

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

УТВЕРЖДЕНО

на заседании

Учебно-методического совета

«09 сентября 2021» года, протокол № 1

Проректор по учебной работе,
председатель Учебно-методического совета,
д.м.н., профессор В.И. Орел

СОГЛАСОВАНО

Проректор по послевузовскому, дополнительному
профессиональному образованию и региональному
развитию здравоохранения,
д.м.н., профессор Ю.С. Александрович

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

По
дисциплине

«Физиотерапия»
(наименование дисциплины)

По
специальности

31.08.50 «Физиотерапия»
(код и наименование направления)

Уровень подготовки кадров высшей квалификации
Ординатура

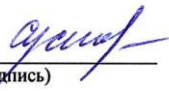
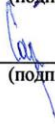
Кафедра:

Реабилитологии ФП и ДПО
(наименование кафедры)

Санкт-Петербург
2021 г.

Рабочая программа по дисциплине «Физиотерапия», специальность «Физиотерапия», код 31.08.50 составлена на основании ФГОС ВО по специальности 31.08.50 «Физиотерапия» (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 25 августа 2014 г. № 1093 и учебного плана ФГБОУ ВО СПбГПМУ Минздрава России.

Разработчики рабочей программы:

Заведующий кафедрой, д.м.н. профессор (должность, ученое звание, степень)	 (подпись)	Г.А. Сулова (расшифровка)
Ассистент кафедры (должность, ученое звание, степень)	 (подпись)	И.М. Сарчимелиа (расшифровка)

*Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры
Реабилитологии ФП и ДПО*

« 26 » августа	название кафедры 2021 г., протокол заседания № 1	
Заведующий кафедрой	Реабилитологии ФП и ДПО название кафедры	
Д.м.н., профессор (должность, ученое звание, степень)	 (подпись)	Г.А. Сулова (расшифровка)

1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ.

Цель изучения дисциплины.

Подготовка квалифицированного врача-физиотерапевта, обладающего системой универсальных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в условиях первичной медико-санитарной помощи; специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи; скорой, в том числе специализированной, медицинской помощи; паллиативной медицинской помощи.

Задачи дисциплины:

1. Сформировать обширный и глубокий объем базовых, фундаментальных медицинских знаний, формирующих профессиональные компетенции врача, способного успешно решать свои профессиональные задачи в области физиотерапии.
2. Сформировать и совершенствовать профессиональную подготовку врача-физиотерапевта, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего углубленные знания смежных дисциплин.
3. Сформировать умения в освоении новейших технологий и методик в области физиотерапии.
4. Подготовить врача-ординатора к самостоятельной профессиональной деятельности, умеющего провести клинико-патогенетическое обоснование структуры физиотерапевтической помощи при различных патологических состояниях, способного разработать программу физиотерапевтического лечения в рамках профилактических и лечебно-реабилитационных мероприятий и с учетом возрастных особенностей здоровья пациентов.
5. Подготовить врача-специалиста, владеющего как физиотерапевтическими навыками и манипуляциями, так и практическими навыками врача общей практики по оказанию скорой и неотложной помощи.
6. Сформировать и совершенствовать систему общих и специальных знаний и умений, позволяющих врачу-ординатору ориентироваться в вопросах организации и экономики здравоохранения, страховой медицины и медицинской психологии.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ООП ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ

Дисциплина входит в раздел обязательные дисциплины.

Знания, умения и компетенции, приобретаемые обучающимися после освоения содержания дисциплины, будут использоваться для успешной профессиональной деятельности.

3. ТРЕБОВАНИЯ К УРОВНЮ ОСВОЕНИЯ СОДЕРЖАНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ)

В результате освоения дисциплины у ординатора должны быть сформированы следующие компетенции:

универсальные компетенции (далее – УК):

- готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1).

профессиональные компетенции (далее – ПК):

профилактическая деятельность:

- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни,

предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);

- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);

диагностическая деятельность:

- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

лечебная деятельность:

- готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании медицинской помощи с применением физиотерапевтических методов (ПК-6);

реабилитационная деятельность:

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

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).

Ординаторы, завершившие изучение дисциплины, должны:

знать:

-основные клинические проявления заболеваний и (или) состояний нервной, иммунной, сердечно-сосудистой, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой систем и системы крови, приводящие к тяжелым осложнениям и (или) угрожающим жизни, определение тактики ведения пациента с целью их предотвращения;

-стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологической медицинской помощи при заболеваниях и (или) состояниях, в связи с которыми пациент направлен на физиотерапию;

-методику сбора жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями;

-методику осмотра пациентов с заболеваниями и (или) состояниями;

-теоретические и практические основы физиотерапии и курортологии;

-механизмы физиологического и лечебного действия, последствий физиотерапевтических факторов при различных заболеваниях, состояниях в разных возрастных группах, при различных сопутствующих заболеваниях;

-сочетанные механизмы действия нескольких применяемых одновременно или с промежутком менее суток физиотерапевтических факторов;

-комплексные механизмы действия нескольких применяемых одновременно или с промежутком менее суток физиотерапевтических факторов;

-показания и противопоказания к применению методов физиотерапии пациентам с заболеваниями и состояниями;

-методики проведения физиотерапевтических воздействий пациентам с заболеваниями и состояниями;

-алгоритм составления индивидуального плана применения физиотерапии с диагностической целью;

-фармакокинетику, фармакодинамику применяемых в физиотерапии лекарственных препаратов, показания, противопоказания, режим дозирования с учетом возраста пациента, массы тела, функции печени, почек и других органов, взаимодействие с другими

лекарственными средствами, особенности применения лекарственных средств у беременных и кормящих молоком женщин;

- клинические признаки благоприятного и неблагоприятного течения патологического процесса, по поводу которого проводится физиотерапия;
- симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате физиотерапевтических процедур у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями;
- заболевания и состояния, требующие неотложной помощи пациентам, имеющим нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности;
- порядок оказания медицинской помощи по профилям заболевания и (или) состояний, в связи с развитием которых проводятся мероприятия по применению физиотерапии;
- стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологической медицинской помощи при заболеваниях и (или) состояний, в связи с развитием которых проводятся мероприятия по применению физиотерапии;
- клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи при заболеваниях и (или) состояниях, в связи с развитием которых проводятся мероприятия по физиотерапии;
- современные методы физиотерапии (электро-, магнито-, свето-, механо- гидро-, термотерапия) и санаторно-курортного лечения (климато-, бальнео-, пелоидотерапия) при различных заболеваниях или состояниях с учетом особенностей возраста;
- механизм воздействия методов физиотерапии, на организм пациента с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе в различные возрастные периоды;
- методы санаторно- курортного лечения, климатотерапия, бальнеотерапия, пелоидотерапия. Виды курортов, классификация курортных факторов, показания и противопоказания, медицинские показания и противопоказания к направлению на санаторно-курортное лечение;
- принципы потенцирования, кумуляции и угасания эффекта используемых методов физиотерапии, принципы безопасности проведения медицинских вмешательств в процессе медицинской реабилитации;
- способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате применения физиотерапии при заболеваниях и (или) состояниях;
- инструкции по охране труда персонала отделений, кабинетов физиотерапии;
- принципы и методы организации медицинской помощи по физиотерапии;
- возрастные особенности проведения физиотерапии;
- порядок оказания медицинской помощи взрослым по медицинской реабилитации;
- порядок оказания медицинской помощи детям по медицинской реабилитации;
- порядок оказания помощи по санаторно-курортному лечению;
- порядки оказания медицинской помощи при заболеваниях, являющихся причиной инвалидности, неинфекционных заболеваниях и сопутствующих заболеваниях, патологических состояниях, связанных с проблемами перинатального периода;
- стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологической, медицинской помощи при заболеваниях, являющихся причиной инвалидности, неинфекционных заболеваниях и сопутствующих заболеваниях, патологических состояниях;
- клинические рекомендации (протоколы лечения) по оказанию медицинской помощи при заболеваниях, являющихся причиной инвалидности, неинфекционных заболеваниях и сопутствующих заболеваниях, патологических состояниях;

- механизм воздействия физиотерапии на организм у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями;
- основы физиотерапии пациентов при основных заболеваниях, являющихся причиной инвалидности, неинфекционных заболеваниях и сопутствующих заболеваниях и (или) состояниях;
- методы физиотерапии пациентов при основных заболеваниях, являющихся причиной инвалидности, неинфекционных заболеваниях и сопутствующих заболеваниях и (или) состояниях;
- механизм воздействия физиотерапии на организм пациентов при основных заболеваниях, являющихся причиной инвалидности, неинфекционных заболеваниях и сопутствующих заболеваниях и (или) состояниях;
- лекарственные препараты и медицинские изделия, применяемые в физиотерапии;
- способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате применения физиотерапии при заболеваниях и (или) состояниях;
- правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, применяющих физиотерапию, в том числе в электронном виде;
- правила работы в медицинских информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»;
- требования охраны труда, основы личной безопасности;
- должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю «физиотерапия»;
- нормативные правовые акты и иные документы, регламентирующие порядки проведения диспансеризации и диспансерного наблюдения пациентов при заболеваниях и (или) состояниях;
- медицинские показания и медицинские противопоказания к применению методов профилактики заболеваний и (или) состояний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
- принципы и особенности оздоровительных мероприятий среди пациентов с хроническими заболеваниями и (или) состояниями;
- формы и методы санитарно-просветительной работы среди пациентов (их законных представителей), медицинских работников по вопросам профилактики заболеваний и (или) состояний;
- порядок организации медицинской реабилитации, порядки оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации и санаторно-курортному лечению;
- формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе реализации программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ;
- основы здорового образа жизни, методы его формулирования;
- принципы и особенности профилактики возникновения и прогрессирования заболеваний и (или) состояний;
- методика сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей);
- методика физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация);
- клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания;
- правила проведения базовой сердечно- легочной реанимации.

уметь:

- осуществлять сбор жалоб, анамнеза у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями, по поводу которых пациент направлен на

физиотерапию, с учетом всех сопутствующих в данный момент заболеваний для назначения и проведения физиотерапии в соответствии с утвержденными медицинскими показаниями и медицинскими противопоказаниями;

- определять у пациента с заболеваниями и состояниями патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологические формы в соответствии с действующей МКБ и проблемы, связанные со здоровьем, для принятия решения о назначении физиотерапии;

- интерпретировать и анализировать результаты осмотра и обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, по поводу которых пациент направлен на физиотерапию;

- обосновывать и планировать объем инструментального исследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, по поводу которых пациент направлен на физиотерапию;

- интерпретировать и анализировать результаты инструментального исследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, по поводу которых пациент направлен на физиотерапию;

- интерпретировать и анализировать результаты лабораторного исследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, по поводу которых пациент направлен на физиотерапию;

- обосновывать необходимость направления к врачам-специалистам пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, по поводу которых пациент направлен на физиотерапию;

- интерпретировать и анализировать результаты осмотра врачами – специалистами пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, по поводу которых пациент направлен на физиотерапию;

- выявлять клинические симптомы и синдромы у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;

- интерпретировать и анализировать информацию о проведенных обследованиях, подтверждающих основной и сопутствующие диагнозы, стадию и особенности течения заболевания, по поводу которого принимается решение о возможности назначения физиотерапии и санаторно-курортного лечения;

- выбирать и анализировать методы (клинические, лабораторные и инструментальные) оценки эффективности и безопасности при применении физиотерапии с диагностической целью пациенту с учетом его индивидуальных особенностей;

- определять медицинские показания и противопоказания для применения физиотерапии с диагностической целью у пациентов с различными заболеваниями и состояниями;

- принимать решения о противопоказании пациенту с заболеваниями и (или) состояниями физиотерапии и санаторно-курортного лечения;

- оценивать тяжесть клинического состояния пациента, получающего физиотерапию, для определения безопасности проведения данного вида лечения;

- использовать информационно-компьютерные технологии;

- разрабатывать план применения физиотерапии;

- формулировать цель применения физиотерапии;

- формулировать задачи применения физиотерапии;

- обосновывать применение физиотерапии при заболеваниях и (или) состояниях в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;

- определять последовательность применения физиотерапии у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской

помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;

- назначать физиотерапию при заболеваниях и (или) состояниях в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, анализировать действие физиотерапии;
- проводить мониторинг эффективности и безопасности применения физиотерапии для пациентов с заболеваниями и (или) состояниями;
- определять медицинские показания и противопоказания для физиотерапии;
- проводить мониторинг симптомов и результатов лабораторной диагностики при заболеваниях и (или) состояниях пациентов, корректировать план физиотерапии в зависимости от особенностей течения индивидуальной реакции организма пациента на физиотерапевтическое лечение;
- консультировать пациентов и их законных представителей по вопросам применения физиотерапии;
- определять медицинские показания и противопоказания для проведения мероприятий по физиотерапии при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов;
- разрабатывать план применения физиотерапии при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов;
- проводить мероприятия по физиотерапии при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов;
- оценивать эффективность и безопасность мероприятий по физиотерапии при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации программы реабилитации или абилитации инвалидов;
- применять лекарственные препараты и медицинские изделия в процессе физиотерапии;
- составлять план работы и отчет о своей работе;
- заполнять документацию, в том числе в форме электронного документа;
- проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности для оценки здоровья прикрепленного населения;
- использовать медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационной сети « Интернет»;
- осуществлять контроль за выполнением должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом;
- проводить санитарно- просветительную работу по формированию здорового образа жизни, профилактике заболеваний и инвалидности;
- разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ;
- распознавать состояния, представляющие угрозу жизни пациентам, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме;
- выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации;
- оказать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания);
- применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме.

владеть навыками:

- сбора жалоб, физиотерапевтического анамнеза и анамнеза заболевания у пациентов (их законных представителей);
- направлять пациентов с заболеваниями и (или) состояниями на инструментальное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
- направлять пациентов с заболеваниями и (или) состояниями на лабораторное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
- направлять пациентов с заболеваниями и (или) состояниями на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
- осуществлять контроль соблюдения требований безопасности при проведении физиобальнеопроцедур;
- оценивать эффективность и безопасность применения физиотерапии для пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности;
- разрабатывать план применения физиотерапии при заболеваниях и (или) состояниях;
- назначать физиотерапию пациентам с заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
- оценивать эффективность и безопасность применения физиотерапии у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями;
- профилактировать или лечить осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения физиотерапии;
- оказать медицинскую помощь в неотложной форме пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе сопровождающимися стойкими нарушениями функций;
- составлять план мероприятий по физиотерапии при заболеваниях и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
- проводить мероприятия по физиотерапии при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации программы реабилитации и абилитации инвалидов;
- применение лекарственных препаратов и медицинских изделий в процессе проведения физиотерапии в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
- оценивать эффективность и безопасность физиотерапии при заболеваниях и (или) состояниях в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
- составлять план работы и отчет о своей работе;
- вести медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа;
- контролировать выполнение должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом;
- проводить работы по обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности;

- использовать медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»;
- использовать в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну;
- пропаганда здорового образа жизни, профилактика заболеваний и (или) состояний;
- назначение профилактических мероприятий пациентам с учетом факторов риска с состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
- контролировать выполнение должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом;
- определять медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показаний для направления к врачу-специалисту при возникновении инфекционных (паразитарных) болезней;
- заполнять и направлять в установленном порядке экстренного извещения о случае инфекционного, паразитарного, профессионального и другого заболевания, носительства возбудителей инфекционных болезней, отравления, неблагоприятные реакции, связанной с иммунизацией, укуса, осложнения, оцарапывания животными в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор;
- проводить противоэпидемиологические мероприятия в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний;
- формирования программы здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ;
- оценки эффективности профилактической работы с пациентом;
- оценки состояний пациентов, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме;
- распознавания состояний, представляющих угрозу жизни пациентов, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме;
- оказания медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания);
- применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме.

Перечень компетенций по уровням освоения.

Номер/ индекс компе- тенции	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:		
		Знать	Уметь	Владеть
УК-1	готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	особенности получения непосредственной информации об объектах и событиях в форме индивидуальных конкретно-чувственных	в массиве данных обнаруживать причинно-следственные связи	методиками проведения психологических замеров и тестирований

		образов и данных		
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	Основные клинические проявления заболеваний и (или) состояний нервной, иммунной, сердечно-сосудистой, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой систем и системы крови, приводящие к тяжелым осложнениям и (или) угрожающим жизни, определение тактики ведения пациента с целью их предотвращения	Составлять план работы и отчет о своей работе Заполнять документацию, в том числе в форме электронного документа Проводить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни, профилактике заболеваний и инвалидности	Направлять пациентов с заболеваниями и (или) состояниями на инструментальное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Направлять пациентов с заболеваниями и (или) состояниями на лабораторное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Направлять пациентов с заболеваниями и (или) состояниями на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Осуществление контроля соблюдения требований безопасности при проведении физиобальнеопроцедур

				Оценка эффективности и безопасности применения физиотерапии для пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности Профилактика или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения физиотерапии Пропаганда здорового образа жизни, профилактика заболеваний и (или) состояний Формирование программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением
ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	Методика сбора жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями Методику осмотра пациентов с заболеваниями и (или) состояниями		Составление плана работы и отчета о своей работе Ведение медицинской документации, в том

		Нормативные правовые акты и иные документы, регламентирующие порядки проведения диспансеризации и диспансерного наблюдения пациентов при заболеваниях и (или) состояниях Медицинские показания и медицинские противопоказания к применению методов профилактики заболеваний и (или) состояний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Принципы и особенности оздоровительных мероприятий среди пациентов с хроническими заболеваниями и (или) состояниями Формы и методы санитарно-просветительной работы среди пациентов (их законных представителей), медицинских работников по вопросам профилактики заболеваний и (или) состояний Основы здорового образа жизни, методы его формулирования Принципы и особенности профилактики возникновения и прогрессирования заболеваний и (или) состояний		числе в форме электронного документа
--	--	--	--	---

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		Определять у пациента с заболеваниями и состояниями патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологические формы в соответствии с действующей МКБ и проблемы, связанные со здоровьем, для принятия решения о назначении физиотерапии	
ПК-6	готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании медицинской помощи с применением физиотерапевтических методов	Теоретические и практические основы физиотерапии и курортологии Механизмы физиологического и лечебного действия, последствия физиотерапевтических факторов при различных заболеваниях, состояниях в разных возрастных группах, при различных сопутствующих заболеваниях Сочетанные механизмы действия нескольких применяемых одновременно или с промежутком менее суток физиотерапевтических факторов Показания и противопоказания к применению методов физиотерапии с заболеваниями и состояниями Фармакокинетику, фармакодинамику применяемых в физиотерапии лекарственных	Разрабатывать план применения физиотерапии Формулировать цель применения физиотерапии Формулировать задачи применения физиотерапии Обосновывать применение физиотерапии при заболеваниях и (или) состояниях в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Определять последовательность применения физиотерапии у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания	Разработка плана применения физиотерапии при заболеваниях и (или) состояниях Назначение физиотерапии пациентам с заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации, с учетом стандартов медицинской помощи Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий в процессе проведения физиотерапии в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания

