступать к изучению последующих тем (разделов), не усвоив предыдущих.

5.3.3. Методические указания для обучающихся по организации самостоятельной работы в процессе освоения дисциплины

Вид работы	Контроль выполнения работы
Подготовка к аудиторным занятиям (проработка учебного материала по конспектам лекций и учебной литературе)	Собеседование
Работа с учебной и научной литературой	Собеседование
Ознакомление с видеоматериалами электронных ресурсов	Собеседование
Самостоятельная проработка отдельных тем учебной дисциплины в соответствии с учебным планом	Тестирование
Подготовка и написание рефератов	Проверка рефератов
Выполнение индивидуальных домашних заданий (решение ситуационных задач)	Собеседование Проверка заданий
Участие в научно-практических конференциях, семинарах, клинических разборах	Предоставление сертификатов участников
Работа с тестами и вопросами для самопроверки	Тестирование Собеседование
Подготовка ко всем видам контрольных испытаний	Тестирование Собеседование

5.3.4. Методические указания для обучающихся по подготовке к занятиям

Занятия клинического практического типа предназначены для расширения и углубления знаний обучающихся по учебной дисциплине, формирования умений и компетенций, предусмотренных стандартом. В их ходе обучающимися реализуется верификационная функция степени усвоения учебного материала, они приобретают умения вести научную дискуссию. Кроме того, целью занятий является: проверка уровня понимания обучающимися вопросов, рассмотренных на лекциях и в учебной литературе, степени и качества усвоения обучающимися программного материала; формирование и развитие умений, навыков применения теоретических знаний в реальной практике решения задач, анализа профессионально-прикладных ситуаций; восполнение пробелов в пройденной теоретической части курса и оказания помощи в его освоении.

Обучающийся должен изучить основную литературу по теме занятия, и, желательно, источники из списка дополнительной литературы, используемые для расширения объема знаний по теме (разделу), интернет-ресурсы.

ПРОГРАММА САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ПЕРЕЧЕНЬ ПРАКТИЧЕСКИХ УМЕНИЙ ВРАЧА, ПРОШЕДШЕГО ОБУЧЕНИЕ ПО ПРОГРАММЕ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ПО ФИЗИОТЕРАПИИ «Избранные вопросы физиотерапии»

- самостоятельного приема больных в физиотерапевтическом отделении амбулаторного (стационарного) лечебного учреждения;
- расшифровка и клиническая интерпретация общеклинических, лабораторных, инструментальных методов обследования;
- принципы составления реабилитационных программ;

- методы и методики применения лечебных физических факторов у пациентов терапевтического, хирургического, неврологического профиля;
- методы и методики определения электровозбудимости нервно-мышечного аппарата,
- методы электроодонтодиагностики;
- методики лазерной спектрофотометрии;
- метод биофотометрии;
- назначения лечебных физических факторов при нозологических формах, рассматриваемых по программе обучения;
- работы со всеми видами физиотерапевтической аппаратурой;
- назначения процедур медицинского массажа при нозологических формах, рассматриваемых по программе обучения;
- работы с аппаратурой для проведения аппаратного массажа;
- оформление учетно-отчетной медицинской документации;
- организации и проведения обследования больных;
- сочетанное применение лечебных физических факторов;
- анализа и оценки общественного здоровья как основы планирования профилактических мероприятий по предупреждению неблагоприятного воздействия факторов окружающей среды;
- принятия эффективных управленческих решений на основе системного анализа и системного подхода
- оказание помощи при неотложных состояниях

5.4. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины.

