



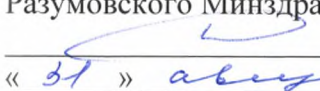

**Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«Саратовский государственный медицинский университет
имени В. И. Разумовского»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И.Разумовского Минздрава России)**

ПРИНЯТА

Ученым советом ИПКВК и ДПО ФГБОУ ВО
Саратовский ГМУ им. В. И. Разумовского
Минздрава России
Протокол от 24.06.2022 № 5
Председатель ученого совета,
директор ИПКВК и ДПО


И. О. Бугаева

УТВЕРЖДАЮ

Начальник ОПКВК
ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В. И.
Разумовского Минздрава России
 Н.В. Щуковский
« 31 »  2022_ г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ «ОСНОВНЫЕ ВОПРОСЫ
РЕАБИЛИТАЦИИ»
ПРОГРАММЫ ОРДИНАТУРЫ
ФТД, факультативы, ФТДІ**

**СПЕЦИАЛЬНОСТЬ
31.08.47 РЕФЛЕКСОТЕРАПИЯ**

ФГОС ВО утвержден приказом 1090
Министерства образования и науки РФ
от 25 августа 2014 года

Квалификация
Врач-рефлексотерапевт
Форма обучения
ОЧНАЯ

Нормативный срок освоения ОПОП – 2 года

ОДОБРЕНА

на учебно-методической конференции кафедры
Неврологии им. К. Н. Третьякова
Протокол от 18.06.22 г. № 11

Заведующий кафедрой:


О.В. Колоколов

1. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

1.1. Цель и задачи освоения дисциплины

Цель освоения дисциплины

- подготовка квалифицированного врача рефлексотерапии, обладающего системой общекультурных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в условиях неотложной, специализированной и высокотехнологичной медицинской помощи.

Задачи освоения дисциплины:

1. Обеспечить общепрофессиональную подготовку врача- рефлексотерапии, включая основы фундаментальных дисциплин, вопросы этиологии, патогенеза, клинических проявлений заболеваний, лабораторных и функциональных исследований, постановки диагноза, определения видов и этапов лечения с учетом современных достижений медицины;
2. Владение необходимым уровнем знаний по общей реабилитации; обучение проведению полного объема лечебных, реабилитационных и профилактических мероприятий среди пациентов с различными заболеваниями.
3. Совершенствование знаний, умений, навыков по клинической, лабораторной, функциональной диагностике, инструментальным и аппаратным исследованиям в целях формирования умений оценки результатов исследований, проведения дифференциальной диагностики, прогноза заболеваний, выбора оптимальных схем адекватного лечения;
4. Совершенствовать знания по фармакотерапии, включая вопросы фармакодинамики, фармакокинетики, показаний, противопоказаний, предупреждений и совместимости при назначении лечебных препаратов в медицинской реабилитации;
5. Совершенствовать основы физиотерапии, рефлексотерапии, диетотерапии, лечебной физкультуры, санаторно-курортного лечения заболеваний.
6. Совершенствовать знания основ медицинского страхования, вопросов организации реабилитационной помощи, мероприятий по профилактике и реабилитации заболеваний, а также ведение медицинской документации, в том числе учетно-отчетной.
7. Совершенствовать знания основ медицинской этики и деонтологии врача-рефлексотерапевта, основам медицинской психологии в зависимости от выявленной патологии и характерологических особенностей пациентов в отделениях реабилитации.

2. Перечень планируемых результатов:

Выпускник программы «Основные вопросы реабилитации» должен обладать **следующими универсальными компетенциями** (далее – УК):

- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
- готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);

Выпускник, освоивший программу, должен обладать **следующими профессиональными компетенциями** (далее – ПК):

в профилактической деятельности:

- 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 применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);

в диагностической деятельности:

- 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);

в лечебной деятельности:

- готовность к применению методов рефлексотерапии пациентам, нуждающимся в оказании медицинской помощи (ПК-6);

в реабилитационной деятельности:

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

в психолого-педагогической деятельности:

- 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);
- готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11).

2.1. Планируемые результаты обучения

п/№	номер/ индекс компетенции	содержание компетенции (или ее части)	в результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:			
			знать	уметь	владеть	оценочные средства
1	2	3	4	5	6	7
1	УК-1	Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	Познавательные психические процессы (ощущения, восприятие, внимание, память, мышление, воображение, речь); Основы аргументации, публичной речи, ведения дискуссии и полемики.	Использовать профессиональные и психолого-педагогические знания в процессах формирования клинического мышления, врачебного поведения, усвоения алгоритма врачебной деятельности при решении практических задач врача по лечебной физкультуре и спортивной медицине; Использовать в практической деятельности навыки аргументации, публичной речи, ведения дискуссии и полемики, практического анализа и логики различного рода рассуждений; Использовать профессиональные и психолого-педагогические знания в процессе выстраивания взаимоотношений с пациентом, с коллегами; Использовать профессиональные и психолого-	Навыками формирования клинического мышления, врачебного поведения, усвоения алгоритма врачебной деятельности в решении профессиональных и лечебных задач на основе клинико-анатомических сопоставлений, структуры, логики и принципов построения диагноза	Тестовый контроль; собеседование

				педагогические знания в научно-исследовательской, профилактической и просветительской работе.		
2	УК-2	<p>Готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия</p>	<p>Основы медицинской психологии. Психологию личности (основные теории личности, темперамент, эмоции, мотивация, воля, способности человека); Основы возрастной психологии и психологии развития; Основы социальной психологии (социальное мышление, социальное влияние, социальные отношения); Определение понятий "этика", "деонтология", "медицинская деонтология", "ятрогенные заболевания", риск возникновения ятрогенных заболеваний в практике лечебной физкультуры и спортивной медицины.</p>	<p>Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия; Брать на себя ответственность за работу подчиненных членов команды и результат выполнения заданий; Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность; Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, пациентками; Соблюдать этические и деонтологические нормы в общении.</p>	<p>Способностью четко и ясно изложить свою позицию при обсуждении различных ситуаций; Навыками управления коллективом, ведения переговоров и межличностных бесед; Способностью и готовностью реализовать этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности в общении с коллегами, средним и младшим персоналом, пациентами и их родственниками.</p>	<p>Тестовый контроль; ситуационные задачи (разноуровневые); собеседование</p>
4	ПК-1	<p>Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа</p>	<p>Механизм действия физических упражнений, влияние действующих факторов на основные патологические процессы и функции разных органов и систем организма; - принципы совместимости и последовательности назначения средств лечебной физкультуры и других реабилитационных процедур;</p>	<p>Проводить санитарно-просветительную работу по пропаганде здорового образа жизни, предупреждению развития патологии и заболеваемости, вопросам сохранения и укрепления здоровья.</p>	<p>Владеть основами этики, деонтологии при проведении лечебно-профилактических и реабилитационных мероприятий.</p>	<p>Тестовый контроль; ситуационные задачи (разноуровневые); собеседование</p>

		<p>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</p>	<p>- аппаратуру, применяемую в физиотерапии, ее технические возможности, технику проведения процедур и технику безопасности при работе с физиотерапевтической аппаратурой; - принципы возникновения патологических процессов, механизмы их развития и клинические проявления</p>	<p>Осуществлять общеоздоровительные мероприятия по формированию здорового образа жизни с учетом возрастно-половых групп и состояния здоровья Оценить роль природных и медико-социальных факторов в развитии патологии в каждом конкретном случае и наметить пути профилактики.</p>		
5	ПК-2	<p>Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, врачебному контролю, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения лиц, занимающихся спортом</p>	<p>Изучить основные клинические симптомы и синдромы заболеваний, при которых используют средства, формы и методы лечебной физкультуры</p>	<p>Осуществлять профилактические осмотры и диспансеризацию и оценивать ее эффективность в различные периоды жизни. Участвовать в разработке профилактических программ с целью снижения заболеваемости и смертности. Оказывать профилактическую и медико-социальную помощь населению. Анализировать закономерности функционирования отдельных органов и систем, использовать знания анатомо-физиологических основ, основные методики</p>	<p>Методикой проведения санитарно-просветительной работы Алгоритмом диспансерного наблюдения за лицами, занимающимися спортом.</p>	<p>тестовый контроль; ситуационные задачи (разноуровневые); собеседование</p>

				<p>клинико-иммунологического обследования и оценки функционального состояния организма пациентов для своевременной диагностики реабилитационного потенциала при различных заболеваниях и патологических процессах</p> <p>Оценить эффективность диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными.</p>		
7	ПК-4	<p>готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков</p>	<p>Современные социально-гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослого населения и подростков на уровне различных подразделений медицинских организаций (отделение (кабинет) ЛФК) в целях разработки мер по улучшению и сохранению здоровья</p>	<p>Наметить план мероприятий по улучшению здоровья населения.</p> <p>Организовать работу по профилактике заболеваний с помощью методов физиотерапии.</p>	<p>Методикой анализа показателей эффективности контроля за состоянием здоровья взрослого населения, детей и подростков</p>	<p>Тестовый контроль; ситуационные задачи (разноуровневые); собеседование</p>
8	ПК-5	<p>Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной</p>	<p>Содержание Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)</p> <p>Роль причинных факторов и причинно-следственных связей в возникновении типовых патологических процессов и болезней</p> <p>принципы оценки показателей общих и функциональных методов обследования пациентов,</p>	<p>Анализировать закономерности функционирования отдельных органов и систем, использовать знания анатомо-физиологических основ, основные методики клинико-лабораторного обследования и оценки функционального</p>	<p>Отраслевыми стандартами объемов обследования в физиотерапии.</p> <p>Методами совокупной оценки результатов проведенного обследования, позволяющими определить диагноз.</p> <p>Методикой определения и оценки физического</p>	<p>Тестовый контроль; ситуационные задачи (разноуровневые); собеседование</p>

		<p>статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)</p>	<p>направляемых на лечебную физкультуру;</p>	<p>состояния организма для своевременной диагностики заболеваний и патологических процессов. Выявлять основные патологические симптомы и синдромы, анализировать закономерности функционирования органов и систем при различных заболеваниях. Использовать алгоритм постановки диагноза с учетом МКБ Выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояниях</p>	<p>развития, методиками определения и оценки функционального состояния организма.</p>	
--	--	---	--	--	---	--

9	ПК-6	<p>Готовность к применению методов лечебной физкультуры пациентам, нуждающимся в оказании медицинской помощи</p>	<p>Виды лечебного воздействия физических упражнений; Принципы реабилитационной тренировки; Средства, формы и методы лечебной физкультуры; Показания и противопоказания к применению ЛФК; - принципы комплексного использования физических факторов для профилактики заболеваний и реабилитации больных, в т. ч. диспансерных групп;</p>	<p>Организовать лечебно-диагностический процесс в различных условиях (стационар, амбулаторно-поликлинические учреждения, дневной стационар, на дому) в объеме, предусмотренном квалификационной характеристикой врача лечебной физкультуры; сформировать задачи физической реабилитации с учетом показаний и противопоказаний; выбрать и назначить наиболее рациональные методики лечебной физкультуры на разных этапах реабилитации (стационар, поликлиника, санаторий); самостоятельно проводить процедуры лечебной гимнастики и массажа; оценить переносимость процедур лечебной гимнастики; провести учет и анализ эффективности курса ЛФК по данным общеклинических, лабораторных и инструментальных методов;</p>	<p>Отраслевыми стандартами объемов лечебной физкультуры.. Способностью к формированию системного подхода к анализу медицинской информации, опираясь на всеобъемлющие, принципы доказательной медицины, основанной на поиске решений с использованием теоретических знаний и практических умений в целях оптимизации лечебной тактики алгоритмом действий врача лечебной физкультуры при назначении процедур; методами обучения среднего медицинского персонала безопасным приемам работы с реабилитационным оборудованием, контролю физических нагрузок, правильности проведения процедур и выбора исходных и лечебных положений.</p>	<p>тестовый контроль; ситуационные задачи (разноуровневые); собеседование</p>
---	------	--	---	---	---	---

				<p>оформлять и вести учетно-отчетную документацию; дать врачебные рекомендации по практическому использованию средств ЛФК на различных этапах физической реабилитации; консультировать врачей клинических специальностей по вопросам физической реабилитации; осуществлять контроль за работой среднего медицинского персонала (правильность технологии проведения процедур, точность дозировок).</p>		
--	--	--	--	---	--	--

11	ПК-8	к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации	<p>Основы физиотерапии Показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению</p> <p>Механизм действия физиотерапевтических процедур Показания и противопоказания к проведению к применению физических факторов; основы санаторно-курортного лечения и отбора; правила оформления рецептов назначения физиопроцедур;</p>	<p>Ориентироваться в вопросах санаторно-курортного отбора с учетом формы, стадии болезни и сопутствующих заболеваний; Определить показания и противопоказания к назначению санаторно-курортного лечения. Определить показания и противопоказания к назначению физиотерапевтических процедур в условиях санатория.</p>	<p>Порядком назначения и методическими приемами дозирования лечебных физических факторов (естественных и преформированных), применяемых на санаторно-курортном этапе реабилитации;</p>	<p>тестовый контроль; ситуационные задачи (разноуровневые); собеседование</p>
12	ПК-9	готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	<p>Основные принципы здорового образа жизни Влияние алкоголя, никотина, лекарственных и наркотических препаратов на организм человека. - формы и методы санитарного просвещения.</p>	<p>Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей. Доходчиво объяснить пациентам и их родственникам важность для организма ведения здорового образа жизни и устранения вредных привычек. Доходчиво объяснить пациентам и их родственникам основы рационального питания и принципы диетотерапии.</p>	<p>Принципами общения с пациентами и их родственниками Принципами этических и деонтологических норм в общении</p>	<p>тестовый контроль; ситуационные задачи (разноуровневые); собеседование</p>

13	ПК-10	готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	<p>Основы законодательства о здравоохранении, директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения</p> <p>общие вопросы организации физиотерапевтической службы и курортного дела в стране;</p> <p>- правила и требования к оборудованию физиотерапевтического отделения (кабинета), эксплуатации и технике безопасности при организации физиотерапевтического отделения (кабинета);</p> <p>- требования к ведению учетно-отчетной документации ФТО</p>	<p>Вести медицинскую документацию и осуществлять преемственность между ЛПУ.</p> <p>Анализировать основные показатели деятельности лечебно-профилактического учреждения.</p>	<p>Основными принципами организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях</p> <p>Отраслевыми стандартами объемов физиотерапевтического лечения на этапах реабилитации.</p>	<p>тестовый контроль; ситуационные задачи (разноуровневые); собеседование</p>
14	ПК-11	готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	Показатели оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	<p>Провести оценку оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей.</p> <p>Использовать нормативную документацию, принятую в здравоохранении (законы Российской Федерации, международные и национальные стандарты, приказы, рекомендации, терминологию, международные системы единиц (СИ), действующие международные классификации), а также документацию для</p>	<p>Методикой анализа заболеваемости и охвата физиотерапевтическими процедурами.</p> <p>Общими принципами статистических методов обработки медицинской документации.</p>	<p>тестовый контроль; ситуационные задачи (разноуровневые); собеседование</p>

УК-3: готовность к участию к педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а 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		×										×		
---	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--

Профессиональные компетенции

Профилактическая деятельность

ПК-1: 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-2: готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного	×				×		×	×	×	×	×	×	×	×

наблюдения за здоровыми и хроническими больными														
ПК-3: готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях			×							×	×	×		
ПК-4: готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков	×			×		×		×	×	×	×	×	×	
Диагностическая деятельность														
ПК-5: готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	×				×	×	×	×	×	×	×	×	×	
Лечебная деятельность														
ПК-6: готовность к применению методов рефлексотерапии пациентам, нуждающимся в оказании медицинской помощи	×					×	×	×	×	×	×	×	×	×
ПК-7: готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации			×							×	×	×		
Реабилитационная деятельность														

Текущая (по дисциплине) - зачет	Практико-ориентированные вопросы	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×		×	×
	Решение ситуационных задач	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×		×	×
Промежуточная (по дисциплине) - зачет	Тестовый контроль	×				×	×	×	×	×	×	×	×		×	×
	Практико-ориентированные вопросы	×				×	×	×	×	×	×	×	×		×	×
	Решение ситуационных задач	×				×	×	×	×	×	×	×	×		×	×
Промежуточная (по дисциплине) - экзамен	Тестовый контроль		×	×	×											
	Практико-ориентированные вопросы		×	×	×											
	Решение ситуационных задач		×	×	×											
Государственная итоговая аттестация (государственный экзамен)	Тестовый контроль	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×			
	Практико-ориентированные вопросы	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×			
	Решение ситуационных задач	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×			

2.3. Сопоставление описания трудовых функций профессионального стандарта с требованиями к результатам освоения учебной дисциплин по ФГОС ВО (формируемыми компетенциями)

Профессиональный стандарт	Требования к результатам подготовки по ФГОС ВО (компетенции)	Вывод о соответствии
ОТФ: Применение рефлексотерапии при заболеваниях и (или) состояниях	ВПД: профилактическая, диагностическая, лечебная, реабилитационная, психолого-педагогическая, организационно-управленческая	соответствует
ТФ 1: Проведение обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями с целью назначения рефлексотерапии	УК-1, 2 ПК-1, 5, 8	соответствует
ТФ 2: Назначение рефлексотерапии при заболеваниях и (или) состояниях	УК-1, 2 ПК-6, 8	соответствует
ТФ 3: Проведение и контроль эффективности применения рефлексотерапии при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов	УК-1, 2 ПК-6, 8	соответствует
ТФ 4: Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	УК-1, 2 ПК-1, 2, 4, 5, 9	соответствует
ТФ 5: Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала	УК-1, 2 ПК- 4, 10, 11	соответствует
ТФ 6: Оказание медицинской помощи в экстренной форме	УК-1, 2 ПК-1, 6	соответствует

В профессиональном стандарте не нашли отражения следующие компетенции выпускника программы ординатуры по специальности 31.08.47 Рефлексотерапия: УК-3, ПК-3, 7, 12.

3. Место дисциплины в структуре основной образовательной программы

Дисциплина «Рефлексотерапия» относится к факультативным дисциплинам 31.08.47 «Рефлексотерапия».

Для освоения данной учебной дисциплины необходимы знания, умения, навыки, сформированные предшествующими дисциплинами специальностям «Лечебное дело», «Педиатрия».

Учебная дисциплина не имеет последующих учебных дисциплин (модулей).

Обучение завершается проведением итоговой государственной аттестации с последующим присвоением квалификации "врач- рефлексотерапии".

4. Общая трудоемкость дисциплины и виды учебной работы

Общая трудоемкость учебной дисциплины составляет 2 зачетных единиц. (72 акад. часа).

4.1. Трудоемкость учебной дисциплины (модуля) и виды учебной работы

Вид учебной работы	Трудоемкость		Количество часов в году
	Объем в зачетные единицах (ЗЕТ)	Объем в академических часах (час.)	1-й семестр
1	2	3	4
Аудиторная (контактная) работа, в том числе:	1,5	54	54
лекции (Л)	0,1	4	4
практические занятия (ПЗ)	1,4	50	50
семинары (С)			
Внеаудиторная работа			
Самостоятельная работа обучающегося (СРО)	0.5	18	18
Вид промежуточной аттестации	Зачет (З)		3
	Экзамен (Э)		
ИТОГО общая трудоемкость	час.	72	
	ЗЕТ	2	

5. Структура и содержание учебной дисциплины “Основные вопросы реабилитации”:

Дисциплина преподается на 1 году обучения в 1 семестре.

5.1. Разделы, содержание учебной дисциплины, осваиваемые компетенции и формы контроля

№ п/п	Индекс компетенции	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Содержание раздела в дидактических единицах, формируемые компетенции и трудовые действия	Формы контроля
ФТД1.1	УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9.	Организационно-правовые основы физической и реабилитационной медицины.	<p>Физическая и реабилитационная медицина и медицинская реабилитация. Нормативно правовые документы, определяющие организацию помощи по медицинской реабилитации в Российской Федерации. Система оказания помощи по медицинской реабилитации.</p> <p>РФ.</p> <p>Ординатор должен знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Познавательные психические процессы (ощущения, восприятие, внимание, память, мышление, воображение, речь); Основы аргументации, публичной речи, ведения дискуссии и полемики (УК-1). - Основы медицинской психологии. Психологию личности (основные теории личности, темперамент, эмоции, мотивация, воля, способности человека); Основы возрастной психологии и психологии развития; Основы социальной психологии (социальное мышление, социальное влияние, социальные отношения); Определение понятий "этика", "деонтология", "медицинская деонтология", "ятрогенные заболевания", риск возникновения ятрогенных заболеваний в практике лечебной физкультуры и спортивной медицины (УК-2). - Механизм действия физических упражнений, влияние действующих факторов на основные патологические процессы и функции разных органов и систем организма; - принципы совместимости и последовательности назначения 	зачет

			<p>средств лечебной физкультуры и других реабилитационных процедур;</p> <ul style="list-style-type: none">- аппаратуру, применяемую в физиотерапии, ее технические возможности, технику проведения процедур и технику безопасности при работе с физиотерапевтической аппаратурой;- принципы возникновения патологических процессов, механизмы их развития и клинические проявления (ПК-1).- Основные клинические симптомы и синдромы заболеваний, при которых используют средства, формы и методы лечебной физкультуры (ПК-2).- Современные социально-гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослого населения и подростков на уровне различных подразделений медицинских организаций (отделение (кабинет) ЛФК) в целях разработки мер по улучшению и сохранению здоровья (ПК - 4).- Содержание Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ) Роль причинных факторов и причинно-следственных связей в возникновении типовых патологических процессов и болезней принципы оценки показателей общих и функциональных методов обследования пациентов, направляемых на лечебную физкультуру (ПК-5).- Виды лечебного воздействия физических упражнений; Принципы реабилитационной тренировки; Средства, формы и методы лечебной физкультуры; Показания и противопоказания к применению ЛФК;- принципы комплексного использования физических факторов для профилактики заболеваний и реабилитации больных, в т. ч.	
--	--	--	---	--

			<p>диспансерных групп (ПК-6)</p> <ul style="list-style-type: none"> - Основы физиотерапии <p>Показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению. Механизм действия физиотерапевтических процедур</p> <p>Показания и противопоказания к проведению к применению физических факторов; основы санаторно-курортного лечения и отбора; правила оформления рецептов назначения физиопроцедур (ПК - 8)</p> <ul style="list-style-type: none"> - Основные принципы здорового образа жизни <p>Влияние алкоголя, никотина, лекарственных и наркотических препаратов на организм человека.</p> <ul style="list-style-type: none"> - формы и методы санитарного просвещения. (ПК -9) <p>Основы законодательства о здравоохранении, директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения</p> <p>общие вопросы организации физиотерапевтической службы и курортного дела в стране;</p> <ul style="list-style-type: none"> - правила и требования к оборудованию физиотерапевтического отделения (кабинета), эксплуатации и технике безопасности при организации физиотерапевтического отделения (кабинета); - требования к ведению учетно-отчетной документации ФТО (ПК - 10). <ul style="list-style-type: none"> - Показатели оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей. (ПК -11). <p>Ординатор должен уметь:</p>	
--	--	--	---	--

			<p>Использовать профессиональные и психолого-педагогические знания в процессах формирования клинического мышления, врачебного поведения, усвоения алгоритма врачебной деятельности при решении практических задач врача по лечебной физкультуре и спортивной медицине;</p> <p>Использовать в практической деятельности навыки аргументации, публичной речи, ведения дискуссии и полемики, практического анализа и логики различного рода рассуждений;</p> <p>Использовать профессиональные и психолого-педагогические знания в процессе выстраивания взаимоотношений с пациентом, с коллегами;</p> <p>Использовать профессиональные и психолого-педагогические знания в научно-исследовательской, профилактической и просветительской работе. (УК-1)</p> <p>Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия;</p> <p>Брать на себя ответственность за работу подчиненных членов команды и результат выполнения заданий;</p> <p>Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность;</p> <p>Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, пациентками;</p> <p>Соблюдать этические и деонтологические нормы в общении (УК-2).</p> <p>Проводить санитарно-просветительную работу по пропаганде здорового образа жизни, предупреждению развития патологии и заболеваемости, вопросам сохранения и укрепления здоровья. Осуществлять общеоздоровительные мероприятия по формированию здорового образа жизни с учетом возрастно-половых групп и состояния здоровья</p>	
--	--	--	---	--

			<p>Оценить роль природных и медико-социальных факторов в развитии патологии в каждом конкретном случае и наметить пути профилактики. (ПК-1)</p> <p>Осуществлять профилактические осмотры и диспансеризацию и оценивать ее эффективность в различные периоды жизни. Участвовать в разработке профилактических программ с целью снижения заболеваемости и смертности. Оказывать профилактическую и медико-социальную помощь населению.</p> <p>Анализировать закономерности функционирования отдельных органов и систем, использовать знания анатомо-физиологических основ, основные методики клинико-иммунологического обследования и оценки функционального состояния организма пациентов для своевременной диагностики реабилитационного потенциала при различных заболеваниях и патологических процессах</p> <p>Оценить эффективность диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными. (ПК-2)</p> <p>Наметить план мероприятий по улучшению здоровья населения. Организовать работу по профилактике заболеваний с помощью методов физиотерапии. (ПК-4)</p> <p>Анализировать закономерности функционирования отдельных органов и систем, использовать знания анатомо-физиологических основ, основные методики клинико-лабораторного обследования и оценки функционального состояния организма для своевременной диагностики заболеваний и патологических процессов.</p> <p>Выявлять основные патологические симптомы и синдромы, анализировать закономерности функционирования органов и систем при различных заболеваниях.</p>	
--	--	--	---	--

			<p>Использовать алгоритм постановки диагноза с учетом МКБ Выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояниях (ПК-5)</p> <p>Организовать лечебно-диагностический процесс в различных условиях (стационар, амбулаторно-поликлинические учреждения, дневной стационар, на дому) в объеме, предусмотренном квалификационной характеристикой врача лечебной физкультуры; сформировать задачи физической реабилитации с учетом показаний и противопоказаний; выбрать и назначить наиболее рациональные методики лечебной физкультуры на разных этапах реабилитации (стационар, поликлиника, санаторий); самостоятельно проводить процедуры лечебной гимнастики и массажа; оценить переносимость процедур лечебной гимнастики; провести учет и анализ эффективности курса ЛФК по данным общеклинических, лабораторных и инструментальных методов; оформлять и вести учетно-отчетную документацию; дать врачебные рекомендации по практическому использованию средств ЛФК на различных этапах физической реабилитации; консультировать врачей клинических специальностей по вопросам физической реабилитации; осуществлять контроль за работой среднего медицинского персонала (правильность технологии проведения процедур, точность дозировок). (ПК-6)</p> <p>Ориентироваться в вопросах санаторно-курортного отбора с учетом формы, стадии болезни и сопутствующих заболеваний; Определить показания и противопоказания к назначению санаторно-курортного лечения. Определить показания и противопоказания к назначению</p>	
--	--	--	--	--

		<p>физиотерапевтических процедур в условиях санатория. (ПК-8)</p> <p>Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.</p> <p>Доходчиво объяснить пациентам и их родственникам важность для организма ведения здорового образа жизни и устранения вредных привычек.</p> <p>Доходчиво объяснить пациентам и их родственникам основы рационального питания и принципы диетотерапии. (ПК-9)</p> <p>Вести медицинскую документацию и осуществлять преемственность между ЛПУ.</p> <p>Анализировать основные показатели деятельности лечебно-профилактического учреждения.</p> <p>Провести оценку оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей. (ПК-10)</p> <p>Использовать нормативную документацию, принятую в здравоохранении (законы Российской Федерации, международные и национальные стандарты, приказы, рекомендации, терминологию, международные системы единиц (СИ), действующие международные классификации), а также документацию для оценки качества и эффективности работы медицинских организаций. (ПК-11).</p> <p>Ординатор должен владеть:</p> <p>Навыками формирования клинического мышления, врачебного поведения, усвоения алгоритма врачебной деятельности в решении профессиональных и лечебных задач на основе клинко-анатомических сопоставлений, структуры, логики и принципов построения диагноза (УК-1)</p>	
--	--	--	--

			<p>Способностью четко и ясно изложить свою позицию при обсуждении различных ситуаций; Навыками управления коллективом, ведения переговоров и межличностных бесед; (УК-2)</p> <p>Способностью и готовностью реализовать этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности в общении с коллегами, средним и младшим персоналом, пациентами и их родственниками. Владеть основами этики, деонтологии при проведении лечебно-профилактических и реабилитационных мероприятий. Методикой проведения санитарно-просветительной работы Алгоритмом диспансерного наблюдения за лицами, занимающимися спортом. (ПК-1)</p> <p>Методикой анализа показателей эффективности контроля за состоянием здоровья взрослого населения, детей и подростков (ПК-2)</p> <p>Отраслевыми стандартами объемов обследования в физиотерапии. Методами совокупной оценки результатов проведенного обследования, позволяющими определить диагноз. Методикой определения и оценки физического развития, методиками определения и оценки функционального состояния организма. Отраслевыми стандартами объемов лечебной физкультуры. Способностью к формированию системного подхода к анализу медицинской информации, опираясь на всеобъемлющие, принципы доказательной медицины, основанной на поиске решений с использованием теоретических знаний и практических умений в целях оптимизации лечебной тактики</p>	
--	--	--	--	--

			<p>алгоритмом действий врача лечебной физкультуры при назначении процедур;</p> <p>методами обучения среднего медицинского персонала безопасным приемам работы с реабилитационным оборудованием, контролю физических нагрузок, правильности проведения процедур и выбора исходных и лечебных положений. (ПК-4)</p> <p>Порядком назначения и методическими приемами дозирования лечебных физических факторов (естественных и преформированных), применяемых на санаторно-курортном этапе реабилитации; (ПК-6)</p> <p>Принципами общения с пациентами и их родственниками Принципами этических и деонтологических норм в общении (ПК-8)</p> <p>Основными принципами организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях. (ПК-9)</p> <p>Отраслевыми стандартами объемов физиотерапевтического лечения на этапах реабилитации. (ПК-10)</p> <p>Методикой анализа заболеваемости и охвата физиотерапевтическими процедурами. Общими принципами статистических методов обработки медицинской документации.(ПК-11)</p>	
ФТД1.2	УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9.	Массаж в физической и реабилитационной медицине	Исторические аспекты применения массажа. Массаж в системе ФРМ. Классификация массажа. Основные понятия и терминология, используемая при описании массажных воздействий.	зачет

			<p>Приёмы классического массажа.</p> <p>Физическая и реабилитационная медицина и медицинская реабилитация. Нормативно правовые документы, определяющие организацию помощи по медицинской реабилитации в Российской Федерации. Система оказания помощи по медицинской реабилитации.</p> <p>РФ.</p> <p>Ординатор должен знать:</p> <ul style="list-style-type: none">- Познавательные психические процессы (ощущения, восприятие, внимание, память, мышление, воображение, речь); <p>Основы аргументации, публичной речи, ведения дискуссии и полемики (УК-1).</p> <p>- Основы медицинской психологии.</p> <p>Психологию личности (основные теории личности, темперамент, эмоции, мотивация, воля, способности человека);</p> <p>Основы возрастной психологии и психологии развития;</p> <p>Основы социальной психологии (социальное мышление, социальное влияние, социальные отношения);</p> <p>Определение понятий "этика", "деонтология", "медицинская деонтология", "ятрогенные заболевания", риск возникновения ятрогенных заболеваний в практике лечебной физкультуры и спортивной медицины (УК-2).</p> <ul style="list-style-type: none">- Механизм действия физических упражнений, влияние действующих факторов на основные патологические процессы и функции разных органов и систем организма;- принципы совместимости и последовательности назначения средств лечебной физкультуры и других реабилитационных процедур;- аппаратуру, применяемую в физиотерапии, ее технические возможности, технику проведения процедур и технику безопасности при работе с физиотерапевтической аппаратурой;	
--	--	--	--	--

			<ul style="list-style-type: none"> - принципы возникновения патологических процессов, механизмы их развития и клинические проявления (ПК-1). - Основные клинические симптомы и синдромы заболеваний, при которых используют средства, формы и методы лечебной физкультуры (ПК-2). - Современные социально-гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослого населения и подростков на уровне различных подразделений медицинских организаций (отделение (кабинет) ЛФК) в целях разработки мер по улучшению и сохранению здоровья (ПК - 4). - Содержание Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ) Роль причинных факторов и причинно-следственных связей в возникновении типовых патологических процессов и болезней принципы оценки показателей общих и функциональных методов обследования пациентов, направляемых на лечебную физкультуру (ПК-5). - Виды лечебного воздействия физических упражнений; Принципы реабилитационной тренировки; Средства, формы и методы лечебной физкультуры; Показания и противопоказания к применению ЛФК; - принципы комплексного использования физических факторов для профилактики заболеваний и реабилитации больных, в т. ч. диспансерных групп (ПК-6) - Основы физиотерапии Показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению. Механизм действия физиотерапевтических процедур 	
--	--	--	--	--

			<p>Показания и противопоказания к проведению к применению физических факторов; основы санаторно-курортного лечения и отбора; правила оформления рецептов назначения физиопроцедур (ПК - 8)</p> <p>- Основные принципы здорового образа жизни Влияние алкоголя, никотина, лекарственных и наркотических препаратов на организм человека. - формы и методы санитарного просвещения. (ПК -9)</p> <p>Основы законодательства о здравоохранении, директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения общие вопросы организации физиотерапевтической службы и курортного дела в стране; - правила и требования к оборудованию физиотерапевтического отделения (кабинета), эксплуатации и технике безопасности при организации физиотерапевтического отделения (кабинета); - требования к ведению учетно-отчетной документации ФТО (ПК - 10).</p> <p>- Показатели оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей. (ПК -11).</p> <p>Ординатор должен уметь: Использовать профессиональные и психолого-педагогические знания в процессах формирования клинического мышления, врачебного поведения, усвоения алгоритма врачебной деятельности при решении практических задач врача по лечебной физкультуре и спортивной медицине; Использовать в практической деятельности навыки аргументации,</p>	
--	--	--	---	--

			<p>публичной речи, ведения дискуссии и полемики, практического анализа и логики различного рода рассуждений;</p> <p>Использовать профессиональные и психолого-педагогические знания в процессе выстраивания взаимоотношений с пациентом, с коллегами;</p> <p>Использовать профессиональные и психолого-педагогические знания в научно-исследовательской, профилактической и просветительской работе. (УК-1)</p> <p>Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия;</p> <p>Брать на себя ответственность за работу подчиненных членов команды и результат выполнения заданий;</p> <p>Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность;</p> <p>Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, пациентками;</p> <p>Соблюдать этические и деонтологические нормы в общении (УК-2).</p> <p>Проводить санитарно-просветительную работу по пропаганде здорового образа жизни, предупреждению развития патологии и заболеваемости, вопросам сохранения и укрепления здоровья.</p> <p>Осуществлять общеоздоровительные мероприятия по формированию здорового образа жизни с учетом возрастно-половых групп и состояния здоровья</p> <p>Оценить роль природных и медико-социальных факторов в развитии патологии в каждом конкретном случае и наметить пути профилактики. (ПК-1)</p> <p>Осуществлять профилактические осмотры и диспансеризацию и оценивать ее эффективность в различные периоды жизни.</p>	
--	--	--	--	--

			<p>Участвовать в разработке профилактических программ с целью снижения заболеваемости и смертности.</p> <p>Оказывать профилактическую и медико-социальную помощь населению.</p> <p>Анализировать закономерности функционирования отдельных органов и систем, использовать знания анатомо-физиологических основ, основные методики клинико-иммунологического обследования и оценки функционального состояния организма пациентов для своевременной диагностики реабилитационного потенциала при различных заболеваниях и патологических процессах</p> <p>Оценить эффективность диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными. (ПК-2)</p> <p>Наметить план мероприятий по улучшению здоровья населения.</p> <p>Организовать работу по профилактике заболеваний с помощью методов физиотерапии. (ПК-4)</p> <p>Анализировать закономерности функционирования отдельных органов и систем, использовать знания анатомо-физиологических основ, основные методики клинико-лабораторного обследования и оценки функционального состояния организма для своевременной диагностики заболеваний и патологических процессов.</p> <p>Выявлять основные патологические симптомы и синдромы, анализировать закономерности функционирования органов и систем при различных заболеваниях.</p> <p>Использовать алгоритм постановки диагноза с учетом МКБ</p> <p>Выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояниях (ПК-5)</p> <p>Организовать лечебно-диагностический процесс в различных условиях (стационар, амбулаторно-поликлинические учреждения, дневной стационар, на дому) в объеме, предусмотренном</p>	
--	--	--	---	--

		<p>квалификационной характеристикой врача лечебной физкультуры; сформировать задачи физической реабилитации с учетом показаний и противопоказаний;</p> <p>выбрать и назначить наиболее рациональные методики лечебной физкультуры на разных этапах реабилитации (стационар, поликлиника, санаторий);</p> <p>самостоятельно проводить процедуры лечебной гимнастики и массажа;</p> <p>оценить переносимость процедур лечебной гимнастики;</p> <p>провести учет и анализ эффективности курса ЛФК по данным общеклинических, лабораторных и инструментальных методов;</p> <p>оформлять и вести учетно-отчетную документацию;</p> <p>дать врачебные рекомендации по практическому использованию средств ЛФК на различных этапах физической реабилитации;</p> <p>консультировать врачей клинических специальностей по вопросам физической реабилитации;</p> <p>осуществлять контроль за работой среднего медицинского персонала (правильность технологии проведения процедур, точность дозировок). (ПК-6)</p> <p>Ориентироваться в вопросах санаторно-курортного отбора с учетом формы, стадии болезни и сопутствующих заболеваний;</p> <p>Определить показания и противопоказания к назначению санаторно-курортного лечения.</p> <p>Определить показания и противопоказания к назначению физиотерапевтических процедур в условиях санатория. (ПК-8)</p> <p>Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.</p> <p>Доходчиво объяснить пациентам и их родственникам важность для организма ведения здорового образа жизни и устранения вредных привычек.</p>	
--	--	---	--

			<p>Доходчиво объяснить пациентам и их родственникам основы рационального питания и принципы диетотерапии. (ПК-9)</p> <p>Вести медицинскую документацию и осуществлять преемственность между ЛПУ.</p> <p>Анализировать основные показатели деятельности лечебно-профилактического учреждения.</p> <p>Провести оценку оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей. (ПК-10)</p> <p>Использовать нормативную документацию, принятую в здравоохранении (законы Российской Федерации, международные и национальные стандарты, приказы, рекомендации, терминологию, международные системы единиц (СИ), действующие международные классификации), а также документацию для оценки качества и эффективности работы медицинских организаций. (ПК-11).</p> <p>Ординатор должен владеть:</p> <p>Навыками формирования клинического мышления, врачебного поведения, усвоения алгоритма врачебной деятельности в решении профессиональных и лечебных задач на основе клинико-анатомических сопоставлений, структуры, логики и принципов построения диагноза (УК-1)</p> <p>Способностью четко и ясно изложить свою позицию при обсуждении различных ситуаций;</p> <p>Навыками управления коллективом, ведения переговоров и межличностных бесед; (УК-2)</p> <p>Способностью и готовностью реализовать этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности в общении с</p>	
--	--	--	--	--

			<p>коллегами, средним и младшим персоналом, пациентами и их родственниками.</p> <p>Владеть основами этики, деонтологии при проведении лечебно-профилактических и реабилитационных мероприятий.</p> <p>Методикой проведения санитарно-просветительной работы</p> <p>Алгоритмом диспансерного наблюдения за лицами, занимающимися спортом. (ПК-1)</p> <p>Методикой анализа показателей эффективности контроля за состоянием здоровья взрослого населения, детей и подростков (ПК-2)</p> <p>Отраслевыми стандартами объемов обследования в физиотерапии.</p> <p>Методами совокупной оценки результатов проведенного обследования, позволяющими определить диагноз.</p> <p>Методикой определения и оценки физического развития, методиками определения и оценки функционального состояния организма.</p> <p>Отраслевыми стандартами объемов лечебной физкультуры.</p> <p>Способностью к формированию системного подхода к анализу медицинской информации, опираясь на всеобъемлющие, принципы доказательной медицины, основанной на поиске решений с использованием теоретических знаний и практических умений в целях оптимизации лечебной тактики</p> <p>алгоритмом действий врача лечебной физкультуры при назначении процедур;</p> <p>методами обучения среднего медицинского персонала безопасным приемам работы с реабилитационным оборудованием, контролю физических нагрузок, правильности проведения процедур и выбора исходных и лечебных положений. (ПК-4)</p> <p>Порядком назначения и методическими приемами дозирования лечебных физических факторов (естественных и</p>	
--	--	--	--	--

			<p>преформированных), применяемых на санаторно-курортном этапе реабилитации; (ПК-6)</p> <p>Принципами общения с пациентами и их родственниками Принципами этических и деонтологических норм в общении (ПК-8)</p> <p>Основными принципами организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях. (ПК-9)</p> <p>Отраслевыми стандартами объемов физиотерапевтического лечения на этапах реабилитации. (ПК-10)</p> <p>Методикой анализа заболеваемости и охвата физиотерапевтическими процедурами. Общими принципами статистических методов обработки медицинской документации. (ПК-11)</p>	
ФТД1.3	УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9.	Лечение механическими воздействиями. Тейпирование. Кинезиотейпирование.	<p>Активные, пассивные и смешанные механотерапевтические воздействия. Принцип обратной связи в реабилитации. Ортезирование. Экзоскелеты.</p> <p>Физическая и реабилитационная медицина и медицинская реабилитация. Нормативно правовые документы, определяющие организацию помощи по медицинской реабилитации в Российской Федерации. Система оказания помощи по медицинской реабилитации. РФ. Ординатор должен знать: - Познавательные психические процессы (ощущения, восприятие, внимание, память, мышление, воображение, речь); Основы аргументации, публичной речи, ведения дискуссии и</p>	зачет