		препаратов, показания, противопоказания, режим дозирования с учетом возраста пациента, массы тела, функции печени, почек и других органов, взаимодействие с другими лекарственными средствами, особенности применения лекарственных средств у беременных и кормящих молоком женщин Симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате физиотерапевтических процедур у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями	медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Определять медицинские показания и противопоказания для применения физиотерапии с диагностической целью у пациентов с различными заболеваниями и состояниями	медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Оценивать эффективность и безопасность физиотерапии при заболеваниях и (или) состояниях в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
ПК-8	готовность к применению физиотерапевтических и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	Порядок организации медицинской реабилитации, порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации Порядок организации медицинской реабилитации, порядки оказания медицинской помощи,) по медицинской реабилитации и	Определять медицинские показания и противопоказания для проведения мероприятий по физиотерапии при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов Разрабатывать план применения физиотерапии при	Составлять план мероприятий по физиотерапии при заболеваниях и (или) состояниях в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Проведение

		санаторно-курортному лечению Методы санаторно-курортного лечения, климатотерапия, бальнеотерапия, пелоидотерапия. Виды курортов, классификация курортных факторов, показания и противопоказания, медицинские показания и противопоказания к направлению на санаторно-курортное лечение. Должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю «физиотерапия» Принципы и методы организации медицинской помощи по физиотерапии Возрастные особенности проведения физиотерапии Порядок оказания медицинской помощи взрослым по медицинской реабилитации Порядок оказания медицинской помощи детям по медицинской реабилитации Порядок оказания помощи по санаторно-курортному лечению Порядки оказания медицинской помощи при заболеваниях, являющихся причиной инвалидности, неинфекционных	заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов Проводить мероприятия по физиотерапии при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов Определять медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями к врачам – специалистам для назначения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов Применять лекарственные препараты и медицинские изделия в процессе физиотерапии Оценивать эффективность и безопасность мероприятий по физиотерапии при заболеваниях и (или)	мероприятий по физиотерапии при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов
--	--	--	---	---

		заболеваниях и сопутствующих заболеваниях, патологических состояниях, связанных с проблемами перинатального периода Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологической, медицинской помощи при заболеваниях и (или) состояний, в связи с развитием которых проводятся мероприятия по применению физиотерапии Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологической, медицинской помощи при заболеваниях, являющихся причиной инвалидности, неинфекционных заболеваниях и сопутствующих заболеваниях, патологических состояниях Клинические рекомендации (протоколы лечения) по оказанию медицинской помощи при заболеваниях, являющихся причиной инвалидности, неинфекционных заболеваниях и сопутствующих заболеваниях, патологических состояниях	состояниях, в том числе при реализации программы реабилитации или абилитации инвалидов	
--	--	---	--	--

		Основы физиотерапии пациентов при основных заболеваниях, являющихся причиной инвалидности, неинфекционных заболеваниях и сопутствующих заболеваниях и (или) состояниях Методы физиотерапии пациентов при основных заболеваниях, являющихся причиной инвалидности, неинфекционных заболеваниях и сопутствующих заболеваниях и (или) состояниях Механизм воздействия физиотерапии на организм пациентов при основных заболеваниях, являющихся причиной инвалидности, неинфекционных заболеваниях и сопутствующих заболеваниях и (или) состояниях Лекарственные препараты и медицинские изделия, применяемые в физиотерапии Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате применения физиотерапии при		
--	--	--	--	--

		заболеваниях и (или) состояниях		
ПК-10	готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологической, медицинской помощи при заболеваниях и (или) состояниях, в связи с развитием которых проводятся мероприятия по применению физиотерапии Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской при заболеваниях и (или) состояниях, в связи с развитием которых проводятся мероприятия по физиотерапии Требования охраны труда, основы личной безопасности Инструкции по охране труда персонала отделений, кабинетов физиотерапии.		Контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом Проведение работ по обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности
ПК-11	готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	Правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, применяющих физиотерапию, в том числе в электронном виде Правила работы в медицинских информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»		Использование медицинских информационных систем и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» Использование в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну

		Требования охраны труда, основы личной безопасности		
--	--	---	--	--

4. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

№ п/п	Вид учебной работы	Всего часов	Годы
1	Общая трудоемкость	1116	1
2	Аудиторные занятия, в том числе:	744	1
2.1	Лекции	36	1
2.2	Практические занятия	708	1, 2
3	Самостоятельная работа	372	1
4	Вид итогового контроля – Промежуточная аттестация	ПА	1, 2

Общая трудоемкость дисциплины составляет 31 зачетную единицу (1116 часов)
(1 ЗЕТ – 36 часов)

Вид учебной работы	I год обучения	II год обучения	Объем часов
Аудиторные часы:	528	216	744
– лекции	36	-	36
– практические занятия	492	216	708
- зачет		-	
Самостоятельная работа ординатора	372	-	372
Трудоемкость (час/ ЗЕТ)	900/25	216/6	1116/31

5. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

5.1. Содержание разделов дисциплины

№ пп	Название раздела дисциплины	Содержание раздела
Б1.Б.1 Физиотерапия		
Б1.Б.1.1	Общая физиотерапия УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10, ПК-11	Определение и предмет изучения физиотерапии. Классификация лечебных физических факторов. Этапы развития физиотерапевтической службы. Назначение и структура физиотерапевтической службы в РФ. Основные показатели деятельности физиотерапевтических учреждений. Основные нормативно-правовые документы, регламентирующие деятельность физиотерапевтических учреждений в РФ. Основы медицинской физики и биофизики. Современные представления о механизме действия физических факторов. Теоретические основы лечебного использования физических факторов. Физиопрофилактика в системе здравоохранения. Физическая реабилитация в системе здравоохранения. Организация физиотерапевтического отделения (кабинета).

		Физиотерапевтическая аппаратура, техника безопасности при организации физиотерапевтического отделения (кабинета) и при проведении процедур.
Б1.Б.1.2	Электролечение, светолечение, механические колебания среды, водо-теплolечение и криотерапия. Основы курортологии. Санаторно-курортное лечение детей и подростков УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10, ПК-11	Методы, основанные на использовании постоянного непрерывного электрического тока (гальванизация, электрофорез) Методы, основанные на использовании постоянного импульсного тока низкого напряжения и низкой частоты (электросон, транскраниальная электроанальгезия, диадинамотерапия, электродиагностика, электростимуляция) Методы, основанные на использовании переменного электрического тока низкого напряжения низкой частоты (амплипульстерапия, интерференцтерапия, флюктуоризация) Методы, основанные на использовании переменного электрического тока высокого напряжения (ультратонотерапия, дарсонвализация) Методы, основанные на использовании электрического поля (франклинизация, инфитатерапия, УВЧ-терапия) Методы, основанные на использовании магнитного поля (постоянная магнитотерапия, импульсная магнитотерапия, низкочастотная магнитотерапия, высокочастотная магнитотерапия) Методы, основанные на использовании электромагнитного излучения сверхвысокой и крайне высокой частоты (ДМВ-терапия, СМВ-терапия, ММВ-терапия (КВЧ-терапия)) Инфракрасное излучение Хромотерапия Ультрафиолетовое излучение Лазеротерапия Гидротерапия (обтирание, обливание, влажное укутывание, души, ванны, орошения) Бальнеотерапия (минеральные воды, внутренний прием минеральных вод) Организация курортного дела Общие принципы санаторно-курортного отбора и лечения Курортография Основные курортные факторы, их происхождение, классификация Бальнеотехника и гидрогеологическая служба курортов (Элемент: Климатология и климатотерапия) Парафинолечение Озокеритолечение Глинолечение Псаммотерапия Нафталанолечение Криотерапия
Б1.Б.1.3	Применение изменяемой воздушной среды УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-	Аэроионотерапия Аэрозольтерапия Фитоароматерапия Галотерапия Сильвинитовая терапия Оксигенотерапия

	5, ПК-6, ПК-8, ПК-10, ПК-11	Карбогенотерапия Озонотерапия Нормобарическая гипокситерапия Локальная баротерапия Общая гипобаротерапия
Б1.Б.1.4	Частная физиотерапия УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10, ПК-11	Физиотерапия при инфекционных заболеваниях Физиотерапия при заболеваниях уха, горла и носа Физиотерапия при заболеваниях эндокринной системы и обмена веществ Физиотерапия при заболеваниях почек и мочевыводящих путей Физиотерапия в стоматологии Физиотерапия при нервных и психических заболеваниях Физиотерапия при заболеваниях сердечно-сосудистой системы Физиотерапия при заболеваниях дыхательной системы Физиотерапия при хирургических заболеваниях и травмах опорно-двигательного аппарата Физиотерапия в педиатрии Физиотерапия в акушерстве и гинекологии Физиотерапия при заболеваниях желудочно-кишечного тракта Физиотерапия при заболеваниях кожи

5.2. Разделы дисциплины и виды занятий

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Л	ПЗ	СР	Всего часов
1	Общая физиотерапия	10	246	140	396
2	Электролечение, светолечение, механические колебания среды, водо-теплечение и криотерапия. Основы курортологии. Санаторно-курортное лечение детей и подростков	12	186	90	288
3	Применение изменяемой воздушной среды	4	48	20	72
4	Частная физиотерапия	10	228	122	360
Зачет					0
Итого		36	708	372	1116

5.3. Тематический план лекций и практических занятий

№ п/п	Наименование раздела учебной дисциплины	Название тем лекций	Название тем практических занятий
1	Общая физиотерапия	№1 Определение и предмет изучения физиотерапии. Введение в специальность. Этапы развития физиотерапевтической службы №2 Классификация лечебных физических факторов.	№1 Классификация лечебных физических факторов №2 Механизмы действия лечебных физических факторов №3 Организация физиотерапевтической помощи в условиях учреждений

		Механизмы действия лечебных физических факторов №3 Техника безопасности, санэпидрежим и документация физиотерапевтического отделения (ФТО)/кабинета(К) №4 Основные группы показаний и противопоказаний для физиотерапии (ФТ). Условия назначения и проведения физиотерапевтических мероприятий. №5 Физиопрофилактика и физическая реабилитация	амбулаторного звена №4 Организация физиотерапевтической помощи в условиях стационара №5 Организация физиотерапевтической помощи в условиях санаториев и курортов №6 Физиотерапевтическая аппаратура №7 Техника безопасности №8 Показания и противопоказания для физиотерапевтического лечения №9 Цели и задачи службы лечебно-профилактической помощи №10 Ведение документации отделения физиотерапевтического лечения №11 Оценка физического состояния пациента, направляемого на физиотерапевтическое лечение №12 Физиотерапия в комплексном реабилитационном лечении №13 Физическая реабилитация №14 Критерии оценки физиотерапевтического лечения
2	Электролечение, светолечение, механические колебания среды, водолечение и криотерапия. Основы курортологии. Санаторно-курортное лечение детей и подростков	№6 Электрические токи. Классификация. №7 Электромагнитные поля. №8 Классификация светового излучения. Лазерное излучение. №9 Механические колебания среды. Классификация и общие закономерности в механизме действия. №10 Водолечение. Теплолечение. Криотерапия. №11 Основы курортологии. Санаторно-курортное лечение детей и подростков	№15 Электрические токи. №16 Электромагнитные поля. №17 Электромагнитные поля оптического диапазона. №18 Лазерное излучение. №19 Механические колебания среды. №20 Факторы водной среды. №21 Теплолечение. №22 Криотерапия. №23 Современные методы физиотерапевтического лечения. №24 Санаторно-курортное лечение.
3	Применение изменяемой воздушной среды	№12 Аэроионотерапия, Аэрозольтерапия. Фитоароматерапия. Галотерапия, Сильвинитовая терапия. Оксигенотерапия. №13 Карбогенотерапия, Озонотерапия, Нормобарическая	№25 Ингаляционная терапия №26 Баротерапия №27 Местное воздействие измененной воздушной средой

		гипокситерапия. Локальная баротерапия, Общая гипобаротерапия.	
4	Частная физиотерапия	№14 Физиотерапия при инфекционных заболеваниях. Физиотерапия при заболеваниях уха, горла и носа №15 Физиотерапия при заболеваниях эндокринной системы и обмена веществ. Физиотерапия при заболеваниях почек и мочевыводящих путей №16 Физиотерапия в акушерстве и гинекологии. Физиотерапия при заболеваниях желудочно-кишечного тракта. Физиотерапия при заболеваниях кожи. №17 Физиотерапия в педиатрии. Физиотерапия при хирургических заболеваниях и травмах опорно-двигательного аппарата Физиотерапия при нервных и психических заболеваниях №18 Физиотерапия при заболеваниях сердечно-сосудистой системы. Физиотерапия при заболеваниях дыхательной системы	№28 Физиотерапия при инфекционных заболеваниях №29 Физиотерапия при заболеваниях уха, горла и носа №30 Физиотерапия при заболеваниях эндокринной системы и обмена веществ. №31 Физиотерапия при заболеваниях почек и мочевыводящих путей №32 Физиотерапия при заболеваниях желудочно-кишечного тракта. №33 Физиотерапия при заболеваниях кожи. №34 Физиотерапия в стоматологии. №35 Физиотерапия в педиатрии №36 Физиотерапия при хирургических заболеваниях и травмах опорно-двигательного аппарата №37 Физиотерапия при нервных и психических заболеваниях №38 Физиотерапия при заболеваниях сердечно-сосудистой системы. №39 Физиотерапия при заболеваниях дыхательной системы №40 Физиотерапия в онкологии

5.4. Название тем лекций и количество часов по годам изучения учебной дисциплины

№ п/п	Название тем лекций	Объем по годам	
		1-й	2-й
1.	№1 Определение и предмет изучения физиотерапии. Введение в специальность. Этапы развития физиотерапевтической службы	2	-
2.	№2 Классификация лечебных физических факторов. Механизмы действия лечебных физических факторов	2	-
3.	№3 Техника безопасности, санэпидрежим и документация физиотерапевтического отделения (ФТО)/кабинета(К)	2	-
4.	№4 Основные группы показаний и противопоказаний для физиотерапии (ФТ). Условия назначения и проведения физиотерапевтических мероприятий.	2	-
5.	№5 Физиопрофилактика и физическая реабилитация	2	-
6.	№6 Электрические токи. Классификация.	2	-

7.	№7 Электромагнитные поля.	2	-
8.	№8 Классификация светового излучения. Лазерное излучение.	2	-
9.	№9 Механические колебания среды. Классификация и общие закономерности в механизме действия.	2	-
10.	№10 Водолечение. Теплолечение. Криотерапия.	2	-
11.	№11 Основы курортологии. Санаторно-курортное лечение детей и подростков	2	-
12.	№12 Аэроионотерапия, Аэрозольтерапия, Фитоароматерапия, Галотерапия, Сильвинитовая терапия, Кислородотерапия	2	-
13.	№13 Карбогенотерапия, Озонотерапия, Нормобарическая гипокситерапия, Локальная баротерапия, Общая гипобаротерапия	2	-
14.	№14 Физиотерапия при инфекционных заболеваниях. Физиотерапия при заболеваниях уха, горла и носа	2	-
15	№15 Физиотерапия при заболеваниях эндокринной системы и обмена веществ. Физиотерапия при заболеваниях почек и мочевыводящих путей	2	-
16	№16 Физиотерапия в акушерстве и гинекологии. Физиотерапия при заболеваниях желудочно-кишечного тракта. Физиотерапия при заболеваниях кожи.	2	-
17	№17 Физиотерапия в педиатрии. Физиотерапия при хирургических заболеваниях и травмах опорно-двигательного аппарата. Физиотерапия при нервных и психических заболеваниях	2	-
18	№18 Физиотерапия при заболеваниях сердечно-сосудистой системы. Физиотерапия при заболеваниях дыхательной системы	2	-
	Итого	36	

5.5. Название тем практических занятий и количество часов по годам изучения учебной дисциплины

№ пп	Название тем практических занятий	Объем по годам	
		1-й	2-й
1	Классификация лечебных физических факторов	18	-
2	Механизмы действия лечебных физических факторов	18	-
3	Организация физиотерапевтической помощи в условиях учреждений амбулаторного звена	18	-
4	Организация физиотерапевтической помощи в условиях стационара	18	-
5	Организация физиотерапевтической помощи в условиях санаториев и курортов	18	-
6	Физиотерапевтическая аппаратура	18	-
7	Техника безопасности	18	-
8	Показания и противопоказания для физиотерапевтического лечения	18	-
9	Цели и задачи службы лечебно-профилактической помощи	18	-

10	Ведение документации отделения физиотерапевтического лечения	18	-
11	Оценка физического состояния пациента, направляемого на физиотерапевтическое лечение	18	-
12	Физиотерапия в комплексном реабилитационном лечении	18	-
13	Физическая реабилитация	18	-
14	Критерии оценки физиотерапевтического лечения	12	-
15	Электрические токи.	18	-
16	Электромагнитные поля.	18	-
17	Электромагнитные поля оптического диапазона	18	-
18	Лазерное излучение	18	-
19	Механические колебания среды	18	-
20	Факторы водной среды.	18	-
21	Теплолечение.	18	-
22	Криотерапия.	18	-
23	Современные методы физиотерапевтического лечения	18	-
24	Санаторно-курортное лечение	24	-
25	Ингаляционная терапия	18	-
26	Баротерапия	18	-
27	Местное воздействие измененной воздушной средой	12	-
28	Физиотерапия при инфекционных заболеваниях	18	-
29	Физиотерапия при заболеваниях уха, горла и носа	18	-
30	Физиотерапия при заболеваниях эндокринной системы и обмена веществ	18	-
31	Физиотерапия при заболеваниях почек и мочевыводящих путей	18	-
32	Физиотерапия при заболеваниях желудочно-кишечного тракта.	18	-
33	Физиотерапия при заболеваниях кожи.	18	-
34	Физиотерапия в стоматологии	18	-
35	Физиотерапия в педиатрии	18	-
36	Физиотерапия при хирургических заболеваниях и травмах опорно-двигательного аппарата	18	-
37	Физиотерапия при нервных и психических заболеваниях	18	-
38.	Физиотерапия при заболеваниях сердечно-сосудистой системы.	18	-
39	Физиотерапия при заболеваниях дыхательной системы	18	-
40	Физиотерапия в онкологии	12	-
	Итого	708	

6. ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ ИНФОРМАЦИОННЫЕ, ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫЕ И ПРОГРАММНЫЕ СРЕДСТВА

Использование мультимедийного комплекса в сочетании с лекциями и практическими занятиями, решение ситуационных задач, обсуждение рефератов, современные он-лайн Интернет технологии (электронные библиотеки, вебинары).

7. ФОРМЫ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ

Тестовый контроль, дискуссия, рефераты, ситуационные задачи.

8. ФОРМА ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

Собеседование.