1. Александров В.В., Алгазин А.И., 2013. Основы восстановительной медицины и физиотерапии: учебное пособие.-2013.-136 с.
2. Москвин С.В., Ачилов А.А. Основы лазерной терапии. М.-Тверь, 2008. – 256 с.
3. Общая физиотерапия: учебник/Г.Н. Пономаренко-5-е изд, перераб. и доп.-М. ГЭОТАР-Медиа, 2013.-368 с.
4. Пономаренко Г. Н. Медицинская реабилитация: Учебник. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012, 271 с.
5. Пономаренко Г.Н., Улащик В.С., Зубовский Д.К. Спортивная физиотерапия. – СПб., 2009- 314 с.
6. Пономаренко Г.Н. Физические методы лечения: справочник. - 4-е изд., перераб. и доп. — СПб., 2011.
7. Пономаренко Г.Н., Воробьев М.Г. Руководство по физиотерапии. – СПб, НИЦ «Балтика» - 2005. – 400 с.
8. Пономаренко Г.Н., Турковский И.И. Биофизические основы физиотерапии: учебное пособие. — М.: Медицина, 2006.
9. Пономаренко Г.Н. Доказательная физиотерапия. Изд-е 3-е перераб. доп. – СПб, 2011. – 176 с.
10. Пономаренко Г.Н. Основы физиотерапии. — М.: Медицина, 2009.-864с
11. Руководство по организации работы санаторно-отборочных комиссий по медицинскому отбору в военные санатории и дома отдыха. // ГВМУМ. М. 2006.
12. Разумов А. Н. Санаторно-курортное лечение: национальное руководство/ под ред. А.Н. Разумова, В.Н. Стародубова, Г.Н. Пономаренко. Москва- ГЭОТАР-Медиа, 2021.-752с. электронный ресурс // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970460221.html>

13. Санитарные правила и нормативы СанПин 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней».-М.,2021.-957с.
14. Современная офтальмология. Под ред. В.Ф.Даниличева. – СПб, 2000.
15. Сосин И.Н., Буявых А.Г. Физиотерапия кожных и внутренних болезней. – Симферополь. – 2001.
16. Сосин И.Н., Ланцман Ю.В. Физиотерапия в травматологии и ортопедии. – Томск, 256 с.
17. Стругацкий В.М. Медицинская реабилитация в гинекологии и акушерстве. – Москва-Пермь. – 1998. – С. 462-501.
18. Улащик В.С., Пономаренко Г.Н. Лекарственный электрофорез. — СПб., 2010.
19. Физиотерапия и курортология. Руководство под ред. В.М. Боголюбова. Том 1 и 2. М.: Медицина. 1985.
20. Физиотерапия: национальное руководство /Под ред. Г.Н. Пономаренко- М. ГЭОТАР-Медиа, 2013.-864 с.
21. Разумов А. Н. Санаторно-курортное лечение: национальное руководство/ под ред. А.Н. Разумова, В.Н. Стародубова, Г.Н. Пономаренко. Москва- ГЭОТАР-Медиа, 2021.-752с. электронный ресурс // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970460221.html>
22. Физиотерапия: Национальное руководство /Под ред. Г.Н. Пономаренко - М. ГЭОТАР-Медиа, 2014.-864 с.
23. Физическая и реабилитационная медицина: национальное руководство / под ред. Г.Н. Пономаренко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, - 2016. -688 с

5.4.2.Дополнительная литература:

1. Васичкин В.И. Справочник по массажу. Л., Медицина 1990.
2. Колесников Г.Ф. «Электростимуляция нервно-мышечного аппарата» Киев, 1977г.
3. Куничев Л.А. Лечебный массаж. Справочник для средних мед.работников. Л., Медицина, 1979.
4. Оржешковский В.В. «Клиническая физиотерапия» Киев«Здоровье», 1984г.
5. «Основы физиологии человека» Учебник под ред. Проф. Б.Н.Ткаченко и проф. В.Ф. Пятина. СПб, 1994г.
6. Полунов М.Я. Пособие по аэрозольтерапии и профилактике. – Баку,1983. – 98с.
7. Пономаренко Г.Н., Улащик В.С., Зубовский Д.К. Спортивная физиотерапия. – СПб., 2009-314 с.
8. Пономаренко Г.Н., Антипенко П.В. «Физиотерапия и курортология в вопросах и ответах» // СПб – 2001.
9. Пономаренко Г.Н., Турковский И.И. «Биофизические основы физиотерапии» - СПб.: ВМА. 2003.
10. Смиян И.С., Карачевцева Т.В. Детская курортология. – Киев, 1995.– 279 с.
11. Справочник по физиотерапии болезней уха, горла и носа. / Под ред. А.И. Цыганова. – К.:Здоров'я, 1981 – (207с.)
12. Терентьева Л.А., Фриденберг Л.Л., Антропова М.И. Торфяные грязи и их применение в санаторно-курортном лечении. М., 1985.
13. Физическая терапия больных остеоартрозом- клинические рекомендации.- 3-е изд. перераб. -СПб, 2018-52с.
14. Физическая терапия больных с болью в спине клинические рекомендации 3-е изд. перераб. - СПб, 2018-68 с.
15. Черикчи Л.Е. Физиотерапия в офтальмологии. – Киев, 1979. – 143 с.
16. Эйдельштейн С.А. Аэрозольтерапия М.: Медицина, 1977.
17. Ясногородский В.Г. «Электротерапия» М. Медицина, 1987.

5.4.3. Периодические издания:

1. Вопросы курортологии, физиотерапии и лечебной физкультуры
2. Лазерная медицина
3. Врач
4. Лечащий врач
5. Российский медицинский журнал
6. Бюллетень экспериментальной биологии и медицины.
7. Новые Санкт-Петербургские врачебные ведомости.
8. Вестник Российской академии медицинских наук

5.4.4. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети Интернет, необходимых для освоения дисциплины

1. "Консультант+" Контракт № 14/785-ЭА15 от 6 февраля 2015
2. ЭБС «Консультант студента» Контракт №509/15 -ДЗ от 03.06.2015 с ООО «Политехресурс»
3. База данных рефератов и цитирования SCOPUS. Контракт № 510/15-ДЗ от 10.06.2015 с ООО "Эко-Вектор"
4. Электронный информационный ресурс ClinicalKey Контракт №161-ЭА15 от 24.04.2015 с ООО "Эко-Вектор"
5. ЭБС «Консультант врача» № договора 921/15 –ДЗ от 01/12/2015 г с ООО Группа компаний ГЭОТАР

Интернет сайты:

1. www.spb-gmu.ru
2. Программное обеспечение ГБОУ ВПО ПСПБГМУ им. И.П. Павлова, являющееся частью электронной информационно-образовательной среды и базирующееся на телекоммуникационных технологиях:
3. компьютерные обучающие программы;
4. тренинговые и тестирующие программы;
5. Электронные базы данных:
6. <http://www.studentlibrary.ru/>
7. <http://e.lanbook.com/>
8. <http://www.scopus.com/>
9. <http://books-up.ru/>
10. Стандарты медицинской помощи: <http://www.rspor.ru/>
11. Базы данных:
12. <https://edu.rosminzdrav.ru>
13. [https:// www.medweb.ru/](https://www.medweb.ru/)
14. http://e.library.ru/project_orgs.asp/
15. <http://www.rosmedlib.ru/>
<http://rehabrus.ru/> – сайт Союза реабилитологов России
17. www.scardio.ru/partnery/- сайт профессионального сообщества кардио-соматической реабилитации и вторичной профилактики
18. <http://www.icf-core-sets.org/>

Интернет сайты:

1. www.nejm.org
2. www.nature.com/bmt
3. www.pubmed.org
4. www.elsevier.ru
5. www.spb-gmu.ru