			<p>полемики (УК-1).</p> <ul style="list-style-type: none"> - Основы медицинской психологии. Психологию личности (основные теории личности, темперамент, эмоции, мотивация, воля, способности человека); Основы возрастной психологии и психологии развития; Основы социальной психологии (социальное мышление, социальное влияние, социальные отношения); Определение понятий "этика", "деонтология", "медицинская деонтология", "ятрогенные заболевания", риск возникновения ятрогенных заболеваний в практике лечебной физкультуры и спортивной медицины (УК-2). - Механизм действия физических упражнений, влияние действующих факторов на основные патологические процессы и функции разных органов и систем организма; - принципы совместимости и последовательности назначения средств лечебной физкультуры и других реабилитационных процедур; - аппаратуру, применяемую в физиотерапии, ее технические возможности, технику проведения процедур и технику безопасности при работе с физиотерапевтической аппаратурой; - принципы возникновения патологических процессов, механизмы их развития и клинические проявления (ПК-1). - Основные клинические симптомы и синдромы заболеваний, при которых используют средства, формы и методы лечебной физкультуры (ПК-2). - Современные социально-гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослого населения и подростков на уровне различных подразделений медицинских организаций (отделение (кабинет) 	
--	--	--	---	--

			<p>ЛФК) в целях разработки мер по улучшению и сохранению здоровья (ПК - 4).</p> <p>- Содержание Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ) Роль причинных факторов и причинно-следственных связей в возникновении типовых патологических процессов и болезней принципы оценки показателей общих и функциональных методов обследования пациентов, направляемых на лечебную физкультуру (ПК-5).</p> <p>- Виды лечебного воздействия физических упражнений; Принципы реабилитационной тренировки; Средства, формы и методы лечебной физкультуры; Показания и противопоказания к применению ЛФК; - принципы комплексного использования физических факторов для профилактики заболеваний и реабилитации больных, в т. ч. диспансерных групп (ПК-6)</p> <p>- Основы физиотерапии Показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению. Механизм действия физиотерапевтических процедур Показания и противопоказания к проведению к применению физических факторов; основы санаторно-курортного лечения и отбора; правила оформления рецептов назначения физиопроцедур (ПК - 8)</p> <p>- Основные принципы здорового образа жизни Влияние алкоголя, никотина, лекарственных и наркотических препаратов на организм человека. - формы и методы санитарного просвещения. (ПК -9)</p> <p>Основы законодательства о здравоохранении, директивные</p>	
--	--	--	--	--

		<p>документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения</p> <p>общие вопросы организации физиотерапевтической службы и курортного дела в стране;</p> <ul style="list-style-type: none">- правила и требования к оборудованию физиотерапевтического отделения (кабинета), эксплуатации и технике безопасности при организации физиотерапевтического отделения (кабинета);- требования к ведению учетно-отчетной документации ФТО (ПК - 10). <p>- Показатели оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей. (ПК -11).</p> <p>Ординатор должен уметь:</p> <p>Использовать профессиональные и психолого-педагогические знания в процессах формирования клинического мышления, врачебного поведения, усвоения алгоритма врачебной деятельности при решении практических задач врача по лечебной физкультуре и спортивной медицине;</p> <p>Использовать в практической деятельности навыки аргументации, публичной речи, ведения дискуссии и полемики, практического анализа и логики различного рода рассуждений;</p> <p>Использовать профессиональные и психолого-педагогические знания в процессе выстраивания взаимоотношений с пациентом, с коллегами;</p> <p>Использовать профессиональные и психолого-педагогические знания в научно-исследовательской, профилактической и просветительской работе. (УК-1)</p> <p>Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и</p>	
--	--	--	--

			<p>религиозные различия; Брать на себя ответственность за работу подчиненных членов команды и результат выполнения заданий; Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность; Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, пациентками; Соблюдать этические и деонтологические нормы в общении (УК-2).</p> <p>Проводить санитарно-просветительную работу по пропаганде здорового образа жизни, предупреждению развития патологии и заболеваемости, вопросам сохранения и укрепления здоровья. Осуществлять общеоздоровительные мероприятия по формированию здорового образа жизни с учетом возрастно-половых групп и состояния здоровья Оценить роль природных и медико-социальных факторов в развитии патологии в каждом конкретном случае и наметить пути профилактики. (ПК-1)</p> <p>Осуществлять профилактические осмотры и диспансеризацию и оценивать ее эффективность в различные периоды жизни. Участвовать в разработке профилактических программ с целью снижения заболеваемости и смертности. Оказывать профилактическую и медико-социальную помощь населению. Анализировать закономерности функционирования отдельных органов и систем, использовать знания анатомо-физиологических основ, основные методики клинко-иммунологического обследования и оценки функционального состояния организма пациентов для своевременной диагностики реабилитационного потенциала при различных заболеваниях и патологических процессах</p>	
--	--	--	---	--

			<p>Оценить эффективность диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными. (ПК-2)</p> <p>Наметить план мероприятий по улучшению здоровья населения. Организовать работу по профилактике заболеваний с помощью методов физиотерапии. (ПК-4)</p> <p>Анализировать закономерности функционирования отдельных органов и систем, использовать знания анатомо-физиологических основ, основные методики клиничко-лабораторного обследования и оценки функционального состояния организма для своевременной диагностики заболеваний и патологических процессов.</p> <p>Выявлять основные патологические симптомы и синдромы, анализировать закономерности функционирования органов и систем при различных заболеваниях.</p> <p>Использовать алгоритм постановки диагноза с учетом МКБ</p> <p>Выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояниях (ПК-5)</p> <p>Организовать лечебно-диагностический процесс в различных условиях (стационар, амбулаторно-поликлинические учреждения, дневной стационар, на дому) в объеме, предусмотренном квалификационной характеристикой врача лечебной физкультуры; сформировать задачи физической реабилитации с учетом показаний и противопоказаний;</p> <p>выбрать и назначить наиболее рациональные методики лечебной физкультуры на разных этапах реабилитации (стационар, поликлиника, санаторий);</p> <p>самостоятельно проводить процедуры лечебной гимнастики и массажа;</p> <p>оценить переносимость процедур лечебной гимнастики;</p> <p>провести учет и анализ эффективности курса ЛФК по данным общеклинических, лабораторных и инструментальных методов;</p>	
--	--	--	--	--

			<p>оформлять и вести учетно-отчетную документацию; дать врачебные рекомендации по практическому использованию средств ЛФК на различных этапах физической реабилитации; консультировать врачей клинических специальностей по вопросам физической реабилитации; осуществлять контроль за работой среднего медицинского персонала (правильность технологии проведения процедур, точность дозировок). (ПК-6)</p> <p>Ориентироваться в вопросах санаторно-курортного отбора с учетом формы, стадии болезни и сопутствующих заболеваний; Определить показания и противопоказания к назначению санаторно-курортного лечения. Определить показания и противопоказания к назначению физиотерапевтических процедур в условиях санатория. (ПК-8)</p> <p>Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей. Доходчиво объяснить пациентам и их родственникам важность для организма ведения здорового образа жизни и устранения вредных привычек. Доходчиво объяснить пациентам и их родственникам основы рационального питания и принципы диетотерапии. (ПК-9)</p> <p>Вести медицинскую документацию и осуществлять преемственность между ЛПУ. Анализировать основные показатели деятельности лечебно-профилактического учреждения. Провести оценку оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей. (ПК-10)</p> <p>Использовать нормативную документацию, принятую в</p>	
--	--	--	--	--

		<p>здравоохранении (законы Российской Федерации, международные и национальные стандарты, приказы, рекомендации, терминологию, международные системы единиц (СИ), действующие международные классификации), а также документацию для оценки качества и эффективности работы медицинских организаций. (ПК-11).</p> <p>Ординатор должен владеть: Навыками формирования клинического мышления, врачебного поведения, усвоения алгоритма врачебной деятельности в решении профессиональных и лечебных задач на основе клинко-анатомических сопоставлений, структуры, логики и принципов построения диагноза (УК-1)</p> <p>Способностью четко и ясно изложить свою позицию при обсуждении различных ситуаций; Навыками управления коллективом, ведения переговоров и межличностных бесед; (УК-2)</p> <p>Способностью и готовностью реализовать этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности в общении с коллегами, средним и младшим персоналом, пациентами и их родственниками. Владеть основами этики, деонтологии при проведении лечебно-профилактических и реабилитационных мероприятий. Методикой проведения санитарно-просветительной работы Алгоритмом диспансерного наблюдения за лицами, занимающимися спортом. (ПК-1)</p> <p>Методикой анализа показателей эффективности контроля за состоянием здоровья взрослого населения, детей и подростков (ПК-2)</p>	
--	--	--	--

			<p>Отраслевыми стандартами объемов обследования в физиотерапии. Методами совокупной оценки результатов проведенного обследования, позволяющими определить диагноз.</p> <p>Методикой определения и оценки физического развития, методиками определения и оценки функционального состояния организма.</p> <p>Отраслевыми стандартами объемов лечебной физкультуры.</p> <p>Способностью к формированию системного подхода к анализу медицинской информации, опираясь на всеобъемлющие, принципы доказательной медицины, основанной на поиске решений с использованием теоретических знаний и практических умений в целях оптимизации лечебной тактики алгоритмом действий врача лечебной физкультуры при назначении процедур;</p> <p>методами обучения среднего медицинского персонала безопасным приемам работы с реабилитационным оборудованием, контролю физических нагрузок, правильности проведения процедур и выбора исходных и лечебных положений. (ПК-4)</p> <p>Порядком назначения и методическими приемами дозирования лечебных физических факторов (естественных и преформированных), применяемых на санаторно-курортном этапе реабилитации; (ПК-6)</p> <p>Принципами общения с пациентами и их родственниками</p> <p>Принципами этических и деонтологических норм в общении (ПК-8)</p> <p>Основными принципами организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях. (ПК-9)</p>	
--	--	--	--	--

			<p>Отраслевыми стандартами объемов физиотерапевтического лечения на этапах реабилитации. (ПК-10)</p> <p>Методикой анализа заболеваемости и охвата физиотерапевтическими процедурами.</p> <p>Общими принципами статистических методов обработки медицинской документации. (ПК-11)</p>	
ФТД1.4	УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9.	Рефлексотерапия в физической и реабилитационной медицине	<p>История и методологические основы рефлексотерапии. Физиология и функциональная анатомия ЦНС и ПНС. Виды рефлексотерапевтического воздействия:</p> <p>Физическая и реабилитационная медицина и медицинская реабилитация. Нормативно правовые документы, определяющие организацию помощи по медицинской реабилитации в Российской Федерации. Система оказания помощи по медицинской реабилитации. РФ.</p> <p>Ординатор должен знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Познавательные психические процессы (ощущения, восприятие, внимание, память, мышление, воображение, речь); Основы аргументации, публичной речи, ведения дискуссии и полемики (УК-1). - Основы медицинской психологии. <p>Психологию личности (основные теории личности, темперамент, эмоции, мотивация, воля, способности человека);</p> <p>Основы возрастной психологии и психологии развития;</p> <p>Основы социальной психологии (социальное мышление, социальное влияние, социальные отношения);</p> <p>Определение понятий "этика", "деонтология", "медицинская деонтология", "ятрогенные заболевания", риск возникновения ятрогенных заболеваний в практике лечебной физкультуры и спортивной медицины (УК-2).</p>	зачет

			<ul style="list-style-type: none">- Механизм действия физических упражнений, влияние действующих факторов на основные патологические процессы и функции разных органов и систем организма;- принципы совместимости и последовательности назначения средств лечебной физкультуры и других реабилитационных процедур;- аппаратуру, применяемую в физиотерапии, ее технические возможности, технику проведения процедур и технику безопасности при работе с физиотерапевтической аппаратурой;- принципы возникновения патологических процессов, механизмы их развития и клинические проявления (ПК-1).- Основные клинические симптомы и синдромы заболеваний, при которых используют средства, формы и методы лечебной физкультуры (ПК-2).- Современные социально-гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослого населения и подростков на уровне различных подразделений медицинских организаций (отделение (кабинет) ЛФК) в целях разработки мер по улучшению и сохранению здоровья (ПК - 4). - Содержание Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ) Роль причинных факторов и причинно-следственных связей в возникновении типовых патологических процессов и болезней принципы оценки показателей общих и функциональных методов обследования пациентов, направляемых на лечебную физкультуру (ПК-5). - Виды лечебного воздействия физических упражнений;	
--	--	--	---	--

			<p>Принципы реабилитационной тренировки; Средства, формы и методы лечебной физкультуры; Показания и противопоказания к применению ЛФК; - принципы комплексного использования физических факторов для профилактики заболеваний и реабилитации больных, в т. ч. диспансерных групп (ПК-6)</p> <p>- Основы физиотерапии Показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению. Механизм действия физиотерапевтических процедур Показания и противопоказания к проведению к применению физических факторов; основы санаторно-курортного лечения и отбора; правила оформления рецептов назначения физиопроцедур (ПК - 8)</p> <p>- Основные принципы здорового образа жизни Влияние алкоголя, никотина, лекарственных и наркотических препаратов на организм человека. - формы и методы санитарного просвещения. (ПК -9)</p> <p>Основы законодательства о здравоохранении, директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения общие вопросы организации физиотерапевтической службы и курортного дела в стране; - правила и требования к оборудованию физиотерапевтического отделения (кабинета), эксплуатации и технике безопасности при организации физиотерапевтического отделения (кабинета); - требования к ведению учетно-отчетной документации ФТО (ПК - 10).</p> <p>- Показатели оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей.</p>	
--	--	--	---	--

		<p>(ПК -11).</p> <p>Ординатор должен уметь:</p> <p>Использовать профессиональные и психолого-педагогические знания в процессах формирования клинического мышления, врачебного поведения, усвоения алгоритма врачебной деятельности при решении практических задач врача по лечебной физкультуре и спортивной медицине;</p> <p>Использовать в практической деятельности навыки аргументации, публичной речи, ведения дискуссии и полемики, практического анализа и логики различного рода рассуждений;</p> <p>Использовать профессиональные и психолого-педагогические знания в процессе выстраивания взаимоотношений с пациентом, с коллегами;</p> <p>Использовать профессиональные и психолого-педагогические знания в научно-исследовательской, профилактической и просветительской работе. (УК-1)</p> <p>Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия;</p> <p>Брать на себя ответственность за работу подчиненных членов команды и результат выполнения заданий;</p> <p>Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность;</p> <p>Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, пациентками;</p> <p>Соблюдать этические и деонтологические нормы в общении (УК-2).</p> <p>Проводить санитарно-просветительную работу по пропаганде здорового образа жизни, предупреждению развития патологии и</p>	
--	--	--	--

			<p>заболеваемости, вопросам сохранения и укрепления здоровья. Осуществлять общеоздоровительные мероприятия по формированию здорового образа жизни с учетом возрастно-половых групп и состояния здоровья Оценить роль природных и медико-социальных факторов в развитии патологии в каждом конкретном случае и наметить пути профилактики. (ПК-1)</p> <p>Осуществлять профилактические осмотры и диспансеризацию и оценивать ее эффективность в различные периоды жизни. Участвовать в разработке профилактических программ с целью снижения заболеваемости и смертности. Оказывать профилактическую и медико-социальную помощь населению. Анализировать закономерности функционирования отдельных органов и систем, использовать знания анатомо-физиологических основ, основные методики клинико-иммунологического обследования и оценки функционального состояния организма пациентов для своевременной диагностики реабилитационного потенциала при различных заболеваниях и патологических процессах Оценить эффективность диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными. (ПК-2)</p> <p>Наметить план мероприятий по улучшению здоровья населения. Организовать работу по профилактике заболеваний с помощью методов физиотерапии. (ПК-4)</p> <p>Анализировать закономерности функционирования отдельных органов и систем, использовать знания анатомо-физиологических основ, основные методики клинико-лабораторного обследования и оценки функционального состояния организма для своевременной диагностики заболеваний и патологических процессов.</p>	
--	--	--	--	--

		<p>Выявлять основные патологические симптомы и синдромы, анализировать закономерности функционирования органов и систем при различных заболеваниях.</p> <p>Использовать алгоритм постановки диагноза с учетом МКБ</p> <p>Выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояниях (ПК-5)</p> <p>Организовать лечебно-диагностический процесс в различных условиях (стационар, амбулаторно-поликлинические учреждения, дневной стационар, на дому) в объеме, предусмотренном квалификационной характеристикой врача лечебной физкультуры; сформировать задачи физической реабилитации с учетом показаний и противопоказаний;</p> <p>выбрать и назначить наиболее рациональные методики лечебной физкультуры на разных этапах реабилитации (стационар, поликлиника, санаторий);</p> <p>самостоятельно проводить процедуры лечебной гимнастики и массажа;</p> <p>оценить переносимость процедур лечебной гимнастики;</p> <p>провести учет и анализ эффективности курса ЛФК по данным общеклинических, лабораторных и инструментальных методов;</p> <p>оформлять и вести учетно-отчетную документацию;</p> <p>дать врачебные рекомендации по практическому использованию средств ЛФК на различных этапах физической реабилитации;</p> <p>консультировать врачей клинических специальностей по вопросам физической реабилитации;</p> <p>осуществлять контроль за работой среднего медицинского персонала (правильность технологии проведения процедур, точность дозировок). (ПК-6)</p> <p>Ориентироваться в вопросах санаторно-курортного отбора с учетом формы, стадии болезни и сопутствующих заболеваний;</p> <p>Определить показания и противопоказания к назначению</p>	
--	--	---	--

			<p>санаторно-курортного лечения.</p> <p>Определить показания и противопоказания к назначению физиотерапевтических процедур в условиях санатория. (ПК-8)</p> <p>Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.</p> <p>Доходчиво объяснить пациентам и их родственникам важность для организма ведения здорового образа жизни и устранения вредных привычек.</p> <p>Доходчиво объяснить пациентам и их родственникам основы рационального питания и принципы диетотерапии. (ПК-9)</p> <p>Вести медицинскую документацию и осуществлять преемственность между ЛПУ.</p> <p>Анализировать основные показатели деятельности лечебно-профилактического учреждения.</p> <p>Провести оценку оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей. (ПК-10)</p> <p>Использовать нормативную документацию, принятую в здравоохранении (законы Российской Федерации, международные и национальные стандарты, приказы, рекомендации, терминологию, международные системы единиц (СИ), действующие международные классификации), а также документацию для оценки качества и эффективности работы медицинских организаций. (ПК-11).</p> <p>Ординатор должен владеть:</p> <p>Навыками формирования клинического мышления, врачебного поведения, усвоения алгоритма врачебной деятельности в решении профессиональных и лечебных задач на основе клинко-анатомических сопоставлений, структуры, логики и принципов</p>	
--	--	--	--	--

			<p>построения диагноза (УК-1)</p> <p>Способностью четко и ясно изложить свою позицию при обсуждении различных ситуаций; Навыками управления коллективом, ведения переговоров и межличностных бесед; (УК-2)</p> <p>Способностью и готовностью реализовать этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности в общении с коллегами, средним и младшим персоналом, пациентами и их родственниками. Владеть основами этики, деонтологии при проведении лечебно-профилактических и реабилитационных мероприятий. Методикой проведения санитарно-просветительной работы Алгоритмом диспансерного наблюдения за лицами, занимающимися спортом. (ПК-1)</p> <p>Методикой анализа показателей эффективности контроля за состоянием здоровья взрослого населения, детей и подростков (ПК-2)</p> <p>Отраслевыми стандартами объемов обследования в физиотерапии. Методами совокупной оценки результатов проведенного обследования, позволяющими определить диагноз. Методикой определения и оценки физического развития, методиками определения и оценки функционального состояния организма. Отраслевыми стандартами объемов лечебной физкультуры. Способностью к формированию системного подхода к анализу медицинской информации, опираясь на всеобъемлющие, принципы доказательной медицины, основанной на поиске решений с использованием теоретических знаний и практических</p>	
--	--	--	--	--

			<p>умений в целях оптимизации лечебной тактики алгоритмом действий врача лечебной физкультуры при назначении процедур;</p> <p>методами обучения среднего медицинского персонала безопасным приемам работы с реабилитационным оборудованием, контролю физических нагрузок, правильности проведения процедур и выбора исходных и лечебных положений. (ПК-4)</p> <p>Порядком назначения и методическими приемами дозирования лечебных физических факторов (естественных и преформированных), применяемых на санаторно-курортном этапе реабилитации; (ПК-6)</p> <p>Принципами общения с пациентами и их родственниками Принципами этических и деонтологических норм в общении (ПК-8)</p> <p>Основными принципами организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях. (ПК-9)</p> <p>Отраслевыми стандартами объемов физиотерапевтического лечения на этапах реабилитации. (ПК-10)</p> <p>Методикой анализа заболеваемости и охвата физиотерапевтическими процедурами. Общими принципами статистических методов обработки медицинской документации. (ПК-11)</p>	
ФТД1.5	УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9.	Теоретические основы физиотерапии. Организация физиотерапевтической службы.	Организация, назначение и структура физиотерапевтической службы; Физическая и реабилитационная медицина и медицинская реабилитация. Нормативно правовые документы, определяющие организацию помощи по медицинской реабилитации в Российской	зачет

			<p>Федерации. Система оказания помощи по медицинской реабилитации. РФ.</p> <p>Ординатор должен знать:</p> <ul style="list-style-type: none">- Познавательные психические процессы (ощущения, восприятие, внимание, память, мышление, воображение, речь); Основы аргументации, публичной речи, ведения дискуссии и полемики (УК-1).- Основы медицинской психологии. Психологию личности (основные теории личности, темперамент, эмоции, мотивация, воля, способности человека); Основы возрастной психологии и психологии развития; Основы социальной психологии (социальное мышление, социальное влияние, социальные отношения); Определение понятий "этика", "деонтология", "медицинская деонтология", "ятрогенные заболевания", риск возникновения ятрогенных заболеваний в практике лечебной физкультуры и спортивной медицины (УК-2).- Механизм действия физических упражнений, влияние действующих факторов на основные патологические процессы и функции разных органов и систем организма;- принципы совместимости и последовательности назначения средств лечебной физкультуры и других реабилитационных процедур;- аппаратуру, применяемую в физиотерапии, ее технические возможности, технику проведения процедур и технику безопасности при работе с физиотерапевтической аппаратурой;- принципы возникновения патологических процессов, механизмы их развития и клинические проявления (ПК-1).- Основные клинические симптомы и синдромы заболеваний, при	
--	--	--	---	--

			<p>которых используют средства, формы и методы лечебной физкультуры (ПК-2).</p> <ul style="list-style-type: none"> - Современные социально-гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослого населения и подростков на уровне различных подразделений медицинских организаций (отделение (кабинет) ЛФК) в целях разработки мер по улучшению и сохранению здоровья (ПК - 4). - Содержание Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ) Роль причинных факторов и причинно-следственных связей в возникновении типовых патологических процессов и болезней принципы оценки показателей общих и функциональных методов обследования пациентов, направляемых на лечебную физкультуру (ПК-5). - Виды лечебного воздействия физических упражнений; Принципы реабилитационной тренировки; Средства, формы и методы лечебной физкультуры; Показания и противопоказания к применению ЛФК; - принципы комплексного использования физических факторов для профилактики заболеваний и реабилитации больных, в т. ч. диспансерных групп (ПК-6) - Основы физиотерапии Показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению. Механизм действия физиотерапевтических процедур Показания и противопоказания к проведению к применению физических факторов; основы санаторно-курортного лечения и отбора; правила оформления рецептов назначения физиопроцедур (ПК - 8) 	
--	--	--	---	--

			<ul style="list-style-type: none">- Основные принципы здорового образа жизни <p>Влияние алкоголя, никотина, лекарственных и наркотических препаратов на организм человека.</p> <ul style="list-style-type: none">- формы и методы санитарного просвещения. (ПК -9) <p>Основы законодательства о здравоохранении, директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения</p> <p>общие вопросы организации физиотерапевтической службы и курортного дела в стране;</p> <ul style="list-style-type: none">- правила и требования к оборудованию физиотерапевтического отделения (кабинета), эксплуатации и технике безопасности при организации физиотерапевтического отделения (кабинета);- требования к ведению учетно-отчетной документации ФТО (ПК - 10). <p>- Показатели оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей. (ПК -11).</p> <p>Ординатор должен уметь:</p> <p>Использовать профессиональные и психолого-педагогические знания в процессах формирования клинического мышления, врачебного поведения, усвоения алгоритма врачебной деятельности при решении практических задач врача по лечебной физкультуре и спортивной медицине;</p> <p>Использовать в практической деятельности навыки аргументации, публичной речи, ведения дискуссии и полемики, практического анализа и логики различного рода рассуждений;</p> <p>Использовать профессиональные и психолого-педагогические знания в процессе выстраивания взаимоотношений с пациентом, с</p>	
--	--	--	--	--

			<p>коллегами;</p> <p>Использовать профессиональные и психолого-педагогические знания в научно-исследовательской, профилактической и просветительской работе. (УК-1)</p> <p>Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия;</p> <p>Брать на себя ответственность за работу подчиненных членов команды и результат выполнения заданий;</p> <p>Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность;</p> <p>Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, пациентками;</p> <p>Соблюдать этические и деонтологические нормы в общении (УК-2).</p> <p>Проводить санитарно-просветительную работу по пропаганде здорового образа жизни, предупреждению развития патологии и заболеваемости, вопросам сохранения и укрепления здоровья.</p> <p>Осуществлять общеоздоровительные мероприятия по формированию здорового образа жизни с учетом возрастно-половых групп и состояния здоровья</p> <p>Оценить роль природных и медико-социальных факторов в развитии патологии в каждом конкретном случае и наметить пути профилактики. (ПК-1)</p> <p>Осуществлять профилактические осмотры и диспансеризацию и оценивать ее эффективность в различные периоды жизни.</p> <p>Участвовать в разработке профилактических программ с целью снижения заболеваемости и смертности.</p> <p>Оказывать профилактическую и медико-социальную помощь населению.</p>	
--	--	--	--	--

			<p>Анализировать закономерности функционирования отдельных органов и систем, использовать знания анатомо-физиологических основ, основные методики клинко-иммунологического обследования и оценки функционального состояния организма пациентов для своевременной диагностики реабилитационного потенциала при различных заболеваниях и патологических процессах</p> <p>Оценить эффективность диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными. (ПК-2)</p> <p>Наметить план мероприятий по улучшению здоровья населения. Организовать работу по профилактике заболеваний с помощью методов физиотерапии. (ПК-4)</p> <p>Анализировать закономерности функционирования отдельных органов и систем, использовать знания анатомо-физиологических основ, основные методики клинко-лабораторного обследования и оценки функционального состояния организма для своевременной диагностики заболеваний и патологических процессов.</p> <p>Выявлять основные патологические симптомы и синдромы, анализировать закономерности функционирования органов и систем при различных заболеваниях.</p> <p>Использовать алгоритм постановки диагноза с учетом МКБ</p> <p>Выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояниях (ПК-5)</p> <p>Организовать лечебно-диагностический процесс в различных условиях (стационар, амбулаторно-поликлинические учреждения, дневной стационар, на дому) в объеме, предусмотренном квалификационной характеристикой врача лечебной физкультуры; сформировать задачи физической реабилитации с учетом показаний и противопоказаний;</p> <p>выбрать и назначить наиболее рациональные методики лечебной</p>	
--	--	--	---	--

		<p>физкультуры на разных этапах реабилитации (стационар, поликлиника, санаторий); самостоятельно проводить процедуры лечебной гимнастики и массажа; оценить переносимость процедур лечебной гимнастики; провести учет и анализ эффективности курса ЛФК по данным общеклинических, лабораторных и инструментальных методов; оформлять и вести учетно-отчетную документацию; дать врачебные рекомендации по практическому использованию средств ЛФК на различных этапах физической реабилитации; консультировать врачей клинических специальностей по вопросам физической реабилитации; осуществлять контроль за работой среднего медицинского персонала (правильность технологии проведения процедур, точность дозировок). (ПК-6)</p> <p>Ориентироваться в вопросах санаторно-курортного отбора с учетом формы, стадии болезни и сопутствующих заболеваний; Определить показания и противопоказания к назначению санаторно-курортного лечения. Определить показания и противопоказания к назначению физиотерапевтических процедур в условиях санатория. (ПК-8)</p> <p>Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей. Доходчиво объяснить пациентам и их родственникам важность для организма ведения здорового образа жизни и устранения вредных привычек. Доходчиво объяснить пациентам и их родственникам основы рационального питания и принципы диетотерапии. (ПК-9)</p> <p>Вести медицинскую документацию и осуществлять</p>	
--	--	---	--

			<p>преимущество между ЛПУ.</p> <p>Анализировать основные показатели деятельности лечебно-профилактического учреждения.</p> <p>Провести оценку оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей. (ПК-10)</p> <p>Использовать нормативную документацию, принятую в здравоохранении (законы Российской Федерации, международные и национальные стандарты, приказы, рекомендации, терминологию, международные системы единиц (СИ), действующие международные классификации), а также документацию для оценки качества и эффективности работы медицинских организаций. (ПК-11).</p> <p>Ординатор должен владеть:</p> <p>Навыками формирования клинического мышления, врачебного поведения, усвоения алгоритма врачебной деятельности в решении профессиональных и лечебных задач на основе клинико-анатомических сопоставлений, структуры, логики и принципов построения диагноза (УК-1)</p> <p>Способностью четко и ясно изложить свою позицию при обсуждении различных ситуаций;</p> <p>Навыками управления коллективом, ведения переговоров и межличностных бесед; (УК-2)</p> <p>Способностью и готовностью реализовать этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности в общении с коллегами, средним и младшим персоналом, пациентами и их родственниками.</p> <p>Владеть основами этики, деонтологии при проведении лечебно-профилактических и реабилитационных мероприятий.</p>	
--	--	--	--	--

		<p>Методикой проведения санитарно-просветительной работы Алгоритмом диспансерного наблюдения за лицами, занимающимися спортом. (ПК-1)</p> <p>Методикой анализа показателей эффективности контроля за состоянием здоровья взрослого населения, детей и подростков (ПК-2)</p> <p>Отраслевыми стандартами объемов обследования в физиотерапии. Методами совокупной оценки результатов проведенного обследования, позволяющими определить диагноз. Методикой определения и оценки физического развития, методиками определения и оценки функционального состояния организма.</p> <p>Отраслевыми стандартами объемов лечебной физкультуры. Способностью к формированию системного подхода к анализу медицинской информации, опираясь на всеобъемлющие, принципы доказательной медицины, основанной на поиске решений с использованием теоретических знаний и практических умений в целях оптимизации лечебной тактики алгоритмом действий врача лечебной физкультуры при назначении процедур; методами обучения среднего медицинского персонала безопасным приемам работы с реабилитационным оборудованием, контролю физических нагрузок, правильности проведения процедур и выбора исходных и лечебных положений. (ПК-4)</p> <p>Порядком назначения и методическими приемами дозирования лечебных физических факторов (естественных и преформированных), применяемых на санаторно-курортном этапе реабилитации; (ПК-6)</p> <p>Принципами общения с пациентами и их родственниками</p>	
--	--	---	--

			<p>Принципами этических и деонтологических норм в общении (ПК-8)</p> <p>Основными принципами организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях. (ПК-9)</p> <p>Отраслевыми стандартами объемов физиотерапевтического лечения на этапах реабилитации. (ПК-10)</p> <p>Методикой анализа заболеваемости и охвата физиотерапевтическими процедурами.</p> <p>Общими принципами статистических методов обработки медицинской документации. (ПК-11)</p>	
ФТД1.6	УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9.	Электролечение.	<p>Постоянный непрерывный ток; Импульсные токи низкой частоты и низкого напряжения.</p> <p>Физическая и реабилитационная медицина и медицинская реабилитация. Нормативно правовые документы, определяющие организацию помощи по медицинской реабилитации в Российской Федерации. Система оказания помощи по медицинской реабилитации.</p> <p>РФ.</p> <p>Ординатор должен знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Познавательные психические процессы (ощущения, восприятие, внимание, память, мышление, воображение, речь); Основы аргументации, публичной речи, ведения дискуссии и полемики (УК-1). - Основы медицинской психологии. <p>Психологию личности (основные теории личности, темперамент, эмоции, мотивация, воля, способности человека);</p> <p>Основы возрастной психологии и психологии развития;</p>	зачет

			<p>Основы социальной психологии (социальное мышление, социальное влияние, социальные отношения); Определение понятий "этика", "деонтология", "медицинская деонтология", "ятрогенные заболевания", риск возникновения ятрогенных заболеваний в практике лечебной физкультуры и спортивной медицины (УК-2).</p> <ul style="list-style-type: none"> - Механизм действия физических упражнений, влияние действующих факторов на основные патологические процессы и функции разных органов и систем организма; - принципы совместимости и последовательности назначения средств лечебной физкультуры и других реабилитационных процедур; - аппаратуру, применяемую в физиотерапии, ее технические возможности, технику проведения процедур и технику безопасности при работе с физиотерапевтической аппаратурой; - принципы возникновения патологических процессов, механизмы их развития и клинические проявления (ПК-1). - Основные клинические симптомы и синдромы заболеваний, при которых используют средства, формы и методы лечебной физкультуры (ПК-2). - Современные социально-гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослого населения и подростков на уровне различных подразделений медицинских организаций (отделение (кабинет) ЛФК) в целях разработки мер по улучшению и сохранению здоровья (ПК - 4). - Содержание Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ) <p>Роль причинных факторов и причинно-следственных связей в</p>	
--	--	--	---	--

			<p>возникновении типовых патологических процессов и болезней принципы оценки показателей общих и функциональных методов обследования пациентов, направляемых на лечебную физкультуру (ПК-5).</p> <p>- Виды лечебного воздействия физических упражнений; Принципы реабилитационной тренировки; Средства, формы и методы лечебной физкультуры; Показания и противопоказания к применению ЛФК; - принципы комплексного использования физических факторов для профилактики заболеваний и реабилитации больных, в т. ч. диспансерных групп (ПК-6)</p> <p>- Основы физиотерапии Показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению. Механизм действия физиотерапевтических процедур Показания и противопоказания к проведению к применению физических факторов; основы санаторно-курортного лечения и отбора; правила оформления рецептов назначения физиопроцедур (ПК - 8)</p> <p>- Основные принципы здорового образа жизни Влияние алкоголя, никотина, лекарственных и наркотических препаратов на организм человека. - формы и методы санитарного просвещения. (ПК -9)</p> <p>Основы законодательства о здравоохранении, директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения общие вопросы организации физиотерапевтической службы и курортного дела в стране; - правила и требования к оборудованию физиотерапевтического отделения (кабинета), эксплуатации и технике безопасности при</p>	
--	--	--	---	--

			<p>организации физиотерапевтического отделения (кабинета); - требования к ведению учетно-отчетной документации ФТО (ПК - 10).</p> <p>- Показатели оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей. (ПК -11).</p> <p>Ординатор должен уметь: Использовать профессиональные и психолого-педагогические знания в процессах формирования клинического мышления, врачебного поведения, усвоения алгоритма врачебной деятельности при решении практических задач врача по лечебной физкультуре и спортивной медицине; Использовать в практической деятельности навыки аргументации, публичной речи, ведения дискуссии и полемики, практического анализа и логики различного рода рассуждений; Использовать профессиональные и психолого-педагогические знания в процессе выстраивания взаимоотношений с пациентом, с коллегами; Использовать профессиональные и психолого-педагогические знания в научно-исследовательской, профилактической и просветительской работе. (УК-1)</p> <p>Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия; Брать на себя ответственность за работу подчиненных членов команды и результат выполнения заданий; Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность; Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с</p>	
--	--	--	---	--

			<p>коллегами, руководством, пациентками; Соблюдать этические и деонтологические нормы в общении (УК-2).</p> <p>Проводить санитарно-просветительную работу по пропаганде здорового образа жизни, предупреждению развития патологии и заболеваемости, вопросам сохранения и укрепления здоровья. Осуществлять общеоздоровительные мероприятия по формированию здорового образа жизни с учетом возрастно-половых групп и состояния здоровья Оценить роль природных и медико-социальных факторов в развитии патологии в каждом конкретном случае и наметить пути профилактики. (ПК-1)</p> <p>Осуществлять профилактические осмотры и диспансеризацию и оценивать ее эффективность в различные периоды жизни. Участвовать в разработке профилактических программ с целью снижения заболеваемости и смертности. Оказывать профилактическую и медико-социальную помощь населению. Анализировать закономерности функционирования отдельных органов и систем, использовать знания анатомо-физиологических основ, основные методики клинко-иммунологического обследования и оценки функционального состояния организма пациентов для своевременной диагностики реабилитационного потенциала при различных заболеваниях и патологических процессах Оценить эффективность диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными. (ПК-2)</p> <p>Наметить план мероприятий по улучшению здоровья населения. Организовать работу по профилактике заболеваний с помощью методов физиотерапии. (ПК-4)</p>	
--	--	--	--	--

			<p>Анализировать закономерности функционирования отдельных органов и систем, использовать знания анатомо-физиологических основ, основные методики клинико-лабораторного обследования и оценки функционального состояния организма для своевременной диагностики заболеваний и патологических процессов.</p> <p>Выявлять основные патологические симптомы и синдромы, анализировать закономерности функционирования органов и систем при различных заболеваниях.</p> <p>Использовать алгоритм постановки диагноза с учетом МКБ</p> <p>Выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояниях (ПК-5)</p> <p>Организовать лечебно-диагностический процесс в различных условиях (стационар, амбулаторно-поликлинические учреждения, дневной стационар, на дому) в объеме, предусмотренном квалификационной характеристикой врача лечебной физкультуры; сформировать задачи физической реабилитации с учетом показаний и противопоказаний;</p> <p>выбрать и назначить наиболее рациональные методики лечебной физкультуры на разных этапах реабилитации (стационар, поликлиника, санаторий);</p> <p>самостоятельно проводить процедуры лечебной гимнастики и массажа;</p> <p>оценить переносимость процедур лечебной гимнастики;</p> <p>провести учет и анализ эффективности курса ЛФК по данным общеклинических, лабораторных и инструментальных методов;</p> <p>оформлять и вести учетно-отчетную документацию;</p> <p>дать врачебные рекомендации по практическому использованию средств ЛФК на различных этапах физической реабилитации;</p> <p>консультировать врачей клинических специальностей по вопросам физической реабилитации;</p> <p>осуществлять контроль за работой среднего медицинского</p>	
--	--	--	---	--

		<p>персонала (правильность технологии проведения процедур, точность дозировок). (ПК-6)</p> <p>Ориентироваться в вопросах санаторно-курортного отбора с учетом формы, стадии болезни и сопутствующих заболеваний; Определить показания и противопоказания к назначению санаторно-курортного лечения. Определить показания и противопоказания к назначению физиотерапевтических процедур в условиях санатория. (ПК-8)</p> <p>Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей. Доходчиво объяснить пациентам и их родственникам важность для организма ведения здорового образа жизни и устранения вредных привычек. Доходчиво объяснить пациентам и их родственникам основы рационального питания и принципы диетотерапии. (ПК-9)</p> <p>Вести медицинскую документацию и осуществлять преемственность между ЛПУ. Анализировать основные показатели деятельности лечебно-профилактического учреждения. Провести оценку оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей. (ПК-10)</p> <p>Использовать нормативную документацию, принятую в здравоохранении (законы Российской Федерации, международные и национальные стандарты, приказы, рекомендации, терминологию, международные системы единиц (СИ), действующие международные классификации), а также документацию для оценки качества и эффективности работы медицинских организаций. (ПК-11).</p>	
--	--	---	--

			<p>Ординатор должен владеть:</p> <p>Навыками формирования клинического мышления, врачебного поведения, усвоения алгоритма врачебной деятельности в решении профессиональных и лечебных задач на основе клинко-анатомических сопоставлений, структуры, логики и принципов построения диагноза (УК-1)</p> <p>Способностью четко и ясно изложить свою позицию при обсуждении различных ситуаций;</p> <p>Навыками управления коллективом, ведения переговоров и межличностных бесед; (УК-2)</p> <p>Способностью и готовностью реализовать этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности в общении с коллегами, средним и младшим персоналом, пациентами и их родственниками.</p> <p>Владеть основами этики, деонтологии при проведении лечебно-профилактических и реабилитационных мероприятий.</p> <p>Методикой проведения санитарно-просветительной работы</p> <p>Алгоритмом диспансерного наблюдения за лицами, занимающимися спортом. (ПК-1)</p> <p>Методикой анализа показателей эффективности контроля за состоянием здоровья взрослого населения, детей и подростков (ПК-2)</p> <p>Отраслевыми стандартами объемов обследования в физиотерапии.</p> <p>Методами совокупной оценки результатов проведенного обследования, позволяющими определить диагноз.</p> <p>Методикой определения и оценки физического развития, методиками определения и оценки функционального состояния</p>	
--	--	--	--	--