9. СПИСОК РЕКОМЕНДОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

Основная:

1. Физическая и реабилитационная медицина в педиатрии / Хан М. А, Разумов А. Н. , Корчажкина Н. Б. , Погонченкова И. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-4586-0. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970445860.html>
2. Физическая и реабилитационная медицина : национальное руководство / Под ред. Г. Н. Пономаренко - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 688 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5554-8. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436066.html>
3. Санаторно-курортное лечение: национальное руководство / под ред. А. Н. Разумова, В. И. Стародубова, Г. Н. Пономаренко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 752 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-6022-1. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970460221.html>
4. Основы восстановительной медицины и физиотерапии [Электронный ресурс] / Александров В.В. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. – <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440575.html>

Дополнительная:

1. Пономаренко, Г. Н. Физиотерапия : учебник / Г. Н. Пономаренко, В. С. Улащик - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 304 с. - ISBN 978-5-9704-3315-7. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970433157.html>
2. Физическая и реабилитационная медицина. [Электронный ресурс]: национальное руководство / Под ред. Г. Н. Пономаренко – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 512с. (Серия "Национальные руководства").
3. Круглова, Л. С. Физиотерапия в дерматологии / Круглова Л. С. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 304 с. - ISBN 978-5-9704-3918-0. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970439180.html>
4. Физиотерапия [Электронный ресурс] : национальное руководство / Под ред. Г. Н. Пономаренко - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014 Серия "Национальные руководства" Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970431122.html>

10. ПРИМЕРЫ ЗАДАНИЙ В ТЕСТОВОЙ ФОРМЕ ПО РАЗДЕЛАМ ДИСЦИПЛИНЫ

Б1.Б.1.1 Общая физиотерапия

Оцениваемые компетенции: УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10, ПК-11

1. К выдающимся отечественным физиотерапевтам относятся

- а) А.Е.Щербак
 - б) А.Р.Киричинский
 - в) А.Л.Чижевский
 - г) С.Б.Вермель
 - д) все перечисленные.
- (ответ-д)

2. Основными принципами медицинской реабилитации являются все перечисленные, кроме
а) раннего начала
б) системности и этапности
в) партнерства врача и больного
г) законченности (выздоровление или максимальное восстановление)
д) государственности.
(ответ-д)

3. Основными физиотерапевтическими подразделениями в системе здравоохранения являются все перечисленные, кроме
а) физиотерапевтического кабинета
б) физиотерапевтического отделения
в) физиотерапевтической поликлиники
г) физиотерапевтической больницы
д) санатория-профилактория.
(ответ-д)

4. Основными принципами рациональной организации физиотерапевтических подразделений являются все перечисленные, кроме
а) нормативного обеспечения площади помещений физиотерапевтических кабинетов (отделений)
б) применения аппаратуры, разрешенной к эксплуатации МЗ и МП РФ
в) обеспечения подготовки медицинского персонала
г) специальной подготовки медицинского персонала
д) наличия таблиц совместимости физических лечебных факторов.
(ответ-д)

5. Основными показателями деятельности физиотерапевтических учреждений являются все перечисленные, кроме
а) количества первичных больных
б) количества отпущенных процедур на больного
в) показателя охвата больных физиотерапией
г) количества лиц, закончивших физиолечение.
(ответ-а)

6. Организационно-методическое руководство деятельностью физиотерапевтических учреждений осуществляют все перечисленные должностные лица, кроме
а) директора НИИ курортологии и физиотерапии
б) главных специалистов по физиотерапии
в) заведующего физиотерапевтическим отделением
г) заведующего оргметодкабинетом лечебно-профилактического учреждения.
(ответ-г)

7. Физиотерапевтический кабинет организуют при коечной мощности стационара не менее
а) 50 коек
б) 100 коек
в) 200 коек
г) 300 коек
д) 400 коек.
(ответ-а)

8. Физиотерапевтическое отделение организуется при коечной мощности стационара не менее

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

(ответ-а)

9. Физиотерапевтический кабинет должен проводить все перечисленные типы физиотерапевтических процедур, кроме

- а) электролечения
- б) светолечения
- в) водолечения
- г) теплолечения (парафин, озокерит).

(ответ-в)

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

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

(ответ-б)

11. За одну условную физиотерапевтическую единицу принято время

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

(ответ-б)

12. Норма нагрузки в смену медицинской сестры по массажу составляет

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

(ответ-г)

13. В физиотерапевтическом отделении число процедур в смену должно составлять

- а) более 50
- б) более 100
- в) более 200
- г) более 300

(ответ-в)

14. Отделение восстановительного лечения организуется в поликлинике при количестве обслуживаемого населения

- а) более 20 тыс чел.
- б) более 30 тыс чел.

- в) более 50 тыс чел.
 - г) более 75 тыс чел.
- (ответ-в)

15. Для отпуска внутрисполостных процедур в физиотерапевтическом кабинете урогинекологического профиля могут быть использованы все перечисленные аппараты, кроме

- а) Искра-1
 - б) УЗТ
 - в) Полюс-1
 - г) Луч-3.
- (ответ-б)

16. Ответственность за безопасность работы и правильную эксплуатацию физиотерапевтической аппаратуры возлагается

- а) на руководителя лечебного учреждения
 - б) на заместителя руководителя по мед.части
 - в) на заместителя руководителя по АХР
 - г) на врача-физиотерапевта.
- (ответ-г)

17. В технический паспорт физиотерапевтического кабинета входят все перечисленные данные, кроме

- а) перечня помещений
 - б) перечня оснащения
 - в) акта о возможности эксплуатации
 - г) перечня защитных устройств.
- (ответ-в)

18. К самостоятельному проведению процедур физиотерапии могут быть допущены лица

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

19. Функционирование физиотерапевтического отделения при отсутствии заземляющего контура

- а) не разрешается
 - б) разрешается
 - в) разрешается по согласованию с главврачом
 - г) разрешается при условии отсутствия аппаратов, выполненных по I или OI классу защиты.
- (ответ-а)

20. Для каждой кабины физиотерапевтического кабинета предусматриваются все указанные элементы, кроме

- а) пускового щитка
 - б) отдельной электролинии от группового щита
 - в) инструкции по технике безопасности
 - г) инструкции по эксплуатации аппаратуры.
- (ответ-г)

21. Дезинфекционный кипятильник следует устанавливать

- а) в вытяжном шкафу
- б) в помещении, имеющем 3-4-кратный обмен воздуха
- в) под местной вытяжной вентиляцией
- г) правильно а) и в).

(ответ-г)

22. Расчетная площадь воды в лечебном бассейне на одного пациента составляет

- а) 3 м²
- б) 5 м²
- в) 7 м²
- г) 10 м²
- д) 12 м².

(ответ-б)

23. Расчетная площадь помещения на 1 ванну в отделении сероводородных ванн составляет

- а) 4 м²
- б) 6 м²
- в) 8 м²
- г) 10 м²
- д) 12 м².

(ответ-в)

24. Оснащение вытяжным шкафом кухни для подогрева парафина или озокерита

- а) необходимо
- б) необходимо при недостаточной площади кухни
- в) возможно использование местной вытяжной вентиляции
- г) это зависит от химического состава парафина (озокерита).

(ответ-а)

25. Кушетки для грязелечения оборудоваться подогревом

- а) должны
- б) не должны
- в) должны при использовании методик общего грязелечения
- г) должны при использовании методик грязелечения в холодное время года.

(ответ-а)

26. При приеме на работу в ФТК, ФТО проводится инструктаж по технике безопасности

- а) вводный
- б) первичный
- в) текущий
- г) правильно а) и б).

(ответ-г)

27. Проведение физиотерапевтических процедур младшим медперсоналом ФТК, ФТО

- а) разрешается
- б) не разрешается
- в) разрешается по согласованию с заведующим ФТО, ФТК
- г) разрешается при стаже работы младшего персонала более 5 лет.

(ответ-б)

28. Рефлектор УФ-облучения в промежутках между процедурами необходимо

- а) закрыть заслонками
 - б) повернуть в сторону от кушетки
 - в) опустить до уровня кушетки
 - г) все перечисленное.
- (ответ-в)

29. В физиотерапевтическом отделении должны быть все инструкции по оказанию первой помощи, кроме инструкции

- а) при поражении электрическим током
 - б) при поражении световым излучением
 - в) при возникновении пожара
 - г) при отравлении.
- (ответ-г)

30. Производство работ (строительных и др.) в помещении электро-, светолечения разрешается после согласования этих работ со всеми перечисленными должностными лицами, кроме

- а) главного врача
 - б) инженера по технике безопасности
 - в) заведующего ФТК, ФТО
 - г) главного специалиста по физиотерапии.
- (ответ-г)

31. Эксплуатация аппаратов для СВЧ-терапии переносного типа в общем помещении

- а) возможна
 - б) не разрешается
 - в) возможна при условии проведения контактного метода лечения
 - г) возможна по разрешению специалистов по физиотерапии.
- (ответ-г)

32. Медосмотр персонала, обслуживающего аппаратуру для УВЧ- и СВЧ-терапии, осуществляют

- а) 1 раз в 3 месяца
 - б) 1 раз в 6 месяцев
 - в) 1 раз в год
 - г) 1 раз в 3 года.
- (ответ-б)

33. Лица, допустившие нарушения инструкции по охране труда, подвергаются всем перечисленным дисциплинарным воздействиям, кроме

- а) дисциплинарного взыскания
 - б) внеочередной проверки знаний по технике безопасности
 - в) внепланового инструктажа по технике безопасности
 - г) отстранения от работы в ФТК.
- (ответ-г)

34. Неисправности в физиотерапевтической аппаратуре могут быть устранены лишь

- а) медсестрой физиокабинета
 - б) инженером по технике безопасности
 - в) работником мастерских медтехники
 - г) ремонтными мастерскими лечебного учреждения.
- (ответ-в)

35. Число процедур в одну смену на одном аппарате электротерапии постоянным или импульсными токами составляет

- а) 8 процедур
- б) 10 процедур
- в) 12 процедур
- г) 14 процедур
- д) 16 процедур

(ответ-в)

36. Число процедур в одну смену на одной кушетке кабинета теплолечения или грязелечения составляет

- а) 8 процедур
- б) 10 процедур
- в) 12 процедур
- г) 14 процедур
- д) 16

процедур.

(ответ-б)

37. Норма расхода этилового спирта 96.6° в ФТО на 1000 физиопроцедур составляет

- а) 500 г
- б) 800 г
- в) 1000 г
- г) 1300 г.

(ответ-г)

38. Разработка инструкции по технике безопасности для физиотерапевтических аппаратов

- а) входит в обязанности заведующего ФТК
- б) не входит
- в) разработка инструкций желательна, но не обязательна
- г) по указанию инспектора по труду профсоюза медработников.

(ответ-а)

39. Обучение персонала ФТО правилам неотложной помощи

- а) обязательно для врачей
- б) обязательно для медсестер
- в) обучение персонала желательно, но не обязательно
- г) верно а) и б).

(ответ-г)

40. Врач-физиотерапевт в течение 1 часа работы должен принять

- а) 3 человека
- б) 5 человек
- в) 8 человек
- г) 10 человек
- д) 12 человек.

(ответ-б)

41. В ФТО обязательной документацией являются все перечисленные формы, кроме

- а) журнала технического обслуживания
- б) журнала приема больных
- в) журнала регистрации инструктажа на рабочем месте

- г) инструкции по оказанию неотложной мед.помощи
 - д) инструкции по технике безопасности при работе с аппаратами.
- (ответ-б)

42. Сокращенный рабочий день для работающих на аппаратах СВЧ-терапии

- а) положен
- б) не положен
- в) положен при работе на аппаратах с выходной мощностью более 100 Вт
- г) положен при отпуске более 10 процедур в день.

(ответ-б)

43. Сокращенный рабочий день для работающих на аппаратах УВЧ-терапии

- а) положен
- б) не положен
- в) положен при работе на аппаратах с выходной мощностью более 100 Вт
- г) положен при отпуске более 10 процедур в день.

(ответ-б)

44. Продолжительность обычного рабочего дня врача-физиотерапевта и медсестры по физиотерапии при шестидневной рабочей неделе составляет

- а) 5.5 часов
- б) 6 часов
- в) 6.5 часов
- г) 7 часов.

(ответ-в)

45. Из перечисленных структурных подразделений ФТО рабочий день может быть сокращен до 6 часов везде, кроме

- а) кабинета СВЧ-терапии с мощностью аппаратов более 100 Вт
- б) отделения сероводородных ванн
- в) отделения углекислых ванн
- г) отделения грязе-торфолечения
- д) отделения радоновых ванн.

(ответ-а)

46. Медсестра имеет право на денежную надбавку к основному окладу при выполнении следующего количества процедур УВЧ-терапии за смену

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

(ответ-в)

47. Работники всех подразделений ФТО имеют право на дополнительное питание, кроме работников

- а) отделения сероводородных ванн
- б) кабинета СВЧ-терапии
- в) отделения грязелечения сульфидно-иловыми грязями
- г) отделения радоновых ванн

(ответ-б)

48. Эффективность применения физиотерапии можно определять, используя все перечисленные показатели, кроме

- а) процента охвата физиотерапией
- б) числа больных, выписанных с улучшением
- в) сокращения койко-дня лечения в стационаре
- г) сокращения длительности листа временной нетрудоспособности
- д) увеличения длительности ремиссии заболевания

(ответ-а)

Б.1Б.1.2 Электrolечение, светолечение, механические колебания среды, водолечение и криотерапия. Основы курортологии. Санаторно-курортное лечение детей и подростков

Оцениваемые компетенции: Оцениваемые компетенции: УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10, ПК-11

1. Электрический ток - это

- а) вид материи, посредством которой осуществляется связь и взаимодействие между движущимися зарядами
- б) направленное движение носителей электрических зарядов любой природы
- в) смещение положительных и отрицательных зарядов, атомов и молекул под действием внешнего поля
- г) все перечисленное правильно.

(ответ-б)

2. Все относительно электрического поля правильно, кроме

- а) это вид материи
- б) оно непрерывно и бесконечно
- в) оно характеризуется напряженностью
- г) оно подчиняется законам механики
- д) оно должно быть однородным или неоднородным.

(ответ-г)

3. Единицей измерения силы тока в системе СИ является

- а) Ватт
- б) Ампер
- в) Вольт
- г) миллиметр
- д) Джоуль.

(ответ-б)

4. Постоянный ток подчиняется законам

- а) Ома
- б) Кирхгофа
- в) Ньютона
- г) Эйнштейна
- д) правильно а) и б).

(ответ-д)

5. Проводниками называются вещества, в которых

- а) возможно упорядоченное движение электрических зарядов
- б) возникает ток проводимости

- в) прохождение тока не сопровождается химическими изменениями вещества
 - г) все перечисленное
 - д) ничего из перечисленного.
- (ответ-г)

6. Различают следующие виды поляризации диэлектрика, кроме одной
- а) электронной
 - б) структурной
 - в) ориентационной
 - г) ионной
 - д) механической.
- (ответ-д)

7. Электропроводность тканей - это
- а) направленное движение ионов в растворе электролитов
 - б) способность тканей проводить электрический ток
 - в) явление распространения тока в среде
 - г) изменение структуры тканей под действием тока.
- (ответ-б)

8. Газовые среды относятся
- а) к проводникам
 - б) к диэлектрикам
 - в) к полупроводникам
 - г) к сегнетоэлектрикам.
- (ответ-б)

9. Наибольшей электропроводностью обладает
- а) роговой слой кожи
 - б) кровь
 - в) спинномозговая жидкость
 - г) костная ткань
 - д) правильно б) и в).
- (ответ-д)

10. Электрическим зарядом называется
- а) электрический ток в газах
 - б) совокупность явлений, сопровождающих значительный по величине электрический ток в газах (свечение, звуковые явления)
 - в) ионный ток небольшой интенсивности
 - г) правильно б) и в).
- (ответ-г)

11. Первичная реакция на действие физического фактора
- а) отличается от последующих реакций
 - б) не отличается от последующих реакций
 - в) является срочной адаптацией
 - г) представляет долговременную адаптацию
 - д) правильно а) и в).
- (ответ-д)

12. Рефлекторная реакция на раздражение имеет все перечисленные особенности, кроме

- а) возникновения в пределах метамера, ткани которого подверглись раздражению
 - б) распространения к близлежащим метамерам
 - в) вовлечения в ответ вегетативной нервной системы
 - г) может носить региональный или общий характер
 - д) не зависит от силы раздражения.
- (ответ-д)

13. Наиболее глубоко в ткани организма проникают
- а) энергии электромагнитных волн ультрафиолетового спектра
 - б) энергии электромагнитных колебаний СВЧ (460 МГц)
 - в) энергии электромагнитных волн инфракрасного спектра
 - г) аэроионы
 - д) ультразвуковые колебания.
- (ответ-б)

14. Из перечисленных факторов выраженным регенераторным действием обладает
- а) флюктуирующий ток
 - б) электрическое поле УВЧ
 - в) гальванический ток
 - г) переменное магнитное поле
 - д) индуктотерапия.
- (ответ-а)

15. Из тканей организма наиболее прозрачными для лазерного излучения являются
- а) кожа
 - б) нервная ткань
 - в) мышечная ткань
 - г) паренхиматозные органы
 - д) кровь.
- (ответ-в)

16. Наибольшее поглощение энергии синусоидальных модулированных токов происходит
- а) в эпидермисе
 - б) в роговом слое кожи
 - в) в мышечном слое
 - г) в нервных волокнах
 - д) в лимфе.
- (ответ-в)

17. Снижение исходно повышенного тонуса мозговых сосудов отмечается под действием
- а) синусоидальных модулированных токов
 - б) эритемотерапии
 - в) переменного магнитного поля
 - г) лазеротерапии
 - д) правильно а) и в).
- (ответ-д)

18. Электрофизиологическая активность нервно-мышечного аппарата повышается под действием
- а) тока надтональной частоты
 - б) диадинамических токов
 - в) озокерита

- г) минеральных ванн
 - д) электрического поля УВЧ.
- (ответ-б)

19. Гальванический ток распространяется в организме

- а) по кровеносным сосудам и межклеточным щелям
 - б) по нервным волокнам
 - в) благодаря специфическим акцепторам
 - г) походу кишечника.
 - д) все перечисленное верно
- (ответ-а)

20. Наиболее выраженным противовоспалительным действием обладает

- а) переменное магнитное поле
 - б) ток Дарсонваля
 - в) электромагнитное поле СВЧ
 - г) аэроионы
 - д) постоянное электрическое поле.
- (ответ- в)

21. Выраженным обезболивающим действием не обладают

- а) диадинамические токи
 - б) ток надтональной частоты
 - в) синусоидальные модулированные токи
 - г) электросон.
- (ответ-б)

022. Разволокняющее и рассасывающее действие оказывает

- а) электрическое поле УВЧ
 - б) ультразвук
 - в) электромагнитное поле СВЧ
 - г) гальванизация
 - д) диадинамотерапия
- (ответ- б)

23. При остром гнойном процессе с целью оказания противовоспалительного действия наиболее показаны

- а) аппликации озокерита
 - б) диадинамические токи
 - в) интерференционные токи
 - г) электрическое поле УВЧ
 - д) электрофорез кальция
- (ответ-г)

024. В один день с общими процедурами можно совмещать все перечисленные, кроме

- а) электрофореза локально
 - б) диадинамотерапии
 - в) ультразвука
 - г) аэрозольтерапии
 - д) гальванического воротника по Щербаку.
- (ответ-д)

025. Комплексная физиотерапия включает все изложенные принципы, исключая

- а) принцип синергизации
 - б) принцип антагонизма
 - в) принцип сенсibilизации
 - г) принцип усиления местной реакции
 - д) принцип аллергизации организма.
- (ответ-д)

026. К процедурам синергического характера можно отнести все перечисленные, кроме

- а) электрогрязелечения
 - б) вакуумэлектрофореза
 - в) индуктотермоэлектрофореза
 - г) контрастных ванн
 - д) подводного душа-массажа.
- (ответ-г)

027. Нецелесообразно комбинировать в один день с морскими купаниями все перечисленные процедуры, кроме

- а) грязевых аппликаций
 - б) индуктотермии
 - в) солнечных ванн
 - г) влажных укутываний
 - д) парового душа.
- (ответ-в)

028. Детям раннего возраста физиотерапевтические процедуры назначают

- а) меньшей интенсивности и продолжительности
 - б) большей продолжительности и интенсивности
 - в) небольшим курсом (10-12 процедур)
 - г) длительным курсом
 - д) правильно а) и в).
- (ответ- д)

029. При назначении детям физиотерапии принимают во внимание

- а) возраст
 - б) состояние кожных покровов
 - в) степень гипотрофии
 - г) иммунологическую недостаточность
 - д) все перечисленное.
- (ответ-д)

030. При проведении физиотерапевтических процедур наиболее щадящие методики применяют детям

- а) недоношенным
- б) от 3 до 10 лет
- в) в период полового созревания
- г) новорожденным

д) правильно все, кроме б).