5.4.5. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

- Водолечение: гидро- и бальнеотерапия: метод. рекомендации / И.В. Юрков, А.А. Потапчук, Е.В. Казанская, Н.В. Черныш. – СПб.: СПбГМУ, 2012. – 20 с.
- Восстановительное лечение больных с сердечно-сосудистой патологией: пособие / Т.А. Евдокимова, А.Э. Кутузова, М.Ю. Богданова. – СПб.: СПбГМУ, 2008. – 39 с.
- Гидрореабилитация детей раннего возраста с перинатальным поражением центральной нервной системы / А.А. Потапчук, Е.В. Казанская, И.В. Юрков. – СПб.: СПбГМУ, 2012. – 54 с.
- Лечебное применение импульсных электрических токов низкого напряжения и низкой частоты: пособие / А.С. Смирнов, И.В. Юрков, И.М. Мишина. – 2-е изд. – СПб.: СПбГМУ, 2001. – 30 с.
- Лечебное применение постоянного (гальванического) электрического тока: пособие / И.В. Юрков, А.С. Смирнов, И.М. Мишина. – 2-е изд., перераб. и доп. – СПб.: СПбГМУ, 2004. – 26 с.
- Лечебное применение электрических токов и электромагнитных полей высоких частот. Электродиагностика и электростимуляция: пособие / А.С. Смирнов, И.В. Юрков, И.М. Мишина. – СПб.: СПбГМУ, 2007. – 46 с.
- Лечебные физические факторы в акушерстве: пособие для врачей / Т.А. Евдокимова, М.Д. Дидур. – СПб.: СПбГМУ, 2008. – 20 с.
- Научно-методологические основы и средства послеоперационной реабилитации гастроэнтерологических больных / в книге «Болезни оперированного желудка (профилактика и лечение: совместная позиция терапевта и хирурга)»: руководство
 - для врачей / М.Д. Дидур, Т.А. Евдокимова, Л.А. Комарова и др. / Под ред. А.Ю. Барановского, К.В. Логуновой, О.Б. Протопоповой. – СПб.: ИД СПбМАПО, 2010. – С.61-104.
- Озонотерапия заболеваний органов пищеварения: методическая разработка / А.Г. Куликов, Г.А. Ерохина. – М., 2010. – 50 с.
- Основы реабилитологии: учебное пособие / А.Д. Ибатов, С.В. Пушкина. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. – 160 с.
- Реабилитация больных внебольничной пневмонией (основные принципы и пути их реализации): пособие / В.Ф. Жданов, М.Д. Дидур, О.И. Сазонец, Ю.А. Гермаш. – СПб.: СПбГМУ, 2004. – 24 с.
- Светолечение: пособие / И.В. Юрков, А.С. Смирнов, И.М. Мишина, Э.Ю. Седлецкая. – 2-е изд., перераб. и доп. – СПб.: СПбГМУ, 2007. – 50 с.
- Физиотерапия при сердечно-сосудистых заболеваниях: практическое пособие / А.Н. Шеина, А.П. Довганюк, М.Г. Лутошкина. – М.: Изд-во УНЦ ДО, 2011. – 80 с.

6. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

1. Программное обеспечение ГБОУ ВПО ПСПбГМУ им. И.П. Павлова, являющееся частью электронной информационно-образовательной среды и базирующееся на телекоммуникационных технологиях:
2. компьютерные обучающие программы;
3. тренинговые и тестирующие программы;
4. Электронные базы данных
5. <http://www.studentlibrary.ru/>
6. <http://www.scopus.com/>
7. <http://books-up.ru/>
8. Стандарты медицинской помощи: <http://www.rspor.ru/>

7. Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине

Наименование специализированных аудиторий и лабораторий	Перечень оборудования
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.	
Отделение физиотерапии нефрокорпуса, 197022, Санкт-Петербург, ул. Льва Толстого, д. 68, корпус № 54	Амплипульс-4 (2), Амплипульс-5 (4), Аппарат Искра-1 (3), Аппарат Поток-1 (1), ИКВ-4 (1), ЛУЧ-3 (1), УЗТ-103 (1), УЗТ-1-03 (1), Ап.УВЧ-66 (1), Ап.УВЧ-30 (3), Облучатель УГД-3 (1), Поток-1 (5), Ап. гальванизации ГР-2 (1), Ингалятор Пари ЛЛ (4), Ап.БОП-4 (2), ОКУФ-5М (1), Ап.СНИМ (1), Обл.УГН-1 (2), Обл.ОКН-11 (3), Парафиноагр. (1), ОУФб-04
Отделение физиотерапии хирургических клиник (2-4 хирургическое отделения), 197022, Санкт-Петербург, ул. Льва Толстого, д. 6-8, корпус № 37	Амплипульс-4 (2), Амплипульс-5 (1), Амплипульс-6 (1), Аппарат Искра-1 (1), Ультратон (1), ЛУЧ-3 (1), УЗТ-101 (2), Ап.УВЧ-30 (2), Поток-1 (2), Тонус-1 (1), Обл.бактериц. ОБН-150 (1), Обл.УГН-1 (1), Обл.ОКН-11 (1), Милта-Ф-5-01 (1)
Отделение физиотерапии Клиники челюстно-лицевой хирургии НИИ стоматологии и челюстно-лицевой хирургии клиник, 197022, Санкт-Петербург, ул. Льва Толстого, д. 68, корпус № 5.	Амплипульс-4 (1), Аппарат Искра-1 (1), ЛУЧ-3 (1), УЗТ-101 (1), Полнос-1 (1), Ап.УВЧ-66 (1), Ап.УВЧ-30 (3), Поток-1 (3), Ап. гальванизации ГР-2 (1), Ап.БОП-4 (1), Ап.АСБ-2-1 (1), Обл.бактериц. ОБН-150 (1), Обл.УГН-1
Отделение физиотерапии клиники дерматовенерологии, 197022, Санкт-Петербург, ул. Льва Толстого, д. 6-8, корпус № 4.	Амплипульс-4 (1), Амплипульс-5 (1), Аппарат Искра-1 (1), Поток-1 (1), Ультратон (1), ЛУЧ-3 (1), УЗТ-101 (2), УЗТ-1-01Ф (1), Ап.УВЧ-30 (1), Облучатель ЭОД-10 (1), Поток-1 (2), ОКУФ-5М (1), Ап. для франклиннизации АФ-3 (1), Обл.ОКН-11 (1), Обл.ОРК-
Отделение физиотерапии клиники офтальмологии, 197022, Санкт-Петербург, ул. Льва Толстого, д. 68, корпус № 16.	Амплипульс-4 (1), Амплипульс-5 (1), Аппарат Искра-1 (1), Поток-1 (1), УЗТ-101 (1), Ап.УВЧ-30 (1), Поток-1 (1), Ап. гальванизации ГР-2 (2), ОКУФ-5М (1), Обл.ОКН-11 (1),
Отделение физиотерапии клиники акушерства и гинекологии, 197022, Санкт-Петербург, ул. Льва Толстого, д. 6-8, корпус № 5.	Амплипульс-5 (2), Аппарат Искра-1 (1), Аппарат Искра-3 (1), Поток-1 (1), Тесламед (1), ЛУЧ-3 (1), Волна-2 (1), УЗТ-101 (1), Ап.УВЧ-66 (2), Ап.УВЧ-30 (2), Поток-1 (4), Ап. гальванизации ГР-2 (4), Обл.бактериц. ОБН-150 (1), Обл.УГН-1 (1), Обл.ОКН-

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

город Санкт-Петербург, улица Льва Толстого, д.6-8, лит. Д., 2й этаж Клиника госпитальной терапии

Палата 1, 2, 3, 4, 5, 6, 20, 21, 22, 23.	Тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, облучатель бактерицидный, койки
Отделение физиотерапии клиники	Амплипульс-4 (2), Амплипульс-5 (1), Аппарат Искра-1 (2), Аппарат Элфор-проф. (1), Ультратон (1), ИКВ-4 (1), ЛУЧ-3 (1), Полюс-1 (1), Ап.УВЧ-66 (1), Ап.Явь (1), Поток-1 (1), Ап. гальванизации ГР-2 (2), ОКУФ- 5М (1), Обл.бактериц. ОБН-150 (1), Обл.УГН-1 (1), Обл.ОКН-11 (2), Милта-Ф-8-01 (1).