			<p>организма.</p> <p>Отраслевыми стандартами объемов лечебной физкультуры.</p> <p>Способностью к формированию системного подхода к анализу медицинской информации, опираясь на всеобъемлющие, принципы доказательной медицины, основанной на поиске решений с использованием теоретических знаний и практических умений в целях оптимизации лечебной тактики алгоритмом действий врача лечебной физкультуры при назначении процедур;</p> <p>методами обучения среднего медицинского персонала безопасным приемам работы с реабилитационным оборудованием, контролю физических нагрузок, правильности проведения процедур и выбора исходных и лечебных положений. (ПК-4)</p> <p>Порядком назначения и методическими приемами дозирования лечебных физических факторов (естественных и преформированных), применяемых на санаторно-курортном этапе реабилитации; (ПК-6)</p> <p>Принципами общения с пациентами и их родственниками</p> <p>Принципами этических и деонтологических норм в общении (ПК-8)</p> <p>Основными принципами организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях. (ПК-9)</p> <p>Отраслевыми стандартами объемов физиотерапевтического лечения на этапах реабилитации. (ПК-10)</p> <p>Методикой анализа заболеваемости и охвата физиотерапевтическими процедурами.</p> <p>Общими принципами статистических методов обработки</p>	
--	--	--	---	--

			медицинской документации. (ПК-11)	
ФТД1.7	УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9.	Светолечение	<p>Лечебно-профилактическое применение светолечебных воздействий. Инфракрасное, видимое и ультрафиолетовое излучение. Лазеротерапия.</p> <p>Физическая и реабилитационная медицина и медицинская реабилитация. Нормативно правовые документы, определяющие организацию помощи по медицинской реабилитации в Российской Федерации. Система оказания помощи по медицинской реабилитации. РФ.</p> <p>Ординатор должен знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Познавательные психические процессы (ощущения, восприятие, внимание, память, мышление, воображение, речь); Основы аргументации, публичной речи, ведения дискуссии и полемики (УК-1). - Основы медицинской психологии. Психологию личности (основные теории личности, темперамент, эмоции, мотивация, воля, способности человека); Основы возрастной психологии и психологии развития; Основы социальной психологии (социальное мышление, социальное влияние, социальные отношения); Определение понятий "этика", "деонтология", "медицинская деонтология", "ятрогенные заболевания", риск возникновения ятрогенных заболеваний в практике лечебной физкультуры и спортивной медицины (УК-2). - Механизм действия физических упражнений, влияние действующих факторов на основные патологические процессы и функции разных органов и систем организма; - принципы совместимости и последовательности назначения 	зачет

			<p>средств лечебной физкультуры и других реабилитационных процедур;</p> <ul style="list-style-type: none">- аппаратуру, применяемую в физиотерапии, ее технические возможности, технику проведения процедур и технику безопасности при работе с физиотерапевтической аппаратурой;- принципы возникновения патологических процессов, механизмы их развития и клинические проявления (ПК-1).- Основные клинические симптомы и синдромы заболеваний, при которых используют средства, формы и методы лечебной физкультуры (ПК-2).- Современные социально-гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослого населения и подростков на уровне различных подразделений медицинских организаций (отделение (кабинет) ЛФК) в целях разработки мер по улучшению и сохранению здоровья (ПК - 4).- Содержание Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ) Роль причинных факторов и причинно-следственных связей в возникновении типовых патологических процессов и болезней принципы оценки показателей общих и функциональных методов обследования пациентов, направляемых на лечебную физкультуру (ПК-5).- Виды лечебного воздействия физических упражнений; Принципы реабилитационной тренировки; Средства, формы и методы лечебной физкультуры; Показания и противопоказания к применению ЛФК;- принципы комплексного использования физических факторов для профилактики заболеваний и реабилитации больных, в т. ч.	
--	--	--	---	--

			<p>диспансерных групп (ПК-6)</p> <ul style="list-style-type: none"> - Основы физиотерапии Показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению. Механизм действия физиотерапевтических процедур Показания и противопоказания к проведению к применению физических факторов; основы санаторно-курортного лечения и отбора; правила оформления рецептов назначения физиопроцедур (ПК - 8) <ul style="list-style-type: none"> - Основные принципы здорового образа жизни Влияние алкоголя, никотина, лекарственных и наркотических препаратов на организм человека. - формы и методы санитарного просвещения. (ПК -9) <p>Основы законодательства о здравоохранении, директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения</p> <p>общие вопросы организации физиотерапевтической службы и курортного дела в стране;</p> <ul style="list-style-type: none"> - правила и требования к оборудованию физиотерапевтического отделения (кабинета), эксплуатации и технике безопасности при организации физиотерапевтического отделения (кабинета); - требования к ведению учетно-отчетной документации ФТО (ПК - 10). <ul style="list-style-type: none"> - Показатели оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей. (ПК -11). <p>Ординатор должен уметь:</p> <p>Использовать профессиональные и психолого-педагогические знания в процессах формирования клинического мышления,</p>	
--	--	--	---	--

			<p>врачебного поведения, усвоения алгоритма врачебной деятельности при решении практических задач врача по лечебной физкультуре и спортивной медицине;</p> <p>Использовать в практической деятельности навыки аргументации, публичной речи, ведения дискуссии и полемики, практического анализа и логики различного рода рассуждений;</p> <p>Использовать профессиональные и психолого-педагогические знания в процессе выстраивания взаимоотношений с пациентом, с коллегами;</p> <p>Использовать профессиональные и психолого-педагогические знания в научно-исследовательской, профилактической и просветительской работе. (УК-1)</p> <p>Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия;</p> <p>Брать на себя ответственность за работу подчиненных членов команды и результат выполнения заданий;</p> <p>Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность;</p> <p>Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, пациентками;</p> <p>Соблюдать этические и деонтологические нормы в общении (УК-2).</p> <p>Проводить санитарно-просветительную работу по пропаганде здорового образа жизни, предупреждению развития патологии и заболеваемости, вопросам сохранения и укрепления здоровья.</p> <p>Осуществлять общеоздоровительные мероприятия по формированию здорового образа жизни с учетом возрастно-половых групп и состояния здоровья</p> <p>Оценить роль природных и медико-социальных факторов в развитии патологии в каждом конкретном случае и наметить пути</p>	
--	--	--	---	--

			<p>профилактики. (ПК-1)</p> <p>Осуществлять профилактические осмотры и диспансеризацию и оценивать ее эффективность в различные периоды жизни. Участвовать в разработке профилактических программ с целью снижения заболеваемости и смертности. Оказывать профилактическую и медико-социальную помощь населению. Анализировать закономерности функционирования отдельных органов и систем, использовать знания анатомио-физиологических основ, основные методики клинико-иммунологического обследования и оценки функционального состояния организма пациентов для своевременной диагностики реабилитационного потенциала при различных заболеваниях и патологических процессах Оценить эффективность диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными. (ПК-2)</p> <p>Наметить план мероприятий по улучшению здоровья населения. Организовать работу по профилактике заболеваний с помощью методов физиотерапии. (ПК-4)</p> <p>Анализировать закономерности функционирования отдельных органов и систем, использовать знания анатомио-физиологических основ, основные методики клинико-лабораторного обследования и оценки функционального состояния организма для своевременной диагностики заболеваний и патологических процессов. Выявлять основные патологические симптомы и синдромы, анализировать закономерности функционирования органов и систем при различных заболеваниях. Использовать алгоритм постановки диагноза с учетом МКБ Выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояниях (ПК-5)</p>	
--	--	--	---	--

			<p>Организовать лечебно-диагностический процесс в различных условиях (стационар, амбулаторно-поликлинические учреждения, дневной стационар, на дому) в объеме, предусмотренном квалификационной характеристикой врача лечебной физкультуры; сформировать задачи физической реабилитации с учетом показаний и противопоказаний;</p> <p>выбрать и назначить наиболее рациональные методики лечебной физкультуры на разных этапах реабилитации (стационар, поликлиника, санаторий);</p> <p>самостоятельно проводить процедуры лечебной гимнастики и массажа;</p> <p>оценить переносимость процедур лечебной гимнастики;</p> <p>провести учет и анализ эффективности курса ЛФК по данным общеклинических, лабораторных и инструментальных методов;</p> <p>оформлять и вести учетно-отчетную документацию;</p> <p>дать врачебные рекомендации по практическому использованию средств ЛФК на различных этапах физической реабилитации;</p> <p>консультировать врачей клинических специальностей по вопросам физической реабилитации;</p> <p>осуществлять контроль за работой среднего медицинского персонала (правильность технологии проведения процедур, точность дозировок). (ПК-6)</p> <p>Ориентироваться в вопросах санаторно-курортного отбора с учетом формы, стадии болезни и сопутствующих заболеваний;</p> <p>Определить показания и противопоказания к назначению санаторно-курортного лечения.</p> <p>Определить показания и противопоказания к назначению физиотерапевтических процедур в условиях санатория. (ПК-8)</p> <p>Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и</p>	
--	--	--	--	--

			<p>профессиональных целей.</p> <p>Доходчиво объяснить пациентам и их родственникам важность для организма ведения здорового образа жизни и устранения вредных привычек.</p> <p>Доходчиво объяснить пациентам и их родственникам основы рационального питания и принципы диетотерапии. (ПК-9)</p> <p>Вести медицинскую документацию и осуществлять преемственность между ЛПУ.</p> <p>Анализировать основные показатели деятельности лечебно-профилактического учреждения.</p> <p>Провести оценку оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей. (ПК-10)</p> <p>Использовать нормативную документацию, принятую в здравоохранении (законы Российской Федерации, международные и национальные стандарты, приказы, рекомендации, терминологию, международные системы единиц (СИ), действующие международные классификации), а также документацию для оценки качества и эффективности работы медицинских организаций. (ПК-11).</p> <p>Ординатор должен владеть:</p> <p>Навыками формирования клинического мышления, врачебного поведения, усвоения алгоритма врачебной деятельности в решении профессиональных и лечебных задач на основе клинко-анатомических сопоставлений, структуры, логики и принципов построения диагноза (УК-1)</p> <p>Способностью четко и ясно изложить свою позицию при обсуждении различных ситуаций;</p> <p>Навыками управления коллективом, ведения переговоров и межличностных</p>	
--	--	--	---	--

		<p>бесед; (УК-2)</p> <p>Способностью и готовностью реализовать этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности в общении с коллегами, средним и младшим персоналом, пациентами и их родственниками.</p> <p>Владеть основами этики, деонтологии при проведении лечебно-профилактических и реабилитационных мероприятий.</p> <p>Методикой проведения санитарно-просветительной работы</p> <p>Алгоритмом диспансерного наблюдения за лицами, занимающимися спортом. (ПК-1)</p> <p>Методикой анализа показателей эффективности контроля за состоянием здоровья взрослого населения, детей и подростков (ПК-2)</p> <p>Отраслевыми стандартами объемов обследования в физиотерапии.</p> <p>Методами совокупной оценки результатов проведенного обследования, позволяющими определить диагноз.</p> <p>Методикой определения и оценки физического развития, методиками определения и оценки функционального состояния организма.</p> <p>Отраслевыми стандартами объемов лечебной физкультуры.</p> <p>Способностью к формированию системного подхода к анализу медицинской информации, опираясь на всеобъемлющие, принципы доказательной медицины, основанной на поиске решений с использованием теоретических знаний и практических умений в целях оптимизации лечебной тактики</p> <p>алгоритмом действий врача лечебной физкультуры при назначении процедур;</p> <p>методами обучения среднего медицинского персонала безопасным приемам работы с реабилитационным оборудованием, контролю физических нагрузок, правильности проведения процедур и</p>	
--	--	--	--

			<p>выбора исходных и лечебных положений. (ПК-4)</p> <p>Порядком назначения и методическими приемами дозирования лечебных физических факторов (естественных и преформированных), применяемых на санаторно-курортном этапе реабилитации; (ПК-6)</p> <p>Принципами общения с пациентами и их родственниками Принципами этических и деонтологических норм в общении (ПК-8)</p> <p>Основными принципами организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях. (ПК-9)</p> <p>Отраслевыми стандартами объемов физиотерапевтического лечения на этапах реабилитации. (ПК-10)</p> <p>Методикой анализа заболеваемости и охвата физиотерапевтическими процедурами. Общими принципами статистических методов обработки медицинской документации. (ПК-11)</p>	
ФТД1.8	УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9.	Водолечение. Теплолечение. Грязелечение.	<p>Физиологические основы термических воздействий. Виды теплоносителей.</p> <p>Физическая и реабилитационная медицина и медицинская реабилитация. Нормативно правовые документы, определяющие организацию помощи по медицинской реабилитации в Российской Федерации. Система оказания помощи по медицинской реабилитации. РФ. Ординатор должен знать: - Познавательные психические процессы (ощущения, восприятие,</p>	зачет

			<p>внимание, память, мышление, воображение, речь); Основы аргументации, публичной речи, ведения дискуссии и полемики (УК-1).</p> <p>- Основы медицинской психологии. Психологию личности (основные теории личности, темперамент, эмоции, мотивация, воля, способности человека); Основы возрастной психологии и психологии развития; Основы социальной психологии (социальное мышление, социальное влияние, социальные отношения); Определение понятий "этика", "деонтология", "медицинская деонтология", "ятрогенные заболевания", риск возникновения ятрогенных заболеваний в практике лечебной физкультуры и спортивной медицины (УК-2).</p> <p>- Механизм действия физических упражнений, влияние действующих факторов на основные патологические процессы и функции разных органов и систем организма; - принципы совместимости и последовательности назначения средств лечебной физкультуры и других реабилитационных процедур; - аппаратуру, применяемую в физиотерапии, ее технические возможности, технику проведения процедур и технику безопасности при работе с физиотерапевтической аппаратурой; - принципы возникновения патологических процессов, механизмы их развития и клинические проявления (ПК-1). - Основные клинические симптомы и синдромы заболеваний, при которых используют средства, формы и методы лечебной физкультуры (ПК-2). - Современные социально-гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях</p>	
--	--	--	---	--

			<p>здоровья взрослого населения и подростков на уровне различных подразделений медицинских организаций (отделение (кабинет) ЛФК) в целях разработки мер по улучшению и сохранению здоровья (ПК - 4).</p> <p>- Содержание Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ) Роль причинных факторов и причинно-следственных связей в возникновении типовых патологических процессов и болезней принципы оценки показателей общих и функциональных методов обследования пациентов, направляемых на лечебную физкультуру (ПК-5).</p> <p>- Виды лечебного воздействия физических упражнений; Принципы реабилитационной тренировки; Средства, формы и методы лечебной физкультуры; Показания и противопоказания к применению ЛФК; - принципы комплексного использования физических факторов для профилактики заболеваний и реабилитации больных, в т. ч. диспансерных групп (ПК-6)</p> <p>- Основы физиотерапии Показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению. Механизм действия физиотерапевтических процедур Показания и противопоказания к проведению к применению физических факторов; основы санаторно-курортного лечения и отбора; правила оформления рецептов назначения физиопроцедур (ПК - 8)</p> <p>- Основные принципы здорового образа жизни Влияние алкоголя, никотина, лекарственных и наркотических препаратов на организм человека. - формы и методы санитарного просвещения. (ПК -9)</p>	
--	--	--	---	--

			<p>Основы законодательства о здравоохранении, директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения</p> <p>общие вопросы организации физиотерапевтической службы и курортного дела в стране;</p> <ul style="list-style-type: none">- правила и требования к оборудованию физиотерапевтического отделения (кабинета), эксплуатации и технике безопасности при организации физиотерапевтического отделения (кабинета);- требования к ведению учетно-отчетной документации ФТО (ПК - 10). <p>- Показатели оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей. (ПК -11).</p> <p>Ординатор должен уметь:</p> <p>Использовать профессиональные и психолого-педагогические знания в процессах формирования клинического мышления, врачебного поведения, усвоения алгоритма врачебной деятельности при решении практических задач врача по лечебной физкультуре и спортивной медицине;</p> <p>Использовать в практической деятельности навыки аргументации, публичной речи, ведения дискуссии и полемики, практического анализа и логики различного рода рассуждений;</p> <p>Использовать профессиональные и психолого-педагогические знания в процессе выстраивания взаимоотношений с пациентом, с коллегами;</p> <p>Использовать профессиональные и психолого-педагогические знания в научно-исследовательской, профилактической и просветительской работе. (УК-1)</p> <p>Бережно относиться к историческому наследию и культурным</p>	
--	--	--	--	--

			<p>традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия;</p> <p>Брать на себя ответственность за работу подчиненных членов команды и результат выполнения заданий;</p> <p>Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность;</p> <p>Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, пациентками;</p> <p>Соблюдать этические и деонтологические нормы в общении (УК-2).</p> <p>Проводить санитарно-просветительную работу по пропаганде здорового образа жизни, предупреждению развития патологии и заболеваемости, вопросам сохранения и укрепления здоровья.</p> <p>Осуществлять общеоздоровительные мероприятия по формированию здорового образа жизни с учетом возрастно-половых групп и состояния здоровья</p> <p>Оценить роль природных и медико-социальных факторов в развитии патологии в каждом конкретном случае и наметить пути профилактики. (ПК-1)</p> <p>Осуществлять профилактические осмотры и диспансеризацию и оценивать ее эффективность в различные периоды жизни.</p> <p>Участвовать в разработке профилактических программ с целью снижения заболеваемости и смертности.</p> <p>Оказывать профилактическую и медико-социальную помощь населению.</p> <p>Анализировать закономерности функционирования отдельных органов и систем, использовать знания анатомо-физиологических основ, основные методики клинко-иммунологического обследования и оценки функционального состояния организма пациентов для своевременной диагностики реабилитационного потенциала при различных заболеваниях и патологических</p>	
--	--	--	---	--

			<p>процессах Оценить эффективность диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными. (ПК-2)</p> <p>Наметить план мероприятий по улучшению здоровья населения. Организовать работу по профилактике заболеваний с помощью методов физиотерапии. (ПК-4)</p> <p>Анализировать закономерности функционирования отдельных органов и систем, использовать знания анатомио-физиологических основ, основные методики клинко-лабораторного обследования и оценки функционального состояния организма для своевременной диагностики заболеваний и патологических процессов. Выявлять основные патологические симптомы и синдромы, анализировать закономерности функционирования органов и систем при различных заболеваниях. Использовать алгоритм постановки диагноза с учетом МКБ Выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояниях (ПК-5)</p> <p>Организовать лечебно-диагностический процесс в различных условиях (стационар, амбулаторно-поликлинические учреждения, дневной стационар, на дому) в объеме, предусмотренном квалификационной характеристикой врача лечебной физкультуры; сформировать задачи физической реабилитации с учетом показаний и противопоказаний; выбрать и назначить наиболее рациональные методики лечебной физкультуры на разных этапах реабилитации (стационар, поликлиника, санаторий); самостоятельно проводить процедуры лечебной гимнастики и массажа; оценить переносимость процедур лечебной гимнастики; провести учет и анализ эффективности курса ЛФК по данным</p>	
--	--	--	--	--

			<p>общеклинических, лабораторных и инструментальных методов; оформлять и вести учетно-отчетную документацию; дать врачебные рекомендации по практическому использованию средств ЛФК на различных этапах физической реабилитации; консультировать врачей клинических специальностей по вопросам физической реабилитации; осуществлять контроль за работой среднего медицинского персонала (правильность технологии проведения процедур, точность дозировок). (ПК-6)</p> <p>Ориентироваться в вопросах санаторно-курортного отбора с учетом формы, стадии болезни и сопутствующих заболеваний; Определить показания и противопоказания к назначению санаторно-курортного лечения. Определить показания и противопоказания к назначению физиотерапевтических процедур в условиях санатория. (ПК-8)</p> <p>Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.</p> <p>Доходчиво объяснить пациентам и их родственникам важность для организма ведения здорового образа жизни и устранения вредных привычек.</p> <p>Доходчиво объяснить пациентам и их родственникам основы рационального питания и принципы диетотерапии. (ПК-9)</p> <p>Вести медицинскую документацию и осуществлять преемственность между ЛПУ.</p> <p>Анализировать основные показатели деятельности лечебно-профилактического учреждения.</p> <p>Провести оценку оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей. (ПК-10)</p>	
--	--	--	--	--

		<p>Использовать нормативную документацию, принятую в здравоохранении (законы Российской Федерации, международные и национальные стандарты, приказы, рекомендации, терминологию, международные системы единиц (СИ), действующие международные классификации), а также документацию для оценки качества и эффективности работы медицинских организаций. (ПК-11).</p> <p>Ординатор должен владеть: Навыками формирования клинического мышления, врачебного поведения, усвоения алгоритма врачебной деятельности в решении профессиональных и лечебных задач на основе клинико-анатомических сопоставлений, структуры, логики и принципов построения диагноза (УК-1)</p> <p>Способностью четко и ясно изложить свою позицию при обсуждении различных ситуаций; Навыками управления коллективом, ведения переговоров и межличностных бесед; (УК-2)</p> <p>Способностью и готовностью реализовать этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности в общении с коллегами, средним и младшим персоналом, пациентами и их родственниками. Владеть основами этики, деонтологии при проведении лечебно-профилактических и реабилитационных мероприятий. Методикой проведения санитарно-просветительной работы Алгоритмом диспансерного наблюдения за лицами, занимающимися спортом. (ПК-1)</p> <p>Методикой анализа показателей эффективности контроля за состоянием здоровья взрослого населения, детей и подростков</p>	
--	--	--	--

			<p>(ПК-2)</p> <p>Отраслевыми стандартами объемов обследования в физиотерапии. Методами совокупной оценки результатов проведенного обследования, позволяющими определить диагноз.</p> <p>Методикой определения и оценки физического развития, методиками определения и оценки функционального состояния организма.</p> <p>Отраслевыми стандартами объемов лечебной физкультуры.</p> <p>Способностью к формированию системного подхода к анализу медицинской информации, опираясь на всеобъемлющие, принципы доказательной медицины, основанной на поиске решений с использованием теоретических знаний и практических умений в целях оптимизации лечебной тактики алгоритмом действий врача лечебной физкультуры при назначении процедур;</p> <p>методами обучения среднего медицинского персонала безопасным приемам работы с реабилитационным оборудованием, контролю физических нагрузок, правильности проведения процедур и выбора исходных и лечебных положений. (ПК-4)</p> <p>Порядком назначения и методическими приемами дозирования лечебных физических факторов (естественных и преформированных), применяемых на санаторно-курортном этапе реабилитации; (ПК-6)</p> <p>Принципами общения с пациентами и их родственниками</p> <p>Принципами этических и деонтологических норм в общении (ПК-8)</p> <p>Основными принципами организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях. (ПК-9)</p>	
--	--	--	--	--

			<p>Отраслевыми стандартами объемов физиотерапевтического лечения на этапах реабилитации. (ПК-10)</p> <p>Методикой анализа заболеваемости и охвата физиотерапевтическими процедурами.</p> <p>Общими принципами статистических методов обработки медицинской документации. (ПК-11)</p>	
ФТД1.9	УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9.	Комбинирование и сочетание методик ЛФК и физиотерапии с методиками рефлексотерапии.	<p>Основы комбинирования и сочетания методик ЛФК и физиотерапии с методиками рефлексотерапии необходимых для достижения успешных результатов лечения практически заболеваний.</p> <p>Физическая и реабилитационная медицина и медицинская реабилитация. Нормативно правовые документы, определяющие организацию помощи по медицинской реабилитации в Российской Федерации. Система оказания помощи по медицинской реабилитации.</p> <p>РФ.</p> <p>Ординатор должен знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Познавательные психические процессы (ощущения, восприятие, внимание, память, мышление, воображение, речь); Основы аргументации, публичной речи, ведения дискуссии и полемики (УК-1). - Основы медицинской психологии. <p>Психологию личности (основные теории личности, темперамент, эмоции, мотивация, воля, способности человека);</p> <p>Основы возрастной психологии и психологии развития;</p> <p>Основы социальной психологии (социальное мышление, социальное влияние, социальные отношения);</p> <p>Определение понятий "этика", "деонтология", "медицинская деонтология", "ятрогенные заболевания", риск возникновения</p>	зачет

		<p>ятрогенных заболеваний в практике лечебной физкультуры и спортивной медицины (УК-2).</p> <ul style="list-style-type: none">- Механизм действия физических упражнений, влияние действующих факторов на основные патологические процессы и функции разных органов и систем организма;- принципы совместимости и последовательности назначения средств лечебной физкультуры и других реабилитационных процедур;- аппаратуру, применяемую в физиотерапии, ее технические возможности, технику проведения процедур и технику безопасности при работе с физиотерапевтической аппаратурой;- принципы возникновения патологических процессов, механизмы их развития и клинические проявления (ПК-1).- Основные клинические симптомы и синдромы заболеваний, при которых используют средства, формы и методы лечебной физкультуры (ПК-2).- Современные социально-гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослого населения и подростков на уровне различных подразделений медицинских организаций (отделение (кабинет) ЛФК) в целях разработки мер по улучшению и сохранению здоровья (ПК - 4).- Содержание Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ) Роль причинных факторов и причинно-следственных связей в возникновении типовых патологических процессов и болезней принципы оценки показателей общих и функциональных методов обследования пациентов, направляемых на лечебную физкультуру (ПК-5).	
--	--	---	--

			<ul style="list-style-type: none">- Виды лечебного воздействия физических упражнений; Принципы реабилитационной тренировки; Средства, формы и методы лечебной физкультуры; Показания и противопоказания к применению ЛФК;- принципы комплексного использования физических факторов для профилактики заболеваний и реабилитации больных, в т. ч. диспансерных групп (ПК-6) - Основы физиотерапии Показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению. Механизм действия физиотерапевтических процедур Показания и противопоказания к проведению к применению физических факторов; основы санаторно-курортного лечения и отбора; правила оформления рецептов назначения физиопроцедур (ПК - 8) - Основные принципы здорового образа жизни Влияние алкоголя, никотина, лекарственных и наркотических препаратов на организм человека. - формы и методы санитарного просвещения. (ПК -9) Основы законодательства о здравоохранении, директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения общие вопросы организации физиотерапевтической службы и курортного дела в стране;- правила и требования к оборудованию физиотерапевтического отделения (кабинета), эксплуатации и технике безопасности при организации физиотерапевтического отделения (кабинета);- требования к ведению учетно-отчетной документации ФТО (ПК - 10).	
--	--	--	--	--

			<p>- Показатели оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей. (ПК -11).</p> <p>Ординатор должен уметь:</p> <p>Использовать профессиональные и психолого-педагогические знания в процессах формирования клинического мышления, врачебного поведения, усвоения алгоритма врачебной деятельности при решении практических задач врача по лечебной физкультуре и спортивной медицине;</p> <p>Использовать в практической деятельности навыки аргументации, публичной речи, ведения дискуссии и полемики, практического анализа и логики различного рода рассуждений;</p> <p>Использовать профессиональные и психолого-педагогические знания в процессе выстраивания взаимоотношений с пациентом, с коллегами;</p> <p>Использовать профессиональные и психолого-педагогические знания в научно-исследовательской, профилактической и просветительской работе. (УК-1)</p> <p>Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия;</p> <p>Брать на себя ответственность за работу подчиненных членов команды и результат выполнения заданий;</p> <p>Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность;</p> <p>Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, пациентками;</p> <p>Соблюдать этические и деонтологические нормы в общении (УК-2).</p> <p>Проводить санитарно-просветительную работу по пропаганде</p>	
--	--	--	--	--

			<p>здорового образа жизни, предупреждению развития патологии и заболеваемости, вопросам сохранения и укрепления здоровья.</p> <p>Осуществлять общеоздоровительные мероприятия по формированию здорового образа жизни с учетом возрастно-половых групп и состояния здоровья</p> <p>Оценить роль природных и медико-социальных факторов в развитии патологии в каждом конкретном случае и наметить пути профилактики. (ПК-1)</p> <p>Осуществлять профилактические осмотры и диспансеризацию и оценивать ее эффективность в различные периоды жизни.</p> <p>Участвовать в разработке профилактических программ с целью снижения заболеваемости и смертности.</p> <p>Оказывать профилактическую и медико-социальную помощь населению.</p> <p>Анализировать закономерности функционирования отдельных органов и систем, использовать знания анатомо-физиологических основ, основные методики клинко-иммунологического обследования и оценки функционального состояния организма пациентов для своевременной диагностики реабилитационного потенциала при различных заболеваниях и патологических процессах</p> <p>Оценить эффективность диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными. (ПК-2)</p> <p>Наметить план мероприятий по улучшению здоровья населения.</p> <p>Организовать работу по профилактике заболеваний с помощью методов физиотерапии. (ПК-4)</p> <p>Анализировать закономерности функционирования отдельных органов и систем, использовать знания анатомо-физиологических основ, основные методики клинко-лабораторного обследования и оценки функционального состояния организма для своевременной</p>	
--	--	--	---	--

			<p>диагностики заболеваний и патологических процессов. Выявлять основные патологические симптомы и синдромы, анализировать закономерности функционирования органов и систем при различных заболеваниях. Использовать алгоритм постановки диагноза с учетом МКБ Выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояниях (ПК-5)</p> <p>Организовать лечебно-диагностический процесс в различных условиях (стационар, амбулаторно-поликлинические учреждения, дневной стационар, на дому) в объеме, предусмотренном квалификационной характеристикой врача лечебной физкультуры; сформировать задачи физической реабилитации с учетом показаний и противопоказаний; выбрать и назначить наиболее рациональные методики лечебной физкультуры на разных этапах реабилитации (стационар, поликлиника, санаторий); самостоятельно проводить процедуры лечебной гимнастики и массажа; оценить переносимость процедур лечебной гимнастики; провести учет и анализ эффективности курса ЛФК по данным общеклинических, лабораторных и инструментальных методов; оформлять и вести учетно-отчетную документацию; дать врачебные рекомендации по практическому использованию средств ЛФК на различных этапах физической реабилитации; консультировать врачей клинических специальностей по вопросам физической реабилитации; осуществлять контроль за работой среднего медицинского персонала (правильность технологии проведения процедур, точность дозировок). (ПК-6)</p> <p>Ориентироваться в вопросах санаторно-курортного отбора с учетом формы, стадии болезни и сопутствующих заболеваний;</p>	
--	--	--	--	--

			<p>Определить показания и противопоказания к назначению санаторно-курортного лечения.</p> <p>Определить показания и противопоказания к назначению физиотерапевтических процедур в условиях санатория. (ПК-8)</p> <p>Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.</p> <p>Доходчиво объяснить пациентам и их родственникам важность для организма ведения здорового образа жизни и устранения вредных привычек.</p> <p>Доходчиво объяснить пациентам и их родственникам основы рационального питания и принципы диетотерапии. (ПК-9)</p> <p>Вести медицинскую документацию и осуществлять преемственность между ЛПУ.</p> <p>Анализировать основные показатели деятельности лечебно-профилактического учреждения.</p> <p>Провести оценку оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей. (ПК-10)</p> <p>Использовать нормативную документацию, принятую в здравоохранении (законы Российской Федерации, международные и национальные стандарты, приказы, рекомендации, терминологию, международные системы единиц (СИ), действующие международные классификации), а также документацию для оценки качества и эффективности работы медицинских организаций. (ПК-11).</p> <p>Ординатор должен владеть:</p> <p>Навыками формирования клинического мышления, врачебного поведения, усвоения алгоритма врачебной деятельности в решении профессиональных и лечебных задач на основе клинико-</p>	
--	--	--	--	--

			<p>анатомических сопоставлений, структуры, логики и принципов построения диагноза (УК-1)</p> <p>Способностью четко и ясно изложить свою позицию при обсуждении различных ситуаций; Навыками управления коллективом, ведения переговоров и межличностных бесед; (УК-2)</p> <p>Способностью и готовностью реализовать этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности в общении с коллегами, средним и младшим персоналом, пациентами и их родственниками. Владеть основами этики, деонтологии при проведении лечебно-профилактических и реабилитационных мероприятий. Методикой проведения санитарно-просветительной работы Алгоритмом диспансерного наблюдения за лицами, занимающимися спортом. (ПК-1)</p> <p>Методикой анализа показателей эффективности контроля за состоянием здоровья взрослого населения, детей и подростков (ПК-2)</p> <p>Отраслевыми стандартами объемов обследования в физиотерапии. Методами совокупной оценки результатов проведенного обследования, позволяющими определить диагноз. Методикой определения и оценки физического развития, методиками определения и оценки функционального состояния организма. Отраслевыми стандартами объемов лечебной физкультуры. Способностью к формированию системного подхода к анализу медицинской информации, опираясь на всеобъемлющие, принципы доказательной медицины, основанной на поиске</p>	
--	--	--	--	--

			<p>решений с использованием теоретических знаний и практических умений в целях оптимизации лечебной тактики алгоритмом действий врача лечебной физкультуры при назначении процедур;</p> <p>методами обучения среднего медицинского персонала безопасным приемам работы с реабилитационным оборудованием, контролю физических нагрузок, правильности проведения процедур и выбора исходных и лечебных положений. (ПК-4)</p> <p>Порядком назначения и методическими приемами дозирования лечебных физических факторов (естественных и преформированных), применяемых на санаторно-курортном этапе реабилитации; (ПК-6)</p> <p>Принципами общения с пациентами и их родственниками Принципами этических и деонтологических норм в общении (ПК-8)</p> <p>Основными принципами организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях. (ПК-9)</p> <p>Отраслевыми стандартами объемов физиотерапевтического лечения на этапах реабилитации. (ПК-10)</p> <p>Методикой анализа заболеваемости и охвата физиотерапевтическими процедурами. Общими принципами статистических методов обработки медицинской документации. (ПК-11)</p>	
ФТД1.10	УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9.	Реабилитация при заболеваниях сердечно-сосудистой системы	<p>Физическая реабилитация при заболеваниях сердечно-сосудистой системы.</p> <p>Применение естественных и преформированных физических факторов.</p>	зачет

			<p>Физическая и реабилитационная медицина и медицинская реабилитация. Нормативно правовые документы, определяющие организацию помощи по медицинской реабилитации в Российской Федерации. Система оказания помощи по медицинской реабилитации.</p> <p>РФ.</p> <p>Ординатор должен знать:</p> <ul style="list-style-type: none">- Познавательные психические процессы (ощущения, восприятие, внимание, память, мышление, воображение, речь); <p>Основы аргументации, публичной речи, ведения дискуссии и полемики (УК-1).</p> <p>- Основы медицинской психологии.</p> <p>Психологию личности (основные теории личности, темперамент, эмоции, мотивация, воля, способности человека);</p> <p>Основы возрастной психологии и психологии развития;</p> <p>Основы социальной психологии (социальное мышление, социальное влияние, социальные отношения);</p> <p>Определение понятий "этика", "деонтология", "медицинская деонтология", "ятрогенные заболевания", риск возникновения ятрогенных заболеваний в практике лечебной физкультуры и спортивной медицины (УК-2).</p> <ul style="list-style-type: none">- Механизм действия физических упражнений, влияние действующих факторов на основные патологические процессы и функции разных органов и систем организма;- принципы совместимости и последовательности назначения средств лечебной физкультуры и других реабилитационных процедур;- аппаратуру, применяемую в физиотерапии, ее технические возможности, технику проведения процедур и технику безопасности при работе с физиотерапевтической аппаратурой;- принципы возникновения патологических процессов, механизмы	
--	--	--	--	--

			<p>их развития и клинические проявления (ПК-1).</p> <ul style="list-style-type: none">- Основные клинические симптомы и синдромы заболеваний, при которых используют средства, формы и методы лечебной физкультуры (ПК-2).- Современные социально-гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослого населения и подростков на уровне различных подразделений медицинских организаций (отделение (кабинет) ЛФК) в целях разработки мер по улучшению и сохранению здоровья (ПК - 4).- Содержание Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ) Роль причинных факторов и причинно-следственных связей в возникновении типовых патологических процессов и болезней принципы оценки показателей общих и функциональных методов обследования пациентов, направляемых на лечебную физкультуру (ПК-5).- Виды лечебного воздействия физических упражнений; Принципы реабилитационной тренировки; Средства, формы и методы лечебной физкультуры; Показания и противопоказания к применению ЛФК;- принципы комплексного использования физических факторов для профилактики заболеваний и реабилитации больных, в т. ч. диспансерных групп (ПК-6)- Основы физиотерапии Показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению. Механизм действия физиотерапевтических процедур Показания и противопоказания к проведению к применению	
--	--	--	---	--

		<p>физических факторов; основы санаторно-курортного лечения и отбора; правила оформления рецептов назначения физиопроцедур (ПК - 8)</p> <p>- Основные принципы здорового образа жизни Влияние алкоголя, никотина, лекарственных и наркотических препаратов на организм человека. - формы и методы санитарного просвещения. (ПК -9)</p> <p>Основы законодательства о здравоохранении, директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения общие вопросы организации физиотерапевтической службы и курортного дела в стране; - правила и требования к оборудованию физиотерапевтического отделения (кабинета), эксплуатации и технике безопасности при организации физиотерапевтического отделения (кабинета); - требования к ведению учетно-отчетной документации ФТО (ПК - 10).</p> <p>- Показатели оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей. (ПК -11).</p> <p>Ординатор должен уметь: Использовать профессиональные и психолого-педагогические знания в процессах формирования клинического мышления, врачебного поведения, усвоения алгоритма врачебной деятельности при решении практических задач врача по лечебной физкультуре и спортивной медицине; Использовать в практической деятельности навыки аргументации, публичной речи, ведения дискуссии и полемики, практического анализа и логики различного рода рассуждений;</p>	
--	--	---	--

			<p>Использовать профессиональные и психолого-педагогические знания в процессе выстраивания взаимоотношений с пациентом, с коллегами;</p> <p>Использовать профессиональные и психолого-педагогические знания в научно-исследовательской, профилактической и просветительской работе. (УК-1)</p> <p>Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия;</p> <p>Брать на себя ответственность за работу подчиненных членов команды и результат выполнения заданий;</p> <p>Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность;</p> <p>Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, пациентками;</p> <p>Соблюдать этические и деонтологические нормы в общении (УК-2).</p> <p>Проводить санитарно-просветительную работу по пропаганде здорового образа жизни, предупреждению развития патологии и заболеваемости, вопросам сохранения и укрепления здоровья.</p> <p>Осуществлять общеоздоровительные мероприятия по формированию здорового образа жизни с учетом возрастно-половых групп и состояния здоровья</p> <p>Оценить роль природных и медико-социальных факторов в развитии патологии в каждом конкретном случае и наметить пути профилактики. (ПК-1)</p> <p>Осуществлять профилактические осмотры и диспансеризацию и оценивать ее эффективность в различные периоды жизни.</p> <p>Участвовать в разработке профилактических программ с целью снижения заболеваемости и смертности.</p>	
--	--	--	---	--

			<p>Оказывать профилактическую и медико-социальную помощь населению.</p> <p>Анализировать закономерности функционирования отдельных органов и систем, использовать знания анатомо-физиологических основ, основные методики клинико-иммунологического обследования и оценки функционального состояния организма пациентов для своевременной диагностики реабилитационного потенциала при различных заболеваниях и патологических процессах</p> <p>Оценить эффективность диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными. (ПК-2)</p> <p>Наметить план мероприятий по улучшению здоровья населения.</p> <p>Организовать работу по профилактике заболеваний с помощью методов физиотерапии. (ПК-4)</p> <p>Анализировать закономерности функционирования отдельных органов и систем, использовать знания анатомо-физиологических основ, основные методики клинико-лабораторного обследования и оценки функционального состояния организма для своевременной диагностики заболеваний и патологических процессов.</p> <p>Выявлять основные патологические симптомы и синдромы, анализировать закономерности функционирования органов и систем при различных заболеваниях.</p> <p>Использовать алгоритм постановки диагноза с учетом МКБ</p> <p>Выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояниях (ПК-5)</p> <p>Организовать лечебно-диагностический процесс в различных условиях (стационар, амбулаторно-поликлинические учреждения, дневной стационар, на дому) в объеме, предусмотренном квалификационной характеристикой врача лечебной физкультуры; сформировать задачи физической реабилитации с учетом</p>	
--	--	--	---	--

		<p>показаний и противопоказаний; выбрать и назначить наиболее рациональные методики лечебной физкультуры на разных этапах реабилитации (стационар, поликлиника, санаторий); самостоятельно проводить процедуры лечебной гимнастики и массажа; оценить переносимость процедур лечебной гимнастики; провести учет и анализ эффективности курса ЛФК по данным общеклинических, лабораторных и инструментальных методов; оформлять и вести учетно-отчетную документацию; дать врачебные рекомендации по практическому использованию средств ЛФК на различных этапах физической реабилитации; консультировать врачей клинических специальностей по вопросам физической реабилитации; осуществлять контроль за работой среднего медицинского персонала (правильность технологии проведения процедур, точность дозировок). (ПК-6)</p> <p>Ориентироваться в вопросах санаторно-курортного отбора с учетом формы, стадии болезни и сопутствующих заболеваний; Определить показания и противопоказания к назначению санаторно-курортного лечения. Определить показания и противопоказания к назначению физиотерапевтических процедур в условиях санатория. (ПК-8)</p> <p>Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей. Доходчиво объяснить пациентам и их родственникам важность для организма ведения здорового образа жизни и устранения вредных привычек. Доходчиво объяснить пациентам и их родственникам основы рационального питания и принципы диетотерапии. (ПК-9)</p>	
--	--	--	--