31. Основными типами курортных учреждений являются все перечисленные, кроме

- а) дома отдыха
- б) санаториев
- в) курортной поликлиники
- г) профилактории
- д) туристической базы

(ответ-д)

032. Главными направлениями деятельности санаторно-курортного учреждения являются все перечисленные, кроме

- а) лечебно-диагностической работы
- б) пропаганды здорового образа жизни
- в) организации бытового обслуживания
- г) организации культурно-массового обслуживания больных.

(ответ-в)

33. Основными направлениями медицинской деятельности санатория-профилактория являются все перечисленные, кроме

- а) диагностической
- б) общего оздоровления
- в) лечения больных
- г) профилактики профзаболеваний.

(ответ-а)

Б.1Б.1.3 Применение изменяемой воздушной среды

Оцениваемые компетенции: Оцениваемые компетенции: УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10, ПК-11

1. Лекарственный аэрозоль - это

- а) физико-химическое состояние лекарственного вещества, представленное диспергированными частицами в дисперсной воздушной среде
- б) ингаляция распыленного лекарственного вещества
- в) лекарственное вещество для вдыхания.

(ответ-а)

2. Аэрозольные частицы величиной 4 мкм относятся

- а) к высокодисперсным
- б) к среднедисперсным
- в) к мелкокапельным
- г) к низкокапельным
- д) к крупнокапельным.

(ответ-а)

3. Аэрозольные частицы величиной 30 мкм относятся

- а) к высокодисперсным
- б) к среднедисперсным
- в) к мелкокапельным
- г) к низкокапельным
- д) к крупнокапельным

(ответ-г)

4. Аэрозольные частицы величиной 150 мкм относятся

- а) к высокодисперсным
- б) к среднедисперсным
- в) к мелкокапельным
- г) к низкокапельным
- д) к крупнокапельным.

(ответ-в)

5. Аэрозоли характеризуются всеми перечисленными физико-химическими свойствами, кроме

- а) могут заполнять большой объем
- б) могут покрывать большую площадь
- в) обладают физической активностью к движению при величине 2 мкм
- г) обладают химической активностью, сохраняя основные лекарственные свойства вещества
- д) обладают способностью к теплообразованию

(ответ-д)

6. Аэрозоли с размером частиц 2-5 мкм могут инспирироваться до уровня

- а) альвеол и бронхиол
- б) бронхов I порядка
- в) трахеи и гортани
- г) носоглотки.

(ответ-а)

7. Аэрозоли с размером частиц 25-30 мкм могут инспирироваться до уровня

- а) альвеол и бронхиол
- б) бронхов I порядка
- в) трахеи и гортани
- г) носоглотки.

(ответ-в)

8. До бронхов I порядка могут инспирироваться аэрозоли с размером частиц

- а) 2-5 мкм
- б) 10 мкм
- в) 25-30 мкм
- г) 100 мкм.

(ответ-б)

9. До уровня носоглотки могут инспирироваться аэрозоли с размером частиц

- а) 2-5 мкм
- б) 10 мкм
- в) 25-30 мкм
- г) 100 мкм.

(ответ-г)

10. Снижающим действие лекарственного аэрозоля является все перечисленное, кроме

- а) выдыхания аэрозоля в окружающую среду
- б) низкой осаждаемости аэрозолей с дисперсностью 2 мкм и менее
- в) нестабильности крупнодисперсных аэрозолей
- г) активного всасывания аэрозолей слизистой оболочкой дыхательных путей
- д) повышенного остаточного объема легких.

(ответ-г)

11. В аэрозольтерапии учитываются все перечисленные параметры аэрозоля, кроме

- а) температуры
- б) рН
- в) концентрации лекарств
- г) органолептических свойств
- д) диссоциации раствора.

(ответ-д)

12. Метод аэрозольтерапии учитывает следующие моменты

- а) функцию мерцательного эпителия повышает слабокислая или слабощелочная среда
- б) активность мерцательного эпителия повышает температура аэрозоли в пределах 36-38°C
- в) аэрозоли адекватной температуры способствуют разжижению слизи, мокроты
- г) все перечисленные.

(ответ-г)

013. При назначении аэрозольтерапии следует учитывать, что

- а) аэрозоли горького вкуса, неприятного запаха отрицательно влияют на артериальное давление, общее самочувствие, могут вызвать головную боль, нежелание принимать процедуры
- б) высокие концентрации ряда веществ, такие как бикарбонат натрия (выше 35%), натрия хлорид (выше 3-5 г/л), угнетают функцию мерцательного эпителия
- в) правильно а) и б)
- г) ни то, ни другое.

(ответ-в)

14. В основе механизма действия аэрозолей лежат

- а) рефлекторные реакции с рецепторов слизистой дыхательных путей
- б) всасывание лекарств
- в) поступление в лимфатическую и кровеносную систему бронхолегочного аппарата
- г) прямое поступление в зону патологического или воспалительного процесса
- д) все перечисленное.

(ответ-д)

15. Понятие "ингаляции" относится

- а) к методу лечения
- б) к лечебной процедуре
- в) к лечебному фактору
- г) ко всему перечисленному.

(ответ-б)

16. Метод аэрозольтерапии показан для лечения всех перечисленных заболеваний, кроме

- а) туберкулеза органов дыхания
- б) неспецифических заболеваний легких, бронхов
- в) острых и хронических заболеваний носоглотки
- г) профессиональных заболеваний органов дыхания
- д) заболеваний почек и мочевыводящих путей.

(ответ-д)

17. Противопоказаниями для аэрозольтерапии следует считать все перечисленные заболевания, кроме

- а) гигантских каверн
- б) буллезной эмфиземы легких
- в) острого периода спонтанного пневмоторакса
- г) перикардита
- д) ИБС, стенокардии напряжения II функционального класса.

(ответ-д)

18. Для проведения процедуры аэрозольтерапии применяют

- а) разовую дозу фармакологического препарата
- б) суточную дозу фармпрепарата
- в) дозу фармпрепарата меньше разовой дозы
- г) дозу фармпрепарата больше высшей разовой дозы.

(ответ-а)

19. Лекарственные аэрозоли можно генерировать с помощью всего перечисленного, кроме

- а) пневматических аппаратов
- б) ультразвуковых аппаратов
- в) паровых аппаратов
- г) термоэмиссионных аппаратов.

(ответ-г)

20. Процедуры аэрозольтерапии можно проводить по всем перечисленным методикам, кроме

- а) индивидуальной ингаляции
- б) групповой (камерной) ингаляции
- в) применения загубников (мундштуков), масок
- г) дистанционного воздействия без дополнительных систем (масок, загубников)
- д) искусственной вентиляции легких.

(ответ-д)

21. Аппараты аэрозольтерапии по правилам техники безопасности требуют

- а) заземления
- б) экранирования
- в) использования защитных очков для пациентов
- г) размещения в отдельном изолированном помещении.

(ответ-г)

22. Больному хроническим бронхитом, страдающему кашлем с вязкой густой мокротой, целесообразна ингаляция всеми перечисленными препаратами, кроме

- а) бикарбоната натрия
- б) йодида калия
- в) папаверина
- г) отвара мать-и-мачехи.

(ответ-в)

23. Больному хронической пневмонией с обструктивным синдромом гиперсекреторного типа показана ингаляция

- а) пенициллина
- б) хлорида кальция
- в) эвкалиптового и ментолового масла
- г) сока чеснока.

(ответ-г)

024. Больному с обострением гнойного риносинусита показана ингаляция всеми перечисленными препаратами, кроме

- а) диоксида
- б) минеральной воды типа "Боржоми"
- в) масла вазелинового
- г) гидрокортизона
- д) йодида калия.

(ответ-в)

25. Аэрозольтерапия совместима в одном курсе лечения со всеми перечисленными методами, кроме

- а) электрофореза
- б) индуктотермии
- в) теплолечения
- г) бальнеотерапии
- д) аэроионотерапии.

(ответ-д)

26. С целью потенцирования действия лекарственных препаратов аэрозоля, возможно проведение аэрозольтерапии с воздействием на грудную клетку всех перечисленных физиотерапевтических процедур, кроме

- а) индуктотермии
- б) гальванизации
- в) ультразвука
- г) сверхвысокочастотной терапии
- д) дарсонвализации.

(ответ-д)

027. При написании назначения тепловлажной ингаляции в форме N 044/У указывают все перечисленное, кроме

- а) названия раствора
- б) количества раствора на одну ингаляцию с учетом типа ингалятора
- в) продолжительности ингаляции
- г) порядка проведения процедур - ежедневно или через день, курс лечения
- д) температуры раствора

(ответ-д)

028. Электроаэрозоли от аэрозолей отличаются тем, что

- а) аэрозольные частицы имеют принудительный дополнительный униполярный заряд
- б) аэрозольные частицы имеют положительные и отрицательные заряды
- в) аэрозольные частицы не имеют электрического заряда, но находятся во внешнем электрическом поле.

(ответ-а)

029. Для лечебного использования приняты электроаэрозоли

- а) отрицательно заряженные
- б) положительно заряженные
- в) нейтральные.

(ответ-а)

030. Отрицательно заряженные аэрозоли оказывают все перечисленные действия, кроме

- а) гипотензивного
 - б) бронхолитического
 - в) десенсибилизирующего
 - г) противовоспалительного
 - д) гиперкоагулирующего.
- (ответ-д)

Б1.Б.1.4 Частная физиотерапия

Оцениваемые компетенции: Оцениваемые компетенции: УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10, ПК-11

1. В патогенезе на поздних стадиях гипертонической болезни включаются все перечисленные ниже звенья регуляции артериального давления, кроме

- а) цереброишемического
 - б) атеросклероза сосудов почек
 - в) атеросклероза аорты
 - г) атеросклероза периферических сосудов.
- (ответ-в)

2. На ранних стадиях гипертонической болезни наиболее часто встречается

- а) эукинетический тип гемодинамики
 - б) гипокинетический тип гемодинамики
 - в) гиперкинетический тип гемодинамики.
- (ответ-в)

3. На поздних стадиях гипертонической болезни наиболее часто встречается

- а) эукинетический тип гемодинамики
 - б) гипокинетический тип гемодинамики
 - в) гиперкинетический тип гемодинамики.
- (ответ-б)

4. При выборе метода лечения гипертонической болезни следует руководствоваться

- а) стадией заболевания
 - б) типом гемодинамики
 - в) особенностями гуморальных систем
 - г) осложнениями заболевания
 - д) всем перечисленным.
- (ответ-д)

5. Повышение артериального давления при гипертонической болезни объясняется

- а) повышенным сердечным выбросом
 - б) повышенным общим периферическим сосудистым сопротивлением
 - в) нарушением соотношения между величинами минутного объема крови и общим периферическим сосудистым сопротивлением
 - г) всем перечисленным
 - д) ничего из перечисленного.
- (ответ-г)

6. Среди заболеваний органов дыхания одно из первых мест занимает бронхит, течение которого может быть всеми перечисленными формами, кроме

- а) длительной
- б) малосимптомной

- в) с поздними осложнениями в виде гипертонии малого круга кровообращения
 - г) с развитием тромбоэмболии легочной артерии
 - д) с формированием деформации бронхиального дерева.
- (ответ-д)

7. Для лечения физическими факторами показаны все перечисленные формы бронхита, кроме

- а) катарального бронхита в острой фазе
 - б) гнойного бронхита в период обострения
 - в) хронического гнойного бронхита в период неполной ремиссии
 - г) хронического диффузного бронхита, осложненного бронхоэктазами с частым кровохарканьем
 - д) хронического обструктивного бронхита.
- (ответ-г)

8. При остром катаральном бронхите больному в условиях амбулаторного лечения целесообразно провести

- а) аэрозольную терапию диоксидином
 - б) грязелечение
 - в) хлоридные -натриевые ванны
 - г) циркулярный душ
 - д) дидинамотерапию.
- (ответ-а)

9. В период обострения гнойного бронхита из всех перечисленных методов физиотерапии наибольшее патогенетическое обоснование имеют все методы, кроме

- а) электрического поля ультравысокой частоты
 - б) внутритканевого электрофореза с применением антибиотиков
 - в) ультразвуковых аэрозолей хлорфиллипта
 - г) ультразвуковых аэрозолей дезоксирибонуклеазы
 - д) индуктотермии.
- (ответ-д)

10. При обструктивном бронхите целесообразно применение методов физиотерапии, обладающих бронхолитическими отхаркивающими эффектами. К ним относятся все перечисленные, исключая

- а) ультразвук
 - б) электромагнитное излучение сверхвысокой частоты (460 МГц)
 - в) амплипульстерапия
 - г) аэрозоли масляных средств
 - д) аэрозоли бронхолитических и отхаркивающих средств.
- (ответ-г)

11. Для профилактики обострений хронического обструктивного бронхита рекомендуются все ниженазванные методы, кроме

- а) лечебной физической культуры (комплекс дыхательных упражнений)
- б) обливания и обтирания грудной клетки по схеме закаливания
- в) талассотерапии
- г) аэроионотерапии
- д) электрического поля ультравысокой частоты.

(ответ-д)

12. В лечении больных хроническим бронхитом в период ремиссии в условиях санатория показаны все перечисленные методы, кроме

- а) скипидарных ванн с белой эмульсией
- б) углекислых ванн
- в) общего ультрафиолетового облучения по основной схеме
- г) электрогрязелечения по методике местного воздействия на грудную клетку
- д) внутритканевого электрофореза.

(ответ-д)

13. Больных хроническим бронхитом рекомендуется направлять на санаторно-курортное лечение в другие климатические зоны, исключив направление

- а) в теплое время года
- б) в период ремиссии заболевания
- в) на курорты с морским климатом
- г) на курорты со степным климатом
- д) на бальнеологические курорты с сероводородными водами.

(ответ-д)

14. Бронхиальную астму рассматривают как заболевание

- а) аллергического генеза
- б) инфекционно-аллергического генеза
- в) моноэтиологическое
- г) полиэтиологическое
- д) все перечисленное.

(ответ-д)

15. В развитии бронхиальной астмы можно выделить все перечисленные факторы риска, исключая

- а) бронхиальную астму у родителей
- б) частые острые респираторные заболевания
- в) наличие обструктивного синдрома при непереносимости лекарственных препаратов
- г) повышенную чувствительность к холодному ветренному периоду года.

(ответ-в)

16. Для развившейся формы бронхиальной астмы характерны все перечисленные изменения рецепторного аппарата бронхов и клинические проявления, за исключением

- а) гиперреактивности рецепторов
- б) гипореактивности рецепторов
- в) бронхоспазма
- г) гиперсекреции бронхиальных желез
- д) отека слизистой бронхиальной стенки.

(ответ-б)

17. Питьевые минеральные воды стимулируют выделение

- а) липазы и амилазы
- б) трипсина
- в) панкреозимина
- г) бикарбонатов
- д) всего перечисленного.

(ответ-д)

18. У больных с гиперацидным синдромом оптимальным считается прием минеральных вод до еды

- а) за 30 мин
- б) за 45 мин
- в) за 60 мин
- г) за 75 мин
- д) за 90 мин.

(ответ-д)

19. При заболеваниях органов пищеварения лечебная грязь используется

- а) для нормализации моторики
- б) для стимуляции пищеварительных желез
- в) для профилактики атрофии слизистой
- г) для усиления репарации
- д) для всего перечисленного.

(ответ-д)

20. В профилактике заболеваний органов пищеварения основное место принадлежит

- а) преформированным физическим факторам
- б) природным физическим факторам
- в) лекарственной терапии
- г) всему перечисленному.

(ответ-б)

21. Применение физических факторов не показано при рефлюкс-эзофагите, возникшем на почве

- а) доброкачественной опухоли
- б) злокачественной опухоли
- в) после операции на желудке или желчных путях
- г) правильно а) и б).

(ответ-г)

22. Больному рефлюкс-эзофагитом с выраженным болевым синдромом целесообразно назначить

- а) амплипульстерапию
- б) амплипульсфорез ганглерона
- в) электросон
- г) радоновые ванны
- д) любое из перечисленных.

(ответ-б)

23. Хронические гастриты по характеру секреции делятся

- а) с повышенной секрецией
- б) с сохраненной секрецией
- в) с пониженной секрецией
- г) с повышенной моторикой желудка
- д) на все перечисленное.

(ответ-д)

24. Из перечисленных факторов наибольшим обезболивающим действием при хроническом

гастрите с болевым синдромом обладают

- а) гальванический ток
- б) ультрафиолетовое облучение
- в) электрическое поле ультравысокой частоты
- г) диадинамические токи
- д) правильно б) и г).

(ответ-д)

25. В методе амплипульстерапии при гастритах с повышенной секрецией используется

- а) I род работы
- б) II род работы
- в) III род работы
- г) IV род работы
- д) правильно а) и г).

(ответ-д)

26. В лечении гастритов с повышенной секрецией не используются

- а) постоянный ток
- б) диадинамический ток
- в) синусоидальный модулированный ток
- г) индуктотермия
- д) дециметровые волны.

(ответ-г)

27. У больных ревматоидным артритом с преимущественно суставной формой и пролиферативными изменениями применяются все перечисленные методы, кроме

- а) электрофореза лекарственных веществ
- б) ультрафиолетового облучения
- в) синусоидальных модулированных токов
- г) дециметроволновой терапии.

(ответ-г)

28. При минимальной степени активности больным ревматоидным артритом может быть назначена вся перечисленная методика, кроме

- а) самостоятельной бальнеотерапии
- б) бальнеотерапии в комплексе с физическими факторами
- в) бальнеотерапии после курса преформированных физических факторов
- г) физиотерапии после курса бальнеотерапии.

(ответ-г)

29. Наиболее часто при ревматоидном артрите применяются все перечисленные ванны, кроме

- а) радоновых
- б) сероводородных
- в) хлоридно-натриевых
- г) кислородных.