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации. Неврологическое отделение № 1 город Санкт-Петербург, улица Льва Толстого, д.6-8, лит. Д., 1й этаж

палаты 4-8 (помещения 175, 174, 198, 197, 191, 192, 194, 195,) (Пал.4 - 23,7 м ² , Пал.5 - 18,8 м ² , пал. 6 - 32,4 м ² , пал. 7 - 32,3 м ² ,	Койки - по 24, Прикроватные тумбочки - 24 шт, Кресло для пациентов с инсультом - 12 шт. Стулья - 24 шт. Облучатель бактерицидный - 6 шт.
Кабинет ранней реабилитации постинсультных больных, площадь 23,3 м ² (пом. 199),	Облучатель бактерицидный,, прикроватный туалет, ходунки, прикроватный столик, костыли, палки, ходунки ортопедические корсеты, ортезы, лонгеты, инвалидные коляски, стулья, приспособления для выработки у больных навыков самостоятельной еды и письма, многофункциональный «петлевой комплекс».

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации. Неврологическое отделение № 2, город Санкт-Петербург, Петроградская набережная д.44, лит.А, 3 этаж

Процедурный кабинет, площадь 31,9 м ² пом. 313,	Тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, облучатель бактерицидный, стол многофункциональный универсальный, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью. Электрокардиограф, облучатель бактерицидный, инфузomat, отсасыватель, набор для производства люмбальной пункции, различного вида блокад, смеси и расходный материал в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные
--	---

	<p>профессиональной деятельностью. Кушетка медицинская 2 шт. Шкаф. - 2 шт. табуретки- 3 шт</p>
<p>палаты 1-4 (пом. 291, 292, 295, 296), (Пал.1 - 28,3 м², Пал.2 - 26,0 м², Пал.3 - 27,1 м², пал.3 - 38,8 м², пал.4 - 23,7 м².</p>	<p>Койки - по 4 в палате, Прикроватные тумбочки - по 1 у каждой койки, Кресло для пациентов с инсультом - 12 шт. Стулья - 24 шт. Облучатель бактерицидный - 4 шт.</p>
<p>Кабинет рефлексотерапии, 197022 (пом.360), 2 Площадь - 25,5 м</p>	<p>Иглы, смеси и расходный материал в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью.</p>
<p>Кабинет мануальной терапии, (пом.315), площадь 23,0 м²</p>	<p>Облучатель бактерицидный, многофункциональный стол, расходный материал в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью.</p>
<p>Смотровой кабинет №1, (пом. 381, 382) площадь - 6,8; 7,4 м² Смотровой кабинет №2, (пом. 383, 384) площадь - 7,1;6,4 м²</p>	<p>Тонومتر, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростометр, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, кушетка, камертон, неврологический молоток, динамометр, сантиметр, облучатель бактерицидный.</p>

Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская многопрофильная больница № 2 », 194354, Санкт-Петербург, Учебный переулок , дом 5.

Наименование медицинской техники (оборудования)	Количество
Стол для инструментов	1
Столик процедурный передвижной	1
Шкаф для инструментов и медикаментов	1
Облучатель бактерицидный стационарный настенный	1
Кушетка медицинская	1
Стерилизаторы медицинские	1
Аппарат для высокочастотной магнитотерапии (индуктотермии)	1
Аппарат для гальванизации и электрофореза	1
Аппарат для ультратонотерапии	1
Очки защитные	1
Аппарат для дарсонвализации	1
Укладка для оказания помощи при анафилактическом шоке	1
Аппарат для низкочастотной магнитотерапии	1
Аппарат для лечения поляризованным	1