			<p>Вести медицинскую документацию и осуществлять преемственность между ЛПУ. Анализировать основные показатели деятельности лечебно-профилактического учреждения. Провести оценку оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей. (ПК-10)</p> <p>Использовать нормативную документацию, принятую в здравоохранении (законы Российской Федерации, международные и национальные стандарты, приказы, рекомендации, терминологию, международные системы единиц (СИ), действующие международные классификации), а также документацию для оценки качества и эффективности работы медицинских организаций. (ПК-11).</p> <p>Ординатор должен владеть: Навыками формирования клинического мышления, врачебного поведения, усвоения алгоритма врачебной деятельности в решении профессиональных и лечебных задач на основе клинико-анатомических сопоставлений, структуры, логики и принципов построения диагноза (УК-1)</p> <p>Способностью четко и ясно изложить свою позицию при обсуждении различных ситуаций; Навыками управления коллективом, ведения переговоров и межличностных бесед; (УК-2)</p> <p>Способностью и готовностью реализовать этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности в общении с коллегами, средним и младшим персоналом, пациентами и их родственниками.</p>	
--	--	--	--	--

		<p>Владеть основами этики, деонтологии при проведении лечебно-профилактических и реабилитационных мероприятий.</p> <p>Методикой проведения санитарно-просветительной работы</p> <p>Алгоритмом диспансерного наблюдения за лицами, занимающимися спортом. (ПК-1)</p> <p>Методикой анализа показателей эффективности контроля за состоянием здоровья взрослого населения, детей и подростков (ПК-2)</p> <p>Отраслевыми стандартами объемов обследования в физиотерапии. Методами совокупной оценки результатов проведенного обследования, позволяющими определить диагноз.</p> <p>Методикой определения и оценки физического развития, методиками определения и оценки функционального состояния организма.</p> <p>Отраслевыми стандартами объемов лечебной физкультуры.</p> <p>Способностью к формированию системного подхода к анализу медицинской информации, опираясь на всеобъемлющие, принципы доказательной медицины, основанной на поиске решений с использованием теоретических знаний и практических умений в целях оптимизации лечебной тактики алгоритмом действий врача лечебной физкультуры при назначении процедур;</p> <p>методами обучения среднего медицинского персонала безопасным приемам работы с реабилитационным оборудованием, контролю физических нагрузок, правильности проведения процедур и выбора исходных и лечебных положений. (ПК-4)</p> <p>Порядком назначения и методическими приемами дозирования лечебных физических факторов (естественных и преформированных), применяемых на санаторно-курортном этапе реабилитации; (ПК-6)</p>	
--	--	---	--

			<p>Принципами общения с пациентами и их родственниками</p> <p>Принципами этических и деонтологических норм в общении (ПК-8)</p> <p>Основными принципами организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях. (ПК-9)</p> <p>Отраслевыми стандартами объемов физиотерапевтического лечения на этапах реабилитации. (ПК-10)</p> <p>Методикой анализа заболеваемости и охвата физиотерапевтическими процедурами.</p> <p>Общими принципами статистических методов обработки медицинской документации. (ПК-11)</p>	
ФТД1.11	УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9.	Реабилитация при заболеваниях органов дыхания	<p>Физическая реабилитация при заболеваниях сердечно-сосудистой системы.</p> <p>Физическая и реабилитационная медицина и медицинская реабилитация. Нормативно правовые документы, определяющие организацию помощи по медицинской реабилитации в Российской Федерации. Система оказания помощи по медицинской реабилитации.</p> <p>РФ.</p> <p>Ординатор должен знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Познавательные психические процессы (ощущения, восприятие, внимание, память, мышление, воображение, речь); Основы аргументации, публичной речи, ведения дискуссии и полемики (УК-1). - Основы медицинской психологии. <p>Психологию личности (основные теории личности, темперамент, эмоции, мотивация, воля, способности человека);</p>	зачет

			<p>Основы возрастной психологии и психологии развития; Основы социальной психологии (социальное мышление, социальное влияние, социальные отношения); Определение понятий "этика", "деонтология", "медицинская деонтология", "ятрогенные заболевания", риск возникновения ятрогенных заболеваний в практике лечебной физкультуры и спортивной медицины (УК-2).</p> <ul style="list-style-type: none"> - Механизм действия физических упражнений, влияние действующих факторов на основные патологические процессы и функции разных органов и систем организма; - принципы совместимости и последовательности назначения средств лечебной физкультуры и других реабилитационных процедур; - аппаратуру, применяемую в физиотерапии, ее технические возможности, технику проведения процедур и технику безопасности при работе с физиотерапевтической аппаратурой; - принципы возникновения патологических процессов, механизмы их развития и клинические проявления (ПК-1). - Основные клинические симптомы и синдромы заболеваний, при которых используют средства, формы и методы лечебной физкультуры (ПК-2). - Современные социально-гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослого населения и подростков на уровне различных подразделений медицинских организаций (отделение (кабинет) ЛФК) в целях разработки мер по улучшению и сохранению здоровья (ПК - 4). - Содержание Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ) 	
--	--	--	--	--

			<p>Роль причинных факторов и причинно-следственных связей в возникновении типовых патологических процессов и болезней принципы оценки показателей общих и функциональных методов обследования пациентов, направляемых на лечебную физкультуру (ПК-5).</p> <p>- Виды лечебного воздействия физических упражнений; Принципы реабилитационной тренировки; Средства, формы и методы лечебной физкультуры; Показания и противопоказания к применению ЛФК; - принципы комплексного использования физических факторов для профилактики заболеваний и реабилитации больных, в т. ч. диспансерных групп (ПК-6)</p> <p>- Основы физиотерапии Показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению. Механизм действия физиотерапевтических процедур Показания и противопоказания к проведению к применению физических факторов; основы санаторно-курортного лечения и отбора; правила оформления рецептов назначения физиопроцедур (ПК - 8)</p> <p>- Основные принципы здорового образа жизни Влияние алкоголя, никотина, лекарственных и наркотических препаратов на организм человека. - формы и методы санитарного просвещения. (ПК -9)</p> <p>Основы законодательства о здравоохранении, директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения общие вопросы организации физиотерапевтической службы и курортного дела в стране; - правила и требования к оборудованию физиотерапевтического</p>	
--	--	--	--	--

			<p>отделения (кабинета), эксплуатации и технике безопасности при организации физиотерапевтического отделения (кабинета);</p> <p>- требования к ведению учетно-отчетной документации ФТО (ПК - 10).</p> <p>- Показатели оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей. (ПК -11).</p> <p>Ординатор должен уметь:</p> <p>Использовать профессиональные и психолого-педагогические знания в процессах формирования клинического мышления, врачебного поведения, усвоения алгоритма врачебной деятельности при решении практических задач врача по лечебной физкультуре и спортивной медицине;</p> <p>Использовать в практической деятельности навыки аргументации, публичной речи, ведения дискуссии и полемики, практического анализа и логики различного рода рассуждений;</p> <p>Использовать профессиональные и психолого-педагогические знания в процессе выстраивания взаимоотношений с пациентом, с коллегами;</p> <p>Использовать профессиональные и психолого-педагогические знания в научно-исследовательской, профилактической и просветительской работе. (УК-1)</p> <p>Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия;</p> <p>Брать на себя ответственность за работу подчиненных членов команды и результат выполнения заданий;</p> <p>Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность;</p>	
--	--	--	---	--

			<p>Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, пациентками; Соблюдать этические и деонтологические нормы в общении (УК-2).</p> <p>Проводить санитарно-просветительную работу по пропаганде здорового образа жизни, предупреждению развития патологии и заболеваемости, вопросам сохранения и укрепления здоровья. Осуществлять общеоздоровительные мероприятия по формированию здорового образа жизни с учетом возрастно-половых групп и состояния здоровья Оценить роль природных и медико-социальных факторов в развитии патологии в каждом конкретном случае и наметить пути профилактики. (ПК-1)</p> <p>Осуществлять профилактические осмотры и диспансеризацию и оценивать ее эффективность в различные периоды жизни. Участвовать в разработке профилактических программ с целью снижения заболеваемости и смертности. Оказывать профилактическую и медико-социальную помощь населению. Анализировать закономерности функционирования отдельных органов и систем, использовать знания анатомо-физиологических основ, основные методики клинко-иммунологического обследования и оценки функционального состояния организма пациентов для своевременной диагностики реабилитационного потенциала при различных заболеваниях и патологических процессах Оценить эффективность диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными. (ПК-2)</p> <p>Наметить план мероприятий по улучшению здоровья населения. Организовать работу по профилактике заболеваний с помощью</p>	
--	--	--	--	--

		<p>методов физиотерапии. (ПК-4)</p> <p>Анализировать закономерности функционирования отдельных органов и систем, использовать знания анатомо-физиологических основ, основные методики клинико-лабораторного обследования и оценки функционального состояния организма для своевременной диагностики заболеваний и патологических процессов.</p> <p>Выявлять основные патологические симптомы и синдромы, анализировать закономерности функционирования органов и систем при различных заболеваниях.</p> <p>Использовать алгоритм постановки диагноза с учетом МКБ</p> <p>Выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояниях (ПК-5)</p> <p>Организовать лечебно-диагностический процесс в различных условиях (стационар, амбулаторно-поликлинические учреждения, дневной стационар, на дому) в объеме, предусмотренном квалификационной характеристикой врача лечебной физкультуры; сформировать задачи физической реабилитации с учетом показаний и противопоказаний;</p> <p>выбрать и назначить наиболее рациональные методики лечебной физкультуры на разных этапах реабилитации (стационар, поликлиника, санаторий);</p> <p>самостоятельно проводить процедуры лечебной гимнастики и массажа;</p> <p>оценить переносимость процедур лечебной гимнастики;</p> <p>провести учет и анализ эффективности курса ЛФК по данным общеклинических, лабораторных и инструментальных методов;</p> <p>оформлять и вести учетно-отчетную документацию;</p> <p>дать врачебные рекомендации по практическому использованию средств ЛФК на различных этапах физической реабилитации;</p> <p>консультировать врачей клинических специальностей по вопросам физической реабилитации;</p>	
--	--	---	--

			<p>осуществлять контроль за работой среднего медицинского персонала (правильность технологии проведения процедур, точность дозировок). (ПК-6)</p> <p>Ориентироваться в вопросах санаторно-курортного отбора с учетом формы, стадии болезни и сопутствующих заболеваний; Определить показания и противопоказания к назначению санаторно-курортного лечения. Определить показания и противопоказания к назначению физиотерапевтических процедур в условиях санатория. (ПК-8)</p> <p>Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей. Доходчиво объяснить пациентам и их родственникам важность для организма ведения здорового образа жизни и устранения вредных привычек. Доходчиво объяснить пациентам и их родственникам основы рационального питания и принципы диетотерапии. (ПК-9)</p> <p>Вести медицинскую документацию и осуществлять преемственность между ЛПУ. Анализировать основные показатели деятельности лечебно-профилактического учреждения. Провести оценку оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей. (ПК-10)</p> <p>Использовать нормативную документацию, принятую в здравоохранении (законы Российской Федерации, международные и национальные стандарты, приказы, рекомендации, терминологию, международные системы единиц (СИ), действующие международные классификации), а также документацию для оценки качества и эффективности работы</p>	
--	--	--	--	--

		<p>медицинских организаций. (ПК-11).</p> <p>Ординатор должен владеть: Навыками формирования клинического мышления, врачебного поведения, усвоения алгоритма врачебной деятельности в решении профессиональных и лечебных задач на основе клинико-анатомических сопоставлений, структуры, логики и принципов построения диагноза (УК-1)</p> <p>Способностью четко и ясно изложить свою позицию при обсуждении различных ситуаций; Навыками управления коллективом, ведения переговоров и межличностных бесед; (УК-2)</p> <p>Способностью и готовностью реализовать этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности в общении с коллегами, средним и младшим персоналом, пациентами и их родственниками. Владеть основами этики, деонтологии при проведении лечебно-профилактических и реабилитационных мероприятий. Методикой проведения санитарно-просветительной работы Алгоритмом диспансерного наблюдения за лицами, занимающимися спортом. (ПК-1)</p> <p>Методикой анализа показателей эффективности контроля за состоянием здоровья взрослого населения, детей и подростков (ПК-2)</p> <p>Отраслевыми стандартами объемов обследования в физиотерапии. Методами совокупной оценки результатов проведенного обследования, позволяющими определить диагноз. Методикой определения и оценки физического развития,</p>	
--	--	---	--

			<p>методиками определения и оценки функционального состояния организма.</p> <p>Отраслевыми стандартами объемов лечебной физкультуры.</p> <p>Способностью к формированию системного подхода к анализу медицинской информации, опираясь на всеобъемлющие, принципы доказательной медицины, основанной на поиске решений с использованием теоретических знаний и практических умений в целях оптимизации лечебной тактики алгоритмом действий врача лечебной физкультуры при назначении процедур;</p> <p>методами обучения среднего медицинского персонала безопасным приемам работы с реабилитационным оборудованием, контролю физических нагрузок, правильности проведения процедур и выбора исходных и лечебных положений. (ПК-4)</p> <p>Порядком назначения и методическими приемами дозирования лечебных физических факторов (естественных и преформированных), применяемых на санаторно-курортном этапе реабилитации; (ПК-6)</p> <p>Принципами общения с пациентами и их родственниками Принципами этических и деонтологических норм в общении (ПК-8)</p> <p>Основными принципами организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях. (ПК-9)</p> <p>Отраслевыми стандартами объемов физиотерапевтического лечения на этапах реабилитации. (ПК-10)</p> <p>Методикой анализа заболеваемости и охвата физиотерапевтическими процедурами.</p>	
--	--	--	--	--

			Общими принципами статистических методов обработки медицинской документации. (ПК-11)	
ФТД1.12	УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9.	Реабилитация при заболеваниях и повреждениях опорно-двигательного аппарата	<p>Принципы применения и средства физической реабилитации.</p> <p>Физическая и реабилитационная медицина и медицинская реабилитация. Нормативно правовые документы, определяющие организацию помощи по медицинской реабилитации в Российской Федерации. Система оказания помощи по медицинской реабилитации.</p> <p>РФ.</p> <p>Ординатор должен знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Познавательные психические процессы (ощущения, восприятие, внимание, память, мышление, воображение, речь); Основы аргументации, публичной речи, ведения дискуссии и полемики (УК-1). - Основы медицинской психологии. Психологию личности (основные теории личности, темперамент, эмоции, мотивация, воля, способности человека); Основы возрастной психологии и психологии развития; Основы социальной психологии (социальное мышление, социальное влияние, социальные отношения); Определение понятий "этика", "деонтология", "медицинская деонтология", "ятрогенные заболевания", риск возникновения ятрогенных заболеваний в практике лечебной физкультуры и спортивной медицины (УК-2). - Механизм действия физических упражнений, влияние действующих факторов на основные патологические процессы и функции разных органов и систем организма; - принципы совместимости и последовательности назначения средств лечебной физкультуры и других реабилитационных процедур; - аппаратуру, применяемую в физиотерапии, ее технические 	зачет

			<p>возможности, технику проведения процедур и технику безопасности при работе с физиотерапевтической аппаратурой;</p> <ul style="list-style-type: none"> - принципы возникновения патологических процессов, механизмы их развития и клинические проявления (ПК-1). - Основные клинические симптомы и синдромы заболеваний, при которых используют средства, формы и методы лечебной физкультуры (ПК-2). - Современные социально-гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослого населения и подростков на уровне различных подразделений медицинских организаций (отделение (кабинет) ЛФК) в целях разработки мер по улучшению и сохранению здоровья (ПК - 4). - Содержание Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ) Роль причинных факторов и причинно-следственных связей в возникновении типовых патологических процессов и болезней принципы оценки показателей общих и функциональных методов обследования пациентов, направляемых на лечебную физкультуру (ПК-5). - Виды лечебного воздействия физических упражнений; Принципы реабилитационной тренировки; Средства, формы и методы лечебной физкультуры; Показания и противопоказания к применению ЛФК; - принципы комплексного использования физических факторов для профилактики заболеваний и реабилитации больных, в т. ч. диспансерных групп (ПК-6) - Основы физиотерапии 	
--	--	--	---	--

			<p>Показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению. Механизм действия физиотерапевтических процедур Показания и противопоказания к проведению к применению физических факторов; основы санаторно-курортного лечения и отбора; правила оформления рецептов назначения физиопроцедур (ПК - 8)</p> <p>- Основные принципы здорового образа жизни Влияние алкоголя, никотина, лекарственных и наркотических препаратов на организм человека. - формы и методы санитарного просвещения. (ПК -9)</p> <p>Основы законодательства о здравоохранении, директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения общие вопросы организации физиотерапевтической службы и курортного дела в стране; - правила и требования к оборудованию физиотерапевтического отделения (кабинета), эксплуатации и технике безопасности при организации физиотерапевтического отделения (кабинета); - требования к ведению учетно-отчетной документации ФТО (ПК - 10).</p> <p>- Показатели оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей. (ПК -11).</p> <p>Ординатор должен уметь: Использовать профессиональные и психолого-педагогические знания в процессах формирования клинического мышления, врачебного поведения, усвоения алгоритма врачебной деятельности при решении практических задач врача по лечебной физкультуре и спортивной медицине;</p>	
--	--	--	---	--

			<p>Использовать в практической деятельности навыки аргументации, публичной речи, ведения дискуссии и полемики, практического анализа и логики различного рода рассуждений;</p> <p>Использовать профессиональные и психолого-педагогические знания в процессе выстраивания взаимоотношений с пациентом, с коллегами;</p> <p>Использовать профессиональные и психолого-педагогические знания в научно-исследовательской, профилактической и просветительской работе. (УК-1)</p> <p>Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия;</p> <p>Брать на себя ответственность за работу подчиненных членов команды и результат выполнения заданий;</p> <p>Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность;</p> <p>Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, пациентками;</p> <p>Соблюдать этические и деонтологические нормы в общении (УК-2).</p> <p>Проводить санитарно-просветительную работу по пропаганде здорового образа жизни, предупреждению развития патологии и заболеваемости, вопросам сохранения и укрепления здоровья.</p> <p>Осуществлять общеоздоровительные мероприятия по формированию здорового образа жизни с учетом возрастно-половых групп и состояния здоровья</p> <p>Оценить роль природных и медико-социальных факторов в развитии патологии в каждом конкретном случае и наметить пути профилактики. (ПК-1)</p> <p>Осуществлять профилактические осмотры и диспансеризацию и</p>	
--	--	--	--	--

			<p>оценивать ее эффективность в различные периоды жизни. Участвовать в разработке профилактических программ с целью снижения заболеваемости и смертности. Оказывать профилактическую и медико-социальную помощь населению. Анализировать закономерности функционирования отдельных органов и систем, использовать знания анатомо-физиологических основ, основные методики клинико-иммунологического обследования и оценки функционального состояния организма пациентов для своевременной диагностики реабилитационного потенциала при различных заболеваниях и патологических процессах Оценить эффективность диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными. (ПК-2)</p> <p>Наметить план мероприятий по улучшению здоровья населения. Организовать работу по профилактике заболеваний с помощью методов физиотерапии. (ПК-4)</p> <p>Анализировать закономерности функционирования отдельных органов и систем, использовать знания анатомо-физиологических основ, основные методики клинико-лабораторного обследования и оценки функционального состояния организма для своевременной диагностики заболеваний и патологических процессов. Выявлять основные патологические симптомы и синдромы, анализировать закономерности функционирования органов и систем при различных заболеваниях. Использовать алгоритм постановки диагноза с учетом МКБ Выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояниях (ПК-5)</p> <p>Организовать лечебно-диагностический процесс в различных условиях (стационар, амбулаторно-поликлинические учреждения,</p>	
--	--	--	--	--

		<p>дневной стационар, на дому) в объеме, предусмотренном квалификационной характеристикой врача лечебной физкультуры; сформировать задачи физической реабилитации с учетом показаний и противопоказаний;</p> <p>выбрать и назначить наиболее рациональные методики лечебной физкультуры на разных этапах реабилитации (стационар, поликлиника, санаторий);</p> <p>самостоятельно проводить процедуры лечебной гимнастики и массажа;</p> <p>оценить переносимость процедур лечебной гимнастики;</p> <p>провести учет и анализ эффективности курса ЛФК по данным общеклинических, лабораторных и инструментальных методов;</p> <p>оформлять и вести учетно-отчетную документацию;</p> <p>дать врачебные рекомендации по практическому использованию средств ЛФК на различных этапах физической реабилитации;</p> <p>консультировать врачей клинических специальностей по вопросам физической реабилитации;</p> <p>осуществлять контроль за работой среднего медицинского персонала (правильность технологии проведения процедур, точность дозировок). (ПК-6)</p> <p>Ориентироваться в вопросах санаторно-курортного отбора с учетом формы, стадии болезни и сопутствующих заболеваний;</p> <p>Определить показания и противопоказания к назначению санаторно-курортного лечения.</p> <p>Определить показания и противопоказания к назначению физиотерапевтических процедур в условиях санатория. (ПК-8)</p> <p>Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.</p> <p>Доходчиво объяснить пациентам и их родственникам важность для организма ведения здорового образа жизни и устранения вредных</p>	
--	--	---	--

			<p>привычек.</p> <p>Доходчиво объяснить пациентам и их родственникам основы рационального питания и принципы диетотерапии. (ПК-9)</p> <p>Вести медицинскую документацию и осуществлять преемственность между ЛПУ.</p> <p>Анализировать основные показатели деятельности лечебно-профилактического учреждения.</p> <p>Провести оценку оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей. (ПК-10)</p> <p>Использовать нормативную документацию, принятую в здравоохранении (законы Российской Федерации, международные и национальные стандарты, приказы, рекомендации, терминологию, международные системы единиц (СИ), действующие международные классификации), а также документацию для оценки качества и эффективности работы медицинских организаций. (ПК-11).</p> <p>Ординатор должен владеть:</p> <p>Навыками формирования клинического мышления, врачебного поведения, усвоения алгоритма врачебной деятельности в решении профессиональных и лечебных задач на основе клинко-анатомических сопоставлений, структуры, логики и принципов построения диагноза (УК-1)</p> <p>Способностью четко и ясно изложить свою позицию при обсуждении различных ситуаций;</p> <p>Навыками управления коллективом, ведения переговоров и межличностных бесед; (УК-2)</p> <p>Способностью и готовностью реализовать этические и</p>	
--	--	--	--	--

		<p>деонтологические аспекты врачебной деятельности в общении с коллегами, средним и младшим персоналом, пациентами и их родственниками.</p> <p>Владеть основами этики, деонтологии при проведении лечебно-профилактических и реабилитационных мероприятий.</p> <p>Методикой проведения санитарно-просветительной работы</p> <p>Алгоритмом диспансерного наблюдения за лицами, занимающимися спортом. (ПК-1)</p> <p>Методикой анализа показателей эффективности контроля за состоянием здоровья взрослого населения, детей и подростков (ПК-2)</p> <p>Отраслевыми стандартами объемов обследования в физиотерапии. Методами совокупной оценки результатов проведенного обследования, позволяющими определить диагноз.</p> <p>Методикой определения и оценки физического развития, методиками определения и оценки функционального состояния организма.</p> <p>Отраслевыми стандартами объемов лечебной физкультуры.</p> <p>Способностью к формированию системного подхода к анализу медицинской информации, опираясь на всеобъемлющие, принципы доказательной медицины, основанной на поиске решений с использованием теоретических знаний и практических умений в целях оптимизации лечебной тактики</p> <p>алгоритмом действий врача лечебной физкультуры при назначении процедур;</p> <p>методами обучения среднего медицинского персонала безопасным приемам работы с реабилитационным оборудованием, контролю физических нагрузок, правильности проведения процедур и выбора исходных и лечебных положений. (ПК-4)</p> <p>Порядком назначения и методическими приемами дозирования</p>	
--	--	--	--

			<p>лечебных физических факторов (естественных и преформированных), применяемых на санаторно-курортном этапе реабилитации; (ПК-6)</p> <p>Принципами общения с пациентами и их родственниками Принципами этических и деонтологических норм в общении (ПК-8)</p> <p>Основными принципами организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях. (ПК-9)</p> <p>Отраслевыми стандартами объемов физиотерапевтического лечения на этапах реабилитации. (ПК-10)</p> <p>Методикой анализа заболеваемости и охвата физиотерапевтическими процедурами. Общими принципами статистических методов обработки медицинской документации. (ПК-11)</p>	
ФТД1.13	УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9.	Реабилитация пациентов с неврологической патологией	<p>Физическая реабилитация при неврологических и психических заболеваниях.</p> <p>Физическая и реабилитационная медицина и медицинская реабилитация. Нормативно правовые документы, определяющие организацию помощи по медицинской реабилитации в Российской Федерации. Система оказания помощи по медицинской реабилитации.</p> <p>РФ.</p> <p>Ординатор должен знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Познавательные психические процессы (ощущения, восприятие, внимание, память, мышление, воображение, речь); <p>Основы аргументации, публичной речи, ведения дискуссии и полемики (УК-1).</p>	зачет

			<p>- Основы медицинской психологии. Психологию личности (основные теории личности, темперамент, эмоции, мотивация, воля, способности человека); Основы возрастной психологии и психологии развития; Основы социальной психологии (социальное мышление, социальное влияние, социальные отношения); Определение понятий "этика", "деонтология", "медицинская деонтология", "ятрогенные заболевания", риск возникновения ятрогенных заболеваний в практике лечебной физкультуры и спортивной медицины (УК-2).</p> <p>- Механизм действия физических упражнений, влияние действующих факторов на основные патологические процессы и функции разных органов и систем организма; - принципы совместимости и последовательности назначения средств лечебной физкультуры и других реабилитационных процедур; - аппаратуру, применяемую в физиотерапии, ее технические возможности, технику проведения процедур и технику безопасности при работе с физиотерапевтической аппаратурой; - принципы возникновения патологических процессов, механизмы их развития и клинические проявления (ПК-1).</p> <p>- Основные клинические симптомы и синдромы заболеваний, при которых используют средства, формы и методы лечебной физкультуры (ПК-2).</p> <p>- Современные социально-гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослого населения и подростков на уровне различных подразделений медицинских организаций (отделение (кабинет) ЛФК) в целях разработки мер по улучшению и сохранению здоровья (ПК - 4).</p>	
--	--	--	---	--

			<p>- Содержание Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ) Роль причинных факторов и причинно-следственных связей в возникновении типовых патологических процессов и болезней принципы оценки показателей общих и функциональных методов обследования пациентов, направляемых на лечебную физкультуру (ПК-5).</p> <p>- Виды лечебного воздействия физических упражнений; Принципы реабилитационной тренировки; Средства, формы и методы лечебной физкультуры; Показания и противопоказания к применению ЛФК; - принципы комплексного использования физических факторов для профилактики заболеваний и реабилитации больных, в т. ч. диспансерных групп (ПК-6)</p> <p>- Основы физиотерапии Показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению. Механизм действия физиотерапевтических процедур Показания и противопоказания к проведению к применению физических факторов; основы санаторно-курортного лечения и отбора; правила оформления рецептов назначения физиопроцедур (ПК - 8)</p> <p>- Основные принципы здорового образа жизни Влияние алкоголя, никотина, лекарственных и наркотических препаратов на организм человека. - формы и методы санитарного просвещения. (ПК -9)</p> <p>Основы законодательства о здравоохранении, директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения</p>	
--	--	--	--	--

			<p>общие вопросы организации физиотерапевтической службы и курортного дела в стране;</p> <ul style="list-style-type: none">- правила и требования к оборудованию физиотерапевтического отделения (кабинета), эксплуатации и технике безопасности при организации физиотерапевтического отделения (кабинета);- требования к ведению учетно-отчетной документации ФТО (ПК - 10). <p>- Показатели оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей. (ПК -11).</p> <p>Ординатор должен уметь:</p> <p>Использовать профессиональные и психолого-педагогические знания в процессах формирования клинического мышления, врачебного поведения, усвоения алгоритма врачебной деятельности при решении практических задач врача по лечебной физкультуре и спортивной медицине;</p> <p>Использовать в практической деятельности навыки аргументации, публичной речи, ведения дискуссии и полемики, практического анализа и логики различного рода рассуждений;</p> <p>Использовать профессиональные и психолого-педагогические знания в процессе выстраивания взаимоотношений с пациентом, с коллегами;</p> <p>Использовать профессиональные и психолого-педагогические знания в научно-исследовательской, профилактической и просветительской работе. (УК-1)</p> <p>Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия;</p> <p>Брать на себя ответственность за работу подчиненных членов команды и результат выполнения заданий;</p>	
--	--	--	---	--

			<p>Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность;</p> <p>Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, пациентками;</p> <p>Соблюдать этические и деонтологические нормы в общении (УК-2).</p> <p>Проводить санитарно-просветительную работу по пропаганде здорового образа жизни, предупреждению развития патологии и заболеваемости, вопросам сохранения и укрепления здоровья.</p> <p>Осуществлять общеоздоровительные мероприятия по формированию здорового образа жизни с учетом возрастно-половых групп и состояния здоровья</p> <p>Оценить роль природных и медико-социальных факторов в развитии патологии в каждом конкретном случае и наметить пути профилактики. (ПК-1)</p> <p>Осуществлять профилактические осмотры и диспансеризацию и оценивать ее эффективность в различные периоды жизни.</p> <p>Участвовать в разработке профилактических программ с целью снижения заболеваемости и смертности.</p> <p>Оказывать профилактическую и медико-социальную помощь населению.</p> <p>Анализировать закономерности функционирования отдельных органов и систем, использовать знания анатомо-физиологических основ, основные методики клинико-иммунологического обследования и оценки функционального состояния организма пациентов для своевременной диагностики реабилитационного потенциала при различных заболеваниях и патологических процессах</p> <p>Оценить эффективность диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными. (ПК-2)</p>	
--	--	--	---	--

		<p>Наметить план мероприятий по улучшению здоровья населения. Организовать работу по профилактике заболеваний с помощью методов физиотерапии. (ПК-4)</p> <p>Анализировать закономерности функционирования отдельных органов и систем, использовать знания анатомо-физиологических основ, основные методики клиничко-лабораторного обследования и оценки функционального состояния организма для своевременной диагностики заболеваний и патологических процессов. Выявлять основные патологические симптомы и синдромы, анализировать закономерности функционирования органов и систем при различных заболеваниях. Использовать алгоритм постановки диагноза с учетом МКБ Выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояниях (ПК-5)</p> <p>Организовать лечебно-диагностический процесс в различных условиях (стационар, амбулаторно-поликлинические учреждения, дневной стационар, на дому) в объеме, предусмотренном квалификационной характеристикой врача лечебной физкультуры; сформировать задачи физической реабилитации с учетом показаний и противопоказаний; выбрать и назначить наиболее рациональные методики лечебной физкультуры на разных этапах реабилитации (стационар, поликлиника, санаторий); самостоятельно проводить процедуры лечебной гимнастики и массажа; оценить переносимость процедур лечебной гимнастики; провести учет и анализ эффективности курса ЛФК по данным общеклинических, лабораторных и инструментальных методов; оформлять и вести учетно-отчетную документацию; дать врачебные рекомендации по практическому использованию средств ЛФК на различных этапах физической реабилитации;</p>	
--	--	--	--

			<p>консультировать врачей клинических специальностей по вопросам физической реабилитации;</p> <p>осуществлять контроль за работой среднего медицинского персонала (правильность технологии проведения процедур, точность дозировок). (ПК-6)</p> <p>Ориентироваться в вопросах санаторно-курортного отбора с учетом формы, стадии болезни и сопутствующих заболеваний;</p> <p>Определить показания и противопоказания к назначению санаторно-курортного лечения.</p> <p>Определить показания и противопоказания к назначению физиотерапевтических процедур в условиях санатория. (ПК-8)</p> <p>Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.</p> <p>Доходчиво объяснить пациентам и их родственникам важность для организма ведения здорового образа жизни и устранения вредных привычек.</p> <p>Доходчиво объяснить пациентам и их родственникам основы рационального питания и принципы диетотерапии. (ПК-9)</p> <p>Вести медицинскую документацию и осуществлять преемственность между ЛПУ.</p> <p>Анализировать основные показатели деятельности лечебно-профилактического учреждения.</p> <p>Провести оценку оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей. (ПК-10)</p> <p>Использовать нормативную документацию, принятую в здравоохранении (законы Российской Федерации, международные и национальные стандарты, приказы, рекомендации, терминологию, международные системы единиц (СИ),</p>	
--	--	--	--	--

		<p>действующие международные классификации), а также документацию для оценки качества и эффективности работы медицинских организаций. (ПК-11).</p> <p>Ординатор должен владеть:</p> <p>Навыками формирования клинического мышления, врачебного поведения, усвоения алгоритма врачебной деятельности в решении профессиональных и лечебных задач на основе клинико-анатомических сопоставлений, структуры, логики и принципов построения диагноза (УК-1)</p> <p>Способностью четко и ясно изложить свою позицию при обсуждении различных ситуаций;</p> <p>Навыками управления коллективом, ведения переговоров и межличностных бесед; (УК-2)</p> <p>Способностью и готовностью реализовать этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности в общении с коллегами, средним и младшим персоналом, пациентами и их родственниками.</p> <p>Владеть основами этики, деонтологии при проведении лечебно-профилактических и реабилитационных мероприятий.</p> <p>Методикой проведения санитарно-просветительной работы</p> <p>Алгоритмом диспансерного наблюдения за лицами, занимающимися спортом. (ПК-1)</p> <p>Методикой анализа показателей эффективности контроля за состоянием здоровья взрослого населения, детей и подростков (ПК-2)</p> <p>Отраслевыми стандартами объемов обследования в физиотерапии.</p> <p>Методами совокупной оценки результатов проведенного</p>	
--	--	---	--

			<p>обследования, позволяющими определить диагноз.</p> <p>Методикой определения и оценки физического развития, методиками определения и оценки функционального состояния организма.</p> <p>Отраслевыми стандартами объемов лечебной физкультуры.</p> <p>Способностью к формированию системного подхода к анализу медицинской информации, опираясь на всеобъемлющие, принципы доказательной медицины, основанной на поиске решений с использованием теоретических знаний и практических умений в целях оптимизации лечебной тактики алгоритмом действий врача лечебной физкультуры при назначении процедур;</p> <p>методами обучения среднего медицинского персонала безопасным приемам работы с реабилитационным оборудованием, контролю физических нагрузок, правильности проведения процедур и выбора исходных и лечебных положений. (ПК-4)</p> <p>Порядком назначения и методическими приемами дозирования лечебных физических факторов (естественных и преформированных), применяемых на санаторно-курортном этапе реабилитации; (ПК-6)</p> <p>Принципами общения с пациентами и их родственниками</p> <p>Принципами этических и деонтологических норм в общении (ПК-8)</p> <p>Основными принципами организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях. (ПК-9)</p> <p>Отраслевыми стандартами объемов физиотерапевтического лечения на этапах реабилитации. (ПК-10)</p>	
--	--	--	--	--

			Методикой анализа заболеваемости и охвата физиотерапевтическими процедурами. Общими принципами статистических методов обработки медицинской документации. (ПК-11)
--	--	--	---

5.2 Разделы учебной дисциплины (модуля), виды и формы текущего контроля знаний, виды фонда оценочных средств

№№ раздела п/п	Год обучени	Наименование раздела учебной дисциплины	Формы контроля	Оценочные средства ¹			
				Виды	Количество контрольных вопросов	Количество тестовых заданий	Количество ситуационных задач
1	2	3	4	5	6	7	8
ФТД1.1	1	Организационно-правовые основы физической и реабилитационной медицины.	Контроль СРО, контроль освоения раздела, зачет	Опрос с использованием вопросов для устного контроля, тестирование, решение ситуационных задач	10	10	2
ФТД1.2	1	Массаж в физической и реабилитационной медицине	Контроль СРО, контроль освоения раздела, зачет	Опрос с использованием вопросов для устного контроля, тестирование, решение ситуационных задач	10	10	2
ФТД1.3	1	Лечение механическими воздействиями. Тейпирование. Кинезиотейпирование.	Контроль СРО, контроль освоения раздела, зачет	Опрос с использованием вопросов для устного контроля, тестирование, решение ситуационных задач	10	10	2

ФТД1.4	1	Рефлексотерапия в физической и реабилитационной медицине	Контроль СРО, контроль освоения раздела, зачет	Опрос с использованием вопросов для устного контроля, тестирование, решение ситуационных задач	10	10	2
ФТД1.5	1	Теоретические основы физиотерапии. Организация физиотерапевтической службы.	Контроль СРО, контроль освоения раздела, зачет	Опрос с использованием вопросов для устного контроля, тестирование, решение ситуационных задач	10	10	2
ФТД1.6	1	Электролечение.	Контроль СРО, контроль освоения раздела, зачет	Опрос с использованием вопросов для устного контроля, тестирование, решение ситуационных задач	10	10	2
ФТД1.7	1	Светолечение	Контроль СРО, контроль освоения раздела, зачет	Опрос с использованием вопросов для устного контроля, тестирование, решение ситуационных задач	10	10	2
ФТД1.8	1	Водолечение. Теплолечение. Грязелечение.	Контроль СРО, контроль освоения	Опрос с использованием вопросов для устного контроля, тестирование,	10	10	2

			раздела, зачет	решение ситуационных задач			
ФТД1.9	1	Комбинирование и сочетание методик ЛФК и физиотерапии с методиками рефлексотерапии	Контроль СРО, контроль освоения раздела, зачет	Опрос с использованием вопросов для устного контроля, тестирование, решение ситуационных задач	10	10	2
ФТД1.10	1	Реабилитация при заболеваниях сердечно-сосудистой системы	Контроль СРО, контроль освоения раздела, зачет	Опрос с использованием вопросов для устного контроля, тестирование, решение ситуационных задач	10	10	2
ФТД1.11	1	Реабилитация при заболеваниях органов дыхания	Контроль СРО, контроль освоения раздела, зачет	Опрос с использованием вопросов для устного контроля, тестирование, решение ситуационных задач	10	10	2
ФТД1.12	1	Реабилитация при заболеваниях и повреждениях опорно-двигательного аппарата	Контроль СРО, контроль освоения раздела, зачет	Опрос с использованием вопросов для устного контроля, тестирование, решение ситуационных задач	10	10	2
ФТД1.13	1	Реабилитация пациентов с	Контроль СРО, контроль	Опрос с использованием вопросов для устного	10	10	2

		неврологической патологией	освоения раздела, зачет	контроля, тестирование, решение ситуационных задач			
--	--	----------------------------	-------------------------	--	--	--	--

5.3. Тематический план лекционного курса с распределением часов по семестрам обучения

№	Название тем лекций учебной дисциплины (модуля)	период обучения
		3 семестр
1	2	3
1.	ОБЩИЕ ВОПРОСЫ ФИЗИЧЕСКОЙ И РЕАБИЛИТАЦИОННОЙ МЕДИЦИНЫ	2 часа
2.	МЕДИЦИНСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ, СИСТЕМЫ КРОВООБРАЩЕНИЯ, СИСТЕМЫ ДЫХАНИЯ, ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА	2 часа
ВСЕГО		4 часа

5.4. Тематический план практических занятий с распределением часов по годам обучения

№	Название тем практических занятий базовой части дисциплины по ФГОС и формы контроля	период обучения
		3 семестр
1	2	3
1	Организационно-правовые основы физической и реабилитационной медицины.	4 часа
2	Массаж в физической и реабилитационной медицине	4 часа
3	Лечение механическими воздействиями. Тейпирование. Кинезиотейпирование.	4 часа
4	Рефлексотерапия в физической и реабилитационной медицине	4 часа
5	Теоретические основы физиотерапии. Организация физиотерапевтической службы.	4 часа
6	Электролечение.	4 часа
7	Светолечение	4 часа
8	Водолечение. Теплолечение. Грязелечение.	4 часа
9	Комбинирование и сочетание методик ЛФК и физиотерапии с методиками рефлексотерапии	2 часа
10	Реабилитация при заболеваниях сердечно-сосудистой системы	4 часа
11	Реабилитация при заболеваниях органов дыхания	4 часа
12	Реабилитация при заболеваниях и повреждениях опорно-двигательного аппарата	4 часа
13	Реабилитация пациентов с неврологической патологией	4 часа
ВСЕГО		50 часов

Проведение лабораторных работ/лабораторного практикума не предусмотрено.