(ответ-а)

30. При лечении ДДЗП с выраженным болевым синдромом температура аппликаций грязи должна быть:

- а) 38-40°C

- б) 40-42°C
в) 42-44°C
г) 44-46°C
(ответ-г)

11. ПРИМЕРЫ ВОПРОСОВ К СОСТАВЛЕНИЮ БИЛЕТОВ ДЛЯ ЗАЧЕТОВ И ЭКЗАМЕНА

Б1.Б.1.1 Общая физиотерапия

Оцениваемые компетенции: Оцениваемые компетенции: УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10, ПК-11

№1 Цели и задачи физиотерапии

№2 Организация физиотерапевтической службы в России и за рубежом

№3 Механизмы воздействия физических факторов на организм больного

№4 Средства физиотерапии. Классификация физических факторов

№5. Медицинская реабилитация. Этапы медицинской реабилитации

№6. Основные принципы медицинской реабилитации

№7 Место физиотерапии в структуре медицинской реабилитации

№8 Основные физиотерапевтические подразделения в системе здравоохранения

№9 Основные принципы рациональной организации физиотерапевтических подразделений

№10 Ответственность за безопасность работы и правильную эксплуатацию физиотерапевтической аппаратуры

№11.Функционирование физиотерапевтического отделения

№12 Общие показания к проведению физиотерапевтического лечения

№13 Общие противопоказания к проведению физиотерапевтического лечения

№14 Нормативно-правовая база, регламентирующая деятельность врача-физиотерапевта

№15 Принципы организации работы в учреждениях амбулаторного звена

№16 Принципы организации работы в учреждениях стационарного звена

№17 Принципы организации работы в санаторно-курортных учреждениях

№18 Общие закономерности в механизме действия физических факторов

№19 Техника безопасности в условиях физиотерапевтического отделения/кабинета

№20 Правила ведения специализированной медицинской документации безопасности в условиях физиотерапевтического отделения/кабинета

№21Основные нормативные требования к организации физиотерапевтического отделения/кабинета

№22Основы законодательства и организация медицинской помощи больным по медицинской реабилитации

Б1.Б.1.2 Электролечение, светолечение, механические колебания среды, водолечение и криотерапия. Основы курортологии. Санаторно-курортное лечение детей и подростков

Оцениваемые компетенции: УК Оцениваемые компетенции: УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10, ПК-11

№1 Электролечение. Классификация физического фактора. Механизм терапевтического действия физического фактора. Показания и противопоказания к применению физического фактора. Методы применения физического фактора.

- №3 Фитоароматерапия. Классификация физического фактора. Механизм терапевтического действия физического фактора. Показания и противопоказания к применению физического фактора. Методы применения физического фактора.
- №4 Галотерапия. Классификация физического фактора. Механизм терапевтического действия физического фактора. Показания и противопоказания к применению физического фактора. Методы применения физического фактора.
- №5. Сильвинитовая терапия. Классификация физического фактора. Механизм терапевтического действия физического фактора. Показания и противопоказания к применению физического фактора. Методы применения физического фактора.
- №6. Оксигенотерапия. Классификация физического фактора. Механизм терапевтического действия физического фактора. Показания и противопоказания к применению физического фактора. Методы применения физического фактора.
- №7. Карбогенотерапия. Классификация физического фактора. Механизм терапевтического действия физического фактора. Показания и противопоказания к применению физического фактора. Методы применения физического фактора.
- №8 Озонотерапия. Классификация физического фактора. Механизм терапевтического действия физического фактора. Показания и противопоказания к применению физического фактора. Методы применения физического фактора.
- №9 Нормобарическая гипокситерапия. Классификация физического фактора. Механизм терапевтического действия физического фактора. Показания и противопоказания к применению физического фактора. Методы применения физического фактора.
- №10 Гипокситерапия. Классификация физического фактора. Механизм терапевтического действия физического фактора. Показания и противопоказания к применению физического фактора. Методы применения физического фактора.
- №11. Локальная баротерапия. Классификация физического фактора. Механизм терапевтического действия физического фактора. Показания и противопоказания к применению физического фактора. Методы применения физического фактора.
- №12 Общая гипобаротерапия. Классификация физического фактора. Механизм терапевтического действия физического фактора. Показания и противопоказания к применению физического фактора. Методы применения физического фактора.
- №13 Общая гипербаротерапия. Классификация физического фактора. Механизм терапевтического действия физического фактора. Показания и противопоказания к применению физического фактора. Методы применения физического фактора.

Б.1Б.1.4 Частная физиотерапия

Оцениваемые компетенции: Оцениваемые компетенции: УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10, ПК-11

- №1 Физиотерапия при острых инфекционных заболеваниях.
- №2 Физиотерапия при хронических инфекционных заболеваниях.
- №3 Физиотерапия при заболеваниях эндокринной системы и обмена веществ.
- №4 Физиотерапия при заболеваниях почек и мочевыводящих путей.
- №5 Физиотерапия при заболеваниях желудочно-кишечного тракта.
- №6 Физиотерапия при заболеваниях кожи.
- №7 Физиотерапия в стоматологии.
- №8 Физиотерапия в педиатрии.
- №9 Физиотерапия при хирургических заболеваниях и травмах опорно-двигательного аппарата.
- №10 Физиотерапия при нервных и психических заболеваниях.
- №11 Физиотерапия при заболеваниях сердечно - сосудистой системы.
- №12 Физиотерапия при заболеваниях дыхательной системы.

- №13 Физиотерапия при заболеваниях уха, горла и носа.
 №14 Физиотерапия при иммунодефицитных состояниях.
 №15 Физиотерапия в онкологии.

12. ПЕРЕЧЕНЬ МЕТОДИЧЕСКИХ УКАЗАНИЙ ПРЕПОДАВАТЕЛЯМ ДЛЯ РАЗЛИЧНЫХ ФОРМ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ

В ходе преподавания дисциплины используются разнообразные средства обучения. Каждый раздел сопровождается практическими занятиями.

На практических занятиях рекомендуется активизировать деятельность ординаторов за счет вовлечения их в учебный диалог, в решение ситуационных задач.

Различные формы практической деятельности ординаторов существенно повышают прочность усвоения и закрепления полученных знаний. Функции практических занятий: закрепление теоретических знаний на практике, формирование исследовательских умений, применение теоретических знаний для решения практических задач, самопознание и саморазвитие специалиста.

12.1. Методические указания к лекциям

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №1

1. Тема:	Определение и предмет изучения физиотерапии. Введение в специальность. Этапы развития физиотерапевтической службы.	
2. Дисциплина:	«Физиотерапия»	
3. Специальность	«Физиотерапия» 31.08.50	
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	2 часа	
5. Учебная цель: Сформировать представление о дисциплине «Физиотерапия», истории развития физиотерапевтической службы		
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 минут	
Объем новой информации (в минутах):	60 минут	
7. План лекции, последовательность ее изложения:	1. Организация физиотерапевтической службы в РФ. Исторический аспект развития физиотерапии, как науки. 2. Содержание и задачи науки о физиотерапии, ее связь с другими медицинскими дисциплинами. 3. Роль физиотерапии в восстановлении, сохранении и повышении физической и профессиональной работоспособности. 4. Нормативно-правовая база, регламентирующая деятельность врача-физиотерапевта. 5. Принципы организации работы в лечебно-профилактических учреждениях.	
8. Иллюстрационные материалы:	компьютерная презентация	
9. Литература для проработки:	ЭБД «Консультант врача» www.rosdmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №2

1. Тема:	Классификация лечебных физических факторов. Механизмы действия лечебных физических факторов.	
2. Дисциплина:	«Физиотерапия»	
3. Специальность	«Физиотерапия» 31.08.50	
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	2 часа	
5. Учебная цель: Сформировать представление о классификации и механизмах действия физических факторов.		
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 минут	
Объем новой информации (в минутах):	60 минут	

7. План лекции, последовательность ее изложения:	
1. Сущность метода, биологическая основа физиотерапии. Особенности метода физиотерапии.	
2. Классификация физиотерапевтических факторов по природе физической энергии.	
3. Общие закономерности в механизме действия физических факторов.	
8.Иллюстрационные материалы: компьютерная презентация	
9. Литература для проработки:	
ЭБД “Консультант врача» www.rosdmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №3

1. Тема:	Техника безопасности, санэпидрежим и документация физиотерапевтического отделения/кабинета	
2. Дисциплина:	«Физиотерапия»	
3. Специальность	«Физиотерапия» 31.08.50	
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	2 часа	
5. Учебная цель: Сформировать представление о нормативных показателях техники безопасности, санэпидрежиме, документообороте ФТО.		
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 минут	
Объем новой информации (в минутах):	60 минут	
7. План лекции, последовательность ее изложения:		
1. Соблюдение техники безопасности в условиях физиотерапевтического отделения/кабинета.		
2. Соблюдение санэпидрежима в условиях физиотерапевтического отделения/кабинета.		
3. Правила ведения специализированной медицинской документации безопасности в условиях физиотерапевтического отделения/кабинета.		
8.Иллюстрационные материалы: компьютерная презентация		
9. Литература для проработки:		
ЭБД “Консультант врача» www.rosdmedlib.ru		

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №4

1. Тема:	Основные группы показаний и противопоказаний для физиотерапии (ФТ). Условия назначения и проведения физиотерапевтических мероприятий	
2. Дисциплина:	«Физиотерапия»	
3. Специальность	«Физиотерапия» 31.08.50	
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	2 часа	
5. Учебная цель: Сформировать представление об основных группах показаний и противопоказаний для назначения физиотерапевтического лечения, а также об условиях назначения и проведения физиотерапевтических мероприятий		
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 минут	
Объем новой информации (в минутах):	60 минут	
7. План лекции, последовательность ее изложения:		
1. Основные группы заболеваний и состояний, требующих назначения физиотерапевтического лечения.		
2. Основные группы заболеваний и состояний, при которых противопоказано назначение физиотерапевтического лечения.		
3. Основные нормативные требования к организации физиотерапевтического отделения/кабинета.		
8.Иллюстрационные материалы: компьютерная презентация		
9. Литература для проработки:		
ЭБД “Консультант врача» www.rosdmedlib.ru		

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №5

1. Тема:	Физиопрофилактика и физическая реабилитация.	
2. Дисциплина:	«Физиотерапия»	
3. Специальность	«Физиотерапия» 31.08.50	
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	2 часа	
5. Учебная цель: Сформировать представление о дисциплинах «Физиопрофилактика» и «Физическая реабилитация»		
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 минут	
Объем новой информации (в минутах):	60 минут	
7. План лекции, последовательность ее изложения:	1. Определение понятий: реабилитология, медицинская реабилитация, функциональные резервы, уровень здоровья, качество жизни, предболезнь, выздоровление, адаптация и дизадаптация, укрепление здоровья, оздоровление. 2. Цели реабилитации. Аспекты реабилитации. Медицинский аспект реабилитации. 3. Этапы медицинской реабилитации. Медицинская реабилитация и особенности ее реализации в различных лечебно-профилактических учреждениях. 4. Роль и место физиотерапии в структуре медицинской реабилитации. 5. Принципы работы мультидисциплинарной бригады (МДБ). 6. Значение физической реабилитации в восстановлении здоровья и работоспособности больного. 7. Основы законодательства и организация медицинской помощи больным по медицинской реабилитации. Действующие нормативные и инструктивно-методические документы.	
8. Иллюстрационные материалы:	компьютерная презентация	
9. Литература для проработки:	ЭБД «Консультант врача» www.rosdmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №6

1. Тема:	Электрические токи. Классификация.	
2. Дисциплина:	«Физиотерапия»	
3. Специальность	«Физиотерапия» 31.08.50	
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	2 часа	
5. Учебная цель: Сформировать представление о физиотерапевтическом методе воздействия «Электрические токи». Классификация метода. Механизм терапевтического воздействия. Показания и противопоказания к применению данного метода. Методики проведения процедур.		
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 минут	
Объем новой информации (в минутах):	60 минут	
7. План лекции, последовательность ее изложения:	1. Определение физического фактора. 2. Классификация физического фактора. 3. Механизм терапевтического действия физического фактора. 4. Показания и противопоказания к применению физического фактора. 5. Методы применения физического фактора.	
8. Иллюстрационные материалы:	компьютерная презентация	
9. Литература для проработки:	ЭБД «Консультант врача» www.rosdmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №7

1. Тема:	Электромагнитные поля.
----------	------------------------

2. Дисциплина:	«Физиотерапия»	
3. Специальность	«Физиотерапия» 31.08.50	
4. Продолжительность лекций (в академических часах):		2 часа
5. Учебная цель:	Сформировать представление о физиотерапевтическом методе воздействия «Электромагнитные поля». Классификация метода. Механизм терапевтического воздействия. Показания и противопоказания к применению данного метода. Методики проведения процедур..	
6. Объем повторной информации (в минутах):		30 минут
Объем новой информации (в минутах):		60 минут
7. План лекции, последовательность ее изложения:	1. Определение физического фактора 2. Классификация физического фактора. 3. Механизм терапевтического действия физического фактора. 4. Показания и противопоказания к применению физического фактора. 5. Методы применения физического фактора.	
8. Иллюстрационные материалы:	компьютерная презентация	
9. Литература для проработки:	ЭБД «Консультант врача» www.rosdmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №8

1. Тема:	Классификация светового излучения. Лазерное излучение.	
2. Дисциплина:	«Физиотерапия»	
3. Специальность	«Физиотерапия» 31.08.50	
4. Продолжительность лекций (в академических часах):		2 часа
5. Учебная цель:	Сформировать представление о физиотерапевтических методах воздействия «световое излучение», «Лазерное излучение». Классификация метода. Механизм терапевтического воздействия. Показания и противопоказания к применению данного метода. Методики проведения процедур.	
6. Объем повторной информации (в минутах):		30 минут
Объем новой информации (в минутах):		60 минут
7. План лекции, последовательность ее изложения:	1. Определение физического фактора. 2. Классификация физического фактора. 3. Механизм терапевтического действия физического фактора. 4. Показания и противопоказания к применению физического фактора. 5. Методы применения физического фактора.	
8. Иллюстрационные материалы:	компьютерная презентация	
9. Литература для проработки:	ЭБД «Консультант врача» www.rosdmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №9

1. Тема:	Механические колебания среды. Классификация и общие закономерности в механизме действия.	
2. Дисциплина:	«Физиотерапия»	
3. Специальность	«Физиотерапия» 31.08.50	
4. Продолжительность лекций (в академических часах):		2 часа
5. Учебная цель:	Сформировать представление о физиотерапевтическом методе воздействия «Механические колебания среды». Классификация метода. Механизм терапевтического воздействия. Показания и противопоказания к применению данного метода. Методики проведения процедур.	
6. Объем повторной информации (в минутах):		30 минут

Объем новой информации (в минутах):	60 минут
7. План лекции, последовательность ее изложения:	
1. Определение физического фактора.	
2. Классификация физического фактора.	
3. Механизм терапевтического действия физического фактора.	
4. Показания и противопоказания к применению физического фактора.	
5. Методы применения физического фактора.	
8. Иллюстрационные материалы: компьютерная презентация	
9. Литература для проработки:	
ЭБД «Консультант врача» www.rosdmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №10

1. Тема:	Водолечение. Теплолечение. Криотерапия.	
2. Дисциплина:	«Физиотерапия»	
3. Специальность	«Физиотерапия» 31.08.50	
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	2 часа	
5. Учебная цель: Сформировать представление о физиотерапевтических методах воздействия «Водолечение», «Теплолечение», «Криотерапия». Классификация метода. Механизм терапевтического воздействия. Показания и противопоказания к применению данного метода. Методики проведения процедур.		
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 минут	
Объем новой информации (в минутах):	60 минут	
7. План лекции, последовательность ее изложения:		
1. Определение физического фактора.		
2. Классификация физического фактора.		
3. Механизм терапевтического действия физического фактора.		
4. Показания и противопоказания к применению физического фактора.		
5. Методы применения физического фактора.		
8. Иллюстрационные материалы: компьютерная презентация		
9. Литература для проработки:		
ЭБД «Консультант врача» www.rosdmedlib.ru		

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №11

1. Тема:	Основы курортологии. Санаторно-курортное лечение детей и подростков	
2. Дисциплина:	«Физиотерапия»	
3. Специальность	«Физиотерапия» 31.08.50	
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	2 часа	
5. Учебная цель: Сформировать представление об основах курортологии, организации санаторно-курортного лечения.		
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 минут	
Объем новой информации (в минутах):	60 минут	
7. План лекции, последовательность ее изложения:		
1. Определение физического фактора.		
2. Классификация физического фактора.		
3. Механизм терапевтического действия физического фактора.		
4. Показания и противопоказания к применению физического фактора.		
5. Методы применения физического фактора.		
8. Иллюстрационные материалы: компьютерная презентация		
9. Литература для проработки:		
ЭБД «Консультант врача» www.rosdmedlib.ru		

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №12

1. Тема:	Аэроионотерапия, Аэрозольтерапия, Фитоароматерапия, Галотерапия, Сильвинитовая терапия, Оксигенотерапия.	
2. Дисциплина:	«Физиотерапия»	
3. Специальность	«Физиотерапия» 31.08.50	
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	2 часа	
5. Учебная цель: Сформировать представление о физиотерапевтических методах воздействия «Аэроионотерапия», «Аэрозольтерапия», «Фитоароматерапия», «Галотерапия», «Сильвинитовая терапия», «Оксигенотерапия». Классификация метода. Механизм терапевтического воздействия. Показания и противопоказания к применению данного метода. Методики проведения процедур.		
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 минут	
Объем новой информации (в минутах):	60 минут	
7. План лекции, последовательность ее изложения:	1. Определение физического фактора. 2. Классификация физического фактора. 3. Механизм терапевтического действия физического фактора. 4. Показания и противопоказания к применению физического фактора. 5. Методы применения физического фактора.	
8. Иллюстрационные материалы:	компьютерная презентация	
9. Литература для проработки:	ЭБД «Консультант врача» www.rosdmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №13

1. Тема:	Карбогенотерапия, Озонотерапия, Нормобарическая гипокситерапия, Локальная баротерапия, Общая гипобаротерапия.	
2. Дисциплина:	«Физиотерапия»	
3. Специальность	«Физиотерапия» 31.08.50	
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	2 часа	
5. Учебная цель: Сформировать представление о физиотерапевтических методах воздействия «Карбогенотерапия», «Озонотерапия», «Нормобарическая гипокситерапия», «Локальная баротерапия», «Общая гипобаротерапия». Классификация метода. Механизм терапевтического воздействия. Показания и противопоказания к применению данного метода. Методики проведения процедур.		
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 минут	
Объем новой информации (в минутах):	60 минут	
7. План лекции, последовательность ее изложения:	1. Определение физического фактора. 2. Классификация физического фактора. 3. Механизм терапевтического действия физического фактора. 4. Показания и противопоказания к применению физического фактора. 5. Методы применения физического фактора.	
8. Иллюстрационные материалы:	компьютерная презентация	
9. Литература для проработки:	ЭБД «Консультант врача» www.rosdmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №14

1. Тема:	Физиотерапия при инфекционных заболеваниях. Физиотерапия при заболеваниях уха, горла и носа.	
2. Дисциплина:	«Физиотерапия»	
3. Специальность	«Физиотерапия» 31.08.50	