светом	
Аппарат для лечения интерференционными токами	1
Аппарат для мезодиэнцефальной модуляции	1
Аппарат для микроволновой СВЧ-терапии	1
Аппарат для УВЧ-терапии	1
Аппарат ультразвуковой терапевтический	1
Аппарат для лечения диадинамическими токами	1
Аппарат для дарсонвализации	1
Тонометр для измерения артериального давления с манжетами для детей разного возраста, стандартный размер	1
Аппарат для амплипульстерапии	1
Облучатель ультрафиолетовый интегральный	1
Небулайзер	1
Термостат	1
Аппарат для импульсной высокоинтенсивной магнитотерапии	1
Емкость для сбора бытовых и медицинских отходов	1
Учебная комната №3	Стол, мультимедийный проектор, 15 стульев, компьютеры, интернет.

8. Профессорско-преподавательский состав, осуществляющий обучение по программе

№ п/п	Раздел	Преподаватель
1	Физиотерапия и санаторно-курортное лечение в системе здравоохранения.	Пономаренко Г.Н, д.м.н., профессор Юрков Ю.В., д. м. н, профессор Подберезкина Л.А., к.м.н., доцент
2	Основные принципы и методы лечебного применения физических факторов. Доказательная физиотерапия.	Пономаренко Г.Н, д.м.н., профессор Юрков Ю.В., д. м. н, профессор Подберезкина Л.А., к.м.н., доцент Соломкина Н.Ю., к.м.н., доцент
3	Биофизические основы физиотерапии.	Пономаренко Г.Н, д.м.н., профессор Юрков Ю.В., д. м. н, профессор Подберезкина Л.А., к.м.н., доцент Попова В.Б., к.м.н., доцент
4	Общая физиотерапия.	Пономаренко Г.Н, д.м.н., профессор Юрков Ю.В., д. м. н, профессор Подберезкина Л.А., к.м.н., доцент Соломкина Н.Ю., к.м.н., доцент Фролова Т.А., ассистент
5	Методы воздействия физическими факторами на различные системы и органы.	Пономаренко Г.Н, д.м.н., профессор Подберезкина Л.А., к.м.н., доцент

		Соломкина Н.Ю., к.м.н., доцент Попова В.Б., к.м.н., доцент
6	Физиотерапия основных патологических процессов.	Пономаренко Г.Н, д.м.н., профессор Юрков Ю.В., д. м. н, профессор Подберезкина Л.А., к.м.н., доцент Попова В.Б., к.м.н., доцент Соломкина Н.Ю., к.м.н., доцент
7	Лечебные физические факторы в медицинской реабилитации и профилактике заболеваний.	Пономаренко Г.Н, д.м.н., профессор Юрков Ю.В., д. м. н, профессор Подберезкина Л.А., к.м.н., доцент Попова В.Б., к.м.н., доцент Соломкина Н.Ю., к.м.н., доцент
8	Частная физиотерапия	Пономаренко Г.Н, д.м.н., профессор Юрков Ю.В., д. м. н, профессор Подберезкина Л.А., к.м.н., доцент Попова В.Б., к.м.н., доцент Соломкина Н.Ю., к.м.н., доцент Фролова Т.А., ассистент
9	Самостоятельная работа	Попова В.Б., к.м.н., доцент
10	Симуляционный курс	Подберезкина Л.А., к.м.н., доцент Фролова Т.А., ассистент
	Итоговая аттестация	
	Итого:	144

Рецензент

Ковлен Денис Викторович , доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой физической и реабилитационной медицины ФГБВОУВО «Военно-медицинская академия имени С. М. Кирова» Министерства обороны РФ

Эксперт:

Кириянова Вера Васильевна, доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой физиотерапии и медицинской реабилитации ФГБОУ ВО «Северо-западный медицинский университет им. И.И. Мечникова» Министерства Здравоохранения РФ, Главный внештатный специалист-физиотерапевт Комитета по здравоохранению Санкт-Петербурга