5.5. Тематический план семинаров с распределением часов по годам обучения

Не предусмотрено

5.6. Самостоятельная работа обучающегося (СРО) с указанием часов и распределением по годам обучения:

Виды внеаудиторной самостоятельной работы обучающихся

№ п/п	Виды СРО	Часы	Контроль выполнения работы

1	Подготовка к аудиторным занятиям (проработка учебного материала по конспектам лекций и учебной литературе)	2	Собеседование
2	Работа с учебной и научной литературой	2	Собеседование
3	Самостоятельная проработка отдельных тем учебной дисциплины в соответствии с учебным планом	2	Тестирование
4	Подготовка и написание рефератов	2	Проверка рефератов, защита реферата на 2семинарском занятии
5	Подготовка и написание докладов, обзоров научной литературы на заданные темы	2	Проверка докладов и обзоров научной литературы
6	Участие в заседаниях научных профессиональных сообществ	2	Обсуждение тематики на семинарских занятиях
7	Участие в научно-исследовательской работе кафедры, научно-практических конференциях	3	Проверка планируемых докладов и публикаций
8	Работа с тестами и вопросами для самопроверки	3	Тестирование, собеседование
ИТОГО		18	

Самостоятельная работа обучающегося по освоению разделов учебной дисциплины и методическое обеспечение

№ п/п	Количество часов по годам обучения		Наименование раздела, темы	Вид СРО	Методическое обеспечение	Формы контроля СРО
	1-й	2-й				
1.	1		Организационно-правовые основы физической и реабилитационной медицины.	Подготовка к аудиторным занятиям	Медицинская реабилитация: учебное пособие / Епифанов А. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020	Опрос
2.	1		Массаж в физической и реабилитационной медицине	Подготовка к аудиторным занятиям	Медицинская реабилитация: учебное пособие / Епифанов А. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020	Опрос
3.	1		Лечение механическими воздействиями. Тейпирование. Кинезиотейпирование.	Подготовка к аудиторным занятиям	Медицинская реабилитация: учебное пособие / Епифанов А. В. - Москва :	Опрос

					ГЭОТАР- Медиа, 2020	
4.	2		Рефлексотерапия в физической и реабилитационной медицине	Подготовка к аудиторным занятиям	Лукомский, Игорь Вячеславович. Физиотерапия. Лечебная физкультура. Массаж : учеб. для уч-ся спец. "Лечебное дело" учреждений, обесп. получение сред. спец. образования / И. В. Лукомский, И. С. Сикорская, В. С. Улащик ; под ред. В. С. Улащика. - 3-е изд., 2021	Опрос
5.	2		Теоретические основы физиотерапии. Организация физиотерапевтической службы.	Подготовка к аудиторным занятиям	Лукомский, Игорь Вячеславович. Физиотерапия. Лечебная физкультура. Массаж : учеб. для уч-ся спец. "Лечебное дело" учреждений, обесп. получение сред. спец. образования / И. В. Лукомский, И. С. Сикорская, В. С. Улащик ; под ред. В. С. Улащика. - 3-е изд., 2021	Опрос
6.	2		Электролечение.	Подготовка к аудиторным занятиям	Лукомский, Игорь Вячеславович. Физиотерапия. Лечебная физкультура.	Опрос

					<p>Массаж : учеб. для уч-ся спец. "Лечебное дело" учреждений, обесп. получение сред. спец. образования / И. В. Лукомский, И. С. Сикорская, В. С. Улащик ; под ред. В. С. Улащика. - 3-е изд., 2021</p>	
7.	1		Светолечение	Подготовка к аудиторным занятиям	<p>Лукомский, Игорь Вячеславович. Физиотерапия. Лечебная физкультура. Массаж : учеб. для уч-ся спец. "Лечебное дело" учреждений, обесп. получение сред. спец. образования / И. В. Лукомский, И. С. Сикорская, В. С. Улащик ; под ред. В. С. Улащика. - 3-е изд., 2021</p>	Опрос
8.	1		Водолечение. Теплолечение. Грязелечение.	Подготовка к аудиторным занятиям	<p>Лукомский, Игорь Вячеславович. Физиотерапия. Лечебная физкультура. Массаж : учеб. для уч-ся спец. "Лечебное дело" учреждений, обесп. получение сред. спец.</p>	Опрос

					образования / И. В. Лукомский, И. С. Сикорская, В. С. Улащик ; под ред. В. С. Улащика. - 3-е изд., 2021	
9.	1		Комбинирование и сочетание методик ЛФК и физиотерапии с методиками рефлексотерапии	Подготовка к аудиторным занятиям	Медицинская реабилитация : учебник / под ред. А. В. Епифанова, Е. Е. Ачкасова, В. А. Епифанова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015	Опрос
10.	2		Реабилитация при заболеваниях сердечно-сосудистой системы	Подготовка к аудиторным занятиям	Медицинская реабилитация : учебник / под ред. А. В. Епифанова, Е. Е. Ачкасова, В. А. Епифанова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015	Опрос
11.	1		Реабилитация при заболеваниях органов дыхания	Подготовка к аудиторным занятиям	Медицинская реабилитация : учебник / под ред. А. В. Епифанова, Е. Е. Ачкасова, В. А. Епифанова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015	Опрос
12.	1		Реабилитация при заболеваниях и повреждениях опорно-двигательного аппарата	Подготовка к аудиторным занятиям	Медицинская реабилитация : учебник / под ред. А. В. Епифанова, Е. Е. Ачкасова, В. А. Епифанова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015	Опрос
13.	1		Реабилитация пациентов с неврологической патологией	Подготовка к аудиторным занятиям	Медицинская реабилитация : учебник / под ред. А. В. Епифанова, Е. Е. Ачкасова, В. А. Епифанова.	Опрос

					- М. : ГЭОТАР- Медиа, 2015	
--	--	--	--	--	-------------------------------	--

НАПИСАНИЕ КУРСОВЫХ РАБОТ НЕ ПРЕДУСМОТРЕНО

6. Учебно-методическое обеспечение для самостоятельной работы обучающихся по учебной дисциплине «Основные вопросы реабилитации»

Данная часть рабочей программы вынесена в отдельное приложение – методические указания по организации самостоятельной работы ординаторов

7. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТРЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

Данная часть рабочей программы вынесена в отдельное приложение – Фонд оценочных средств по дисциплине.

. Оценивание результатов:

2.1. Оценивание результатов компьютерного тестирования

Количество правильно решенных тестовых заданий:

90 % и более правильных ответов - "отлично",

80-89 % правильных ответов – «хорошо»,

70-79% правильных ответов – «удовлетворительно»,

менее 70% правильных ответов - "неудовлетворительно".

2.2. Оценивание результатов практических навыков и умений:

- Оценка «отлично» выставляется обучающемуся быстро и правильно справляющемуся с решением практических задач, способному определить показания для проведения параклинических обследований и трактовать их результаты, определить план обследования и лечения больных, владеющему приемами и практическими навыками по изучаемой дисциплине в полном объеме.

- Оценка «хорошо» выставляется обучающемуся справившемуся с решением практических задач, способному определить основные показания для проведения параклинических обследований и трактовать их результаты, определить план обследования и лечения больных, однако допускающему несущественные неточности при выполнении практических навыков по изучаемой дисциплине.

- Оценка «удовлетворительно» ставится обучающемуся, который испытывает затруднения в решении практических задач, способному определить основные показания для проведения параклинических обследований, способному определить план обследования и лечения больных, однако выполняющему практические навыки по изучаемой дисциплине в неполном объеме (но более 50%).

- Оценка «неудовлетворительно» ставится обучающемуся, который не в состоянии решить практические задачи, затрудняющемуся определить основные показания для проведения параклинических обследований, определить план обследования и лечения больных, не способному выполнить более 50% практических навыков по изучаемой дисциплине. Как правило, оценка «неудовлетворительно» ставится обучающимся, которые не могут приступить к профессиональной деятельности по изучаемой дисциплине.

2.3. Оценивание результатов собеседования по теоретическим вопросам по специальности

Результаты собеседования оцениваются по четырехбалльной системе.

Оценка **«отлично»** выставляется в случае, если ординатор:

- дает полные, исчерпывающие и аргументированные ответы на все основные и дополнительные экзаменационные вопросы;
- ответы на вопросы отличаются логической последовательностью, четкостью в выражении мыслей и обоснованностью выводов;
- демонстрирует знание источников (нормативно-правовых актов, литературы, понятийного аппарата) и умение ими пользоваться при ответе.

Оценка **«хорошо»** выставляется в случае, если ординатор:

- дает полные, исчерпывающие и аргументированные ответы на все основные и дополнительные экзаменационные вопросы;
- ответы на вопросы отличаются логичностью, четкостью, знанием понятийного аппарата и литературы по теме вопроса при незначительных упущениях при ответах;
- имеются незначительные упущения в ответах.

Оценка **«удовлетворительно»** выставляется в случае, если ординатор:

- дает неполные и слабо аргументированные ответы на вопросы, демонстрирующие общее представление и элементарное понимание существа поставленных вопросов, понятийного аппарата и обязательной литературы

Оценка **«неудовлетворительно»** выставляется в случае, если ординатор:

- демонстрирует незнание и непонимание существа поставленных вопросов.

2.4. *Оценивание собеседования по типовой ситуационной задаче*

Результат работы с ситуационной задачей оценивается по системе: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Оценка **«отлично»** - ординатор правильно и полноценно оценил клиническую ситуацию, определил основные патологические синдромы, правильно оценил результаты всех дополнительных методов обследования, отвечает на заданные вопросы, демонстрирует свободное владение материалом, умение применять знания в конкретной ситуации; не допускает неточностей (ошибок), анализирует результаты собственных действий.

Оценка **«хорошо»** - ординатор правильно и полноценно оценил клиническую ситуацию, определил основные патологические синдромы, правильно оценил результаты всех дополнительных методов обследования, отвечает на заданные вопросы, демонстрирует достаточный уровень владения материалом в конкретной ситуации; допускает некоторые неточности (малозначительные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет, анализирует результаты собственных действий.

Оценка **«удовлетворительно»** - ординатор правильно, но неполноценно оценил клиническую ситуацию, не смог выделить все патологические синдромы, правильно, но неполноценно изучил результаты всех дополнительных методов обследования, отвечает на заданные вопросы не в полном объеме, демонстрирует ограниченное владение материалом в конкретной ситуации; допускает неточности (ошибки), которые обнаруживает и быстро

исправляет после указания на них членов государственной экзаменационной комиссии, анализирует результаты собственных действий.

Оценка «**неудовлетворительно**» - ординатор не смог полноценно и грамотно оценить клиническую ситуацию, неправильно выделил основные патологические синдромы, плохо ориентируется в результатах дополнительного обследования, не ориентирован в основных вопросах специальности, установленных программой государственной итоговой аттестации, или делает грубые ошибки при их выполнении, не может самостоятельно исправить ошибки..

Примеры тестовых заданий:

1. Назовите противопоказания к назначению физических методов лечения:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	непереносимость фактора	+
Б	онкологические заболевания	
В	ишемическая болезнь сердца	
Г	острая стадия воспалительного процесса	
Д	ишемический инсульт	

2. Назовите один из критериев выбора метода лечения физическим факторами:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	особенности течения патологического процесса	+
Б	способность адаптации к физической нагрузке;	
В	физическое развитие	
Г	умственное развитие	
Д	нарушение координации движений	

3. Назовите тип рефлекторной реакции, возникающей под влиянием физиотерапевтических воздействий (по А.Е.Щербак):

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	генерализованный	+
Б	дистонический	
В	гипертонический	
Г	гипотонический	
Д	нейрогуморальный	

4. Выберите один из основных принципов физиотерапии:

Поле для	Варианты ответов	Поле для отметки

выбора ответа		правильного ответа
А	принцип рационального сочетания методов лечения	+
Б	принцип замещения недостающей функции	
В	принцип стабильности воздействия	
Г	принцип полипрагмазии	
Д	принцип одноразового воздействия	

5. Укажите, от чего зависит характер ответной реакции на физиопроцедуры:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	свойство физического фактора	+
Б	физическая работоспособность больного	
В	конструкция физиотерапевтического аппарата	
Г	толерантность к физической нагрузке	
Д	пол пациента	

8. С помощью каких специальных упражнений наиболее эффективно осуществляется вентиляция сегментов пораженной легочной ткани:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	локализованное дыхание	+
Б	саккадированное дыхание	
В	звуковая дыхательная гимнастика	
Г	дренажные дыхательные упражнения	
Д	диафрагмальное	

9. В каком дренажном положении больного с бронхоэктазами в нижней доле левого легкого наиболее эффективно использование ЛФК

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	лежа на правом боку, головной конец кровати опущен	+
Б	сидя на стуле с вытянутыми ногами	
В	лежа на левом боку, левая рука за головой	
Г	лежа на животе	
Д	лежа на спине	

10. Какую задачу ЛФК при плеврите решает парадоксальное дыхание:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
А	профилактика и борьба со спаечным процессом	+
Б	улучшение вентиляции легочной ткани	
В	улучшение дренажной функции бронхов	

Г	предупреждение ателектазов	
Д	Профилактика пневмосклероза	

Примеры типовых ситуационных задач

Задача 1. Больная Г. - 28 лет. Д-з: Состояние после правосторонней томии по поводу внематочной беременности. Тактика врача на 1 этапе послеоперационной восстановительной терапии (сроки начала терапии, предпочтительные методики).

Задача 2. Больная Р.- 32 года. Д-з: Состояние после операции по поводу гнойных воспалительных заболеваний придатков матки. Какой из физических факторов в комплексной восстановительной терапии наиболее целесообразно использовать в раннем послеоперационном периоде?

Задача 3. Больная Л. - 43 года. Д-з: Состояние после оперативного лечения по поводу генитального эндометриоза, диатермокоагуляции эндометриоидных гетеротопий.

Какое место в восстановительном лечении у данной категории больных отводится физическим факторам?

Задача 4. Специалист с высшим физкультурным образованием прошёл обучение и получил

диплом массажиста. Желает устроиться работать по данной специальности. В городской больнице ему отказали в приёме на работу, мотивируя это отсутствием медицинского образования. Оцените ситуацию и дайте рекомендации по возможному трудоустройству.

Эталоны ответов к типовым ситуационным задачам

1. **Ответ:** а) 1-3 сутки после операции; ПемП низкой частоты, ЛФК. б) через 1-3 месяца после операции; бальнеотерапия. в) через 6 месяцев после операции; грязелечение.

2. **Ответ:** а) Токи надтональной частоты (ТНЧ) от аппаратов «Ультратон ТНЧ -10-1» или «Ультратон-2» на послеоперационную область; б) Прямоугольные импульсные токи по методу электросна; в) Грязелечение

3. **Ответ:** а) После операции не менее 6 месяцев, наиболее эффективно применение бальнеотерапии. б) В раннем послеоперационном периоде эффективно применение грязелечения.

4. **Ответ:** а) В городской больнице ему отказали незаконно. Надо отстаивать свои права в судебном порядке. б) Отказ правомерен. Можно попробовать устроиться в физкультурную организацию. в) Приём на работу таких специалистов осуществляется по усмотрению администрации.

Примеры типовых вопросов :

1. Реабилитация. Основные принципы составления программ реабилитации. Комплексное назначение физических факторов и средств лечебной физической культуры.

2. Организация физиотерапевтического отделения (кабинета). Нормативные документы. Техника безопасности при проведении различных физиотерапевтических процедур.

3. Механизм физиологического действия физических факторов на организм человека. Типы рефлекторных реакций, фазы действия физических факторов (по Щербак), рефлексогенные зоны, используемые в физиотерапии. Понятие об электропроводности тканей и ее значение при различных методах электролечения.

4. Критерии выбора методов лечения физическими факторами. Параметры, определяющие характер ответной реакции организма на физические факторы. Сочетанное применение физических факторов и медикаментозного лечения.

5. Сочетание и комбинирование физических факторов. Понятие «терапевтическая интерференция». Принципы назначения комплексной терапии.
6. Гальванизация. Физическая характеристика фактора. Физиологическое действие. Лечебное применение. Сочетание с другими методами. Показания и противопоказания к назначению.
7. Лекарственный электрофорез. Физиологическое действие. Лечебное применение. Сочетание с другими методами. Методики. Показания и противопоказания к назначению.
8. Параметры импульсных токов, обуславливающие их физиологическое действие. Диадинамотерапия. Физическая характеристика фактора. Физиологическое действие. Лечебное применение. Методики. Показания и противопоказания к назначению. Сочетание с другими методами.
9. Синусоидальные модулированные токи низкой частоты и низкого напряжения (амплипульстерапия). Физическая характеристика фактора. Физиологическое действие. Методики. Показания и противопоказания к назначению. Сочетание с другими методами.
10. Интерференцтерапия. Физическая характеристика фактора. Физиологическое действие. Показания и противопоказания к назначению. Методики. Сочетание с другими методами.

8 УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

8.1 Основная литература. Печатные источники:

№ п/п	Издания	Количество экземпляров в библиотеке
<i>Основная литература</i>		
1.	Медицинская реабилитация пациентов с соматической патологией : учебное пособие / Г. Н. Шеметова, Г. В. Губанова, Е. В. Молодцова [и др.] ; под ред. Г. Н. Шеметовой. - Саратов : Издат. центр Сарат. гос. мед. ун-та, 2021. - 391[1] с. : ил. - Библиогр.: с. 387-390. - ISBN Б.	43
2.	Медицинская реабилитация : учебник / под ред. А. В. Епифанова, Е. Е. Ачкасова, В. А. Епифанова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015	52
3.	Лечебная физическая культура : учебное пособие / В. А. Епифанов, А. В. Епифанов = Physical therapy : tutorial guide / V. A. Epifanov, A. V. Epifanov. - 4-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020.	51
<i>Дополнительная литература (которая есть в свободном доступе)</i>		
1.	Лечебный массаж Бирюков А.А. М.: «Академия». – 2018.	4
2.	Лечебная физкультура в реабилитации больных с невритом лицевого нерва : учеб.-метод. рек. / [Н. Н. Григорьева]. - Саратов : Изд-во Сарат. гос. мед. ун-та, 2015	7
3.	Лукиных, Л. М. Физиотерапия в практике терапевтической стоматологии [Текст] : учеб. пособие / Л. М. Лукиных, О. А. Успенская ; МЗ РФ, НГМА. Каф. терапевт. стоматологии. - 2-е изд. - Нижний Новгород : Изд-во НГМА, 2005.	3

4.	Спортивная медицина : учебное пособие / под ред. В. А. Епифанова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2006.	36
5.	Общая физиотерапия: учебник. 5-е изд., перераб. и доп. Пономаренко Г.Н. М: ГЭОТАР-Медиа, 2012.	1

8.2. Электронные источники основной и дополнительной литературы

№ п/п	Издания
Основные источники	
1.	Лечебная физическая культура [Электронный ресурс]: учебное пособие / Епифанов В.А., Епифанов А.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455760.html .
2.	Основы восстановительной медицины и физиотерапии [Электронный ресурс] / Александров В.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 208 с. - (Серия "Библиотека врача-специалиста"). - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN97859704440575.html .
3.	Восстановительная медицина [Электронный ресурс] : учебник / Епифанов В.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013.- Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970426371.html .
4.	Пономаренко, Г. Н. Медицинская реабилитация : учебник / Пономаренко Г.Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 368 с. - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970459454.html .
5.	Медицинская реабилитация [Электронный ресурс] : учебное пособие / Епифанов А. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448434.html .
Дополнительные источники	
1.	Медицинская реабилитация в стоматологии [Электронный ресурс] / В.А. Епифанов [и др.] - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016.- 480 с. - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438626.html .
2.	Медицинская реабилитация при инфекционных заболеваниях : учебное пособие / Лобзин Ю.В. ; Ачкасов Е.Е., Бутко Д.Ю. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 544 с. - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970456279.html .
3.	Мехнические средства реабилитации инвалидов и безбарьерная среда [Электронный ресурс] : учебное пособие / Е.Е. Ачкасов [и др.] ; под ред. Е.Е. Ачкасова, С.Н. Пузина, Е.В. Машковского - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 128 с. - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970451007.html .
4.	"Реабилитация в неврологии / В.А. Епифанов, А.В. Епифанов. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 416 с.: ил. - (Библиотека врача-специалиста). - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434420.html .
5.	Основы восстановительной медицины и физиотерапии [Электронный ресурс] / Александров В.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 208 с. - (Серия "Библиотека врача-специалиста"). - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN97859704440575.html .
6.	"Лечебная физическая культура [Электронный ресурс]: учебное пособие / Епифанов В.А., Епифанов А.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455760.html .
7.	ФИЗИОТЕРАПИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ОБЛАСТИ [Электронный ресурс] : учебное пособие / Л.А. Подберезкина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/970411841V0028.html .
8.	Epifanov, A. V.

	Medical rehabilitation : textbook : учебник / Epifanov A.V. ; Achkasov E.E., Epifanov V.A. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 664 с. - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466889.html .
9.	Общая физиотерапия : учебник / Пономаренко Г.Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 368 с. - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970454794.html .

8.2.1 Доступ к электронно-библиотечным системам (ЭБС), сформированным на основании прямых договоров и государственных контрактов с правообладателями на 2021-2022 гг.

1. ЭБС «Консультант студента» ВО+ СПО <http://www.studentlibrary.ru/> ООО «Политехресурс» Контракт №328СЛ/10-2021/469 от 30.12.2021г., срок доступа до 31.12.2022г. Свидетельство о гос. регистр. базы данных №2013621110 от 6.09.2013г.
2. ЭБС «Консультант врача» <http://www.rosmedlib.ru/> ООО «Высшая школа организации и управления здравоохранением - Комплексный медицинский консалтинг» Контракт №633КВ/10-2021/468 от 30.12.2021г., срок доступа до 31.12.2022г. Свид-во о гос. рег. базы данных №2011620769 от 17.10.2011+ Изменение в свид-во о гос. рег. базы данных №2011620769 от 4.06.2019г.
3. ЭБС IPRbooks <http://www.iprbookshop.ru/> ООО Компания «Ай Пи Ар Медиа» Лицензионный договор № 9193/22К/247 от 11.07.2022г., срок доступа до 14.07.2023г. Свид-во о гос. рег. базы данных №2010620708 от 30.11.2010 + Изменение в свид. о гос. рег. базы данных №2010620708 от 17.12.2018г.
4. Национальный цифровой ресурс «Рукопт» <http://www.rucont.lib.ru>. ООО Центральный коллектор библиотек "БИБКОМ" Договор №470 от 30.12.2021, срок доступа с 01.01.2022 по 31.12.2022г. Свидетельство о государственной регистрации базы данных № 2011620249 от 31 марта 2011г.

8.3 Перечень периодических изданий:

Астраханский медицинский журнал
 Бюллетень сибирской медицины
 Вестник восстановительной медицины
 Вестник Всероссийского общества специалистов по медико-социальной экспертизе, реабилитации и реабилитационной индустрии
 Вестник физиотерапии и курортологии
 Вопросы курортологии, физиотерапии и лечеб. физкультуры
 Медицинская газета
 Паллиативная медицина и реабилитация
 Саратовский медицинский журнал
 Физиотерапия, бальнеология и реабилитация

8.4. Перечень электронных образовательных, научно-образовательных ресурсов и информационно-справочных систем по учебной дисциплине 31.08.35 «Инфекционные болезни»

№ п/п	Официальные инфекционного сообщества	Интернет – страница
Отечественные		
1.	Союз реабилитологов России	rehabrus.ru
2.	Национальная Ассоциации Детских Реабилитологов	nasdr.ru
Зарубежные		
1.	ESPRM	https://esprm.eu/
Научно-образовательные медицинские порталы		
1.	Научная электронная библиотека	www.elibrary.ru
2.	Научно-образовательный медицинский портал	www.med-edu.ru

3.	Всероссийская образовательная интернет-программа для врачей «Интернист»	www.internist.ru
4.	Российская ассоциация специалистов функциональной диагностики	www.rasfd.com
5.	Международный медицинский портал	www.univadis.ru
6.	Медицинский образовательный сайт/социальная сеть для врачей	https://vrachivmeste.ru
7.	Научная сеть SciPeople	www.scipeople.ru
8.	Электронная библиотека диссертаций disserCat	www.dissercat.ru
9.	Центральная Научная Медицинская библиотека (Первый МГМУ им. И.М. Сеченова)	www.scsmi.rssi.ru
10.	Российская национальная библиотека (СПб)	www.nlr.ru
11.	Национальная медицинская библиотека (США)	www.ncbi.nlm.nih.gov
12.	Научная электронная библиотека – электронные информационные ресурсы зарубежного издательства Elsevier	www.elsevier.com
13.	Модульная объектно-ориентированная обучающая среда	www.moodle.org
Информационно-справочные системы		
1.	Министерство здравоохранения Российской Федерации	www.rosminzdrav.ru
2.	Министерство здравоохранения Саратовской области	www.minzdrav.saratov.gov.ru

8.5. Нормативные правовые акты

1. Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»
2. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
3. Федеральный закон от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»
4. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 25.08.2014 № 1090 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.47 «Рефлексотерапии» (уровень подготовки кадров высшей квалификации) (зарегистрировано в Минюсте России 27.10.2014, регистрационный №34469)
5. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 08.10.2015 № 707н «Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки» (зарегистрировано в Минюсте России 23.10.2015, регистрационный № 39438)
6. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 19.11. 2013 № 1258 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры» (зарегистрировано в Минюсте России 28.01.2014, регистрационный № 31136)
7. Приказ Министерства образования и науки РФ от 27.11.2015 № 1383 «Об утверждении Положения о практике обучающихся, осваивающих основные профессиональные образовательные программы высшего образования» (зарегистрировано в Минюсте России 18.12.2015, регистрационный № 40168)
8. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30.06.2016 № 435н «Об утверждении типовой формы договора об организации практической

подготовки обучающихся, заключаемого между образовательной или научной организацией и медицинской организацией либо организацией, осуществляющей производство лекарственных средств, организацией, осуществляющей производство и изготовление медицинских изделий, аптечной организацией, судебно-экспертным учреждением или иной организацией» (зарегистрировано в Минюсте России 23.08.2016 № 43353)

9. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 18.03.2016 № 227 «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), программам ординатуры, программам ассистентуры-стажировки» (зарегистрировано в Минюсте РФ 11.04.2016 г., регистрационный № 41754)
10. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23.07.2010 № 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих», раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения» (зарегистрировано в Минюсте России 25.08.2010, регистрационный № 18247)
11. Приказ Минобрнауки России от 12 сентября 2013 г. № 1061 «Об утверждении перечней специальностей и направлений подготовки высшего образования» (зарегистрировано в Минюсте России 14 октября 2013 . № 30163)
12. Приказ Минздрава СССР от 04.10.1980 № 1030 «Об утверждении форм первичной медицинской документации учреждений здравоохранения»
13. Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14 марта 2018 г. № 135н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-инфекционист».

Согласно части 1 статьи 37 Федерального закона Российской Федерации от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации», медицинская помощь по профилю «Рефлексотерапия» организуется и оказывается в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, обязательными для исполнения на территории Российской Федерации всеми медицинскими организациями, а также на основе стандартов оказания медицинской помощи, за исключением медицинской помощи, оказываемой в рамках клинической апробации.

Порядки оказания медицинской помощи

Порядки проведения медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения

Иные порядки, утвержденные в соответствии с Законом N 323-ФЗ

Стандарты медицинской помощи

Стандарты первичной медико-санитарной помощи

Стандарты специализированной медицинской помощи

Экспертиза качества медицинской помощи

Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи

9. Информационные технологии:

Интернет-адрес страницы кафедры <http://www.sgmru.ru/info/str/depts/infepid/>

9.1. Электронно-библиотечные системы

№ п/п	Издания

Основные источники	
6.	Лечебная физическая культура [Электронный ресурс]: учебное пособие / Епифанов В.А., Епифанов А.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455760.html .
7.	Основы восстановительной медицины и физиотерапии [Электронный ресурс] / Александров В.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 208 с. - (Серия "Библиотека врача-специалиста"). - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970440575.html .
8.	Восстановительная медицина [Электронный ресурс] : учебник / Епифанов В.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013.- Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970426371.html .
9.	Пономаренко, Г. Н. Медицинская реабилитация : учебник / Пономаренко Г.Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 368 с. - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970459454.html .
10.	Медицинская реабилитация [Электронный ресурс] : учебное пособие / Епифанов А. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448434.html .
Дополнительные источники	
10.	Медицинская реабилитация в стоматологии [Электронный ресурс] / В.А. Епифанов [и др.] - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016.- 480 с. - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438626.html .
11.	Медицинская реабилитация при инфекционных заболеваниях : учебное пособие / Лобзин Ю.В. ; Ачкасов Е.Е., Бутко Д.Ю. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 544 с. - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970456279.html .
12.	Мехнические средства реабилитации инвалидов и безбарьерная среда [Электронный ресурс] : учебное пособие / Е.Е. Ачкасов [и др.] ; под ред. Е.Е. Ачкасова, С.Н. Пузина, Е.В. Машковского - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 128 с. - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970451007.html .
13.	"Реабилитация в неврологии / В.А. Епифанов, А.В. Епифанов. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 416 с.: ил. - (Библиотека врача-специалиста). - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434420.html .
14.	Основы восстановительной медицины и физиотерапии [Электронный ресурс] / Александров В.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 208 с. - (Серия "Библиотека врача-специалиста"). - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970440575.html .
15.	"Лечебная физическая культура [Электронный ресурс]: учебное пособие / Епифанов В.А., Епифанов А.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455760.html .
16.	ФИЗИОТЕРАПИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ОБЛАСТИ [Электронный ресурс] : учебное пособие / Л.А. Подберезкина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/970411841V0028.html .
17.	Epifanov, A. V. Medical rehabilitation : textbook : учебник / Epifanov A.V. ; Achkasov E.E., Epifanov V.A. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 664 с. - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466889.html .
18.	Общая физиотерапия : учебник / Пономаренко Г.Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 368 с. - Режим доступа: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970454794.html .

9.2. Электронные образовательные, научно-образовательные ресурсы и информационно-справочные системы по учебной дисциплине «Рефлексотерапия»

№ п/п	Официальные инфекционного сообщества	Интернет – страница
-------	--------------------------------------	---------------------

Отечественные		
1.	Союз реабилитологов России	rehabrus.ru
2.	Национальная Ассоциация Детских Реабилитологов	nasdr.ru
Зарубежные		
1.	ESPRM	https://esprm.eu/
Научно-образовательные медицинские порталы		
1.	Научная электронная библиотека	www.elibrary.ru
2.	Научно-образовательный медицинский портал	www.med-edu.ru
3.	Всероссийская образовательная интернет-программа для врачей «Интернист»	www.internist.ru
4.	Российская ассоциация специалистов функциональной диагностики	www.rasfd.com
5.	Международный медицинский портал	www.univadis.ru
6.	Медицинский образовательный сайт/социальная сеть для врачей	https://vrachivmeste.ru
7.	Научная сеть SciPeople	www.scipeople.ru
8.	Электронная библиотека диссертаций disserCat	www.dissercat.ru
9.	Центральная Научная Медицинская библиотека (Первый МГМУ им. И.М. Сеченова)	www.scsmi.rssi.ru
10.	Российская национальная библиотека (СПб)	www.nlr.ru
11.	Национальная медицинская библиотека (США)	www.ncbi.nlm.nih.gov
12.	Научная электронная библиотека – электронные информационные ресурсы зарубежного издательства Elsevier	www.elsevier.com
13.	Модульная объектно-ориентированная обучающая среда	www.moodle.org
Информационно-справочные системы		
1.	Министерство здравоохранения Российской Федерации	www.rosminzdrav.ru
2.	Министерство здравоохранения Саратовской области	www.minzdrav.saratov.gov.ru

9.3 Программное обеспечение:

Перечень лицензионного программного обеспечения	Реквизиты подтверждающего документа
Microsoft Windows	40751826, 41028339, 41097493, 41323901, 41474839, 45025528, 45980109, 46073926, 46188270, 47819639, 49415469, 49569637, 60186121, 60620959, 61029925, 61481323, 62041790, 64238801, 64238803, 64689895, 65454057, 65454061, 65646520, 69044252 – срок действия лицензий – бессрочно.
Microsoft Office	40751826, 41028339, 41097493, 41135313, 41135317, 41323901, 41474839, 41963848, 41993817, 44235762, 45035872, 45954400, 45980109, 46073926, 46188270, 47819639, 49415469, 49569637, 49569639, 49673030, 60186121, 60620959, 61029925, 61481323, 61970472, 62041790, 64238803, 64689898, 65454057 – срок действия лицензий – бессрочно.
Kaspersky Endpoint Security, Kaspersky Anti-Virus	№ лицензии 2В1Е-220211-120440-4-24077 с 2022-02-11 по 2023-02-20, количество объектов 3500.

CentOSLinux	Свободное программное обеспечение – срок действия лицензии – бессрочно
SlackwareLinux	Свободное программное обеспечение – срок действия лицензии – бессрочно
MoodleLMS	Свободное программное обеспечение – срок действия лицензии – бессрочно
DrupalCMS	Свободное программное обеспечение – срок действия лицензии – бессрочно

10. Методические указания для обучающихся по освоению учебной дисциплины

Разрабатываются на основании документа «Методические рекомендации по разработке и составлению учебно-методической документации по освоению дисциплины».

Представлены в соответствующем Приложении «Методические рекомендации по организации самостоятельной работы ординаторов».

11. Материально-техническое обеспечение

Представлено в соответствующем.

12. Кадровое обеспечение

Представлено в соответствующем.

13. Иные учебно-методические материалы

Конспекты лекций.

14. Разработчики

№ пп	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Храмов Владимир Владимирович	д.м.н, доцент	Заведующий кафедрой ЛФК, СМ и ФТ	ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России
2	Галкина Екатерина Александровна	ассистент	Ассистент кафедры ЛФК, СМ и ФТ.	ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России




**Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«Саратовский государственный медицинский университет
имени В. И. Разумовского»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И.Разумовского Минздрава России)**

УТВЕРЖДАЮ

Начальник ОПКВК

ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В. И.
Разумовского Минздрава России

 Н.В. Шуковский
« 31 » августа 2022_ г.

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УЧЕБНОЙ
ДИСЦИПЛИНЫ «ОСНОВНЫЕ ВОПРОСЫ РЕАБИЛИТАЦИИ»
ПРОГРАММЫ ОРДИНАТУРЫ
ФТД, факультативы, ФТДІ**

**СПЕЦИАЛЬНОСТЬ
31.08.47 РЕФЛЕКСОТЕРАПИЯ**

ФГОС ВО утвержден приказом 1090
Министерства образования и науки РФ
от 25 августа 2014 года

Квалификация
Врач-рефлексотерапевт
Форма обучения
ОЧНАЯ


Нормативный срок освоения ОПОП – 2 года

ОДОБРЕНА

на учебно-методической конференции кафедры
лечебной физкультуры, спортивной медицины и
физиотерапии

Протокол от 28.08.22 г. № 12

Заведующий кафедрой:

 В.В. Храмов

Перечень оценочных средств

№ п/п	Наименование оценочного средства	Характеристика оценочного средства	Представление оценочного средства в ФОС
1	Тест	Средство, позволяющее оценивать уровень знаний обучающегося путем выбора им одного из нескольких вариантов ответов на поставленный вопрос	Комплект тестовых заданий (из 130 тестовых заданий)
2	Задачи	Средство, позволяющее оценивать уровень знаний обучающегося путем выбора им одного из нескольких вариантов ответов на поставленный вопрос	26 задач
3	Вопросы к зачету по разделам	Средство контроля усвоения учебного материала раздела дисциплины, организованное как учебное занятие в виде собеседования преподавателя с обучающимся	Комплект вопросов к зачету (130 вопросов)

2. Оценивание результатов текущего контроля:**2.1. Оценивание результатов компьютерного тестирования**

Количество правильно решенных тестовых заданий:

- 90 % и более правильных ответов - "отлично",
- 80-89 % правильных ответов – «хорошо»,
- 70-79% правильных ответов – «удовлетворительно»,
- менее 70% правильных ответов - "неудовлетворительно".

2.2. Оценивание результатов практических навыков и умений:

- Оценка «отлично» выставляется обучающемуся быстро и правильно справляющемуся с решением практических задач, способному определить показания для проведения параклинических обследований и трактовать их результаты, определить план обследования и лечения больных, владеющему приемами и практическими навыками по изучаемой дисциплине в полном объеме.

- Оценка «хорошо» выставляется обучающемуся справившемуся с решением практических задач, способному определить основные показания для проведения параклинических обследований и трактовать их результаты, определить план обследования и лечения больных, однако допускающему несущественные неточности при выполнении практических навыков по изучаемой дисциплине.

- Оценка «удовлетворительно» ставится обучающемуся, который испытывает затруднения в решении практических задач, способному определить основные показания

для проведения параклинических обследований, способному определить план обследования и лечения больных, однако выполняющему практические навыки по изучаемой дисциплине в неполном объеме (но более 50%).

- Оценка «неудовлетворительно» ставится обучающемуся, который не в состоянии решить практические задачи, затрудняющемуся определить основные показания для проведения параклинических обследований, определить план обследования и лечения больных, не способному выполнить более 50% практических навыков по изучаемой дисциплине. Как правило, оценка «неудовлетворительно» ставится обучающимся, которые не могут приступить к профессиональной деятельности по изучаемой дисциплине.

2.3. *Оценивание результатов собеседования по теоретическим вопросам по специальности*

Результаты собеседования оцениваются по четырехбалльной системе.

Оценка **«отлично»** выставляется в случае, если ординатор:

- дает полные, исчерпывающие и аргументированные ответы на все основные и дополнительные экзаменационные вопросы;
- ответы на вопросы отличаются логической последовательностью, четкостью в выражении мыслей и обоснованностью выводов;
- демонстрирует знание источников (нормативно-правовых актов, литературы, понятийного аппарата) и умение ими пользоваться при ответе.

Оценка **«хорошо»** выставляется в случае, если ординатор:

- дает полные, исчерпывающие и аргументированные ответы на все основные и дополнительные экзаменационные вопросы;
- ответы на вопросы отличаются логичностью, четкостью, знанием понятийного аппарата и литературы по теме вопроса при незначительных упущениях при ответах;
- имеются незначительные упущения в ответах.

Оценка **«удовлетворительно»** выставляется в случае, если ординатор:

- дает неполные и слабо аргументированные ответы на вопросы, демонстрирующие общее представление и элементарное понимание существа поставленных вопросов, понятийного аппарата и обязательной литературы

Оценка **«неудовлетворительно»** выставляется в случае, если ординатор:

- демонстрирует незнание и непонимание существа поставленных вопросов.

2.4. *Оценивание собеседования по типовой ситуационной задаче*

Результат работы с ситуационной задачей оценивается по системе: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Оценка **«отлично»** - ординатор правильно и полноценно оценил клиническую ситуацию, определил основные патологические синдромы, правильно оценил результаты всех дополнительных методов обследования, отвечает на заданные вопросы, демонстрирует свободное владение материалом, умение применять знания в конкретной ситуации; не допускает неточностей (ошибок), анализирует результаты собственных

действий.

Оценка **«хорошо»** - ординатор правильно и полноценно оценил клиническую ситуацию, определил основные патологические синдромы, правильно оценил результаты всех дополнительных методов обследования, отвечает на заданные вопросы, демонстрирует достаточный уровень владения материалом в конкретной ситуации; допускает некоторые неточности (малозначительные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет, анализирует результаты собственных действий.

Оценка **«удовлетворительно»** - ординатор правильно, но неполноценно оценил клиническую ситуацию, не смог выделить все патологические синдромы, правильно, но неполноценно изучил результаты всех дополнительных методов обследования, отвечает на заданные вопросы не в полном объеме, демонстрирует ограниченное владение материалом в конкретной ситуации; допускает неточности (ошибки), которые обнаруживает и быстро исправляет после указания на них членов государственной экзаменационной комиссии, анализирует результаты собственных действий.

Оценка **«неудовлетворительно»** - ординатор не смог полноценно и грамотно оценить клиническую ситуацию, неправильно выделил основные патологические синдромы, плохо ориентируется в результатах дополнительного обследования, не ориентирован в основных вопросах специальности, установленных программой государственной итоговой аттестации, или делает грубые ошибки при их выполнении, не может самостоятельно исправить ошибки.

КОМПЛЕКТ ТИПОВЫХ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ

1. Тесты по теме организационно-правовые основы физической и реабилитационной медицины.