4. Продолжительность лекций (в академических часах):	2 часа
5. Учебная цель: Сформировать представление о проведении физиотерапевтического лечения при инфекционных заболеваниях, при заболеваниях уха, горла и носа.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 минут
Объем новой информации (в минутах):	60 минут
7. План лекции, последовательность ее изложения:	
1. Клинико-физиологическое обоснование применения физиотерапевтических методов при инфекционных заболеваниях, при заболеваниях уха, горла и носа. Роль физиотерапии в структуре медицинской реабилитации больных с инфекционными заболеваниями, заболеваниями уха, горла и носа.	
2. Определение тактики ведения больных с инфекционными заболеваниями, заболеваниями уха, горла и носа в соответствии со стандартами и порядками оказания медицинской помощи.	
3. Организация медико-реабилитационного процесса и проведение профилактических мероприятий.	
4. Оценка клинической эффективности.	
8. Иллюстрационные материалы: компьютерная презентация	
9. Литература для проработки: ЭБД "Консультант врача" www.rosdmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №15

1. Тема:	Физиотерапия при заболеваниях эндокринной системы и обмена веществ. Физиотерапия при заболеваниях почек и мочевыводящих путей.
2. Дисциплина:	«Физиотерапия»
3. Специальность	«Физиотерапия» 31.08.50
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	2 часа
5. Учебная цель: Сформировать представление о проведении физиотерапевтического лечения при заболеваниях эндокринной системы и обмена веществ, при заболеваниях почек и мочевыводящих путей	
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 минут
Объем новой информации (в минутах):	60 минут
7. План лекции, последовательность ее изложения:	
1. Клинико-физиологическое обоснование применения физиотерапевтических методов при заболеваниях эндокринной системы и обмена веществ, почек и мочевыводящих путей. Роль физиотерапии в структуре медицинской реабилитации больных с заболеваниями эндокринной системы и обмена веществ, почек и мочевыводящих путей.	
2. Определение тактики ведения больных с заболеваниями эндокринной системы и обмена веществ, почек и мочевыводящих путей. в соответствии со стандартами и порядками оказания медицинской помощи.	
3. Организация медико-реабилитационного процесса и проведение профилактических мероприятий.	
4. Оценка клинической эффективности.	
8. Иллюстрационные материалы: компьютерная презентация	
9. Литература для проработки: ЭБД "Консультант врача" www.rosdmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №16

1. Тема:	Физиотерапия в акушерстве и гинекологии. Физиотерапия при заболеваниях желудочно-кишечного тракта. Физиотерапия при заболеваниях кожи.
----------	--

2. Дисциплина:	«Физиотерапия»	
3. Специальность	«Физиотерапия» 31.08.50	
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	2 часа	
5. Учебная цель: Сформировать представление о проведении физиотерапевтического лечения в акушерстве и гинекологии, при заболеваниях желудочно-кишечного тракта, при заболеваниях кожи.		
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 минут	
Объем новой информации (в минутах):	60 минут	
7. План лекции, последовательность ее изложения:		
1. Клинико-физиологическое обоснование применения физиотерапевтических методов в акушерстве и гинекологии, при заболеваниях желудочно-кишечного тракта, при заболеваниях кожи. Роль физиотерапии в структуре медицинской реабилитации в акушерстве и гинекологии, при заболеваниях желудочно-кишечного тракта, при заболеваниях кожи.		
2. Определение тактики ведения больных реабилитации в акушерстве и гинекологии, при заболеваниях желудочно-кишечного тракта, при заболеваниях кожи. в соответствии со стандартами и порядками оказания медицинской помощи.		
3. Организация медико-реабилитационного процесса и проведение профилактических мероприятий.		
4. Оценка клинической эффективности.		
8.Иллюстрационные материалы: компьютерная презентация		
9. Литература для проработки:		
ЭБД “Консультант врача» www.rosdmedlib.ru		

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №17

1. Тема:	Физиотерапия в педиатрии. Физиотерапия при хирургических заболеваниях и травмах опорно-двигательного аппарата. Физиотерапия при нервных и психических заболеваниях.	
2. Дисциплина:	«Физиотерапия»	
3. Специальность	«Физиотерапия» 31.08.50	
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	2 часа	
5. Учебная цель: Сформировать представление о проведении физиотерапевтического лечения в педиатрии, при хирургических заболеваниях и травмах опорно-двигательного аппарата, при нервных и психических заболеваниях.		
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 минут	
Объем новой информации (в минутах):	60 минут	
7. План лекции, последовательность ее изложения:		
1. Клинико-физиологическое обоснование применения физиотерапевтических методов в педиатрии, при хирургических заболеваниях и травмах опорно-двигательного аппарата, при нервных и психических заболеваниях. Роль физиотерапии в структуре медицинской реабилитации в педиатрии, при хирургических заболеваниях и травмах опорно-двигательного аппарата, при нервных и психических заболеваниях.		
2. Определение тактики ведения больных реабилитации в педиатрии, при хирургических заболеваниях и травмах опорно-двигательного аппарата, при нервных и психических заболеваниях.		
3. Организация медико-реабилитационного процесса и проведение профилактических мероприятий.		
4. Оценка клинической эффективности.		
8. Иллюстрационные материалы:	компьютерная презентация	
9. Литература для проработки:		
ЭБД «Консультант врача» www.rosdmedlib.ru		

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №18

1. Тема:	Физиотерапия при заболеваниях сердечно-сосудистой системы. Физиотерапия при заболеваниях дыхательной системы.	
2. Дисциплина:	«Физиотерапия»	
3. Специальность	«Физиотерапия» 31.08.50	
4. Продолжительность лекций (в академических часах):		2 часа
5. Учебная цель:	Сформировать представление о проведении физиотерапевтического лечения при заболеваниях сердечно-сосудистой системы и дыхательной системы.	
6. Объем повторной информации (в минутах):		30 минут
Объем новой информации (в минутах):		60 минут
7. План лекции, последовательность ее изложения:	1. Клинико-физиологическое обоснование применения физиотерапевтических методов при заболеваниях сердечно-сосудистой системы, при заболеваниях дыхательной системы. Роль физиотерапии в структуре медицинской реабилитации при заболеваниях сердечно-сосудистой системы, при заболеваниях дыхательной системы. 2. Определение тактики ведения больных реабилитации при заболеваниях сердечно-сосудистой системы, при заболеваниях дыхательной системы. 3. Организация медико-реабилитационного процесса и проведение профилактических мероприятий. 4. Оценка клинической эффективности.	
8. Иллюстрационные материалы:	компьютерная презентация	
9. Литература для проработки:	ЭБД «Консультант врача» www.rosdmedlib.ru	

12.2. Методические указания к практическим занятиям

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №1

1. Тема:	Классификация лечебных физических факторов.	
2. Дисциплина:	«Физиотерапия»	
3. Специальность:	«Физиотерапия» 31.08.50	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):		18 часов
5. Учебная цель:	изучение классификации физических факторов.	
6. Объем повторной информации (в минутах):		90 мин.
Объем новой информации (в минутах):		720 мин.
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия, физиотерапевтический кабинет, массажный кабинет, тренажерный зал, отделение водолечения	
8. Самостоятельная работа ординатора:	изучение литературы	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	контрольная работа или тестовый контроль	
10. Литература для проработки:	ЭБД «Консультант врача» www.rosdmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №2

1. Тема:	Механизмы действия лечебных физических факторов.	
2. Дисциплина:	«Физиотерапия»	
3. Специальность:	«Физиотерапия» 31.08.50	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):		18 часов
5. Учебная цель:	изучение принципов действия физических факторов.	
6. Объем повторной информации (в минутах):		90 мин.
Объем новой информации (в минутах):		720 мин.
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия, физиотерапевтический кабинет, массажный кабинет, тренажерный зал, отделение водолечения	
8. Самостоятельная работа ординатора:	изучение литературы	

9. Методы контроля полученных знаний и навыков: контрольная работа или тестовый контроль
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» www.rosdmedlib.ru

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №3

1. Тема:	Организация физиотерапевтической помощи в условиях учреждений амбулаторного звена.	
2. Дисциплина:	«Физиотерапия»	
3. Специальность:	«Физиотерапия» 31.08.50	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):		18 часов
5. Учебная цель: изучение принципов организации физиотерапевтической помощи в условиях учреждений амбулаторного звена.		
6. Объем повторной информации (в минутах):	90 мин.	
Объем новой информации (в минутах):	720 мин.	
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия, физиотерапевтический кабинет, массажный кабинет, тренажерный зал, отделение водолечения		
8. Самостоятельная работа ординатора: изучение литературы		
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: контрольная работа или тестовый контроль		
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» www.rosdmedlib.ru		

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №4

1. Тема:	Организация физиотерапевтической помощи в условиях стационара.	
2. Дисциплина:	«Физиотерапия»	
3. Специальность:	«Физиотерапия» 31.08.50	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):		18 часов
5. Учебная цель: изучение принципов организации физиотерапевтической помощи в стационара .		
6. Объем повторной информации (в минутах):	90 мин.	
Объем новой информации (в минутах):	720 мин.	
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия, физиотерапевтический кабинет, массажный кабинет, тренажерный зал, отделение водолечения		
8. Самостоятельная работа ординатора: изучение литературы		
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: контрольная работа или тестовый контроль		
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» www.rosdmedlib.ru		

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №5

1. Тема:	Организация физиотерапевтической помощи в условиях санаториев и курортов.	
2. Дисциплина:	«Физиотерапия»	
3. Специальность:	«Физиотерапия» 31.08.50	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):		18 часов
5. Учебная цель: изучение принципов организации физиотерапевтической помощи в условиях санаториев и курортов.		
6. Объем повторной информации (в минутах):	90 мин.	
Объем новой информации (в минутах):	720 мин.	
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия, физиотерапевтический кабинет, массажный кабинет, тренажерный зал, отделение водолечения		
8. Самостоятельная работа ординатора: изучение литературы		
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: контрольная работа или тестовый контроль		
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» www.rosdmedlib.ru		

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №6

1. Тема:	Физиотерапевтическая аппаратура.	
2. Дисциплина:	«Физиотерапия»	

3. Специальность:	«Физиотерапия» 31.08.50	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):		18 часов
5. Учебная цель: изучение принципов работы физиотерапевтического оборудования.		
6. Объем повторной информации (в минутах):		90 мин.
Объем новой информации (в минутах):		720 мин.
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия, физиотерапевтический кабинет, массажный кабинет, тренажерный зал, отделение водолечения		
8. Самостоятельная работа ординатора: изучение литературы		
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: контрольная работа или тестовый контроль		
10. Литература для проработки:	ЭБД «Консультант врача» www.rosdmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №7

1. Тема:	Техника безопасности.	
2. Дисциплина:	«Физиотерапия»	
3. Специальность:	«Физиотерапия» 31.08.50	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):		18 часов
5. Учебная цель: изучение принципов техники безопасности при физиотерапевтическом лечении.		
6. Объем повторной информации (в минутах):		90 мин.
Объем новой информации (в минутах):		720 мин.
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия, физиотерапевтический кабинет, массажный кабинет, тренажерный зал, отделение водолечения		
8. Самостоятельная работа ординатора: изучение литературы		
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: контрольная работа или тестовый контроль		
10. Литература для проработки:	ЭБД «Консультант врача» www.rosdmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №8

1. Тема:	Показания и противопоказания для физиотерапевтического лечения.	
2. Дисциплина:	«Физиотерапия»	
3. Специальность:	«Физиотерапия» 31.08.50	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):		18 часов
5. Учебная цель: изучение принципов выявления показаний и противопоказаний для физиотерапевтического лечения.		
6. Объем повторной информации (в минутах):		90 мин.
Объем новой информации (в минутах):		720 мин.
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия, физиотерапевтический кабинет, массажный кабинет, тренажерный зал, отделение водолечения		
8. Самостоятельная работа ординатора: изучение литературы		
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: контрольная работа или тестовый контроль		
10. Литература для проработки:	ЭБД «Консультант врача» www.rosdmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №9

1. Тема:	Цели и задачи службы лечебно-профилактической помощи.	
2. Дисциплина:	«Физиотерапия»	
3. Специальность:	«Физиотерапия» 31.08.50	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):		18 часов
5. Учебная цель: изучение принципов организации службы лечебно-профилактической помощи.		
6. Объем повторной информации (в минутах):		90 мин.
Объем новой информации (в минутах):		720 мин.
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия, физиотерапевтический кабинет, массажный кабинет, тренажерный зал, отделение водолечения		
8. Самостоятельная работа ординатора: изучение литературы		
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: контрольная работа или тестовый контроль		

10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» www.rosdmedlib.ru
--

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №10

1. Тема:	Ведение документации отделения физиотерапевтического лечения.	
2. Дисциплина:	«Физиотерапия»	
3. Специальность:	«Физиотерапия» 31.08.50	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):		18 часов
5. Учебная цель: изучение принципов ведения документации отделения физиотерапевтического лечения.		
6. Объем повторной информации (в минутах):	90 мин.	
Объем новой информации (в минутах):	720 мин.	
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия, физиотерапевтический кабинет, массажный кабинет, тренажерный зал, отделение водолечения		
8. Самостоятельная работа ординатора: изучение литературы		
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: контрольная работа или тестовый контроль		
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» www.rosdmedlib.ru		

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №11

1. Тема:	Оценка физического состояния пациента, направляемого на физиотерапевтическое лечение.	
2. Дисциплина:	«Физиотерапия»	
3. Специальность:	«Физиотерапия» 31.08.50	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):		18 часов
5. Учебная цель: изучение принципов оценки физического состояния пациента, направляемого на физиотерапевтическое лечение.		
6. Объем повторной информации (в минутах):	90 мин.	
Объем новой информации (в минутах):	720 мин.	
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия, физиотерапевтический кабинет, массажный кабинет, тренажерный зал, отделение водолечения		
8. Самостоятельная работа ординатора: изучение литературы		
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: контрольная работа или тестовый контроль		
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» www.rosdmedlib.ru		

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №12

1. Тема:	Физиотерапия в комплексном реабилитационном лечении.	
2. Дисциплина:	«Физиотерапия»	
3. Специальность:	«Физиотерапия» 31.08.50	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):		18 часов
5. Учебная цель: изучение принципов физиотерапии в комплексном реабилитационном лечении.		
6. Объем повторной информации (в минутах):	90 мин.	
Объем новой информации (в минутах):	720 мин.	
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия, физиотерапевтический кабинет, массажный кабинет, тренажерный зал, отделение водолечения		
8. Самостоятельная работа ординатора: изучение литературы		
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: контрольная работа или тестовый контроль		
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» www.rosdmedlib.ru		

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №13

1. Тема:	Физическая реабилитация.	
2. Дисциплина:	«Физиотерапия»	
3. Специальность:	«Физиотерапия» 31.08.50	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):		18 часов
5. Учебная цель: изучение принципов физической реабилитации.		

6. Объем повторной информации (в минутах):	90 мин.
Объем новой информации (в минутах):	720 мин.
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия, физиотерапевтический кабинет, массажный кабинет, тренажерный зал, отделение водолечения	
8. Самостоятельная работа ординатора: изучение литературы	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: контрольная работа или тестовый контроль	
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» www.rosdmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №14

1. Тема:	Критерии оценки физиотерапевтического лечения.	
2. Дисциплина:	«Физиотерапия»	
3. Специальность:	«Физиотерапия» 31.08.50	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	12 часов	
5. Учебная цель: изучение принципов оценки физиотерапевтического лечения.		
6. Объем повторной информации (в минутах):	60 мин.	
Объем новой информации (в минутах):	480 мин.	
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия, физиотерапевтический кабинет, массажный кабинет, тренажерный зал, отделение водолечения		
8. Самостоятельная работа ординатора: изучение литературы		
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: контрольная работа или тестовый контроль		
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» www.rosdmedlib.ru		

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №15

1. Тема:	Электрические токи.	
2. Дисциплина:	«Физиотерапия»	
3. Специальность:	«Физиотерапия» 31.08.50	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	18 часов	
5. Учебная цель: изучение принципов применения электрических токов при различных заболеваниях и состояниях.		
6. Объем повторной информации (в минутах):	90 мин.	
Объем новой информации (в минутах):	720 мин.	
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия, физиотерапевтический кабинет, массажный кабинет, тренажерный зал, отделение водолечения		
8. Самостоятельная работа ординатора: изучение литературы		
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: контрольная работа или тестовый контроль		
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» www.rosdmedlib.ru		

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №16

1. Тема:	Электромагнитные поля.	
2. Дисциплина:	«Физиотерапия»	
3. Специальность:	«Физиотерапия» 31.08.50	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	18 часов	
5. Учебная цель: изучение принципов применения электромагнитных полей при различных заболеваниях и состояниях.		
6. Объем повторной информации (в минутах):	90 мин.	
Объем новой информации (в минутах):	720 мин.	
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия, физиотерапевтический кабинет, массажный кабинет, тренажерный зал, отделение водолечения		
8. Самостоятельная работа ординатора: изучение литературы		
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: контрольная работа или тестовый контроль		
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» www.rosdmedlib.ru		

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №17

1. Тема:	Электромагнитные поля оптического диапазона.	
2. Дисциплина:	«Физиотерапия»	
3. Специальность:	«Физиотерапия» 31.08.50	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):		18 часов
5. Учебная цель: изучение принципов применения электромагнитных полей оптического диапазона при различных заболеваниях и состояниях.		
6. Объем повторной информации (в минутах):		90 мин.
Объем новой информации (в минутах):		720 мин.
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия, физиотерапевтический кабинет, массажный кабинет, тренажерный зал, отделение водолечения		
8. Самостоятельная работа ординатора: изучение литературы		
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: контрольная работа или тестовый контроль		
10. Литература для проработки:	ЭБД «Консультант врача» www.rosdmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №18

1. Тема:	Лазерное излучение.	
2. Дисциплина:	«Физиотерапия»	
3. Специальность:	«Физиотерапия» 31.08.50	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):		18 часов
5. Учебная цель: изучение принципов применения лазерного излучения при различных заболеваниях и состояниях.		
6. Объем повторной информации (в минутах):		90 мин.
Объем новой информации (в минутах):		720 мин.
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия, физиотерапевтический кабинет, массажный кабинет, тренажерный зал, отделение водолечения		
8. Самостоятельная работа ординатора: изучение литературы		
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: контрольная работа или тестовый контроль		
10. Литература для проработки:	ЭБД «Консультант врача» www.rosdmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №19

1. Тема:	Механические колебания среды.	
2. Дисциплина:	«Физиотерапия»	
3. Специальность:	«Физиотерапия» 31.08.50	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):		18 часов
5. Учебная цель: изучение принципов применения механических колебаний среды при различных заболеваниях и состояниях.		
6. Объем повторной информации (в минутах):		90 мин.
Объем новой информации (в минутах):		720 мин.
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия, физиотерапевтический кабинет, массажный кабинет, тренажерный зал, отделение водолечения		
8. Самостоятельная работа ординатора: изучение литературы		
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: контрольная работа или тестовый контроль		
10. Литература для проработки:	ЭБД «Консультант врача» www.rosdmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №20

1. Тема:	Факторы водной среды.	
2. Дисциплина:	«Физиотерапия»	
3. Специальность:	«Физиотерапия» 31.08.50	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):		18 часов
5. Учебная цель: изучение принципов применения факторов водной среды при различных заболеваниях и состояниях.		