1. ОСНОВНЫЕ ПРИНЦИПЫ РЕАБИЛИТАЦИИ:

- раннее начало
- индивидуальный подход
- комплексность
- + все перечисленное верно

2. ЗДОРОВЬЕ-ЭТО

- нормальное состояние функций организма
- сохранение целостности тканей
- + состояние физического, психического, социального благополучия
- отсутствие болезней

3. НАЦИОНАЛЬНЫЙ ПРОЕКТ «ЗДРАВООХРАНЕНИЕ» РЕАЛИЗУЕТСЯ В СООТВЕТСТВИИ С

- приказом Росздравнадзора
- приказом фонда медицинского страхования
- + указом президента
- приказом министерства образования

4. ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ ПО ОКАЗАНИЮ

БЕСПЛАТНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДОЛЖНА ВКЛЮЧАТЬ:

- + соответствующий вид медицинской помощи
- протоколы ведения пациентов
- стандарт медицинской помощи
- порядок оказания медицинской помощи

5. ЭТАПЫ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВКЛЮЧЕНЫ В:

- + порядки оказания медицинской помощи
- стандарты медицинской помощи
- протоколы ведения пациентов
- клинические рекомендации

6. ОСНОВНЫМИ РАЗДЕЛАМИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВРАЧА-СПЕЦИАЛИСТА ЯВЛЯЮТСЯ:

- + Все ответы верны
- Лечебно-диагностическая работа в поликлинике
- Консультативная работа в поликлинике
- Проведение профилактических мероприятий по своему профилю

7. ОТДЕЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ НЕ ВХОДИТ:

- + Кабинет пропаганды медико-гигиенических знаний
- Кабинет ЛФК
- Физиотерапевтические кабинеты
- Кабинет рефлексотерапии

8. К ОСНОВНЫМ ЗАДАЧАМ ОТДЕЛЕНИЯ ВОССТАНОВИТЕЛЬНОГО ЛЕЧЕНИЯ ПОЛИКЛИНИКИ ОТНОСИТСЯ:

- + медицинская реабилитация
- санитарно-гигиеническое воспитание
- ведение медицинской документации
- диспансерная работа

9. В СОСТАВ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ ВХОДЯТ:

- + лечащий врач, заведующий отделением и заместитель главного врача по клинико-экспертной работе
- все врачи, прошедшие обучение по вопросам ЭВН
- любой заместитель главного врача и представитель органов управления здравоохранением
- главный врач, представитель ФОМС, старшая медсестра отделения

10. ГАРАНТИРОВАННЫЙ ПЕРЕЧЕНЬ ВИДОВ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В РАМКАХ ОМС СОДЕРЖИТСЯ В:

- + Программе государственных гарантий
- тарифном соглашении
- страховом полисе
- договоре ОМС

2. МАССАЖ В ФИЗИЧЕСКОЙ И РЕАБИЛИТАЦИОННОЙ МЕДИЦИНЕ

1. ГИГИЕНИЧЕСКИЙ МАССАЖ – ЭТО МЕТОД:

- лечения дисфункций органов и систем
- + профилактики заболеваний и укрепления здоровья
- подготовки мышц к физическим нагрузкам
- профилактики и борьбы с косметическими дефектами

2. «БАНОЧНЫЙ МАССАЖ» ЯВЛЯЕТСЯ РАЗНОВИДНОСТЬЮ:

- вибромассажа
- электромассажа
- гидромассажа
- + баромассажа

3. В ГРУДНОМ ОТДЕЛЕ ПОЗВОНОЧНИКА НАСЧИТЫВАЕТСЯ:

- 6 позвонков
- + 12 позвонков
- позвонков
- + позвонков

4. КОСТИ ПОЯСА ВЕРХНЕЙ КОНЕЧНОСТИ:

- плечевая и лучевая кости
- + лопатка и ключица
- кость-трапеция и локтевая
- грудина и 1-е ребро

5. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К МАССАЖУ ЯВЛЯЕТСЯ:

- ушибы, растяжения связок
- дискинезия желчевыводящих протоков
- + хронический остеомиелит
- детский церебральный паралич

6. ПОКАЗАНИЕМ К МАССАЖУ ЯВЛЯЕТСЯ:

- тромбофлебит
- нарушение кровообращения 3 стадии
- + атонический запор
- отек Квинке

7. ЛЕЧЕБНЫЕ ЭФФЕКТЫ МАССАЖА ИСКЛЮЧАЮТ ФАКТОР:

- тонизирующий

- + иммунодепрессивный
- седативный
- трофический

8. В КОЖЕ И ПОДКОЖНОЙ КЛЕТЧАТКЕ ПОД ВЛИЯНИЕМ МАССАЖА:

- замедляется кровоток
- снижается эластичность и упругость кожи
- + улучшается секреторная функция потовых и сальных желез
- снижается кожно-мышечный тонус

9. ДЕЙСТВИЕ МАССАЖА НА НЕРВНУЮ СИСТЕМУ ИСКЛЮЧАЕТ ЭФФЕКТ:

- уменьшения болевых ощущений
- оптимизации биоэлектрической активности коры головного мозга
- + замедления созревания рубцовой ткани в нервных волокнах
- улучшения проводимости нервных импульсов

10. НАИБОЛЕЕ ВЫРАЖЕННЫМ ЭФФЕКТОМ ОТХОДА МОКРОТЫ ОБЛАДАЕТ ПРИЕМ ВИБРАЦИИ:

- рубление
- стегание
- + похлопывание
- пунктирование

3. ЛЕЧЕНИЕ МЕХАНИЧЕСКИМИ ВОЗДЕЙСТВИЯМИ. ТЕЙПИРОВАНИЕ. КИНЕЗИОТЕЙПИРОВАНИЕ.

1. ПОКАЗАНИЕ К КИНЕЗИОТЕЙПИРОВАНИЮ

- кровотечение
- открытый перелом
- + ушиб
- тромбоз

2. ПОКАЗАНИЕ К КИНЕЗИОТЕЙПИРОВАНИЮ

- беременность
- туберкулез
- склонность к тромбозу
- + Боли в мышцах и суставах

3. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕ К КИНЕЗИОТЕЙПИРОВАНИЮ

- Рубцовые изменения кожи.
- Менструальные боли.
- Головная боль напряжения.
- + открытые раны

4. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕ К КИНЕЗИОТЕЙПИРОВАНИЮ

- Ушибы, растяжения, вывихи, надрывы, воспаления мышц, суставов и сухожилий.

- Боли в мышцах и суставах.
- Травмы и заболевания опорно-двигательного аппарата
- + Аллергическая реакция на акрил, индивидуальная непереносимость.

5. Тейп это –

- жгут
- бинт
- нить из хлопка
- + лента из хлопка, которая покрыта слоем специального гипоаллергенного клея

6. ПОКАЗАНИЕ К КИНЕЗИОТЕЙПИРОВАНИЮ

- Пациенты с системными заболеваниями кожи и ее травмами.
- Склонность к образованию волдырей, микротравм, синяков или кровоподтеков.
- Тромбоз глубоких вен нижних конечностей
- + Менструальные боли

7. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕ К КИНЕЗИОТЕЙПИРОВАНИЮ

- Боли в мышцах и суставах.
- Травмы и заболевания опорно-двигательного аппарата (ДЦП, нарушения осанки, начальные формы сколиоза, грыжи позвоночника, детская кривошея, периартриты, эпикондилиты, артрозы, остеохондроз позвоночника).
- Гематомы и отеки различного происхождения.
- + Ксеродерма (пергаментная кожа)

8. Клиническая картина при синдроме ротаторной манжеты не включает в себя

- + боль, усиливающуюся через день после травмы, а не сразу
- неспособность отведения руку вбок
- резкую боль в плече или всей верхней конечности
- усиление боли при отведении руки вбок в амплитуде от 30° до 60°

9. Клиническое обследование при нестабильности плечевого сустава не включает в себя

- + лабораторное исследование
- определение силы и объема движений с целью оценки степени нестабильности
- пальпацию области плечевого сустава
- проведение специальных тестов

10. Механическая коррекция головки плечевой кости не включает в себя

- + нанесение концов аппликации
- нанесение терапевтической зоны основания Y-образной полоски
- + нанесение якоря Y-образной полоски выше зоны механического удержания
- нанесение якоря Y-образной полоски ниже зоны механического удержания

4. РЕФЛЕКСОТЕРАПИЯ В ФИЗИЧЕСКОЙ И РЕАБИЛИТАЦИОННОЙ МЕДИЦИНЕ

1. К ОСОБЕННОСТЯМ РАБОТЫ С ТОЧКОЙ ЖУ-ЧЖУН ОТНОСЯТ

- проведение только иглоукалывания
- проведение только прижигания
- + противопоказание иглоукалывания и прижигания
- проведение только микро-иглотерапии

2. АНАТОМИЧЕСКИЙ ВАРИАНТ ЦУНЯ (ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ЦУНЬ)
ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК

- ширина запястья
- + расстояние между внешними концами поперечных складок 2 фаланги среднего пальца
- ширина сложенных указательного, среднего и безымянного пальцев
- расстояние ширины ладони

3. ПАТОГЕННЫМ ФАКТОРОМ, ПРОЯВЛЯЮЩИМСЯ МИГРИРУЮЩИМИ ГОЛОВНЫМИ БОЛЯМИ, БОЛЬЮ В МЫШЦАХ, ОЗНОБОМ ОТ ВЕТРА И СКВОЗНЯКОВ, ГОЛОВОКРУЖЕНИЕМ С ПОТЕРЕЙ РАВНОВЕСИЯ, ОЩУЩЕНИЕМ ДИСКОМФОРТА НА КОЖЕ И В МЫШЦАХ, ЯВЛЯЕТСЯ

- холод
- влажность
- + ветер
- сухость

4. ПЕРЕД НАЧАЛОМ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ БОЛЬНОМУ СЛЕДУЕТ ПРИДАТЬ ПОЛОЖЕНИЕ

- + горизонтальное, на спине с твердой основой
- на спине с опущенным головным концом (положение по Тренделенбургу)
- на боку с приподнятым головным концом
- на спине с приподнятым головным концом (положение по Фовлеру)

5. ПЕРВОЭЛЕМЕНТОМ, ДЛЯ СЛАБОСТИ ОТОРОГО ХАРАКТЕРНЫ ПЛОХОЕ САМОЧУВСТВИЕ ОСЕНЬЮ, В ОДИНОЧЕСТВЕ, ЧУВСТВО ПЕЧАЛИ И ХАНДРЫ, ЯВЛЯЕТСЯ

- вода
- земля
- огонь
- + металл

6. ПОКАЗАНИЕМ К РЕФЛЕКСОТЕРАПИИ ПРИ НЕОТЛОЖНЫХ СОСТОЯНИЯХ ЯВЛЯЕТСЯ

- обморожение
- + обморок
- тромбоэмболия
- острый инфаркт миокарда

7. ГНИЛОСТНЫЙ ЗАПАХ СООТВЕТСТВУЕТ

- + почкам
- селезенке
- легким
- печени

8. К ОСНОВНЫМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ ЯН ОТНОСЯТ ГОЛОС

- низкий, глухой
- + звонкий, громкий
- тихий, слабый
- монотонный

9. ПРИКАЗ МЗ РФ «О ВВЕДЕНИИ СПЕЦИАЛЬНОСТИ «РЕФЛЕКСОТЕРАПИЯ» В НОМЕНКЛАТУРУ ВРАЧЕБНЫХ И ПРОВИЗОРСКИХ СПЕЦИАЛЬНОСТЕЙ» ПРИНЯТ

- + 10.12.1997 №364
- 03.02.1999 №38
- 05.02.1987 №252
- 01.02.1977 №219

10. МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ ИМЕЮТ ПРАВО НА.

- оплату отдыха, проезда к месту отдыха за счет организаций, занимающихся разработкой, производством и (или) реализацией лекарственных препаратов
- выписку лекарственных препаратов на бланках, содержащих рекламную информацию
- + прохождение аттестации для получения квалификационной категории
- получение подарков и денежных средств от организаций, занимающихся разработкой, производством и (или) реализацией лекарственных препаратов

5. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ФИЗИОТЕРАПИИ. ОРГАНИЗАЦИЯ ФИЗИОТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ.

1. Площадь комнаты для парафиноозокеритолечения планируется из расчета на одно рабочее место (кушетку):

- 4 м²
- + 6 м²
- 8 м²
- 10 м²
- 12 м²

2. Высота помещений в водотеплолечебнице должна быть не менее:

- 2.5 м
- 2.75 м
- + 3 м
- 3.5 м
- 4 м

3. Неисправности в физиотерапевтической аппаратуре могут быть устранены лишь:

- медсестрой физиокабинета
- инженером по охране труда
- + работником мастерских медтехники
- работником ремонтных мастерских лечебного учреждения
- инженером-метрологом

4. Проведение физиотерапевтических процедур младшим медперсоналом ФТК (ФТО):

- разрешается
- + не разрешается
- разрешается по согласованию с заведующим ФТО (ФТК)
- разрешается при стаже работы младшего персонала более 5 лет
- разрешается в присутствии медсестры ФТО

5. Единицей измерения силы тока в системе СИ является:

- ватт
- миллиметр
- вольт
- + ампер
- джоуль

6. В каждой кабине для электросветолечения размещается:

- + один аппарат
- два аппарата
- три аппарата
- один стационарный и один портативный
- комплект однофакторных приборов

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

- представитель санэпидемслужбы
- главный специалист
- технический инспектор
- представитель профсоюзной организации
- + главный врач

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

- 18 усл. ед.;
- 21 усл. ед.;
- 26 усл. ед.;
- + 30 усл. ед.;
- 36 усл. ед.

9. Соотношение притока и оттока воздуха (в час) в водолечебном отделении должно составлять:

- + 1 ..-3
- + 2 ..-4
- + + 3 ..-5
- +4 ..-5

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

- 1 раз в неделю
- + 1 раз в 2 недели
- 1 раз в месяц
- + 1 раз в 2 месяца
- 1 раз в 3 месяца

6. ЭЛЕКТРОЛЕЧЕНИЕ.

1. Для гальванизации используются все перечисленные аппараты, кроме:

- ГР-2
- ГК-2
- ИОН
- + АСБ-2

2. Из нижеперечисленных заболеваний для гальванизации и лекарственного электрофореза противопоказаны:

- пиодермия;
- расстройство кожной чувствительности;
- острый гнойный средний отит;
- + все перечисленное

3. Действующим фактором в методе дидинамотерапии является:

- импульсный ток высокой частоты и напряжения, малой силы
- импульсный ток синусоидальной формы
- + импульсный ток низкой частоты полусинусоидальной формы с задним фронтом затянутым по экспоненте
- импульсный ток прямоугольной формы

4. Физиобальнеофакторы, несовместимые для применения в один день:

- общая ванна и подводный душ-массаж;
- методики общей гальванизации и общие ванны;
- электрофорез воротниковой зоны и электросон
- + все перечисленное

5. Основными механизмами в действии электросна являются следующие составляющие:

- + корково-подкорковый
- рефлекторный
- эпителиальный
- сосудистый

6. Флюктуирующие токи могут быть использованы для электрофореза, если применить:

- + однополярный шумовой ток
- двухполярный симметричный
- двухполярный несимметричный
- двухполупериодный непрерывный
- однополупериодный непрерывный

7. Интерференцтерапия назначается при следующих заболеваниях:

- дегенеративно-дистрофические заболевания суставов
- свежие внутрисуставные повреждения с гемартрозом

- воспалительные заболевания периферической нервной системы
- + дегенеративно-дистрофические заболевания суставов и воспалительные заболевания периферической нервной системы

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

- + ультрафиолетовое облучение в эритемных дозах и лекарственный электрофорез;
- грязевые аппликации и ультразвук
- ванны
- души

9. Электростимуляция противопоказана при следующих состояниях:

- + ранние признаки контрактуры мышц лица
- атрофия мышц после иммобилизации

- нарушение функции мочевого пузыря
- боль

10. Аппараты УВЧ-терапии работают на частоте:

- + 27.12 мГц и 40.68 мГц
- 460 мГц
- 100 мГц
- 110 мГц

7. Светолечение

1. Для ультрафиолетовой эритемы не характерно:

- + появление ее во время процедуры
- появление через 3-8 ч после облучения
- зависимость от длины волны УФ-излучения
- наличие четких границ
- пигментация участка облучения

2. Для лечения ультрафиолетовым излучением показаны все перечисленные заболевания, кроме:

- атеросклероза,
- + тиреотоксикоза,
- рахита,
- ревматоидного артрита,
- пролежней

3. Расстояние от кожных покровов до лампы ультрафиолетового облучения при определении средней биодозы должно составлять:

- 25 см
- 10 см
- 75 см
- + 50 см
- 1 м

4. Глубина проникновения в ткани некогерентного потока электромагнитных волн инфракрасного диапазона составляет около:

- 6-8 см
- 1-2 мм
- до 1 см
- 1-2 см
- + 2-3 см.

5. Максимальная однократная площадь, допускаемая для местного эритемного УФ-облучения для взрослых, составляет:

- 60-80 см²
- 80-100 см²
- + 600 см²
- 800-1000 см²
- 200-250 см²

6. Лазерное излучение оказывает на организм все перечисленные влияния, кроме:

- противовоспалительного,
- противоотечного,

- репаративного,
- + стимулирующего нейро-мышечную активность,
- обезболивающего

7. Широкополосное инфракрасное излучение показано при всех перечисленных поражениях, кроме:

- вялогранулирующих ран,
- язв после ожогов и обморожений,
- заболеваний мышц (посттравматические контрактуры),
- + рожистого воспаления
- заболеваний периферической нервной системы

8. Единицей измерения мощности лазерного излучения является:

- Джоуль/см²
- + Ватт/см, мВт/см²
- Ампер
- + Вольт
- нКи

9. Глубина проникновения ультрафиолетового излучения в ткани составляет:

- до 2-6 см
- до 1 см
- + до 1 мм
- до 0.5 мм
- до 10 см

10. Диапазон температур генерации инфракрасного излучения составляет:

- 100-200°C
- 200-400°C
- 10000-10500°C
- + 500-1000°C
- 100-4000°C

8. ВОДОЛЕЧЕНИЕ. ТЕПЛОЛЕЧЕНИЕ. ГРЯЗЕЛЕЧЕНИЕ.

1. Физиологическая (компенсированная) реакция на морские купания характеризуется всеми показателями, кроме:

- учащения пульса на 6-15 ударов в минуту;
- увеличения систолического артериального давления на 5-10 мм рт.ст.;
- восстановление физиологических показателей через 10-20 мин. после купания;
- + увеличения диастолического артериального давления на 5-10 мм рт.ст.;
- уменьшения диастолического артериального давления на 5-10 мм рт.ст.

2. К основным клиническим синдромам общей бальнеореакции относятся все следующие, кроме:

- вегетативно-неврастенического;
- по типу обострения основного процесса;
- суставно-мышечного болевого;

- + диспептического
- по типу общей реакции

3. Для лечения на грязевых курортах показаны все перечисленные заболевания, кроме:

- остеоартроза;
- функциональной недостаточности яичников;
- нейродермита;
- + системной красной волчанки;
- очаговой склеродермии

4. К климатотерапии относятся следующие воздействия, кроме:

- аэротерапии;
- гелиотерапии;
- талассотерапии;
- спелеотерапии;
- + ароматерапии.

5. В состав комплексной курортной терапии больного гипертонической болезнью II стадии могут входить следующие методы лечения, кроме:

- углекислые ванны;
- ЛФК группы сердечно-сосудистых заболеваний;
- воздушные ванны по слабохолодовым нагрузкам;
- + гелиотерапии по II режиму;
- электросна

6. Регенерация сероводородного ила происходит в сроки:

- 1-1.5 месяца
- 2-2.5 месяца
- + 3-6 месяца
- 6-12 месяцев

7. Грязелечение детям назначают с возраста:

- до 1 года
- + 2-3 лет
- 5-6 лет
- 7-8 лет

8. К климатическим курортам относятся все перечисленные, кроме:

- приморских;
- горных;
- лесных;
- климата пустынь;
- + грязелечебных

9. При решении вопроса о рекомендации курорта учитываются все следующие показатели, кроме:

- основного заболевания и сопутствующих заболеваний
- контрастности климатогеографических условий
- + стоимости поездки
- особенности бальнео-, грязе-, климатолечения на том или ином курорте
- возраста больного

10. Для грязелечения показаны все заболевания, кроме:

- склеродермии,
- артроза коленного сустава,
- шпоры пяточных костей,
- + острой ревматической лихорадки (ревматизм в активной стадии)
- трофической язвы голени

9. КОМБИНИРОВАНИЕ И СОЧЕТАНИЕ МЕТОДИК ЛФК И ФИЗИОТЕРАПИИ С МЕТОДИКАМИ РЕФЛЕКСОТЕРАПИИ

1. Совместимыми с хлоридными натриевыми ваннами в один день являются следующие виды воздействия, кроме:

- электрического поля УВЧ на сустав;
- + электросна;
- ультразвуковой терапии на миндалины;
- аэрозольтерапии

2. Совместимыми с хлоридными натриевыми ваннами в один день являются следующие виды воздействия, кроме:

- электрического поля УВЧ на сустав;
- + электросна;
- ультразвуковой терапии на миндалины;
- аэрозольтерапии
- грязевой аппликации на сустав

3. Назначение ультразвука на одну и ту же область в один день совместимо со следующими физическими факторами, кроме:

- + обширных грязевых аппликаций;
- электрофореза лекарственных веществ;
- амплипульстерапии;
- ДМВ-терапии;
- электростимуляции

4. При оформлении ультразвуковой процедуры указываются следующие параметры, кроме:

- длительности (времени) воздействия;
- интенсивности;
- + силы тока
- режима;

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

- предупреждения развития заболеваний;
- повышения сопротивляемости к профессиональным раздражителям;
- предупреждения обострения хронических заболеваний;
- + всего перечисленного

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

- электросветолечебного отделения;
- отделения бальнеотерапии;
- кабинета лазеротерапии и кабинета электроакупунктуры
- + всего перечисленного

7. Импульсные токи низкой и средней частоты применяются во всех перечисленных методах, кроме:

- Электросна
- Флюктуоризации
- + Гальванизации
- Дидинамотерапии

8. В фазе разрешения воспалительных изменений с 8-12 дня острой пневмонии целесообразно применение всех методов, кроме:

- аэрозоли отхаркивающих средств;
- электромагнитное поле сверхвысокой частоты (460 мГц)
- дыхательной гимнастики;
- + грязевой аппликации.

9. При травматических невритах периферических нервов для восстановления проводимости нервных волокон применяют следующие физиотерапевтические методы лечения, кроме:

- гальванизации;
- электрофореза дибазола;
- ультразвука;
- + соллюкса

10. Применение физиотерапии ограничивается лишь одним методом аэрозольтерапии и электроаэрозольтерапии у больных:

- + бронхиальной астмой тяжелой формы;
- бронхиальной астмой легкой формы;
- бронхиальной астмой средней тяжести;
- бронхиальной астмой средней тяжести осложненной воспалением легких;

10. Реабилитация при заболеваниях сердечно-сосудистой системы

1. По сколько ступенек лестницы разрешается прибавлять больному ежедневно или через день после инфаркта:

- + 2-4
- 5-6
- 7-8
- 9-10
- 2-4

2. Какая из лечебных задач ЛФК при остром инфаркте миокарда в I двигательном режиме является ведущей:

- стимуляция коллатерального кровообращения
- реадaptация к нагрузкам бытового характера
- + стимуляция экстракардиальных факторов гемодинамики с целью профилактики ранних осложнений и тромбоэмболии
- повышение сократительной функции миокарда

3. На какой ступени активности в фазе реконвалесценции после перенесенного инфаркта миокарда разрешена тренировочная форма ходьбы более 1000 м:

- на IV ступени
- на V ступени
- + на VI ступени
- на VII ступени

4. Какие формы ЛФК противопоказаны больным III функционального класса тяжести после перенесенного инфаркта миокарда на диспансерно-поликлиническом этапе физической реабилитации:

- терренкур
- дозированная ходьба
- + дозированный бег
- велоэргометрические тренировки

5. Противопоказания к ЛФК у больных облитерирующим атеросклерозом артерий нижних конечностей являются:

- боли в покое
- тромбоз артерий нижних конечностей
- + тромбоэмболия сосудов сердца и мозга
- хронический колит

6. Продолжительность программы физической реабилитации больных неосложненным инфарктом миокарда в стационаре (по ВОЗ) составляет:

- 0 недель
- 1 неделя
- 2 недели
- + 3 недели
- 4 недели

7. К методам оценки эффективности ЛФК у больных заболеваниями периферических сосудов относятся:

- электрокардиография
- + реовазография
- пневмометрия
- спирограф

8. Реабилитация при не осложненном инфаркте миокарда следует начинать с:

- первых, вторых суток от возникновения инфаркта
- первой недели от возникновения инфаркта
- второй недели от возникновения инфаркта
- + третьей недели от возникновения инфаркта
- шестой недели от возникновения инфаркта

9. Показанием к применению ЛФК при болезнях периферических сосудов являются:

- + облитерирующий тромбангиит 1-3 степени, ангиоспазм
- острый тромбофлебит
- облитерирующий тромбангиит с мигрирующим флебитом
- перемежающаяся хромота

10. Для уменьшения гипертензии в малом круге кровообращения у больных с пороками сердца применяют следующие виды двигательных упражнений:

- с задержкой дыхания на вдохе
- + диафрагмального дыхания
- с задержкой дыхания на выдохе
- прерывистое дыхание

11. Реабилитация при заболеваниях органов дыхания

1. С помощью каких специальных упражнений наиболее эффективно осуществляется вентиляция сегментов пораженной легочной ткани:

- звуковая дыхательная гимнастика
- саккадированное дыхание
- + локализованное дыхание
- дренажные дыхательные упражнения

2. Какие дыхательные упражнения наиболее эффективно способствуют устранению дискоординации дыхательного акта:

- диафрагмальное дыхание
- динамические дыхательные упражнения
- гимнастика по методике Бутейко
- + парадоксальное дыхание

3. В каком дренажном положении больного с бронхоэктазами в нижней доле левого легкого наиболее эффективно использование ЛФК

- + лежа на правом боку, головной конец кровати опущен
- сидя на стуле с вытянутыми ногами
- лежа на левом боку, левая рука за головой
- лежа на животе

4. Какие физиологические изменения происходят в процессе проведения дыхательной гимнастики по Бутейко:

- гипервентиляция
- + гиповентиляция

- гипокапния
- увеличение минутного объема дыхания

5 Укажите, какое дренажное положение следует придать больному при проведении дренажа средней доли правого легкого:

- лежа на спине с приподнятым ножным концом
- лежа на правом боку
- стоя на четвереньках
- + лежа на спине с прижатыми к груди ногами и откинутой назад головой

6 Методика обучения правильному дыханию при хроническом бронхите предусматривает обучение:

- встречному дыханию
- + полному дыханию
- продолжительному вдоху и выдоху
- задержке дыхания

7. После систематических физических нагрузок имеет место:

- + увеличение ткани в островках Лангенгарса
- уменьшение ткани в островках Лангенгарса
- снижение инсулярной активности
- уменьшение содержания инсулина в поджелудочной железе в 2 раза

8. К возможным осложнениям в организме, связанным с длительным пребыванием больного на постельном режиме, относятся:

- гипостатическая пневмония и атония кишечника
- флебиты и тромбозы сосудов
- нарушения водно-солевого обмена
- трофические расстройства мягких тканей
- + все перечисленное

9. После систематических физических нагрузок имеет место:

- уменьшение ткани в островках Лангенгарса
- + увеличение инсулярной активности ткани поджелудочной железы
- снижение инсулярной активности
- уменьшение содержания инсулина в поджелудочной железе в 2 раза

10. У больных хроническими неспецифическими заболеваниями легких упражнения па расслаблению способствуют:

- уменьшению бронхоспазма
- снятию физического напряжения
- уменьшению притока крови к мышцам после статического усилия
- уменьшению периферического сопротивления в сосудах
- + все перечисленное

12. Реабилитация при заболеваниях и повреждениях опорно-двигательного аппарата

1. Физические упражнения при острой травме предупреждают:

- + развитие мышечных атрофий и тугоподвижности
- тромбоэмболические осложнения
- старение организма

- дыхательные упражнения

2. Специальные упражнения в иммобилизированной нижней конечности при переломе бедра не включают:

- изометрического напряжения мышц бедра
- изометрического напряжения мышц стопы и голени
- динамические упражнения для пальцев стопы
- + динамических упражнений в коленном суставе

3. Для занятий больным со сколиозом показаны:

- плавание
- художественная и спортивная гимнастика
- акробатика
- + тяжелая атлетика
- борьба

4. У больных артритом и артрозами на санаторном этапе реабилитации лечебная физкультура включает:

- баскетбол
- + ходьбу
- волейбол
- подвижные игры

5. К специальным упражнениям в лечебной гимнастике при нарушении осанки относятся:

- корригирующие упражнения
- дыхательные упражнения
- упражнения на укрепление мышц живота, спины и поясницы
- плавание
- + все перечисленное

6. Специальные упражнения у больных шейным остеохондрозом с синдромом вертебробазилярной артерии включают все нижеперечисленное кроме:

- статическое напряжение мышц шеи и головы
- упражнения на тренировку равновесия
- упражнения на координацию движений
- + упражнения на растяжение мышц рук и плечевого пояса

7. Реабилитационные мероприятия при остеохондрозе позвоночника включают:

- разгрузочное положение для позвоночника и вытяжение
- лечебную гимнастику
- массаж спины
- бальнеотерапия
- + все перечисленное

8. Физические упражнения в подостром периоде артрита включают:

- простые динамические упражнения в здоровых суставах
- дыхательные упражнения
- упражнения на расслабление мышц, лечение положением
- статические напряжения мышц здоровых конечностей
- + все перечисленное

9. Задачи ЛФК при болезнях суставов включают:

- улучшение кровообращения и питания сустава
- укрепление мышц, окружающий сустав
- противодействие развития тугоподвижности суставов
- повышение работоспособности больного
- + все перечисленное

10. Сколиоз — это:

- искривление позвоночника во фронтальной плоскости с наличием торсии позвонков
- искривление позвоночника во фронтальной плоскости
- искривление позвоночника в сагиттальной плоскости
- ротация вокруг вертикальной оси позвоночника
- + все перечисленное

13. Реабилитация пациентов с неврологической патологией

1. Задачи лечебной гимнастики при миастении не являются:

- профилактика легочных осложнений
- улучшение функции кардиореспираторной системы
- профилактика тромбозов
- + нормализация функции поджелудочной железы

2. Двигательные расстройства при неврите локтевого нерва не проявляются:

- снижением мышечной силы 3—5 пальцев руки
- положение кисти в виде «птичий лапы»
- болей в руке
- + «свисающей кисти»

3. Массаж при неврите лицевого нерва проводится:

- + легкий пораженной стороны, здоровой стороны лица и воротниковой зоны.
- глубокий пораженной стороны.
- легкий пораженной стороны.
- растягивающий пораженной стороны

4. Эффективность лечебной гимнастики при инсультах зависит от:

- ранних сроков начала занятий
- систематичности и длительности лечения
- поэтапности построения лечебных мероприятий с учетом нарушенных функций, клинического течения заболеваний.
- + все перечисленное

5. Специальные упражнения при гемипарезах включают:

- укрепление парализованных и расслабление спастически сокращенных мышц
- укрепления мышечного корсета позвоночника
- улучшения координации в ходьбе
- + все перечисленное

6. К особенностям методики лечебной гимнастики у больных неврозом с преобладанием процессов торможения не относятся:

- общая активизация больного
- физические упражнения направлены на активность больного во вне, а не на себя
- использование малоподвижных и компьютерных игр
- + физические упражнения направлены на активность больного на себя, а не во вне

7. Задачи тренировки больных неврозом с помощью аппарата с биологической обратной связью (компьютерные игры) предусматривает:

- + улучшение саморегуляции нервно-мышечной системы
- + улучшение саморегуляции нервно-мышечной системы в диапазоне расслабление - напряжение
- + активизация внимания больного
- + все перечисленное

8. Специальные упражнения при неврозах не направлены на:

- Улучшения мозговой гемодинамики.
- Тренировку подвижности нервных процессов.
- Тренировку равновесия, координацию движений.
- + повышение мышечного тонуса

9. Специальные физические упражнения для руки при неврите лучевого нерва включают:

1. активно в суставах руки
2. пассивно в суставах кисти
3. идеомоторные
4. все перечисленное

10. К упражнениям на координацию не относятся:

- метание в цель
- упражнения на балансировании
- гимнастические упражнения
- + дыхательные упражнения

Вопросы для собеседования:

РАЗДЕЛ № 1 Организационно-правовые основы физической и реабилитационной медицины.

Перечень вопросов для проведения устного опроса

1. Дайте определение понятию «Лечебная физкультура».
2. Дайте определение понятию «Физиотерапия».
3. Каким законом определены основные принципы физической и реабилитационной медицины.
4. Цель и задачи лечебной физкультуры
5. Перечислите профессиональные обязанности врача лечебной физкультуры
6. Перечислите профессиональные обязанности врача физиотерапевта
7. Перечислите профессиональные обязанности врача рефлексотерапевта
8. Основные принципы маршрутизации в ФРМ
9. Назовите основной закон, регламентирующий деятельность врача физиотерапевта
10. Назовите основной закон, регламентирующий деятельность врача лечебной физкультуры

РАЗДЕЛ № 2 Массаж в физической и реабилитационной медицине.

Перечень вопросов для проведения устного опроса

- 1.Что вы знаете о истории развития массажа в нашей стране?
- 2.Какие виды массажа вы знаете?
- 3.На какие виды подразделяется массаж по назначению и исполнению?
- 4.Какие механизмы воздействия массажа на организм вы знаете?
- 5.Какое воздействие оказывает массаж на кожу?
- 6.Какое воздействие оказывает массаж на центральную нервную систему?
- 7.Какое воздействие оказывает массаж на кровеносную и лимфатическую системы?
- 8.Какое воздействие оказывает массаж на мышцы?
- 9.Какое воздействие оказывает массаж на суставной аппарат?
- 10.Какие противопоказания к выполнению массажа вы знаете?

РАЗДЕЛ №3 Лечение механическими воздействиями. Тейпирование. Кинезиотейпирование.

Перечень вопросов для проведения устного опроса

- 1.Кинезиотейпирование при плече-лопаточном периартрите.
- 2.Кинезиотейпирование при невралгии лицевого нерва.
- 3.Кинезиотейпирование при полинейропатиях.
- 4.Кинезиотейпирование при эпикондилите.
- 5.Кинезиотейпирование при подвывихе головки плечевой кости.
- 6.Кинезиотейпирование диафрагмы.
- 7.Кинезиотейпирование при hallux valgus.
- 8.Кинезиотейпирование при спондилогенных заболеваниях.
- 9.Кинезиотейпирование при остеопорозе.
- 10.Кинезиотейпирование при болезни Кенига и Осгуда-Шляттера.

РАЗДЕЛ №4 Рефлексотерапия в физической и реабилитационной медицине.

Перечень вопросов для проведения устного опроса

1. Правила подбора точек акупунктуры.
2. Топография, основные показания к использованию точек канала тонкого кишечника.
3. Игло-рефлексотерапия заболеваний органов желудочно-кишечного тракта.
4. Топография и функциональное значение канала легких, его основные точки.
5. Теоретические основы ЧЖЕНЬ-ЦЗЮ.
6. Применение рефлексотерапии при лечении шейного остеохондроза с синдромом

цервикалгии.

7. Правила составления акупунктурного рецепта.

8. Топография, основные показания к использованию точек канала желчного пузыря, локализованных на нижних конечностях.

9. Игло-рефлексотерапия гинекологических заболеваний.

10. Меридиан Селезенки - Поджелудочной железы. Функциональное значение.

Локализация стандартных точек.

РАЗДЕЛ №5 Теоретические основы физиотерапии. Организация физиотерапевтической службы.

Перечень вопросов для проведения устного опроса

1. Перечислите фазы физиологического действия физических факторов.

2. Перечислите основные рефлексогенные зоны, описанные А.Е. Щербаком, используемые при лечении физическими методами.

3. Перечислите общие противопоказания к лечению физическими методами.

4. Назовите критерии выбора метода лечения физическими факторами.

5. Сформулируйте понятия электропроводность и диэлектрическая проницаемость.

Назовите, как подразделяются ткани организма по электропроводности.

6. Охарактеризуйте сущность медицинского электролиза, электроосмоса, поляризации электродиффузии в тканях при воздействии на них постоянного тока.

7. Назовите пути проникновения постоянного тока в организм человека при физиотерапевтических процедурах.

8. Назовите параметры непрерывного гальванического тока, от которых зависит его действие на организм.

9. Назовите, какие реакции происходят под катодом и под анодом при действии на них постоянным током.

10. Перечислите лечебные эффекты гальванизации.

РАЗДЕЛ №6 Электролечение.

Перечень вопросов для проведения устного опроса

1. Назовите формы импульсных токов, применяемых в физиотерапии.

2. Назовите аппараты, являющиеся источниками импульсных токов низкой частоты в физиотерапии.

3. Назовите параметры импульсных токов, обуславливающие их физиологическое

действие на организм.

4. Назовите основные показания к применению диадинамических и синусоидальных модулированных токов в физиотерапии.
5. Укажите, на чем основано быстрое обезболивающее действие диадинамических токов.
6. Перечислите методические принципы проведения диадинамотерапии с целью быстрого обезболивания.
7. Дайте физическую характеристику импульсным токам, применяемым при электросонотерапии.
8. Объясните механизмы физиологического действия электросонотерапии.
9. Назовите показания и противопоказания к проведению электросонотерапии.
10. Назовите механизмы физиологического действия транскраниальной электроанальгезии.

РАЗДЕЛ №7 Светолечение.

Перечень вопросов для проведения устного опроса

1. Назовите диапазон светового потока, используемый в физиотерапии.
2. Перечислите аппараты-источники инфракрасных лучей, используемые в физиотерапии.
3. Перечислите аппараты-источники ультрафиолетовых лучей, применяемые в физиотерапии.
4. Назовите, в каких единицах дозируется интенсивность ультрафиолетового облучения в физиотерапии.
5. Назовите методики общих ультрафиолетовых облучений, используемые с лечебно-профилактическими целями.
6. Укажите, какое физиологическое действие оказывают ультрафиолетовые лучи, применяемые с лечебной целью в безэритемных дозах.
7. Укажите, какое физиологическое действие оказывает ультрафиолетовая эритема, применяемая с лечебной целью.
8. Перечислите показания и противопоказания к применению ультрафиолетовых лучей с лечебно-профилактическими целями.
9. Перечислите показания и противопоказания к применению инфракрасных лучей с лечебной целью.

10. Укажите, можно ли проводить ультрафиолетовое облучение через повязку с лекарственным веществом.

РАЗДЕЛ № 8 Водолечение. Теплолечение. Грязелечение.

Перечень вопросов для проведения устного опроса

1. Назовите теплоносители, применяемые в физиотерапии
2. Перечислите, из каких компонентов складывается физиологическое действие озокерита, парафина, грязей.
3. Перечислите виды лечебных грязей, применяемых в физиотерапии.
4. Назовите показания к использованию пелоидов с лечебной целью.
5. Укажите факторы, влияющие на тело пациента при псаммотерапии.
6. Назовите основные показания и противопоказания для использования теплоносителей с лечебными целями.
7. Перечислите и охарактеризуйте основные фазы влажного укутывания.
8. Перечислите показания и противопоказания к проведению промываний и орошений кишечника.
9. Перечислите виды водолечебных процедур, применяемых в физиотерапии.
10. Перечислите виды душей (по форме струи, по температуре, по давлению)

РАЗДЕЛ № 9 Комбинирование и сочетание методик ЛФК и физиотерапии с методиками рефлексотерапии.

Перечень вопросов для проведения устного опроса

1. Дайте определение лекарственного электрофореза.
2. Назовите особенности и преимущества метода лекарственного электрофореза перед другими способами введения лекарственных препаратов.
3. Назовите классические и модифицированные методики лекарственного электрофореза.
4. Назовите аппараты для проведения гальванизации и лекарственного электрофореза.
5. Укажите, как осуществляется электрофорез антибиотиков, белков и других высокомолекулярных лекарственных веществ.
6. Дайте определение ультрафонофореза как лечебного метода.
7. Укажите, для чего необходима контактная среда при проведении ультразвуковой терапии, что используется в качестве контактной среды.
8. Укажите, какие лекарственные вещества можно вводить при помощи ультразвука, какие условия нужно соблюдать при ультрафонофорезе лекарственных препаратов.
9. Перечислите, из каких компонентов складывается физиологическое действие аэрозолей.

10. Перечислите виды ингаляций, применяемые в физиотерапии.

РАЗДЕЛ № 10 Реабилитация при заболеваниях сердечно-сосудистой системы.

Перечень вопросов для проведения устного опроса

1. Назовите цели и задачи физиотерапии ревматизма в различные фазы заболевания
2. Выберите оптимальные методы физиотерапии ребёнку с суставной формой ревматизма.
3. Выберите оптимальные методы физиотерапии для проведения вторичной профилактики и санации очагов хронической инфекции.
4. Обоснуйте показания и сроки направления на курортное лечение больного ревматизмом.
5. Укажите сроки назначения физиотерапии ребёнку больному инфекционно-аллергическим миокардитом.
6. Назовите задачи физиотерапии при инфекционно-аллергическом миокардите.
7. Выберите оптимальные методы физиотерапии больному с сосудистой дистонией гипертонического типа, обоснуйте назначение.
8. Выберите и обоснуйте назначение физиотерапии при сосудистой дистонии гипотонического типа.
9. Назовите противопоказания к назначению физиотерапии лицам с заболеваниями сердечно-сосудистой системы.
10. Обоснуйте показания и сроки направления на курортное лечение больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями

РАЗДЕЛ №11 Реабилитация при заболеваниях органов дыхания.

Перечень вопросов для проведения устного опроса

1. Назовите цели и задачи физиотерапии при заболеваниях органов дыхательной системы.
2. Дайте назначение физиотерапии при бронхитах в различные периоды заболевания, обоснуйте его.
3. Назовите физические факторы, применяемые с целью электростимуляции гладкой мускулатуры бронхов и основные методики.
4. Назовите оптимальные методы физиотерапии в периоде обострения хронического бронхита.
5. Обоснуйте показания к направлению на санаторно-курортное лечение больных с

заболеваниями органов дыхания.

6. Назовите, как проводятся физиопроцедуры при заболеваниях органов дыхания.
7. Назовите противопоказания к назначению физиотерапии лицам при заболеваниях органов дыхания.
8. Назовите, какие методы физиотерапии можно рекомендовать в домашних условиях для физиотерапии и физиопрофилактики заболеваний органов дыхания.
9. ЛФК в домашних условиях заболеваний органов дыхания.
10. ЛФК в стационаре заболеваний органов дыхания.

РАЗДЕЛ №12 Реабилитация при заболеваниях и повреждениях опорно-двигательного аппарата.

Перечень вопросов для проведения устного опроса

1. Назовите цели и задачи физиотерапии при различных заболеваниях суставов, позвоночника и соединительной ткани.
2. На чем основано быстрое обезболивающее действие импульсных токов.
3. Укажите, какой импульсный ток используется для электросна.
4. Укажите методические принципы проведения дидинамотерапии с целью быстрого обезболивания.
5. Укажите, от чего зависит интенсивность возбуждающего действия синусоидальных модулированных токов.
6. Укажите, какой режим применяется для СМТ-фореза.
7. Назовите, на чем основано быстрое обезболивающее действие дидинамических токов.
8. Какие физиотерапевтические процедуры, повышают эффективность СМТ-терапии при корешковом синдроме.
9. Укажите механизм физиологического действия электрического поля УВЧ при острых воспалительных процессах.
10. Назовите биофизические процессы, происходящие в тканях под влиянием токов и полей высокой частоты.

РАЗДЕЛ №13 Реабилитация пациентов с неврологической патологией.

Перечень вопросов для проведения устного опроса

1. Назовите цели и задачи физиотерапии при различных нервных и психических заболеваниях
2. Назовите, какие процессы в жидких тканях происходят под катодом и

анодом при гальванизации.

3. Назовите параметры непрерывного гальванического тока, определяющие его действие.

4. Назовите вторичные продукты электролиза, образующиеся у катода и анода при гальванизации.

5. Укажите, какой вид ожога возможен при гальванизации.

Укажите, какого направления гальванический ток применяется при повышенной и пониженной рефлекторной возбудимости.

6. Назовите пути проникновения гальванического тока в организм человека, в чем выражается нормальная реакция и реакция непереносимости на воздействие гальванического тока.

7. Дайте определение метода лекарственного электрофореза, назовите действующие факторы и противопоказания к его назначению, укажите преимущества лекарственного электрофореза перед другими медикаментозными методами.

8. Укажите среднюю продолжительность процедуры и минимальную продолжительность курса лекарственного электрофореза у взрослого человека и у ребенка.

9. Назовите лекарственную форму, применяемую для лечебного электрофореза.

10. Назовите методы, относящиеся к внутриорганному лекарственному электрофорезу.

КОМПЛЕКТ ТИПОВЫХ ТЕСТОВЫХ ЗАДАЧ ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ

Ситуационная задача №1

У больного обострение хронического тонзиллита. Жалобы: легкое недомогание, субфебрильная температура, слабость, головная боль, боль в горле, особенно при глотании. Объективные данные: умеренная гиперемия глотки и отечность слизистой оболочки миндалин, регионарные лимфатические узлы не увеличены и безболезненны.

Назначение: В домашних условиях тубусный кварц на область зева и носовые ходы, через тубус начиная с 30 сек. каждую сторону плюс по 10 сек. до 2,0 мин курс 10 дней

Задания:

1 Проблемы пациента.

2. Задачи физиотерапии
- 2 Дезинфекция тубусов.
- 3 Методика проведения процедуры.

Ситуационная задача №2

У больного хронический бронхит. Жалобы на сухой кашель по утрам.

Признаков активного воспалительного процесса нет.

Назначена магнитотерапия на область грудной клетки.

Задания.

- 1) Проблемы пациента.
- 2) Задачи физиотерапии.
- 3) Методика проведения процедуры.

Ситуационная задача №3.

У больного деформирующий артроз правого коленного сустава. Жалобы: ограничение подвижности, боль в правом коленном суставе при движениях и нагрузке, периодически возникающий хруст, скованность в суставе по утрам. На рентгенограмме: сужение суставной щели, деформация и разрастание краев сочленения.

Задание

1. Проблемы пациента.
2. Какова цель назначения физиотерапии?
2. Какие физиотерапевтические процедуры можно назначить больному в домашних условиях? Техника безопасности при выполнении процедур.

Ситуационная задача № 4.

Больной В. 35 лет. Клинический диагноз: ожирение 2 ст. Жалобы на одышку, учащенное сердцебиение при незначительной физической нагрузке, утомляемость, сниженную работоспособность, боли и отеки в нижних конечностях к концу дня.

Задание

1. Поставить сестринский диагноз (приоритетные, настоящие, потенциальные проблемы)
2. Определить средства, формы, дозировку лечебной гимнастики на данном двигательном режиме
3. Какой вид лечебной гимнастики необходим, особенности проведения.
4. Оценить эффективность проведенного лечения

Ситуационная задача № 5.

Ребенок 3 месяца. Клинический диагноз: гипотрофия I степени. Жалобы на плохой аппетит, дефицит массы тела.

Задание:

1. Поставить сестринский диагноз (приоритетные, настоящие, потенциальные проблемы).
2. Определить средства, формы, дозировку лечебной гимнастики на данном двигательном режиме.
3. Какой вид лечебной гимнастики необходим, особенности проведения.
4. Оценить эффективность проведенного лечения.

Ситуационная задача № 6.

Больной В. 15 лет. Клинический диагноз: закрытый перелом лучевой кости в типичном месте без смещения костных фрагментов. Находится на свободном двигательном режиме. Наложена гипсовая повязка. Жалобы на небольшие ноющие боли в области перелома.

Задание

1. Поставить сестринский диагноз (приоритетные, настоящие, потенциальные проблемы)
2. Определить средства, формы, дозировку лечебной гимнастики на данном двигательном режиме
3. Какой вид лечебной гимнастики необходим, особенности проведения.
4. Оценить эффективность проведенного лечения

Ситуационная задача №7.

У больного хронический гастрит с пониженной секреторной функцией желудка. Жалобы: тяжесть и боль ноющего характера в эпигастральной области, возникающие после еды. Направлен на физиотерапевтическое лечение. Назначение: Лекарственный электрофорез с новокаином на область желудка. Один электрод площадью 200 см² помещают на эпигастральную область и соединяют с катодом, второй — площадью 300 см² — поперечно на нижнегрудной отдел позвоночника и соединяют с анодом.

Продолжительность процедуры 15—20 мин. Ежедневно. Курс — 10—15 процедур.

Задание.

1. Проблемы пациента.
2. Цель физиотерапии
3. Какую силу тока необходимо применить в данном случае.
4. Методика проведения Л.Э с новокаином на область желудка.

Ситуационная задача № 8.

Больная 42 года. Диагноз: хронический бронхит.

Провести ингаляции паровые с эвкалиптом (последовательность и сочетание процедур, методика их выполнения, дозирование, техника безопасности).

Ситуационная задача № 9.

Больная 58 лет. Жалобы на боли в области суставов кистей рук, ограничение движений.

В анамнезе болеет 6 лет, наблюдается у ревматолога. На R-снимке кистей рук — остеоартроз 3 степени.

Объективно: межфаланговые суставы кистей обеих рук незначительно отечны, деформированы, ограничение движений при сгибании.

Назначения.

Озокеритотерапия на область кистей рук температура озокерита 45-50 градусов, время 20-30 минут ежедневно, курс 10 сеансов.

Задания.

- 1 Проблемы пациента
- 2 Техника безопасности
- 3 Методика проведения процедуры.

Ситуационная задача № 10

Пациент 65 лет, поступил в неврологическое отделение с предварительным диагнозом: острое нарушение мозгового кровообращения. В числе присутствующей неврологической симптоматики у пациента отсутствует понимание обращенной к нему речи при сохранности слуха. Консультация какого специалиста мультидисциплинарной бригады необходима? Какой симптом утяжеляет течение заболевания?

Ситуационная задача № 11

Пациент, 5 лет, находится под наблюдением невролога с диагнозом : Логоневроз. Назначить предпочтительный психокоррекционный метод.

Ситуационная задача № 12

Пациент 40 лет, 5 сутки находится в хирургическом отделении после травматической ампутации нижней конечности. Пациент не контактен, не разговаривает с медицинским персоналом и соседями по палате, отказывается от приема пищи, находится в постели, отвернувшись к стенке. Назначить методы или методики психокоррекции, для стабилизации эмоционального поведения пациента.

Ситуационная задача № 13

Задача: Новорожденный находится в перинатальном центре с диагнозом: Недоношенность. Срок гестации 32 недели. Назвать метод психологической реабилитации недоношенного младенца.

Задача №14

Задача: «Золотым стандартом» диагностики дисфагии пациентов с нарушением речи при остром нарушении мозгового кровообращения является ...

Задача №15

В физиотерапевтическое отделение вертебрологом направлена пациентка Б., 14 лет, с Дs: С-образный, правосторонний грудной сколиоз II ст. Предъявляет жалобы на боли в грудном отделе позвоночника после статической нагрузки. Объективно отмечается асимметрия лопаток, треугольников талии, отклонение оси позвоночника вправо в грудном отделе. Назначьте физиотерапию.

Задача №16

У больного гипертоническая болезнь II стадии. Жалобы: периодически возникающая головная боль, головокружение на фоне повышенного артериального давления. Назначьте физиотерапию.

Задача №17

У больного 47 лет, невралгия тройничного нерва. Жалобы: боль приступообразного характера в левой половине лица, появляющаяся в холодную ветреную погоду. Назначьте физиотерапию.

Задача №18

У больного 56 лет, острый бронхит в стадии затухающего обострения. 8-й день заболевания. Жалобы: слабость, редкий кашель с небольшим количеством мокроты серозного характера, в легких аускультативно — единичные сухие хрипы. Назначьте физиотерапию.

Задача №19

У больного 27 лет, инфицированная рана левого предплечья.

Симптомы: отечность, боль, гнойное отделяемое из раны.

Назначьте физиотерапию.

Задача №20

У больного нейроциркуляторная дистония по смешанному типу.

Жалобы: головная боль, тяжесть в левой половине грудной клетки, раздражительность, нарушение сна.

Назначьте физиотерапию.

Задача №21

У больного бронхиальная астма, экзогенная форма в стадии неполной ремиссии. Жалобы: редкие приступы удушья, редкий сухой кашель, чувство тревоги, нарушение сна.

Назначьте физиотерапию.

Задача №22

У больного атеросклероз сосудов головного мозга. Жалобы: снижение работоспособности, рассеянность, плохой сон, головная боль, снижение памяти.

Назначьте физиотерапию.

Задача №23

У больного неврит локтевого нерва. Жалобы: боль по локтевому краю левого предплечья, нарушение движений левом предплечье.

Назначьте физиотерапию.

Задача №24

У больного корешковые проявления остеохондроза шейного

отдела позвоночника. Жалобы: боль в верхней половине шеи слева при поворотах головы.

Назначьте физиотерапию.

Задача №25

Больная 42 лет. Жалобы на боли в области правого плечевого сустава, иррадиирующие правую руку, ограничение движений в плечевом суставе.

Анамнез: болеет 2-й месяц, после травмы, упала улице. На Рентгенограмме правого плечевого сустава костной патологии нет. Местно при осмотре незначительный отек мягких тканей правого плечевого сустава. Диагноз. Эпикондилит правого плечевого сустава.

Назначьте физиотерапию.

Задача №26

Пациентка К., 32 года, поступила в отделение реабилитации и НММЛ через 1 месяц после перенесенной пневмонии в нижней доле правого легкого средней степени тяжести. На момент поступления предъявляет жалобы на дискомфорт в правой половине грудной клетки, слабость, потливость, эмоциональную лабильность. Объективно: дефицит массы тела, кожные покровы влажные. Температура тела нормальная. Границы легких в норме. Подвижность легочных краев ограничена справа; перкуторный звук укорочен в правой подлопаточной области. Дыхание везикулярное, жесткое в нижних отделах справа, выслушиваются единичные влажные крупнопузырчатые хрипы на вдохе и выдохе. Ад- 70 мм. рт.ст., PS -80 уд. в мин.

Назначьте физиотерапию.

ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ НА ТИПОВЫЕ СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

Задача 1(ответ).

- 1) Проблемы субфебрильная температура, слабость, головная боль, боль в горле, особенно при глотании.
- 2) Задачи физиотерапии: оказать противовоспалительное,

обезболивающее, бактерицидное действие, способствовать усилению иммунобиологических процессов, десенсибилизирующее.

3) Дезинфекция согласно ОСТ 42-21-2-85 от 10.06.1985 МЗ

СССР «Стерилизация и дезинфекция изделий медицинского назначения, метолы, средства и режимы».

4) Пациент сидит на стуле вблизи тубусного кварца,

Медсестра знакомит с методикой проведения, пациент раскрывает рот световой поток направляют на область зева, миндалин, продолжительность с 30 сек каждую сторону, ежедневно прибавляют по 10 сек до 2 мин, - на курс лечения 7-10 сеансов

Задача 2(ответ)

1) Проблемы пациента- сухой кашель по утрам

2) Задачи физиотерапии: оказать противовоспалительное действие,

3) Методика проведения процедуры. На аппарате Магнитер устанавливают 2 ступень, включают в сеть и помещают на область передней поверхности грудной клетки. Продолжительность 15-20 минут. На курс №10.

Задача 3 (ответ).

1) Проблемы ограничение подвижности, боль в правом коленном суставе при движениях и нагрузке.

2) Цель физиотерапии: снять отек, воспаление; обезболить.

3) Назначение: магнитотерапия, лазеротерапия.

Методика выполнения лазеротерапии.

Аппарат Рикта -5М включают в сеть, устанавливают мощность 0,5 ОКГ, проводят облучение по 2 мин на расстоянии 1-2 см по точкам. Общая продолжительность 10 минут. Курс №10. Техника безопасности нельзя смотреть на лазерные лучи.

Задача 4(ответ)

1. Приоритетная проблема - одышка, боли и отеки "в нижних конечностях к концу дня. Настоящие проблемы - жалобы на одышку, учащенное

сердцебиение при незначительной физической нагрузке, утомляемость, сниженную работоспособность, боли и отеки в нижних конечностях к концу дня. Потенциальные проблемы - ожирение III степени, нарушение функций внутренних органов.

2. Динамические, изометрические, дыхательные упражнения.
3. Гимнастика выполняется во всех исходных положениях с акцентом на крупные мышцы, в среднем и быстром темпе 40 минут - 1 час.
4. Улучшение самочувствия, снижение боли и отеков в нижних конечностях, уменьшение одышки, адаптация к физической нагрузке.

Задача 5 (ответ).

1. Приоритетная проблема - снижение массы тела.
Настоящие проблемы - жалобы на плохой аппетит, дефицит массы тела.
Потенциальные проблемы - дистрофия, нарушение функции внутренних органов, отставание в психофизической.
2. Динамические (пассивные), рефлекторные упражнения.
3. Упражнения выполняются в сочетании с массажем, в исходном положении ребенка лежа на спине, животе.
4. Нормализация сна, аппетита, повышение массы тела.

Задача 6 (ответ)

1. Приоритетная проблема - боли в области перелома. Настоящие проблемы - жалобы на небольшие ноющие боли в области перелома и застойные явления во внутренних органах "вызванные гиподинамией. Потенциальные проблемы - контрактуры, ограничение подвижности в суставе.
2. Динамические на здоровой конечности и в свободных от иммобилизации суставах, изометрические, релаксационные упражнения на пораженной конечности.
3. Гимнастика выполняется 2 раза в день 20 минут.
4. Уменьшение боли.

Задача 7(ответ)

1. Проблемы тяжесть и боль ноющего характера в эпигастральной области, возникающие после еды
2. Цель физиотерапии: купирование боли, воспаления, улучшение трофики.
3. По ощущению легкого покалывания.
- 4 методика проведения Л.Э один электрод площадью 200 см² помещают на эпигастральную область и соединяют с катодом, второй — площадью 300 см² — поперечно на нижнегрудной отдел позвоночника и соединяют с анодом предварительно добавив новокаин. Продолжительность процедуры 15—20 мин. Ежедневно. Курс — 10—15 процедур.

Задача 8(ответ)

Ингалятор паровой налить раствор эвкалипта и включить в сеть, дышать спокойно как обычно вдох через нос выдох через рот продолжительность 10 минут №10.

Задача 9 (ответ).

- 1 Проблемы пациента на боли в области суставов кистей рук, ограничение движений.
- 2 Техника безопасности: при разогреве озокерита открыть форточку, включить приточно-вытяжную вентиляцию, не оставлять без присмотра, быть осторожным чтобы не попал на кожу и одежду.
- 3 Методика проведения процедуры. Из металлической куветы вместе с клеенкой озокерит берется и помещается на кисти рук, накрывается одеялом. Продолжительность 20-30 минут №10.

Задача 10 (ответ)

Логопеда. Сенсорная афазия.

Задача 11 (ответ)

Игротерапия

Задача 12 (ответ)

Поведенческая коррекция. Психическая саморегуляция.

Задача 13 (ответ)

Метод «Кенгуру».

Задача 14 (ответ)

Видеофибрларингоскопия

Задача 15 (ответ)

СМТ-терапия на грудной отдел позвоночника. Режим переменный. II и III роды работ. Частота модуляции – 50 Гц, глубина модуляции – 75%.
Время воздействия по 5 мин. каждым родом работ, ежедневно, No10.

Задача 16 (ответ)

Гальванизация воротниковой зоны (гальванический «воротник» по Щербаку). Один электрод в форме шалевого воротника площадью 800—1200 см² располагают в области плечевого пояса и соединяют с анодом, второй — площадью 400—600 см² — размещают в поясничной области и соединяют с катодом. Сила тока при первой процедуре 6 мА, продолжительность — 6 мин. Процедуры проводят ежедневно, увеличивая силу тока и время через каждую процедуру на 2 мА и 2 мин, доводя их до 16 мА и 16 мин, No 12.

Задача 17 (ответ)

0,5 % новокаин-электрофорез на левую половину лица.
Трехлопастной электрод (полумаска Бергонье) площадью 250 см², под прокладку которого помещают смоченные раствором новокаина листки фильтровальной бумаги такой же формы, располагают на левой половине лица и соединяют с анодом.

Второй электрод прямоугольной формы площадью 200см² помещают в межлопаточной области и соединяют с катодом. Сила тока до 10 мА, 15 мин, ежедневно, No 15.

Задача 18 (ответ)

5 % кальций-электрофорез. Электрод площадью 250 см², под гидрофильную прокладку которого помещают смоченные раствором кальция хлорида листки фильтровальной бумаги, располагают в межлопаточной области и соединяют с анодом. Второй электрод такого же размера соединяют с катодом и помещают на грудную клетку спереди. Сила тока 5—10 мА, 20 мин, ежедневно, No 10-15.

Задача 19 (ответ)

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

Задача 20 (ответ)

Электросонтерапия по глазнично-сосцевидной методике; частота импульсов 10 имп · с⁻¹, сила тока — до ощущений покалывания и безболезненной вибрации под электродами, 30 + 10 мин до 60 мин, через день, No 10.

Задача 21 (ответ)

Электросонтерапия; частота импульсов 5—10 имп с⁻¹ в начале курса, затем постепенное увеличение до 30—40 имп · с⁻¹, 40—50 мин, через день, No 12.

Задача 22 (ответ)

1 % йод-электрофорез по глазнично-затылочной методике (по Бургиньону), катод — на закрытые глаза, анод (площадь 50 см²) — на область верхних шейных позвонков, сила тока — по субъективным ощущениям (2—5 мА), 10—20 мин, через день, No 10.

Задача 23 (ответ)

Диадинамотерапия на левое предплечье. Катод — на зону максимальной болезненности, анод — проксимальнее катода (продольная методика). Последовательность токов и время их воздействия: ДН — 1 мин, КП — 4 мин. Сила тока — до ощущения выраженной безболезненной вибрации, 2 раза в день, No 8.

Задача 24 (ответ)

0,5 % новокаин-диадинамофорез на паравертебральные зоны верхнешейного отдела позвоночника. Анод с прокладкой, смоченной раствором новокаина, — в зоне болевого очага, катод — с противоположной стороны позвоночника. Последовательность токов и время их воздействия: ДН — 1 мин, КП — 3 мин, ДП — 3 мин. Сила тока — до ощущения выраженной безболезненной вибрации, ежедневно, No 8.

Задача 25 (ответ)

УВЧ-терапия правого плечевого сустава 2 электрода, зазор 1,5 см, время 10 мин, на курс 5 сеансов.

Задача 26 (ответ)

Грязевые аппликации «жилетка» + электросон, масляные ингаляции + фонофорез новокаина, низкочастотный УЗ + ингаляции салбутамола и лазолвана



**Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«Саратовский государственный медицинский университет
имени В. И. Разумовского»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И.Разумовского Минздрава России)**

УТВЕРЖДАЮ

Начальник ОПКВК

ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В. И.
Разумовского Минздрава России

Н.В. Шуковский
«31» августа 2022 г.

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ УЧЕБНОЙ
ДИСЦИПЛИНЫ «ОСНОВНЫЕ ВОПРОСЫ РЕАБИЛИТАЦИИ»**

ПРОГРАММЫ ОРДИНАТУРЫ

ФТД, факультативы, ФТД1

СПЕЦИАЛЬНОСТЬ

31.08.47 РЕФЛЕКСОТЕРАПИЯ

ФГОС ВО утвержден приказом 1090
Министерства образования и науки РФ
от 25 августа 2014 года

Квалификация

Врач-рефлексотерапевт

Форма обучения

ОЧНАЯ

Нормативный срок освоения ОПОП – 2 года

ОДОБРЕНА

на учебно-методической конференции кафедры
лечебной физкультуры, спортивной медицины и
физиотерапии

Протокол от 28.08.22 г. № 12

Заведующий кафедрой:

Храмов В.В. Храмов

№ п/п	Контролируемые разделы дисциплины	Контролируемые компенсации	Кол-во тестовых заданий	Кол-во проверочных вопросов	Кол-во Ситуационных задач
1	Организационно-правовые основы физической и реабилитационной медицины.	УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11.	10	10	2
2	Массаж в физической и реабилитационной медицине	УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11.	10	10	2
3	Лечение механическими воздействиями. Тейпирование. Кинезиотейпирование.	УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11.	10	10	2
4	Рефлексотерапия в физической и реабилитационной медицине	УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11.	10	10	2
5	Теоретические основы физиотерапии. Организация физиотерапевтической службы.	УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11.	10	10	2
6	Электролечение.	УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11.	10	10	2
7	Светолечение	УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11.	10	10	2
8	Водолечение. Теплолечение. Грязелечение.	УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6,	10	10	2

		ПК-8, ПК-9. ПК-10, ПК-11.			
9	Комбинирование и сочетание методик ЛФК и физиотерапии с методиками рефлексотерапии	УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9. ПК-10, ПК-11.	10	10	2
10	Реабилитация при заболеваниях сердечно-сосудистой системы	УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9. ПК-10, ПК-11.	10	10	2
11	Реабилитация при заболеваниях органов дыхания	УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9. ПК-10, ПК-11.	10	10	2
12	Реабилитация при заболеваниях и повреждениях опорно-двигательного аппарата	УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9. ПК-10, ПК-11.	10	10	2
13	Реабилитация пациентов с неврологической патологией	УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9. ПК-10, ПК-11.	10	10	2
14	ВСЕГО		130	130	26

Промежуточная аттестация проводится в конце цикла в форме зачета.

Схема проверки компетенций по типовым тестовым заданиям для проведения промежуточной аттестации в целом.

Индекс компетенции	Описание компетенции	Номера тестов
УК-1	Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	1-10, 40-50
УК-2	Готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	1-10, 40-50
ПК-1	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	1-10, 11-20

	устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания.	
ПК-2	Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, врачебному контролю, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения лиц, занимающихся спортом	1-10, 11-20
ПК-4	Готовность к применению социально- гигиенических методик сбора и медико- статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков	1-10, 40-50, 51-130
ПК-5	Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)	1-10,21-40, 51-130
ПК-6	Готовность к применению методов лечебной физкультуры пациентам, нуждающимся в оказании медицинской помощи	1-10, 21-40, 51-130
ПК-8	К применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации	1-10, 40-130
ПК-9	готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	1-10, 11-40
ПК-10	готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	1-10, 11-40
ПК-11	готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико- статистических показателей	1-10, 11-40

Схема проверки компетенций по типовым ситуационным задачам для проведения промежуточной аттестации в целом

Индекс компетенции	Описание компетенции	Номера задач
УК-1	Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	1-26
УК-2	Готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	1-26
ПК-1	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.	1-26
ПК-2	Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, врачебному контролю, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения лиц, занимающихся спортом	1-26

ПК-4	Готовность к применению социально- гигиенических методик сбора и медико- статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков	1-26
ПК-5	Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)	1-26
ПК-6	Готовность к применению методов лечебной физкультуры пациентам, нуждающимся в оказании медицинской помощи	1-26
ПК-8	К применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации	1-26
ПК-9	готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	1-26
ПК-10	готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	1-26
ПК-11	готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико- статистических показателей	1-26

Схема проверки компетенций по вопросам для проведения промежуточной аттестации.

Индекс компетенции	Описание компетенции	Номера задач
УК-1	Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	1-130
УК-2	Готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	1-130
ПК-1	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.	1-130
ПК-2	Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, врачебному контролю, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения лиц, занимающихся спортом	1-130
ПК-4	Готовность к применению социально- гигиенических методик сбора и медико- статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков	1-130
ПК-5	Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)	1-130
ПК-6	Готовность к применению методов лечебной физкультуры пациентам, нуждающимся в оказании медицинской помощи	1-130
ПК-8	К применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации	1-130
ПК-9	готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	1-130
ПК-10	готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	1-130

ПК-11	готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико- статистических показателей	1-130
-------	---	-------

Комплект тестовых заданий для промежуточной аттестации

1. ОСНОВНЫЕ ПРИНЦИПЫ РЕАБИЛИТАЦИИ:

- раннее начало
- индивидуальный подход
- комплексность
- + все перечисленное верно

2. ЗДОРОВЬЕ-ЭТО

- нормальное состояние функций организма
- сохранение целостности тканей
- + состояние физического, психического, социального благополучия
- отсутствие болезней

3. НАЦИОНАЛЬНЫЙ ПРОЕКТ «ЗДРАВООХРАНЕНИЕ» РЕАЛИЗУЕТСЯ В СООТВЕТСТВИИ С

- приказом Росздравнадзора
- приказом фонда медицинского страхования
- + указом президента
- приказом министерства образования

4. ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ ПО ОКАЗАНИЮ БЕСПЛАТНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДОЛЖНА ВКЛЮЧАТЬ:

- +соответствующий вид медицинской помощи
- протоколы ведения пациентов
- стандарт медицинской помощи
- порядок оказания медицинской помощи

5. ЭТАПЫ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВКЛЮЧЕНЫ В:

- + порядки оказания медицинской помощи
- стандарты медицинской помощи
- протоколы ведения пациентов
- клинические рекомендации

6. ОСНОВНЫМИ РАЗДЕЛАМИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВРАЧА-СПЕЦИАЛИСТА ЯВЛЯЮТСЯ:

- + Все ответы верны
- Лечебно-диагностическая работа в поликлинике
- Консультативная работа в поликлинике
- Проведение профилактических мероприятий по своему профилю

7. ОТДЕЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ НЕ ВХОДИТ:

- + Кабинет пропаганды медико-гигиенических знаний
- Кабинет ЛФК
- Физиотерапевтические кабинеты
- Кабинет рефлексотерапии

8. К ОСНОВНЫМ ЗАДАЧАМ ОТДЕЛЕНИЯ ВОССТАНОВИТЕЛЬНОГО ЛЕЧЕНИЯ ПОЛИКЛИНИКИ ОТНОСИТСЯ:

- + медицинская реабилитация
- санитарно-гигиеническое воспитание
- ведение медицинской документации
- диспансерная работа

9. В СОСТАВ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ ВХОДЯТ:

- + лечащий врач, заведующий отделением и заместитель главного врача по клинко-экспертной работе
- все врачи, прошедшие обучение по вопросам ЭВН
- любой заместитель главного врача и представитель органов управления здравоохранением
- главный врач, представитель ФОМС, старшая медсестра отделения

10. ГАРАНТИРОВАННЫЙ ПЕРЕЧЕНЬ ВИДОВ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В РАМКАХ ОМС СОДЕРЖИТСЯ В:

- + Программе государственных гарантий
- тарифном соглашении
- страховом полисе
- договоре ОМС

11. ГИГИЕНИЧЕСКИЙ МАССАЖ – ЭТО МЕТОД:

- лечения дисфункций органов и систем
- + профилактики заболеваний и укрепления здоровья
- подготовки мышц к физическим нагрузкам
- профилактики и борьбы с косметическими дефектами

12. «БАНОЧНЫЙ МАССАЖ» ЯВЛЯЕТСЯ РАЗНОВИДНОСТЬЮ:

- вибромассажа
- электромассажа
- гидромассажа
- + баромассажа

13. В ГРУДНОМ ОТДЕЛЕ ПОЗВОНОЧНИКА НАСЧИТЫВАЕТСЯ:

- 6 позвонков
- + 12 позвонков
- позвонков
- + позвонков

14. КОСТИ ПОЯСА ВЕРХНЕЙ КОНЕЧНОСТИ:

- плечевая и лучевая кости
- + лопатка и ключица
- кость-трапеция и локтевая
- грудина и 1-е ребро

15. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К МАССАЖУ ЯВЛЯЕТСЯ:

- ушибы, растяжения связок
- дискинезия желчевыводящих протоков
- + хронический остеомиелит
- детский церебральный паралич

16. ПОКАЗАНИЕМ К МАССАЖУ ЯВЛЯЕТСЯ:

- тромбофлебит
- нарушение кровообращения 3 стадии
- + атонический запор
- отек Квинке

17. ЛЕЧЕБНЫЕ ЭФФЕКТЫ МАССАЖА ИСКЛЮЧАЮТ ФАКТОР:

- тонизирующий
- + иммунодепрессивный
- седативный
- трофический

18. В КОЖЕ И ПОДКОЖНОЙ КЛЕТЧАТКЕ ПОД ВЛИЯНИЕМ МАССАЖА:

- замедляется кровоток
- снижается эластичность и упругость кожи
- + улучшается секреторная функция потовых и сальных желез
- снижается кожно-мышечный тонус

19. ДЕЙСТВИЕ МАССАЖА НА НЕРВНУЮ СИСТЕМУ ИСКЛЮЧАЕТ ЭФФЕКТ:

- уменьшения болевых ощущений
- оптимизации биоэлектрической активности коры головного мозга
- + замедления созревания рубцовой ткани в нервных волокнах
- улучшения проводимости нервных импульсов

20. НАИБОЛЕЕ ВЫРАЖЕННЫМ ЭФФЕКТОМ ОТХОДА МОКРОТЫ ОБЛАДАЕТ ПРИЕМ ВИБРАЦИИ:

- рубление
- стегание
- + похлопывание
- пунктирование

21. ПОКАЗАНИЕ К КИНЕЗИОТЕЙПИРОВАНИЮ

- кровотечение
- открытый перелом
- + ушиб
- тромбоз

22. ПОКАЗАНИЕ К КИНЕЗИОТЕЙПИРОВАНИЮ

- беременность
- туберкулез
- склонность к тромбозу
- + Боли в мышцах и суставах

23. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕ К КИНЕЗИОТЕЙПИРОВАНИЮ

- Рубцовые изменения кожи.
- Менструальные боли.
- Головная боль напряжения.
- + открытые раны

24. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕ К КИНЕЗИОТЕЙПИРОВАНИЮ

- Ушибы, растяжения, вывихи, надрывы, воспаления мышц, суставов и сухожилий.
- Боли в мышцах и суставах.
- Травмы и заболевания опорно-двигательного аппарата
- + Аллергическая реакция на акрил, индивидуальная непереносимость.

25. Тейп это –

- жгут
- бинт
- нить из хлопка
- + лента из хлопка, которая покрыта слоем специального гипоаллергенного клея

26. ПОКАЗАНИЕ К КИНЕЗИОТЕЙПИРОВАНИЮ

- Пациенты с системными заболеваниями кожи и ее травмами.
- Склонность к образованию волдырей, микротравм, синяков или кровоподтеков.
- Тромбоз глубоких вен нижних конечностей
- + Менструальные боли

27. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕ К КИНЕЗИОТЕЙПИРОВАНИЮ

- Боли в мышцах и суставах.
- Травмы и заболевания опорно-двигательного аппарата (ДЦП, нарушения осанки, начальные формы сколиоза, грыжи позвоночника, детская кривошея, периартриты, эпикондилиты, артрозы, остеохондроз позвоночника).
- Гематомы и отеки различного происхождения.
- + Ксеродерма (пергаментная кожа)

28. Клиническая картина при синдроме ротаторной манжеты не включает в себя

- + боль, усиливающуюся через день после травмы, а не сразу
- неспособность отведения руку вбок
- резкую боль в плече или всей верхней конечности
- усиление боли при отведении руки вбок в амплитуде от 30° до 60°

29. Клиническое обследование при нестабильности плечевого сустава не включает в себя

- + лабораторное исследование
- определение силы и объема движений с целью оценки степени нестабильности
- пальпацию области плечевого сустава
- проведение специальных тестов

30. Механическая коррекция головки плечевой кости не включает в себя

- + нанесение концов аппликации
- нанесение терапевтической зоны основания Y-образной полоски
- + нанесение якоря Y-образной полоски выше зоны механического удержания
- нанесение якоря Y-образной полоски ниже зоны механического удержания

31. К ОСОБЕННОСТЯМ РАБОТЫ С ТОЧКОЙ ЖУ-ЧЖУН ОТНОСЯТ

- проведение только иглоукалывания
- проведение только прижигания
- + противопоказание иглоукалывания и прижигания
- проведение только микро-иглотерапии

32. АНАТОМИЧЕСКИЙ ВАРИАНТ ЦУНЯ (ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ЦУНЬ)
ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК

- ширина запястья
- + расстояние между внешними концами поперечных складок 2 фаланги среднего пальца
- ширина сложенных указательного, среднего и безымянного пальцев
- расстояние ширины ладони

33. ПАТОГЕННЫМ ФАКТОРОМ, ПРОЯВЛЯЮЩИМСЯ МИГРИРУЮЩИМИ ГОЛОВНЫМИ БОЛЯМИ, БОЛЬЮ В МЫШЦАХ, ОЗНОБОМ ОТ ВЕТРА И СКВОЗНЯКОВ, ГОЛОВОКРУЖЕНИЕМ С ПОТЕРЕЙ РАВНОВЕСИЯ, ОЩУЩЕНИЕМ ДИСКОМФОРТА НА КОЖЕ И В МЫШЦАХ, ЯВЛЯЕТСЯ

- холод
- влажность
- + ветер
- сухость

34. ПЕРЕД НАЧАЛОМ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ БОЛЬНОМУ СЛЕДУЕТ ПРИДАТЬ ПОЛОЖЕНИЕ

- + горизонтальное, на спине с твердой основой
- на спине с опущенным головным концом (положение по Тренделенбургу)
- на боку с приподнятым головным концом
- на спине с приподнятым головным концом (положение по Фовлеру)

35. ПЕРВОЭЛЕМЕНТОМ, ДЛЯ СЛАБОСТИ ОТОРОГО ХАРАКТЕРНЫ ПЛОХОЕ САМОЧУВСТВИЕ ОСЕНЬЮ, В ОДИНОЧЕСТВЕ, ЧУВСТВО ПЕЧАЛИ И ХАНДРЫ, ЯВЛЯЕТСЯ

- вода
- земля
- огонь
- + металл

36. ПОКАЗАНИЕМ К РЕФЛЕКСОТЕРАПИИ ПРИ НЕОТЛОЖНЫХ СОСТОЯНИЯХ ЯВЛЯЕТСЯ

- обморожение
- + обморок
- тромбоэмболия
- острый инфаркт миокарда

37. ГНИЛОСТНЫЙ ЗАПАХ СООТВЕТСТВУЕТ

- + почкам
- селезенке
- легким
- печени

38. К ОСНОВНЫМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ ЯН ОТНОСЯТ ГОЛОС

- низкий, глухой
- + звонкий, громкий
- тихий, слабый
- монотонный

39. ПРИКАЗ МЗ РФ «О ВВЕДЕНИИ СПЕЦИАЛЬНОСТИ «РЕФЛЕКСОТЕРАПИЯ» В НОМЕНКЛАТУРУ ВРАЧЕБНЫХ И ПРОВИЗОРСКИХ СПЕЦИАЛЬНОСТЕЙ» ПРИНЯТ
+ 10.12.1997 №364
- 03.02.1999 №38
- 05.02.1987 №252
- 01.02.1977 №219

40. МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ ИМЕЮТ ПРАВО НА.
- оплату отдыха, проезда к месту отдыха за счет организаций, занимающихся разработкой, производством и (или) реализацией лекарственных препаратов
- выписку лекарственных препаратов на бланках, содержащих рекламную информацию
+ прохождение аттестации для получения квалификационной категории
- получение подарков и денежных средств от организаций, занимающихся разработкой, производством и (или) реализацией лекарственных препаратов

41. Площадь комнаты для парафиноозокеритолечения планируется из расчета на одно рабочее место (кушетку):
- 4 м²
+ 6 м²
- 8 м²
- 10 м²
- 12 м²

42. Высота помещений в водотеплолечебнице должна быть не менее:
- 2.5 м
- 2.75 м
+ 3 м
- 3.5 м
- 4 м

43. Неисправности в физиотерапевтической аппаратуре могут быть устранены лишь:
- медсестрой физиокабинета
- инженером по охране труда
+ работником мастерских медтехники
- работником ремонтных мастерских лечебного учреждения
- инженером-метрологом

44. Проведение физиотерапевтических процедур младшим медперсоналом ФТК (ФТО):
- разрешается
+ не разрешается
- разрешается по согласованию с заведующим ФТО (ФТК)
- разрешается при стаже работы младшего персонала более 5 лет
- разрешается в присутствии медсестры ФТО

45. Единицей измерения силы тока в системе СИ является:
- ватт
- миллиметр

- вольт
- + ампер
- джоуль

46. В каждой кабине для электросветолечения размещается:

- + один аппарат
- два аппарата
- три аппарата
- один стационарный и один портативный
- комплект однофакторных приборов

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

- представитель санэпидемслужбы
- главный специалист
- технический инспектор
- представитель профсоюзной организации
- + главный врач

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

- 18 усл. ед.;
- 21 усл. ед.;
- 26 усл. ед.;
- + 30 усл. ед.;
- 36 усл. ед.

49. Соотношение притока и оттока воздуха (в час) в водолечебном отделении должно составлять:

- + 1 ..-3
- + 2 ..-4
- + + 3 ..-5
- +4 ..-5

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

- 1 раз в неделю
- + 1 раз в 2 недели
- 1 раз в месяц
- + 1 раз в 2 месяца
- 1 раз в 3 месяца

51. Для гальванизации используются все перечисленные аппараты, кроме:

- ГР-2
- ГК-2
- ИОН
- + АСБ-2

52. Из нижеперечисленных заболеваний для гальванизации и лекарственного электрофореза противопоказаны:

- пиодермия;
- расстройство кожной чувствительности;
- острый гнойный средний отит;

+ все перечисленное

53. Действующим фактором в методе дидинамотерапии является:

- импульсный ток высокой частоты и напряжения, малой силы
- импульсный ток синусоидальной формы
- + импульсный ток низкой частоты полусинусоидальной формы с задним фронтом затянутым по экспоненте
- импульсный ток прямоугольной формы

54. Физиобальнеофакторы, несовместимые для применения в один день:

- общая ванна и подводный душ-массаж;
- методики общей гальванизации и общие ванны;
- электрофорез воротниковой зоны и электросон
- + все перечисленное

55. Основными механизмами в действии электросна являются следующие составляющие:

- + корково-подкорковый
- рефлекторный
- эпителиальный
- сосудистый

56. Флюктуирующие токи могут быть использованы для электрофореза, если применить:

- + однополярный шумовой ток
- двухполярный симметричный
- двухполярный несимметричный
- двухполупериодный непрерывный
- однополупериодный непрерывный

57. Интерференцтерапия назначается при следующих заболеваниях:

- дегенеративно-дистрофические заболевания суставов
- свежие внутрисуставные повреждения с гемартрозом
- воспалительные заболевания периферической нервной системы
- + дегенеративно-дистрофические заболевания суставов и воспалительные заболевания периферической нервной системы

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

- + ультрафиолетовое облучение в эритемных дозах и лекарственный электрофорез;
- грязевые аппликации и ультразвук
- ванны
- души

59. Электростимуляция противопоказана при следующих состояниях:

- + ранние признаки контрактуры мышц лица
- атрофия мышц после иммобилизации
- нарушение функции мочевого пузыря
- боль

60. Аппараты УВЧ-терапии работают на частоте:

- + 27.12 мГц и 40.68 мГц

- 460 мГц
- 100 мГц
- 110 мГц

61. Для ультрафиолетовой эритемы не характерно:

- + появление ее во время процедуры
- появление через 3-8 ч после облучения
- зависимость от длины волны УФ-излучения
- наличие четких границ
- пигментация участка облучения

62. Для лечения ультрафиолетовым излучением показаны все перечисленные заболевания, кроме:

- атеросклероза,
- + тиреотоксикоза,
- рахита,
- ревматоидного артрита,
- пролежней

63. Расстояние от кожных покровов до лампы ультрафиолетового облучения при определении средней биодозы должно составлять:

- 25 см
- 10 см
- 75 см
- + 50 см
- 1 м

64. Глубина проникновения в ткани некогерентного потока электромагнитных волн инфракрасного диапазона составляет около:

- 6-8 см
- 1-2 мм
- до 1 см
- 1-2 см
- + 2-3 см.

65. Максимальная однократная площадь, допускаемая для местного эритемного УФ-облучения для взрослых, составляет:

- 60-80 см²
- 80-100 см²
- + 600 см²
- 800-1000 см²
- 200-250 см²

66. Лазерное излучение оказывает на организм все перечисленные влияния, кроме:

- противовоспалительного,
- противоотечного,
- репаративного,
- + стимулирующего нейро-мышечную активность,
- обезболивающего

67. Широкополосное инфракрасное излучение показано при всех перечисленных поражениях, кроме:

- вялогранулирующих ран,
- язв после ожогов и обморожений,
- заболеваний мышц (посттравматические контрактуры),
- + рожистого воспаления
- заболеваний периферической нервной системы

68. Единицей измерения мощности лазерного излучения является:

- Джоуль/см²
- + Ватт/см, мВт/см²
- Ампер
- + Вольт
- нКи

69. Глубина проникновения ультрафиолетового излучения в ткани составляет:

- до 2-6 см
- до 1 см
- + до 1 мм
- до 0.5 мм
- до 10 см

70. Диапазон температур генерации инфракрасного излучения составляет:

- 100-200°C
- 200-400°C
- 10000-10500°C
- + 500-1000°C
- 100-4000°C

71. Физиологическая (компенсированная) реакция на морские купания характеризуется всеми показателями, кроме:

- учащения пульса на 6-15 ударов в минуту;
- увеличения систолического артериального давления на 5-10 мм рт.ст;
- восстановление физиологических показателей через 10-20 мин. после купания;
- + увеличения диастолического артериального давления на 5-10 мм рт.ст.;
- уменьшения диастолического артериального давления на 5-10 мм рт.ст.