6. Объем повторной информации (в минутах):	90 мин.
Объем новой информации (в минутах):	720 мин.
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия, физиотерапевтический кабинет, массажный кабинет, тренажерный зал, отделение водолечения	
8. Самостоятельная работа ординатора: изучение литературы	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: контрольная работа или тестовый контроль	
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» www.rosdmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №21

1. Тема:	Теплолечение.	
2. Дисциплина:	«Физиотерапия»	
3. Специальность:	«Физиотерапия» 31.08.50	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	18 часов	
5. Учебная цель: изучение принципов применения теплолечения при различных заболеваниях и состояниях.		
6. Объем повторной информации (в минутах):	90 мин.	
Объем новой информации (в минутах):	720 мин.	
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия, физиотерапевтический кабинет, массажный кабинет, тренажерный зал, отделение водолечения		
8. Самостоятельная работа ординатора: изучение литературы		
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: контрольная работа или тестовый контроль		
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» www.rosdmedlib.ru		

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №22

1. Тема:	Криотерапия.	
2. Дисциплина:	«Физиотерапия»	
3. Специальность:	«Физиотерапия» 31.08.50	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	18 часов	
5. Учебная цель: изучение принципов применения криотерапии при различных заболеваниях и состояниях.		
6. Объем повторной информации (в минутах):	90 мин.	
Объем новой информации (в минутах):	720 мин.	
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия, физиотерапевтический кабинет, массажный кабинет, тренажерный зал, отделение водолечения		
8. Самостоятельная работа ординатора: изучение литературы		
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: контрольная работа или тестовый контроль		
10. Литература для проработки: ЭБД “Консультант врача» www.rosdmedlib.ru		

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №23

1. Тема:	Современные методы физиотерапевтического лечения.	
2. Дисциплина:	«Физиотерапия»	
3. Специальность:	«Физиотерапия» 31.08.50	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	18 часов	
5. Учебная цель: изучение принципов применения современных методов физиотерапевтического лечения при различных заболеваниях и состояниях.		
6. Объем повторной информации (в минутах):	90 мин.	
Объем новой информации (в минутах):	720 мин.	
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия, физиотерапевтический кабинет, массажный кабинет, тренажерный зал, отделение водолечения		
8. Самостоятельная работа ординатора: изучение литературы		
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: контрольная работа или тестовый контроль		
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» www.rosdmedlib.ru		

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №24

1. Тема:	Санаторно-курортное лечение.	
2. Дисциплина:	«Физиотерапия»	
3. Специальность:	«Физиотерапия» 31.08.50	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):		24 часов
5. Учебная цель: изучение принципов применения санаторно-курортного лечения при различных заболеваниях и состояниях.		
6. Объем повторной информации (в минутах):		120 мин.
Объем новой информации (в минутах):		960 мин.
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия, физиотерапевтический кабинет, массажный кабинет, тренажерный зал, отделение водолечения		
8. Самостоятельная работа ординатора: изучение литературы		
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: контрольная работа или тестовый контроль		
10. Литература для проработки:	ЭБД «Консультант врача» www.rosdmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №25

1. Тема:	Ингаляционная терапия.	
2. Дисциплина:	«Физиотерапия»	
3. Специальность:	«Физиотерапия» 31.08.50	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):		18 часов
5. Учебная цель: изучение принципов применения ингаляционной терапии при различных заболеваниях и состояниях.		
6. Объем повторной информации (в минутах):		90 мин.
Объем новой информации (в минутах):		720 мин.
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия, физиотерапевтический кабинет, массажный кабинет, тренажерный зал, отделение водолечения		
8. Самостоятельная работа ординатора: изучение литературы		
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: контрольная работа или тестовый контроль		
10. Литература для проработки:	ЭБД «Консультант врача» www.rosdmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №26

1. Тема:	Баротерапия.	
2. Дисциплина:	«Физиотерапия»	
3. Специальность:	«Физиотерапия» 31.08.50	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):		18 часов
5. Учебная цель: изучение принципов применения баротерапии при различных заболеваниях и состояниях.		
6. Объем повторной информации (в минутах):		90 мин.
Объем новой информации (в минутах):		720 мин.
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия, физиотерапевтический кабинет, массажный кабинет, тренажерный зал, отделение водолечения		
8. Самостоятельная работа ординатора: изучение литературы		
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: контрольная работа или тестовый контроль		
10. Литература для проработки:	ЭБД «Консультант врача» www.rosdmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №27

1. Тема:	Местное воздействие измененной воздушной средой.	
2. Дисциплина:	«Физиотерапия»	
3. Специальность:	«Физиотерапия» 31.08.50	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):		12 часов
5. Учебная цель: изучение принципов местного применения измененной воздушной среды при различных заболеваниях и состояниях.		
6. Объем повторной информации (в минутах):		60 мин.
Объем новой информации (в минутах):		480 мин.

7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия, физиотерапевтический кабинет, массажный кабинет, тренажерный зал, отделение водолечения
8. Самостоятельная работа ординатора: изучение литературы
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: контрольная работа или тестовый контроль
10. Литература для проработки: ЭБД “Консультант врача» www.rosdmedlib.ru

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №28

1. Тема:	Физиотерапия при инфекционных заболеваниях.	
2. Дисциплина:	«Физиотерапия»	
3. Специальность:	«Физиотерапия» 31.08.50	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	18 часов	
5. Учебная цель: Изучение и формирование практических навыков применения физиотерапевтических методов при инфекционных заболеваниях.		
6. Объем повторной информации (в минутах):	90 мин.	
Объем новой информации (в минутах):	720 мин.	
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия, физиотерапевтический кабинет, массажный кабинет, тренажерный зал, отделение водолечения		
8. Самостоятельная работа ординатора: изучение литературы		
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: контрольная работа или тестовый контроль		
10. Литература для проработки: ЭБД “Консультант врача» www.rosdmedlib.ru		

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №29

1. Тема:	Физиотерапия при заболеваниях уха, горла и носа.	
2. Дисциплина:	«Физиотерапия»	
3. Специальность:	«Физиотерапия» 31.08.50	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	18 часов	
5. Учебная цель: Изучение и формирование практических навыков применения физиотерапевтических методов при заболеваниях уха, горла и носа.		
6. Объем повторной информации (в минутах):	90 мин.	
Объем новой информации (в минутах):	720 мин.	
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия, физиотерапевтический кабинет, массажный кабинет, тренажерный зал, отделение водолечения		
8. Самостоятельная работа ординатора: изучение литературы		
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: контрольная работа или тестовый контроль		
10. Литература для проработки: ЭБД “Консультант врача» www.rosdmedlib.ru		

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №30

1. Тема:	Физиотерапия при заболеваниях эндокринной системы и обмена веществ.	
2. Дисциплина:	«Физиотерапия»	
3. Специальность:	«Физиотерапия» 31.08.50	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	18 часов	
5. Учебная цель: Изучение и формирование практических навыков применения физиотерапевтических методов при заболеваниях эндокринной системы и обмена веществ.		
6. Объем повторной информации (в минутах):	90 мин.	
Объем новой информации (в минутах):	720 мин.	
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия, физиотерапевтический кабинет, массажный кабинет, тренажерный зал, отделение водолечения		
8. Самостоятельная работа ординатора: изучение литературы		
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: контрольная работа или тестовый контроль		
10. Литература для проработки: ЭБД “Консультант врача» www.rosdmedlib.ru		

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №31

1. Тема:	Физиотерапия при заболеваниях почек и мочевыводящих путей.	
2. Дисциплина:	«Физиотерапия»	
3. Специальность:	«Физиотерапия» 31.08.50	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	18 часов	
5. Учебная цель: Изучение и формирование практических навыков применения физиотерапевтических методов при заболеваниях почек и мочевыводящих путей.		
6. Объем повторной информации (в минутах):	90 мин.	
Объем новой информации (в минутах):	720 мин.	
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия, физиотерапевтический кабинет, массажный кабинет, тренажерный зал, отделение водолечения		
8. Самостоятельная работа ординатора: изучение литературы		
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: контрольная работа или тестовый контроль		
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» www.rosdmedlib.ru		

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №32

1. Тема:	Физиотерапия при заболеваниях желудочно-кишечного тракта.	
2. Дисциплина:	«Физиотерапия»	
3. Специальность:	«Физиотерапия» 31.08.50	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	18 часов	
5. Учебная цель: Изучение и формирование практических навыков применения физиотерапевтических методов при заболеваниях желудочно-кишечного тракта.		
6. Объем повторной информации (в минутах):	90 мин.	
Объем новой информации (в минутах):	720 мин.	
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия, физиотерапевтический кабинет, массажный кабинет, тренажерный зал, отделение водолечения		
8. Самостоятельная работа ординатора: изучение литературы		
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: контрольная работа или тестовый контроль		
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» www.rosdmedlib.ru		

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №33

1. Тема:	Физиотерапия при заболеваниях кожи.	
2. Дисциплина:	«Физиотерапия»	
3. Специальность:	«Физиотерапия» 31.08.50	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	18 часов	
5. Учебная цель: Изучение и формирование практических навыков применения физиотерапевтических методов при заболеваниях кожи.		
6. Объем повторной информации (в минутах):	90 мин.	
Объем новой информации (в минутах):	720 мин.	
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия, физиотерапевтический кабинет, массажный кабинет, тренажерный зал, отделение водолечения		
8. Самостоятельная работа ординатора: изучение литературы		
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: контрольная работа или тестовый контроль		
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» www.rosdmedlib.ru		

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №34

1. Тема:	Физиотерапия в стоматологии.	
2. Дисциплина:	«Физиотерапия»	
3. Специальность:	«Физиотерапия» 31.08.50	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	18 часов	
5. Учебная цель: Изучение и формирование практических навыков применения физиотерапевтических методов в стоматологии.		
6. Объем повторной информации (в минутах):	90 мин.	

Объем новой информации (в минутах):	720 мин.
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия, физиотерапевтический кабинет, массажный кабинет, тренажерный зал, отделение водолечения	
8. Самостоятельная работа ординатора: изучение литературы	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: контрольная работа или тестовый контроль	
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» www.rosdmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №35

1. Тема:	Физиотерапия в педиатрии.		
2. Дисциплина:	«Физиотерапия»		
3. Специальность:	«Физиотерапия» 31.08.50		
4. Продолжительность занятий (в академических часах):			18 часов
5. Учебная цель: Изучение и формирование практических навыков применения физиотерапевтических методов в педиатрии.			
6. Объем повторной информации (в минутах):	90 мин.		
Объем новой информации (в минутах):	720 мин.		
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия, физиотерапевтический кабинет, массажный кабинет, тренажерный зал, отделение водолечения			
8. Самостоятельная работа ординатора: изучение литературы			
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: контрольная работа или тестовый контроль			
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» www.rosdmedlib.ru			

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №36

1. Тема:	Физиотерапия при хирургических заболеваниях и травмах опорно-двигательного аппарата.	
2. Дисциплина:	«Физиотерапия»	
3. Специальность:	«Физиотерапия» 31.08.50	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	18 часов	
5. Учебная цель: Изучение и формирование практических навыков применения физиотерапевтических методов при хирургических заболеваниях и травмах опорно-двигательного аппарата.		
6. Объем повторной информации (в минутах):	90 мин.	
Объем новой информации (в минутах):	720 мин.	
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия, физиотерапевтический кабинет, массажный кабинет, тренажерный зал, отделение водолечения		
8. Самостоятельная работа ординатора: изучение литературы		
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: контрольная работа или тестовый контроль		
10. Литература для проработки: ЭБД “Консультант врача» www.rosdmedlib.ru		

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №37

1. Тема:	Физиотерапия при нервных и психических заболеваниях.		
2. Дисциплина:	«Физиотерапия»		
3. Специальность:	«Физиотерапия» 31.08.50		
4. Продолжительность занятий (в академических часах):			18 часов
5. Учебная цель: Изучение и формирование практических навыков применения физиотерапевтических методов при нервных и психических заболеваниях.			
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 мин.		
Объем новой информации (в минутах):	240 мин.		
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия, физиотерапевтический кабинет, массажный кабинет, тренажерный зал, отделение водолечения			
8. Самостоятельная работа ординатора: изучение литературы			
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: контрольная работа или тестовый контроль			
10. Литература для проработки:			

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №38

1. Тема:	Физиотерапия при заболеваниях сердечно-сосудистой системы.	
2. Дисциплина:	«Физиотерапия»	
3. Специальность:	«Физиотерапия» 31.08.50	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):		18 часов
5. Учебная цель: Изучение и формирование практических навыков применения физиотерапевтических методов при заболеваниях сердечно-сосудистой системы.		
6. Объем повторной информации (в минутах):		90 мин.
Объем новой информации (в минутах):		720 мин.
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия, физиотерапевтический кабинет, массажный кабинет, тренажерный зал, отделение водолечения		
8. Самостоятельная работа ординатора: изучение литературы		
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: контрольная работа или тестовый контроль		
10. Литература для проработки:	ЭБД «Консультант врача» www.rosdmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №39

1. Тема:	Физиотерапия при заболеваниях дыхательной системы.	
2. Дисциплина:	«Физиотерапия»	
3. Специальность:	«Физиотерапия» 31.08.50	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):		18 часов
5. Учебная цель: Изучение и формирование практических навыков применения физиотерапевтических методов при заболеваниях дыхательной системы.		
6. Объем повторной информации (в минутах):		90 мин.
Объем новой информации (в минутах):		720 мин.
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия, физиотерапевтический кабинет, массажный кабинет, тренажерный зал, отделение водолечения		
8. Самостоятельная работа ординатора: изучение литературы		
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: контрольная работа или тестовый контроль		
10. Литература для проработки:	ЭБД «Консультант врача» www.rosdmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №40

1. Тема:	Физиотерапия в онкологии.	
2. Дисциплина:	«Физиотерапия»	
3. Специальность:	«Физиотерапия» 31.08.50	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):		12 часов
5. Учебная цель: Изучение и формирование практических навыков применения физиотерапевтических методов в онкологии.		
6. Объем повторной информации (в минутах):		60 мин.
Объем новой информации (в минутах):		480 мин.
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия, физиотерапевтический кабинет, массажный кабинет, тренажерный зал, отделение водолечения		
8. Самостоятельная работа ординатора: изучение литературы		
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: контрольная работа или тестовый контроль		
10. Литература для проработки:	ЭБД «Консультант врача» www.rosdmedlib.ru	

12.3. Методические рекомендации преподавателю

В начале каждого тематического модуля определяется цель, которая должна быть достигнута в результате освоения модуля. Ключевым положением конечной цели модуля

является формирование умения решать профессиональные врачебные задачи по теме модуля на основе анализа данных о болезни и пациенте.

На следующем этапе изучения модуля проводится оценка уровня исходной подготовки обучающихся по теме модуля с использованием тематических тестов. При необходимости (с учетом результатов тестового контроля) проводится коррекция знаний и дополнение информации.

По основным проблемным теоретическим вопросам темы модуля организуется дискуссия учащимися с участием и под руководством преподавателя. Дискуссия имеет целью определение и коррекцию уровня подготовки обучающихся по теме модуля, а также оценку их умения пользоваться учебным материалом. Дискуссия не должна превышать 30% всего времени модуля.

Для формирования у обучающихся умения проводить анализ данных о заболевании ординаторы самостоятельно (возможно в малых группах по 2-3 человека) под контролем преподавателя, решают ситуационные задачи и/или работают с пациентами. Работа ординатора в малой группе формирует у него чувство коллективизма и коммуникабельность.

Алгоритм работы при решении профессиональных задач предполагает проведение анализа конкретных сведений о форме заболевания, результатах лабораторных и инструментальных методов исследования и о пациенте. При этом дается характеристика причин и условий, вызывающих заболевание; ключевых звеньев его патогенеза, проявлений и механизмов их развития, исходов заболевания. Этот этап решения задачи моделирует одно из важных действий врача постановку и обоснование диагноза, а также прогноз развития патологии. На следующем этапе формулируются (там, где это необходимо) и обосновываются принципы этиотропной, патогенетической и симптоматической терапии, а также профилактики синдрома, заболевания, болезненного состояния или иной формы патологии.

Материально-техническое обеспечение содержания дисциплины должно соответствовать современным требованиям преподавания клинических дисциплин.

Учебные комнаты оборудованы проекционной и мультимедийной аппаратурой, иллюстративными материалами, видеофильмами, тематическими таблицами, прочими материалы на CD и DVD-носителях.

12.4. Формы и методика текущего и итогового контроля

Контроль и коррекция усвоения материала модуля проводятся на основе оценки преподавателем результатов индивидуального самостоятельного решения обучающимися ситуационных задач, тестовых вопросов, дискуссий на заданные темы. Такой подход позволяет достигнуть главную цель изучения дисциплины – сформировать основы рационального мышления и эффективного действия будущего врача.

12.5. Критерии оценивания знаний ординаторов по учебной дисциплине на промежуточной аттестации

Оценивание знаний ординаторов определяется оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

«Зачтено (отлично)» - всестороннее, систематическое и глубокое знание учебного материала, основной и дополнительной литературы, взаимосвязи основных понятий дисциплины в их значении для приобретаемой профессии. Изложение учебного материала носит системный характер, содержит чёткую, логическую структуру.

«Зачтено (хорошо)» - полное знание учебного материала, основной рекомендованной литературы. Изложение учебного материала не всегда носит системный характер, иногда нарушается логика ответа. Обучающийся способен к самостоятельному пополнению и обновлению знаний в ходе дальнейшей учебной работы и профессиональной деятельности.

«Зачтено (удовлетворительно)» - знание учебного материала в объеме, необходимом для дальнейшего освоения дисциплины, знаком с основной литературой. Отсутствует системный характер в изложении учебного материала, нарушена логика ответа. Обучающийся допускает погрешности, но обладает необходимым знаниями для их устранения под руководством преподавателя.

«Не зачтено» - обнаруживаются существенные пробелы в знаниях основного учебного материала, наблюдаются серьезные фактические ошибки в теоретическом материале и в логике ответа.

13. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ОРДИНАТОРАМ ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ

К самостоятельной работе обучающихся относится проработка учебного материала по конспектам, учебной и научной литературе, изучение учебного материала, перенесенного с аудиторных занятий на самостоятельную проработку, написание рефератов, выполнение расчетно-графических домашних заданий, решение ситуационных задач, подготовка к зачетам и экзаменам, и другие виды самостоятельной работы.

Самостоятельная работа ординатора при написании рефератов способствует формированию способности анализировать медицинские и социальные проблемы, умение использовать результаты естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук в профессиональной и социальной деятельности.

Самостоятельная работа ординаторов подразумевает подготовку к практическим занятиям и включает изучение специальной литературы по теме (рекомендованные учебники, методические пособия, ознакомление с материалами, опубликованными в монографиях, специализированных журналах, на рекомендованных медицинских сайтах). Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной деятельности по дисциплине и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение. Каждый обучающийся обеспечивается доступом к информационным и библиотечным фондам кафедры и ВУЗа.