72. К основным клиническим синдромам общей бальнеореакции относятся все следующие, кроме:

- вегетативно-неврастенического;
- по типу обострения основного процесса;
- суставно-мышечного болевого;
- + диспептического
- по типу общей реакции

73. Для лечения на грязевых курортах показаны все перечисленные заболевания, кроме:

- остеоартроза;
- функциональной недостаточности яичников;
- нейродермита;
- + системной красной волчанки;

- очаговой склеродермии

74. К климатотерапии относятся следующие воздействия, кроме:

- аэротерапии;
- гелиотерапии;
- талассотерапии;
- спелеотерапии;
- + ароматерапии.

75. В состав комплексной курортной терапии больного гипертонической болезнью II стадии могут входить следующие методы лечения, кроме:

- углекислые ванны;
- ЛФК группы сердечно-сосудистых заболеваний;
- воздушные ванны по слабохолодовым нагрузкам;
- + гелиотерапии по II режиму;
- электросна

76. Регенерация сероводородного ила происходит в сроки:

- 1-1.5 месяца
- 2-2.5 месяца
- + 3-6 месяца
- 6-12 месяцев

77. Грязелечение детям назначают с возраста:

- до 1 года
- + 2-3 лет
- 5-6 лет
- 7-8 лет

78. К климатическим курортам относятся все перечисленные, кроме:

- приморских;
- горных;
- лесных;
- климата пустынь;
- + грязелечебных

79. При решении вопроса о рекомендации курорта учитываются все следующие показатели, кроме:

- основного заболевания и сопутствующих заболеваний
- контрастности климатогеографических условий
- + стоимости поездки
- особенности бальнео-, грязе-, климатолечения на том или ином курорте
- возраста больного

80. Для грязелечения показаны все заболевания, кроме:

- склеродермии,

- артроза коленного сустава,
- шпоры пяточных костей,
- + острой ревматической лихорадки (ревматизм в активной стадии)
- трофической язвы голени

81. Совместимыми с хлоридными натриевыми ваннами в один день являются следующие виды воздействия, кроме:

- электрического поля УВЧ на сустав;
- + электросна;
- ультразвуковой терапии на миндалины;
- аэрозольтерапии

82. Совместимыми с хлоридными натриевыми ваннами в один день являются следующие виды воздействия, кроме:

- электрического поля УВЧ на сустав;
- + электросна;
- ультразвуковой терапии на миндалины;
- аэрозольтерапии
- грязевой аппликации на сустав

83. Назначение ультразвука на одну и ту же область в один день совместимо со следующими физическими факторами, кроме:

- + обширных грязевых аппликаций;
- электрофореза лекарственных веществ;
- амплипульстерапии;
- ДМВ-терапии;
- электростимуляции

84. При оформлении ультразвуковой процедуры указываются следующие параметры, кроме:

- длительности (времени) воздействия;
- интенсивности;
- + силы тока
- режима;

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

- предупреждения развития заболеваний;
- повышения сопротивляемости к профессиональным раздражителям;
- предупреждения обострения хронических заболеваний;
- + всего перечисленного

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

- электросветолечебного отделения;
- отделения бальнеотерапии;
- кабинета лазеротерапии и кабинета электроакупунктуры
- + всего перечисленного

87. Импульсные токи низкой и средней частоты применяются во всех перечисленных методах, кроме:

- Электросна

- Флюктуоризации
- + Гальванизации
- Дидинамотерапии

88. В фазе разрешения воспалительных изменений с 8-12 дня острой пневмонии целесообразно применение всех методов, кроме:

- аэрозоли отхаркивающих средств;
- электромагнитное поле сверхвысокой частоты (460 мГц)
- дыхательной гимнастики;
- + грязевой аппликации.

89. При травматических невритах периферических нервов для восстановления проводимости нервных волокон применяют следующие физиотерапевтические методы лечения, кроме:

- гальванизации;
- электрофореза дибазола;
- ультразвука;
- + соллюкса

90. Применение физиотерапии ограничивается лишь одним методом аэрозольтерапии и электроаэрозольтерапии у больных:

- + бронхиальной астмой тяжелой формы;
- бронхиальной астмой легкой формы;
- бронхиальной астмой средней тяжести;
- бронхиальной астмой средней тяжести осложненной воспалением легких;

91. По сколько ступенек лестницы разрешается прибавлять больному ежедневно или через день после инфаркта:

- + 2-4
- 5-6
- 7-8
- 9-10
- 2-4

92. Какая из лечебных задач ЛФК при остром инфаркте миокарда в I двигательном режиме является ведущей:

- стимуляция коллатерального кровообращения
- реадаптация к нагрузкам бытового характера
- + стимуляция экстракардиальных факторов гемодинамики с целью профилактики ранних осложнений и тромбоэмболии
- повышение сократительной функции миокарда

93. На какой ступени активности в фазе реконвалесценции после перенесенного инфаркта миокарда разрешена тренировочная форма ходьбы более 1000 м:

- на IV ступени
- на V ступени
- + на VI ступени
- на VII ступени

94. Какие формы ЛФК противопоказаны больным III функционального класса тяжести после перенесенного инфаркта миокарда на диспансерно-поликлиническом этапе физической реабилитации:

- терренкур
- дозированная ходьба
- + дозированный бег
- велоэргометрические тренировки

95. Противопоказания к ЛФК у больных облитерирующим атеросклерозом артерий нижних конечностей являются:

- боли в покое
- тромбоз артерий нижних конечностей
- + тромбоэмболия сосудов сердца и мозга
- хронический колит

96. Продолжительность программы физической реабилитации больных неосложненным инфарктом миокарда в стационаре (по ВОЗ) составляет:

- 0 недель
- 1 неделя
- 2 недели
- + 3 недели
- 4 недели

97. К методам оценки эффективности ЛФК у больных заболеваниями периферических сосудов относятся:

- электрокардиография
- + реовазография
- пневмометрия
- спирограф

98. Реабилитация при не осложненном инфаркте миокарда следует начинать с:

- первых, вторых суток от возникновения инфаркта
- первой недели от возникновения инфаркта
- второй недели от возникновения инфаркта
- + третьей недели от возникновения инфаркта
- шестой недели от возникновения инфаркта

99. Показанием к применению ЛФК при болезнях периферических сосудов являются:

- + облитерирующий тромбангиит 1-3 степени, ангиоспазм
- острый тромбофлебит
- облитерирующий тромбангиит с мигрирующим флебитом
- перемежающая хромота

100. Для уменьшения гипертензии в малом круге кровообращения у больных с пороками сердца применяют следующие виды двигательных упражнений:

- с задержкой дыхания на вдохе
- + диафрагмального дыхания
- с задержкой дыхания на выдохе
- прерывистое дыхание

101. С помощью каких специальных упражнений наиболее эффективно осуществляется вентиляция сегментов пораженной легочной ткани:

- звуковая дыхательная гимнастика
- саккадированное дыхание
- + локализованное дыхание
- дренажные дыхательные упражнения

102. Какие дыхательные упражнения наиболее эффективно способствуют устранению дискоординации дыхательного акта:

- диафрагмальное дыхание
- динамические дыхательные упражнения
- гимнастика по методике Бутейко
- + парадоксальное дыхание

103. В каком дренажном положении больного с бронхоэктазами в нижней доле левого легкого наиболее эффективно использование ЛФК

- + лежа на правом боку, головной конец кровати опущен
- сидя на стуле с вытянутыми ногами
- лежа на левом боку, левая рука за головой
- лежа на животе

104. Какие физиологические изменения происходят в процессе проведения дыхательной гимнастики по Бутейко:

- гипервентиляция
- + гиповентиляция
- гипокапния
- увеличение минутного объема дыхания

105. Укажите, какое дренажное положение следует придать больному при проведении дренажа средней доли правого легкого:

- лежа на спине с приподнятым ножным концом
- лежа на правом боку
- стоя на четвереньках
- + лежа на спине с прижатыми к груди ногами и откинутой назад головой

106. Методика обучения правильному дыханию при хронической обструктивной болезни легких предусматривает обучение:

- встречному дыханию
- + полному дыханию
- продолжительному вдоху и выдоху
- задержке дыхания

107. После систематических физических нагрузок имеет место:

- + увеличение ткани в островках лингенгарса
- уменьшение ткани в островках лингенгарса
- снижение инсулярной активности
- уменьшение содержания инсулина в поджелудочной железе в 2 раза

108. К возможным осложнениям в организме, связанным с длительным пребыванием больного на постельном режиме, относится:

- гипостатическая пневмония и атония кишечника
- флебиты и тромбозы сосудов
- нарушения водно-солевого обмена

- трофические расстройства мягких тканей
- + все перечисленное

109. После систематических физических нагрузок имеет место:

- уменьшение ткани в островках Лангенгарса
- + увеличение инсулярной активности ткани поджелудочной железы
- снижение инсулярной активности
- уменьшение содержания инсулина в поджелудочной железе в 2 раза

110. У больных хроническими неспецифическими заболеваниями легких упражнения па расслабление способствуют:

- уменьшению бронхоспазма
- снятию физического напряжения
- уменьшению притока крови к мышцам после статического усилия
- уменьшению периферического сопротивления в сосудах
- + все перечисленное

111. Физические упражнения при острой травме предупреждают:

- + развитие мышечных атрофий и тугоподвижности
- тромбоэмболические упражнения
- старение организма
- дыхательные упражнения

112. Специальные упражнения в иммобилизированной нижней конечности при переломе бедра не включают:

- изометрического напряжения мышц бедра
- изометрического напряжения мышц стопы и голени
- динамические упражнения для пальцев стопы
- + динамических упражнений в коленном суставе

113. Для занятий больным со сколиозом показаны:

- плавание
- художественная и спортивная гимнастика
- акробатика
- + тяжелая атлетика
- борьба

114. У больных артритом и артрозами на санаторном этапе реабилитации лечебная физкультура включает:

- баскетбол
- + ходьбу
- волейбол
- подвижные игры

115. К специальным упражнениям в лечебной гимнастике при нарушении осанки относятся:

- корригирующие упражнения
- дыхательные упражнения
- упражнения на укрепление мышц живота, спины и поясницы
- плавание
- + все перечисленное

116. Специальные упражнения у больных шейным остеохондрозом с синдромом вертебробазилярной артерии включают все нижеперечисленное кроме:

- статическое напряжение мышц шеи и головы
- упражнения на тренировку равновесия
- упражнения на координацию движений
- + упражнения на растяжение мышц рук и плечевого пояса

117. Реабилитационные мероприятия при остеохондрозе позвоночника включают:

- разгрузочное положение для позвоночника и вытяжение
- лечебную гимнастику
- массаж спины
- бальнеотерапия
- + все перечисленное

118. Физические упражнения в подостром периоде артрита включают:

- простые динамические упражнения в здоровых суставах
- дыхательные упражнения
- упражнения на расслабление мышц, лечение положением
- статические напряжения мышц здоровых конечностей
- + все перечисленное

119. Задачи ЛФК при болезнях суставов включают:

- улучшение кровообращения и питания сустава
- укрепление мышц, окружающих сустав
- противодействие развитию тугоподвижности суставов
- повышение работоспособности больного
- + все перечисленное

120. Сколиоз — это:

- искривление позвоночника во фронтальной плоскости с наличием торсии позвонков
- искривление позвоночника во фронтальной плоскости
- искривление позвоночника в сагиттальной плоскости
- ротация вокруг вертикальной оси позвоночника
- + все перечисленное

121. Задачи лечебной гимнастики при миастении не являются:

- профилактика легочных осложнений
- улучшение функции кардиореспираторной системы
- профилактика тромбозов
- + нормализация функции поджелудочной железы

122. Двигательные расстройства при неврите локтевого нерва не проявляются:

- снижением мышечной силы 3—5 пальцев руки
- положение кисти в виде «птичий лапы»
- болей в руке
- + «свисающей кисти»

123. Массаж при неврите лицевого нерва проводится:

- + легкий пораженной стороны, здоровой стороны лица и воротниковой зоны.
- глубокий пораженной стороны.
- легкий пораженной стороны.

- растягивающий пораженной стороны

124. Эффективность лечебной гимнастики при инсультах зависит от:

- ранних сроков начала занятий
- систематичности и длительности лечения
- поэтапности построения лечебных мероприятий с учетом нарушенных функций, клинического течения заболеваний.
- + все перечисленное

125. Специальные упражнения при гемипарезах включают:

- укрепление парализованных и расслабление спастически сокращенных мышц
- укрепления мышечного корсета позвоночника
- улучшения координации в ходьбе
- + все перечисленное

126. К особенностям методики лечебной гимнастики у больных неврозом с преобладанием процессов торможения не относятся:

- общая активизация больного
- физические упражнения направлены на активность больного во вне, а не на себя
- использование малоподвижных и компьютерных игр
- + физические упражнения направлены на активность больного на себя, а не во вне

127. Задачи тренировки больных неврозом с помощью аппарата с биологической обратной связью (компьютерные игры) предусматривает:

- + улучшение саморегуляции нервно-мышечной системы
- + улучшение саморегуляции нервно-мышечной системы в диапазоне расслабление - напряжение
- + активизация внимания больного
- + все перечисленное

128. Специальные упражнения при неврозах не направлены на:

- Улучшения мозговой гемодинамики.
- Тренировку подвижности нервных процессов.
- Тренировку равновесия, координацию движений.
- + повышение мышечного тонуса

129. Специальные физические упражнения для руки при неврите лучевого нерва включают:

1. активно в суставах руки
2. пассивно в суставах кисти
3. идеомоторные
4. все перечисленное

130. К упражнениям на координацию не относятся:

- метание в цель
- упражнения на балансировании
- гимнастические упражнения
- + дыхательные упражнения

Комплект устных вопросов для промежуточной аттестации

1. Дайте определение понятию «Лечебная физкультура».
2. Дайте определение понятию «Физиотерапия».
3. Каким законом определены основные принципы физической и реабилитационной медицины.

4. Цель и задачи лечебной физкультуры
5. Перечислите профессиональные обязанности врача лечебной физкультуры
6. Перечислите профессиональные обязанности врача физиотерапевта
7. Перечислите профессиональные обязанности врача рефлексотерапевта
8. Основные принципы маршрутизации в ФРМ
9. Назовите основной закон, регламентирующий деятельность врача физиотерапевта
10. Назовите основной закон, регламентирующий деятельность врача лечебной физкультуры
11. Что вы знаете о истории развития массажа в нашей стране?
12. Какие виды массажа вы знаете?
13. На какие виды подразделяется массаж по назначению и исполнению?
14. Какие механизмы воздействия массажа на организм вы знаете?
15. Какое воздействие оказывает массаж на кожу?
16. Какое воздействие оказывает массаж на центральную нервную систему?
17. Какое воздействие оказывает массаж на кровеносную и лимфатическую системы?
18. Какое воздействие оказывает массаж на мышцы?
19. Какое воздействие оказывает массаж на суставной аппарат?
20. Какие противопоказания к выполнению массажа вы знаете?
21. Кинезиотейпирование при плече-лопаточном периартрите.
22. Кинезиотейпирование при невралгии лицевого нерва.
23. Кинезиотейпирование при полинейропатиях.
24. Кинезиотейпирование при эпикондилите.
25. Кинезиотейпирование при подвывихе головки плечевой кости.
26. Кинезиотейпирование диафрагмы.
27. Кинезиотейпирование при hallux valgus.
28. Кинезиотейпирование при спондилогенных заболеваниях.
29. Кинезиотейпирование при остеопорозе.
30. Кинезиотейпирование при болезни Кенига и Осгуда-Шляттера.
31. Правила подбора точек акупунктуры.
32. Топография, основные показания к использованию точек канала тонкого кишечника.
33. Иглорефлексотерапия заболеваний органов желудочно-кишечного тракта.
34. Топография и функциональное значение канала легких, его основные точки.
35. Теоретические основы ЧЖЕНЬ-ЦЗЮ.
36. Применение рефлексотерапии при лечении шейного остеохондроза с синдромом цервикалгии.
37. Правила составления акупунктурного рецепта.
38. Топография, основные показания к использованию точек канала желчного пузыря, локализованных на нижних конечностях.
39. Иглорефлексотерапия гинекологических заболеваний.
40. Меридиан Селезенки - Поджелудочной железы. Функциональное значение. Локализация стандартных точек.
51. Перечислите фазы физиологического действия физических факторов.
52. Перечислите основные рефлексогенные зоны, описанные А.Е. Щербаком, используемые при лечении физическими методами.
53. Перечислите общие противопоказания к лечению физическими методами.
54. Назовите критерии выбора метода лечения физическими факторами.
55. Сформулируйте понятия электропроводность и диэлектрическая проницаемость. Назовите, как подразделяются ткани организма по электропроводности.
56. Охарактеризуйте сущность медицинского электролиза, электроосмоса, поляризации электродиффузии в тканях при воздействии на них постоянного тока.
57. Назовите пути проникновения постоянного тока в организм человека при физиотерапевтических процедурах.
58. Назовите параметры непрерывного гальванического тока, от которых зависит его действие на организм.
59. Назовите, какие реакции происходят под катодом и под анодом при действии на них постоянным током.
60. Перечислите лечебные эффекты гальванизации.

61. Назовите формы импульсных токов, применяемых в физиотерапии.
62. Назовите аппараты, являющиеся источниками импульсных токов низкой частоты в физиотерапии.
63. Назовите параметры импульсных токов, обуславливающие их физиологическое действие на организм.
64. Назовите основные показания к применению диадинамических и синусоидальных модулированных токов в физиотерапии.
65. Укажите, на чем основано быстрое обезболивающее действие диадинамических токов.
66. Перечислите методические принципы проведения диадинамотерапии с целью быстрого обезболивания.
67. Дайте физическую характеристику импульсным токам, применяемым при электросонотерапии.
68. Объясните механизмы физиологического действия электросонотерапии.
69. Назовите показания и противопоказания к проведению электросонотерапии.
70. Назовите механизмы физиологического действия транскраниальной электроанальгезии.
71. Назовите диапазон светового потока, используемый в физиотерапии.
72. Перечислите аппараты-источники инфракрасных лучей, используемые в физиотерапии.
73. Перечислите аппараты-источники ультрафиолетовых лучей, применяемые в физиотерапии.
74. Назовите, в каких единицах дозируется интенсивность ультрафиолетового облучения в физиотерапии.
75. Назовите методики общих ультрафиолетовых облучений, используемые с лечебно-профилактическими целями.
76. Укажите, какое физиологическое действие оказывают ультрафиолетовые лучи, применяемые с лечебной целью в безэритемных дозах.
77. Укажите, какое физиологическое действие оказывает ультрафиолетовая эритема, применяемая с лечебной целью.
78. Перечислите показания и противопоказания к применению ультрафиолетовых лучей с лечебно-профилактическими целями.
79. Перечислите показания и противопоказания к применению инфракрасных лучей с лечебной целью.
80. Укажите, можно ли проводить ультрафиолетовое облучение через повязку с лекарственным веществом.
81. Назовите теплоносители, применяемые в физиотерапии
82. Перечислите, из каких компонентов складывается физиологическое действие озокерита, парафина, грязей.
83. Перечислите виды лечебных грязей, применяемых в физиотерапии.
84. Назовите показания к использованию пелоидов с лечебной целью.
85. Укажите факторы, влияющие на тело пациента при псаммотерапии.
86. Назовите основные показания и противопоказания для использования теплоносителей с лечебными целями.
87. Перечислите и охарактеризуйте основные фазы влажного укутывания.
88. Перечислите показания и противопоказания к проведению промываний и орошений кишечника.
89. Перечислите виды водолечебных процедур, применяемых в физиотерапии.
90. Перечислите виды душей (по форме струи, по температуре, по давлению)
91. Дайте определение лекарственного электрофореза.
92. Назовите особенности и преимущества метода лекарственного электрофореза перед другими способами введения лекарственных препаратов.
93. Назовите классические и модифицированные методики лекарственного электрофореза.
94. Назовите аппараты для проведения гальванизации и лекарственного электрофореза.
95. Укажите, как осуществляется электрофорез антибиотиков, белков и других высокомолекулярных лекарственных веществ.
96. Дайте определение ультрафонофореза как лечебного метода.

97. Укажите, для чего необходима контактная среда при проведении ультразвуковой терапии, что используется в качестве контактной среды.
98. Укажите, какие лекарственные вещества можно вводить при помощи ультразвука, какие условия нужно соблюдать при ультрафонофорезе лекарственных препаратов.
99. Перечислите, из каких компонентов складывается физиологическое действие аэрозолей.
100. Перечислите виды ингаляций, применяемые в физиотерапии.
- 101.** Назовите цели и задачи физиотерапии ревматизма в различные фазы заболевания
102. Выберите оптимальные методы физиотерапии ребёнку с суставной формой ревматизма.
103. Выберите оптимальные методы физиотерапии для проведения вторичной профилактики и санации очагов хронической инфекции.
104. Обоснуйте показания и сроки направления на курортное лечение больного ревматизмом.
105. Укажите сроки назначения физиотерапии ребёнку больному инфекционно-аллергическим миокардитом.
106. Назовите задачи физиотерапии при инфекционно-аллергическом миокардите.
107. Выберите оптимальные методы физиотерапии больному с сосудистой дистонией гипертонического типа, обоснуйте назначение.
108. Выберите и обоснуйте назначение физиотерапии при сосудистой дистонии гипотонического типа.
109. Назовите противопоказания к назначению физиотерапии лицам с заболеваниями сердечно-сосудистой системы.
110. Обоснуйте показания и сроки направления на курортное лечение больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями
- 111.** Назовите цели и задачи физиотерапии при заболеваниях органов дыхательной системы.
112. Дайте назначение физиотерапии при бронхитах в различные периоды заболевания, обоснуйте его.
113. Назовите физические факторы, применяемые с целью электростимуляции гладкой мускулатуры бронхов и основные методики.
114. Назовите оптимальные методы физиотерапии в периоде обострения хронического бронхита.
115. Обоснуйте показания к направлению на санаторно-курортное лечение больных с заболеваниями органов дыхания.
116. Назовите, как проводятся физиопроцедуры при заболеваниях органов дыхания.
117. Назовите противопоказания к назначению физиотерапии лицам при заболеваниях органов дыхания.
118. Назовите, какие методы физиотерапии можно рекомендовать в домашних условиях для физиотерапии и физиопрофилактики заболеваний органов дыхания.
119. ЛФК в домашних условиях заболеваний органов дыхания.
120. ЛФК в стационаре заболеваний органов дыхания.
- 121.** Назовите цели и задачи физиотерапии при различных заболеваниях суставов, позвоночника и соединительной ткани.
122. На чем основано быстрое обезболивающее действие импульсных токов.
123. Укажите, какой импульсный ток используется для электросна.
124. Укажите методические принципы проведения дидинамотерапии с целью быстрого обезболивания.
125. Укажите, от чего зависит интенсивность возбуждающего действия синусоидальных модулированных токов.
126. Укажите, какой режим применяется для СМТ-фореза.
127. Назовите, на чем основано быстрое обезболивающее действие дидинамических токов.
128. Какие физиотерапевтические процедуры, повышают эффективность СМТ-терапии при корешковом синдроме.
129. Укажите механизм физиологического действия электрического поля УВЧ при острых воспалительных процессах.
130. Назовите биофизические процессы, происходящие в тканях под влиянием токов и

полей высокой частоты.

КОМПЛЕКТ ТИПОВЫХ ТЕСТОВЫХ ЗАДАЧ ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ

Ситуационная задача №1

У больного обострение хронического тонзиллита. Жалобы: легкое недомогание, субфебрильная температура, слабость, головная боль, боль в горле, особенно при глотании. Объективные данные: умеренная гиперемия глотки и отечность слизистой оболочки миндалин, регионарные лимфатические узлы не увеличены и безболезненны.

Назначение: В домашних условиях тубусный кварц на область зева и носовые ходы, через тубус начиная с 30 сек. каждую сторону плюс по 10сек. до 2,0 мин курс 10 дней

Задания:

- 1 Проблемы пациента.
2. Задачи физиотерапии
- 2 Дезинфекция тубусов.
- 3 Методика проведения процедуры.

Ситуационная задача №2

У больного хронический бронхит. Жалобы на сухой кашель по утрам.

Признаков активного воспалительного процесса нет.

Назначена магнитотерапия на область грудной клетки.

Задания.

- 1) Проблемы пациента.
- 2) Задачи физиотерапии.
- 3) Методика проведения процедуры.

Ситуационная задача №3.

У больного деформирующий артроз правого коленного сустава. Жалобы: ограничение подвижности, боль в правом коленном суставе при движениях и нагрузке, периодически возникающий хруст, скованность в суставе по утрам. На рентгенограмме: сужение суставной щели, деформация и разрастание краев сочленения.

Задание

1. Проблемы пациента.
2. Какова цель назначения физиотерапии?
2. Какие физиотерапевтические процедуры можно назначить больному в домашних условиях? Техника безопасности при выполнении процедур.

Ситуационная задача № 4.

Больной В. 35 лет. Клинический диагноз: ожирение 2 ст. Жалобы на одышку, учащенное сердцебиение при незначительной физической нагрузке, утомляемость, сниженную работоспособность, боли и отеки в нижних конечностях к концу дня.

Задание

1. Поставить сестринский диагноз (приоритетные, настоящие, потенциальные проблемы)
2. Определить средства, формы, дозировку лечебной гимнастики на данном двигательном режиме
3. Какой вид лечебной гимнастики необходим, особенности проведения.
4. Оценить эффективность проведенного лечения

Ситуационная задача № 5.

Ребенок 3 месяца. Клинический диагноз: гипотрофия I степени. Жалобы на плохой аппетит, дефицит массы тела.

Задание:

1. Поставить сестринский диагноз (приоритетные, настоящие, потенциальные проблемы).
2. Определить средства, формы, дозировку лечебной гимнастики на данном двигательном режиме.
3. Какой вид лечебной гимнастики необходим, особенности проведения.
4. Оценить эффективность проведенного лечения.

Ситуационная задача № 6.

Больной В. 15 лет. Клинический диагноз: закрытый перелом лучевой кости в типичном месте без смещения костных фрагментов. Находится на свободном двигательном режиме. Наложена гипсовая повязка. Жалобы на небольшие ноющие боли в области перелома.

Задание

1. Поставить сестринский диагноз (приоритетные, настоящие, потенциальные проблемы)
2. Определить средства, формы, дозировку лечебной гимнастики на данном двигательном режиме
3. Какой вид лечебной гимнастики необходим, особенности проведения.
4. Оценить эффективность проведенного лечения

Ситуационная задача №7.

У больного хронический гастрит с пониженной секреторной функцией желудка. Жалобы: тяжесть и боль ноющего характера в эпигастральной области, возникающие после еды. Направлен на физиотерапевтическое лечение. Назначение: Лекарственный электрофорез с новокаином на область желудка. Один электрод площадью 200 см² помещают на эпигастральную область и соединяют с катодом, второй — площадью 300 см² — поперечно на нижнегрудной отдел позвоночника и соединяют с анодом. Продолжительность процедуры 15—20 мин. Ежедневно. Курс — 10—15 процедур.

Задание.

1. Проблемы пациента.
2. Цель физиотерапии
3. Какую силу тока необходимо применить в данном случае.
4. Методика проведения Л.Э с новокаином на область желудка.

Ситуационная задача № 8.

Больная 42 года. Диагноз: хронический бронхит.

Провести ингаляции паровые с эвкалиптом (последовательность и сочетание процедур, методика их выполнения, дозирование, техника безопасности).

Ситуационная задача № 9.

Больная 58 лет. Жалобы на боли в области суставов кистей рук, ограничение

движений.

В анамнезе болеет 6 лет, наблюдается у ревматолога. На R-снимке кистей рук – остеоартроз 3 степени.

Объективно: межфаланговые суставы кистей обеих рук незначительно отечны, деформированы, ограничение движений при сгибании.

Назначения.

Озокеритотерапия на область кистей рук температура озокерита 45-50 градусов, время 20-30 минут ежедневно, курс 10 сеансов.

Задания.

- 1 Проблемы пациента
- 2 Техника безопасности
- 3 Методика проведения процедуры.

Ситуационная задача № 10

Пациент 65 лет, поступил в неврологическое отделение с предварительным диагнозом: острое нарушение мозгового кровообращения.

В числе присутствующей неврологической симптоматики у пациента отсутствует понимание обращенной к нему речи при сохранности слуха.

Консультация какого специалиста мультидисциплинарной бригады необходима? Какой симптом утяжеляет течение заболевания?

Ситуационная задача № 11

Пациент, 5 лет, находится под наблюдением невролога с диагнозом : Логоневроз. Назначить предпочтительный психокоррекционный метод.

Ситуационная задача № 12

Пациент 40 лет, 5 сутки находится в хирургическом отделении после травматической ампутации нижней конечности. Пациент не контактен, не разговаривает с медицинским персоналом и соседями по палате, отказывается от приема пищи, находится в постели, отвернувшись к стенке. Назначить методы или методики психокоррекции, для стабилизации эмоционального поведения пациента.

Ситуационная задача № 13

Задача: Новорожденный находится в перинатальном центре с диагнозом: Недоношенность. Срок гестации 32 недели. Назвать метод психологической реабилитации недоношенного младенца.

Задача №14

Задача: «Золотым стандартом» диагностики дисфагии пациентов с нарушением речи при остром нарушении мозгового кровообращения является ...

Задача №15

В физиотерапевтическое отделение вертебрологом направлена пациентка Б., 14 лет, с Дs: С-образный, правосторонний грудной сколиоз II ст. Предъявляет жалобы на боли в грудном отделе позвоночника после статической нагрузки. Объективно отмечается асимметрия лопаток, треугольников талии, отклонение оси позвоночника вправо в грудном отделе. Назначьте физиотерапию.

Задача №16

У больного гипертоническая болезнь II стадии. Жалобы: периодически возникающая головная боль, головокружение на фоне повышенного артериального давления.
Назначьте физиотерапию.

Задача №17

У больного 47 лет, невралгия тройничного нерва. Жалобы: боль приступообразного характера в левой половине лица, появляющаяся в холодную ветреную погоду.
Назначьте физиотерапию.

Задача №18

У больного 56 лет, острый бронхит в стадии затухающего обострения. 8-й день заболевания. Жалобы: слабость, редкий кашель с небольшим количеством мокроты серозного характера, в легких аускультативно — единичные сухие хрипы.
Назначьте физиотерапию.

Задача №19

У больного 27 лет, инфицированная рана левого предплечья. Симптомы: отечность, боль, гнойное отделяемое из раны.
Назначьте физиотерапию.

Задача №20

У больного нейроциркуляторная дистония по смешанному типу. Жалобы: головная боль, тяжесть в левой половине грудной клетки, раздражительность, нарушение сна.
Назначьте физиотерапию.

Задача №21

У больного бронхиальная астма, экзогенная форма в стадии неполной ремиссии. Жалобы: редкие приступы удушья, редкий сухой кашель, чувство тревоги, нарушение сна.
Назначьте физиотерапию.

Задача №22

У больного атеросклероз сосудов головного мозга. Жалобы: снижение работоспособности, рассеянность, плохой сон, головная боль, снижение памяти.
Назначьте физиотерапию.

Задача №23

У больного неврит локтевого нерва. Жалобы: боль по локтевому краю левого предплечья, нарушение движений левом предплечье.
Назначьте физиотерапию.

Задача №24

У больного корешковые проявления остеохондроза шейного отдела позвоночника. Жалобы: боль в верхней половине шеи слева при поворотах головы.

Назначьте физиотерапию.

Задача №25

Больная 42 лет. Жалобы на боли в области правого плечевого сустава, иррадиирующие правую руку, ограничение движений в плечевом суставе.

Анамнез: болеет 2-й месяц, после травмы, упала улице. На Рентгенограмме правого плечевого сустава костной патологии нет. Местно при осмотре незначительный отек мягких тканей правого плечевого сустава. Диагноз. Эпикондилит правого плечевого сустава.

Назначьте физиотерапию.

Задача №26

Пациентка К., 32 года, поступила в отделение реабилитации и НММЛ через 1 месяц после перенесенной пневмонии в нижней доле правого легкого средней степени тяжести. На момент поступления предъявляет жалобы на дискомфорт в правой половине грудной клетки, слабость, потливость, эмоциональную лабильность. Объективно: дефицит массы тела, кожные покровы влажные. Температура тела нормальная. Границы легких в норме. Подвижность легочных краев ограничена справа; перкуторный звук укорочен в правой подлопаточной области. Дыхание везикулярное, жесткое в нижних отделах справа, выслушиваются единичные влажные крупнопузырчатые хрипы на вдохе и выдохе. АД- 70 мм. рт.ст., PS -80 уд. в мин.

Назначьте физиотерапию.

ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ НА ТИПОВЫЕ СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

Задача 1(ответ).

- 1) Проблемы субфебрильная температура, слабость, головная боль, боль в горле, особенно при глотании.
- 2) Задачи физиотерапии: оказать противовоспалительное, обезболивающее, бактерицидное действие, способствовать усилению иммунобиологических процессов, десенсибилизирующее.
- 3) Дезинфекция согласно ОСТ 42-21-2-85 от 10.06.1985 МЗ СССР «Стерилизация и дезинфекция изделий медицинского назначения, метолы, средства и режимы».
- 4) Пациент сидит на стуле вблизи тубусного кварца, Медсестра знакомит с методикой проведения, пациент раскрывает рот световой поток направляют на область зева, миндалин, продолжительность с 30 сек каждую сторону, ежедневно прибавляют по 10 сек до 2 мин, - на курс лечения 7-10 сеансов

Задача 2(ответ)

- 1) Проблемы пациента- сухой кашель по утрам
- 2) Задачи физиотерапии: оказать противовоспалительное действие,
- 3) Методика проведения процедуры. На аппарате Магнитер устанавливают 2 ступень, включают в сеть и помещают на область передней поверхности грудной клетки. Продолжительность 15-20 минут. На курс №10.

Задача 3 (ответ).

- 1) Проблемы ограничение подвижности, боль в правом коленном суставе при движениях и нагрузке.

2) Цель физиотерапии: снять отек, воспаление; обезболить.

3) Назначение: магнитотерапия, лазеротерапия.

Методика выполнения лазеротерапии.

Аппарат Рикта -5М включают в сеть, устанавливают мощность 0,5 ОКГ, проводят облучение по 2 мин на расстоянии 1-2 см по точкам. Общая продолжительность 10 минут. Курс №10. Техника безопасности нельзя смотреть на лазерные лучи.

Задача 4(ответ)

1. Приоритетная проблема - одышка, боли и отеки "в нижних конечностях к концу дня. Настоящие проблемы - жалобы на одышку, учащенное сердцебиение при незначительной физической нагрузке, утомляемость, сниженную работоспособность, боли и отеки в нижних конечностях к концу дня. Потенциальные проблемы - ожирение III степени, нарушение функций внутренних органов.

2. Динамические, изометрические, дыхательные упражнения.

3. Гимнастика выполняется во всех исходных положениях с акцентом на крупные мышцы, в среднем и быстром темпе 40 минут - 1 час.

4. Улучшение самочувствия, снижение боли и отеков в нижних конечностях, уменьшение одышки, адаптация к физической нагрузке.

Задача 5 (ответ).

1. Приоритетная проблема - снижение массы тела.

Настоящие проблемы - жалобы на плохой аппетит, дефицит массы тела.

Потенциальные проблемы - дистрофия, нарушение функции внутренних органов, отставание в психофизической.

2. Динамические (пассивные), рефлексорные упражнения.

3. Упражнения выполняются в сочетании с массажем, в исходном положении ребенка лежа на спине, животе.

4. Нормализация сна, аппетита, повышение массы тела.

Задача 6 (ответ)

1. Приоритетная проблема - боли в области перелома. Настоящие проблемы - жалобы на небольшие ноющие боли в области перелома и застойные явления во внутренних органах "вызванные гиподинамией. Потенциальные проблемы - контрактуры, ограничение подвижности в суставе.

2. Динамические на здоровой конечности и в свободных от иммобилизации суставах, изометрические, релаксационные упражнения на пораженной конечности.

3. Гимнастика выполняется 2 раза в день 20 минут.

4. Уменьшение боли.

Задача 7(ответ)

1. Проблемы тяжесть и боль ноющего характера в эпигастральной области, возникающие после еды

2. Цель физиотерапии: купирование боли, воспаления, улучшение трофики.

3. По ощущению легкого покалывания.

4 методика проведения Л.Э один электрод площадью 200 см² помещают на эпигастральную область и соединяют с катодом, второй — площадью 300 см² — поперечно на нижнегрудной отдел позвоночника и соединяют с анодом предварительно добавив новокаин. Продолжительность процедуры 15—20 мин. Ежедневно. Курс — 10—15 процедур.

Задача 8(ответ)

Ингалятор паровой налить раствор эвкалипта и включить в сеть, дышать спокойно как обычно вдох через нос выдох через рот продолжительность 10 минут №10.

Задача 9 (ответ).

1 Проблемы пациента на боли в области суставов кистей рук, ограничение движений.

2 Техника безопасности: при разогреве озокерита открыть форточку, включить приточно-вытяжную вентиляцию, не оставлять без присмотра, быть осторожным чтобы не попал на кожу и одежду.

3 Методика проведения процедуры. Из металлической куветы вместе с клеенкой озокерит берется и помещается на кисти рук, накрывается одеялом. Продолжительность 20-30 минут №10.

Задача 10 (ответ)

Логопеда. Сенсорная афазия.

Задача 11 (ответ)

Игротерапия

Задача 12 (ответ)

Поведенческая коррекция. Психическая саморегуляция.

Задача 13 (ответ)

Метод «Кенгуру».

Задача 14 (ответ)

Видеофибrolарингоскопия

Задача 15 (ответ)

СМТ-терапия на грудной отдел позвоночника. Режим переменный. II и III роды работ. Частота модуляции – 50 Гц, глубина модуляции – 75%.
Время воздействия по 5 мин. каждым родом работ, ежедневно, №10.

Задача 16 (ответ)

Гальванизация воротниковой зоны (гальванический «воротник» по Щербаку). Один электрод в форме шалевого воротника площадью 800—1200 см² располагают в области плечевого пояса и соединяют с анодом, второй — площадью 400—600 см² — размещают в поясничной области и соединяют с катодом. Сила тока при первой процедуре 6 мА, продолжительность — 6 мин. Процедуры проводят ежедневно, увеличивая силу тока и время через каждую процедуру на 2 мА и 2 мин, доводя их до 16 мА и 16 мин, № 12.

Задача 17 (ответ)

0,5 % новокаин-электрофорез на левую половину лица.
Трехлопастной электрод (полумаска Бергонье) площадью 250 см²,

под прокладку которого помещают смоченные раствором новокаина листки фильтровальной бумаги такой же формы, располагают на левой половине лица и соединяют с анодом. Второй электрод прямоугольной формы площадью 200 см² помещают в межлопаточной области и соединяют с катодом. Сила тока до 10 мА, 15 мин, ежедневно, No 15.

Задача 18 (ответ)

5 % кальций-электрофорез. Электрод площадью 250 см², под гидрофильную прокладку которого помещают смоченные раствором кальция хлорида листки фильтровальной бумаги, располагают в межлопаточной области и соединяют с анодом. Второй электрод такого же размера соединяют с катодом и помещают на грудную клетку спереди. Сила тока 5—10 мА, 20 мин, ежедневно, No 10-15.

Задача 19 (ответ)

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

Задача 20 (ответ)

Электросонотерапия по глазнично-сосцевидной методике; частота импульсов 10 имп · с⁻¹, сила тока — до ощущений покалывания и безболезненной вибрации под электродами, 30 + 10 мин до 60 мин, через день, No 10.

Задача 21 (ответ)

Электросонотерапия; частота импульсов 5—10 имп с⁻¹ в начале курса, затем постепенное увеличение до 30—40 имп · с⁻¹, 40—50 мин, через день, No 12.

Задача 22 (ответ)

1 % йод-электрофорез по глазнично-затылочной методике (по Бургиньону), катод — на закрытые глаза, анод (площадь 50 см²) — на область верхних шейных позвонков, сила тока — по субъективным ощущениям (2—5 мА), 10—20 мин, через день, No 10.

Задача 23 (ответ)

Диадинамотерапия на левое предплечье. Катод — на зону максимальной болезненности, анод — проксимальнее катода (продольная методика). Последовательность токов и время их воздействия: ДН — 1 мин, КП — 4 мин. Сила тока — до ощущения выраженной безболезненной вибрации, 2 раза в день, No 8.

Задача 24 (ответ)

0,5 % новокаин-диадинамофорез на паравертебральные зоны верхнешейного отдела позвоночника. Анод с прокладкой, смоченной раствором новокаина, — в зоне болевого очага, катод

— с противоположной стороны позвоночника. Последовательность токов и время их воздействия: ДН — 1 мин, КП — 3 мин, ДП — 3 мин. Сила тока — до ощущения выраженной безболезненной вибрации, ежедневно, № 8.

Задача 25 (ответ)

УВЧ-терапия правого плечевого сустава 2 электрода, зазор 1,5 см, время 10 мин, на курс 5 сеансов.

Задача 26 (ответ)

Грязевые аппликации «жилетка» + электросон, масляные ингаляции + фонофорез новокаина, низкочастотный УЗ + ингаляции сальбутамола и лазолвана