Задания для самостоятельной работы ординаторов

№ п/п	Вопросы для самостоятельного изучения	Краткое содержание и вид самостоятельной работы	Трудо-ёмкость (часы)
1	Определение и предмет изучения физиотерапии. Введение в специальность. Этапы развития физиотерапевтической службы.	1. Организация физиотерапевтической службы в РФ. Исторический аспект развития физиотерапии, как науки. 2. Содержание и задачи науки о физиотерапии, ее связь с другими медицинскими дисциплинами. 3. Роль физиотерапии в восстановлении, сохранении и повышении физической и профессиональной работоспособности. 4. Нормативно-правовая база, регламентирующая деятельность врача-физиотерапевта. 5. Принципы организации работы в лечебно-профилактических учреждениях. Проработка материала по учебной и научной литературе, устный доклад.	22
2	Классификация лечебных физических факторов. Механизмы	1. Сущность метода, биологическая основа физиотерапии. Особенности метода физиотерапии.	22

	действия лечебных физических факторов.	2. Классификация физиотерапевтических факторов по природе физической энергии. 3. Общие закономерности в механизме действия физических факторов. Проработка материала по учебной и научной литературе, устный доклад.	
3	Техника безопасности, санэпидрежим и документация физиотерапевтического отделения/кабинета.	1. Соблюдение техники безопасности в условиях физиотерапевтического отделения/кабинета. 2. Соблюдение санэпидрежима в условиях физиотерапевтического отделения/кабинета. 3. Правила ведения специализированной медицинской документации безопасности в условиях физиотерапевтического отделения/кабинета. Проработка материала по учебной и научной литературе, устный доклад.	22
4	Основные группы показаний и противопоказаний для физиотерапии (ФТ). Условия назначения и проведения физиотерапевтических мероприятий.	1. Основные группы заболеваний и состояний, требующих назначения физиотерапевтического лечения. 2. Основные группы заболеваний и состояний, при которых противопоказано назначение физиотерапевтического лечения. 3. Основные нормативные требования к организации физиотерапевтического отделения/кабинета. Проработка материала по учебной и научной литературе, устный доклад.	22
5	Физиопрофилактика и физическая реабилитация	1. Определение понятий: реабилитология, медицинская реабилитация, функциональные резервы, уровень здоровья, качество жизни, предболезнь, выздоровление, адаптация и дизадаптация, укрепление здоровья, оздоровление. 2. Цели реабилитации. Аспекты реабилитации. Медицинский аспект реабилитации. 3. Этапы медицинской реабилитации. Медицинская реабилитация и особенности ее реализации в различных лечебно-профилактических учреждениях. 4. Роль и место физиотерапии в структуре медицинской реабилитации. 5. Принципы работы мультидисциплинарной бригады (МДБ). 6. Значение физической реабилитации в восстановлении здоровья и работоспособности больного. 7. Основы законодательства и организация медицинской помощи больным по медицинской реабилитации. Действующие нормативные и инструктивно-методические документы.	22

		Проработка материала по учебной и научной литературе, устный доклад.	
6	Электрические токи	1. Определение физического фактора. 2. Классификация физического фактора. 3. Механизм терапевтического действия физического фактора. 4. Показания и противопоказания к применению физического фактора. 5. Методы применения физического фактора. Проработка материала по учебной и научной литературе, устный доклад.	22
7	Электромагнитные поля	1. Определение физического фактора. 2. Классификация физического фактора. 3. Механизм терапевтического действия физического фактора. 4. Показания и противопоказания к применению физического фактора. 5. Методы применения физического фактора. Проработка материала по учебной и научной литературе, устный доклад.	22
8	Классификация светового излучения. Лазерное излучение.	1. Определение физического фактора. 2. Классификация физического фактора. 3. Механизм терапевтического действия физического фактора. 4. Показания и противопоказания к применению физического фактора. 5. Методы применения физического фактора. Проработка материала по учебной и научной литературе, устный доклад.	22
9	Механические колебания среды. Классификация и общие закономерности в механизме действия.	1. Определение физического фактора. 2. Классификация физического фактора. 3. Механизм терапевтического действия физического фактора. 4. Показания и противопоказания к применению физического фактора. 5. Методы применения физического фактора. Проработка материала по учебной и научной литературе, устный доклад.	22
10	Водолечение. Теплолечение. Криотерапия..	1. Определение физического фактора 2. Классификация физического фактора. 3. Механизм терапевтического действия физического фактора. 4. Показания и противопоказания к применению физического фактора 5. Методы применения физического фактора. Проработка материала по учебной и научной литературе, устный доклад.	22
11	Основы курортологии. Санаторно-курортное лечение детей и подростков.	1. Определение физического фактора. 2. Классификация физического фактора. 3. Механизм терапевтического действия физического фактора. 4. Показания и противопоказания к	22

		применению физического фактора. 5. Методы применения физического фактора. Проработка материала по учебной и научной литературе, устный доклад.	
12	Аэроионотерапия, Аэрозольтерапия, Фитоароматерапия, Галотерапия, Сильвинитовая терапия, Оксигенотерапия.	1. Определение физического фактора. 2. Классификация физического фактора. 3. Механизм терапевтического действия физического фактора. 4. Показания и противопоказания к применению физического фактора. 5. Методы применения физического фактора. Проработка материала по учебной и научной литературе, устный доклад.	22
13	Карбогенотерапия, Озонотерапия, Нормобарическая гипокситерапия, Локальная баротерапия. Общая гипобаротерапия.	1. Определение физического фактора. 2. Классификация физического фактора. 3. Механизм терапевтического действия физического фактора. 4. Показания и противопоказания к применению физического фактора. 5. Методы применения физического фактора. Проработка материала по учебной и научной литературе, устный доклад.	22
14	Физиотерапия при инфекционных заболеваниях. Физиотерапия при заболеваниях уха, горла и носа.	1. Клинико-физиологическое обоснование применения физиотерапевтических методов при инфекционных заболеваниях, при заболеваниях уха, горла и носа. Роль физиотерапии в структуре медицинской реабилитации больных с инфекционными заболеваниями, заболеваниями уха, горла и носа. 2. Определение тактики ведения больных с инфекционными заболеваниями, заболеваниями уха, горла и носа в соответствии со стандартами и порядками оказания медицинской помощи. 3. Организация медико-реабилитационного процесса и проведение профилактических мероприятий. 4. Оценка клинической эффективности. Проработка материала по учебной и научной литературе, устный доклад.	22
15	Физиотерапия при заболеваниях эндокринной системы и обмена веществ. Физиотерапия при заболеваниях почек и мочевыводящих путей.	1. Клинико-физиологическое обоснование применения физиотерапевтических методов при заболеваниях эндокринной системы и обмена веществ, почек и мочевыводящих путей. Роль физиотерапии в структуре медицинской реабилитации больных с заболеваниями эндокринной системы и обмена веществ, почек и мочевыводящих путей. 2. Определение тактики ведения больных с заболеваниями эндокринной системы и обмена веществ, почек и мочевыводящих путей в	22

		соответствии со стандартами и порядками оказания медицинской помощи. 3. Организация медико-реабилитационного процесса и проведение профилактических мероприятий. 4. Оценка клинической эффективности. Проработка материала по учебной и научной литературе, устный доклад.	
16	Физиотерапия в педиатрии. Физиотерапия при хирургических заболеваниях и травмах опорно-двигательного аппарата. Физиотерапия при нервных и психических заболеваниях.	1. Клинико-физиологическое обоснование применения физиотерапевтических методов в педиатрии, при хирургических заболеваниях и травмах опорно-двигательного аппарата, при нервных и психических заболеваниях. Роль физиотерапии в структуре медицинской реабилитации в педиатрии, при хирургических заболеваниях и травмах опорно-двигательного аппарата, при нервных и психических заболеваниях. 2. Определение тактики ведения больных реабилитации в педиатрии, при хирургических заболеваниях и травмах опорно-двигательного аппарата, при нервных и психических заболеваниях. 3. Организация медико-реабилитационного процесса и проведение профилактических мероприятий. 4. Оценка клинической эффективности. Проработка материала по учебной и научной литературе, устный доклад.	22
17	Физиотерапия в акушерстве и гинекологии. Физиотерапия при заболеваниях желудочно-кишечного тракта. Физиотерапия при заболеваниях кожи.	1. Клинико-физиологическое обоснование применения физиотерапевтических методов в акушерстве и гинекологии, при заболеваниях желудочно-кишечного тракта, при заболеваниях кожи. Роль физиотерапии в структуре медицинской реабилитации в акушерстве и гинекологии, при заболеваниях желудочно-кишечного тракта, при заболеваниях кожи. 2. Определение тактики ведения больных реабилитации в акушерстве и гинекологии, при заболеваниях желудочно-кишечного тракта, при заболеваниях кожи в соответствии со стандартами и порядками оказания медицинской помощи. 3. Организация медико-реабилитационного процесса и проведение профилактических мероприятий. 4. Оценка клинической эффективности. Проработка материала по учебной и научной литературе, устный доклад.	20

	Итого	372
--	--------------	------------

14. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

Сведения об оснащённости образовательного процесса оборудованием:

Наименование специализированных аудиторий и лабораторий	Перечень оборудования		Примечание
	Необходимо	Фактическое наличие	
1	2	2	3
Ауд. № 1 «Учебная комната 22» помещения кафедры медицинской реабилитации и спортивной медицины (Литовская д.2)		1. Доска - 1 2. Компьютер - 1 3. Телевизор-1 4. ДВД -1	Программное обеспечение: MS Office мультимедийные наглядные материалы, ДВД-фильмы
Ауд №2 «Учебная комната» Физиотерапевтическое отделение, массажный кабинет, кабинет функциональной диагностики на клинической базе «Клиническая больница СПбГПМУ»		Тонометры. Фонендоскопы. Секундомеры. Спирометры. Сантиметровые ленты. Весы. Динамометры (кистевой и становой). Ростомер. Массажные кушетки. Физиотерапевтическое оборудование.	
«Учебная комната №4» помещения кафедры реабилитологии ФП и ДПО и комната для самостоятельной работы ординаторов (Литовская д.2)		1. Доска - 1 2. Компьютер - 1 3. Телевизор-1 4. ДВД -1	
СПб ГБУЗ «Детский городской многопрофильный клинический центр высоких медицинских технологий им. К.А.Раухфуса Кабинет №411 - 29м2		4 каб. ФТО по 30 м2	
СПб ГБУЗ «Городская Мариинская больница»		Главный корпус, отделение физиотерапии	
СПб ГБУЗ Детский санаторий «Солнечное» Учебная комната 30м2		Оборудование зала ЛФК -3 Бассейн- 2	

		Оборудование кабинета физиотерапии- 2	
СПб ГБУЗ «Детский психоневрологический санаторий «Комарово» Кабинеты физиотерапии 48 и 50 м2		Отделение Физиотерапевтического лечения Учебная комната- 30м2 Зал ЛФК -40м2 Кабинет физиотерапии- 40м2 Оборудование ЛФК -3 Бассейн-1 Оборудование каб. ФТЛ- 2	
СПб ГБУЗ «Детская городская больница №22»		Учебная комната-16м2	
СПб ГБУЗ «Детская городская поликлиника» №44		Зал ЛФК – 60м2.	
СПб ГБУЗ «Детский санаторий – реабилитационный центр «Детские Дюны»		Кабинет физиотерапии- 1 Каб. дежурного врача на основной базе и в филиале каб. №5 в школе 20м2 Оборудование залов ЛФК-1	
Региональный благотворительный фонд «Реабилитация ребенка. Центр Г.Н. Романова»		Кабинет рефлексотерапии -28м2	
Ауд №4 Учебная комната, физиотерапевтическое отделение, массажный кабинет, на клинической базе СПб ГБУЗ «Елизаветинская больница»		Тонометры. Фонендоскопы. Секундомеры. Спирометры. Сантиметровые ленты. Весы. Динамометры (кистевой и становой). Ростомер. Массажные кушетки. Физиотерапевтическое оборудование.	
Ауд №5 Учебная комната, физиотерапевтическое отделение, массажный кабинет, на клинической базе СПб ГБУЗ "ГМПБ		Тонометры. Фонендоскопы. Секундомеры. Спирометры. Сантиметровые ленты. Весы. Динамометры	

№2"		(кистевой и становой). Ростомер. Массажные кушетки. Физиотерапевтическое оборудование.	
Ауд №9 Учебная комната, кабинет физиотерапии на клинической базе СПб ГКУЗ «Амбулатория Мариинская»		Тонометры. Фонендоскопы. Секундомеры. Спирометры. Сантиметровые ленты. Весы. Динамометры (кистевой и становой). Ростомер. Массажные кушетки. Физиотерапевтическое оборудование.	
Ауд №10 Учебная комната, физиотерапевтическое отделение, массажный кабинет, кабинет функциональной диагностики на клинической базе СПб ГБУЗ «ГВФД»		Тонометры. Фонендоскопы. Секундомеры. Спирометры. Сантиметровые ленты. Весы. Динамометры (кистевой и становой). Ростомер. Массажные кушетки. Физиотерапевтическое оборудование.	
Ауд №10 Учебная комната, массажный кабинет, физиотерапевтическое отделение ГУ НИИ Скорой помощи им. И.И.Джанелидзе		Секундомеры. Спирометры. Калиперы. Сантиметровая ленты. Весы. Динамометры (кистевой и становой). Ростомер. Ступени для степ-теста. Массажные кушетки. Инвентарь для зала лечебной физической культуры: мячи, гимнастические палки, обручи, гантели, шведская стенка, фитболы, медицинболы, гимнастические скамейки, гимнастические коврики. Реабилитационные тренажёры для механотерапии. Физиотерапевтическое оборудование.	

**15. ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНИКОВ И УЧЕБНЫХ ПОСОБИЙ, ИЗДАННЫХ
СОТРУДНИКАМИ КАФЕДР**

1	Физиотерапия заболеваний периферической нервной системы у детей	печатная	Физиотерапия заболеваний периферической нервной системы у детей. Издание второе, исправленное и дополненное. Учебное пособие для врачей. СПб., 2008 – 141 с.	141 /100	Шиман А.Г., Пирогова С.В., Соломкина Н.Ю., Марченкова М.И., Умеренков В.А.
2	Хронические гастродуодениты у детей: комплексное восстановительное лечение.	печатная	Хронические гастродуодениты у детей: комплексное восстановительное лечение. Учебно-методическое пособие. СПб., 2008.-с.17-25.	51/9	Г.А. Суслова, М.В. Неженцев, Я.Н. Бобко, В.Н. Григорьева, Н.Ю. Соломкина, О.В. Булина, Е.А. Ростачева, И.Б. Мизонова, Л.Н. Либерман, Н.Н. Зарина, В.С. Корницкий
3	Гл.22. Физиотерапия в детской и подростковой гинекологии. Гл.26. Энзимотерапия в детской и подростковой гинекологии.	печатная	Детская и подростковая гинекология. Руководство для врачей. М., 2009.–с.505-531, 616-629.	20	Гуркин Ю.А.//Соломкина Н.Ю.
4	Комплексное восстановительное лечение детей с перинатальными энцефалопатиями	печатная	Комплексное восстановительное лечение детей с перинатальными энцефалопатиями. Учебно-методическое пособие. СПб., 2010, с.8-10, 13-14, 23-24.	7/40	Г.А. Суслова, Я.Н. Бобко, М.В. Неженцев, В.Н. Григорьева, Н.Ю. Соломкина, Б.Б. Финкельштейн, О.В. Булина, Е.А. Ростачева, Н.Н. Зарина, В.С. Корницкий, Б.А. Стебунов
5	Комплексное восстановительное лечение больных с невритами лицевого нерва	печатная	Комплексное восстановительное лечение больных с невритами лицевого нерва. Учебно-методическое пособие. СПб., 2010, с.22-29.	8/42	Г.А. Суслова, Я.Н. Бобко, М.В. Неженцев, В.Н. Григорьева, Н.Ю. Соломкина, Б.Б. Финкельштейн, Г.В. Лиджиева, Е.А. Ростачева, Л.Н. Сахан, Н.Н. Зарина, В.С. Корницкий, Л.Б.

					Волосова, И.Б. Мизонова, С.Ю. Шаршов
6	Комплексное восстановительное лечение больных гастродуоденитами	печатная	Комплексное восстановительное лечение больных гастродуоденитами. Учебно-методическое пособие. СПб., 2010, с.20-26.	5/53	Г.А. Суслова, Я.Н. Бобко, М.В. Неженцев, В.Н. Григорьева, Н.Ю. Соломкина, О.В. Булина, Б.Б. Финкельштейн, Г.В. Лиджиева, Е.А. Ростачева, Н.Н. Зарина, В.С. Корницкий, Л.Б. Волосова, И.Б. Мизонова
7	Общая физиотерапия. Электротерапия. Учебно-методическое пособие.	печатная	Общая физиотерапия. Электротерапия. Учебно- методическое пособие. СПб., 2010, 31 с.		Г.А. Суслова, Н.Ю. Соломкина, И.Я. Руденко, И.В. Башкирова, Г.В. Лиджиева
8	Общая физиотерапия. Естественные факторы. Учебно- методическое пособие	печатная	Общая физиотерапия. Естественные факторы. Учебно-методическое пособие. СПб., 2010, 42 с.		Г.А. Суслова, Н.Ю. Соломкина, И.Я. Руденко, И.В. Башкирова, Г.В. Лиджиева
9	Магнитолазеротерапия перинатальной энцефалопатии и резидуально- органического поражения головного мозга у детей.	печатная	Методические рекомендации. Изд. СПбГПМУ, 2013. – 12 с.	12/5	Т.Г. Тышкевич, О.Е. Гурская, А.Ф. Гурчин, Р.Ю. Селиверстов, Райгородский М.Ю., Н.Ю. Соломкина, Г.А. Суслова
10	Этапная комплексная физиотерапия пациентов разного возраста, перенесших ампутации конечностей	печатная	Этапная комплексная физиотерапия пациентов разного возраста, перенесших ампутации конечностей. Учебно- методическое пособие для врачей СПб., 2014.- 23с.	23/13	Струкова Н.В., Соломкина Н.Ю., Трофимова Г.А., Барина А.В., Костина Е.Л., Горчанинова О.Н., Суслова Г.А.

16. ИННОВАЦИИ В ПРЕПОДАВАНИИ

К инновациям в преподавании дисциплины «Физиотерапия» относится ранее не использованная в СПбГПМУ педагогическая технология и методика обучения «Портфолио».

«Портфолио» представляет собой комплект документов, отражающий совокупность индивидуальных достижений ординатора. Создание «портфолио» - творческий процесс, позволяющий учитывать результаты, достигнутые ординатором в разнообразных видах

деятельности (учебной, творческой, социальной, коммуникативной) за время изучения дисциплины «Физиотерапия».

Основная цель «портфолио» - помощь обучающемуся в самореализации как личности, как будущему специалисту, владеющему профессиональными знаниями, умениями, навыками и способным решать организационные задачи.

Функциями «портфолио» являются: отслеживание хода процесса обучения; поддержка высокой мотивации ординаторов; формирование и организационное упорядочивание учебных умений и навыков.

Структура «портфолио» должна включать:

- конспект лекций;
- выполнение практических заданий для самостоятельной работы;
- решение ситуационных задач;
- информацию об участии в предметных конференциях;
- реферат.

Оценка осуществляется по каждому разделу «портфолио».

«Портфолио» позволяет решать важные педагогические задачи:

- поддерживать высокую учебную мотивацию обучающегося;
- поощрять их активность и самостоятельность;
- расширять возможности обучения и самообучения;
- формировать умение учиться – ставить цели, планировать и организовывать собственную учебную деятельность;
- использовать папки личных достижений обучающегося (портфолио) позволяет в условиях рынка труда обучить ординатора самостоятельному решению технических, организационных и управленческих проблем, умению представить себя и результаты своего труда.