

Бюджетное учреждение высшего образования

Ханты-Мансийского автономного округа-Югры
"Сургутский государственный университет"

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по УМР

_____ Е.В. Коновалова

16 июня 2022г., протокол УС №6

Физиотерапия (адаптационная программа)
рабочая программа дисциплины (модуля)

Закреплена за кафедрой **Внутренних болезней**
Учебный план о310826-Аллерг-22-1.rlx
Специальность: Аллергология и иммунология
Квалификация **Врач-аллерголог-иммунолог**
Форма обучения **очная**
Общая трудоемкость **3 ЗЕТ**

Часов по учебному плану 108
в том числе: Виды контроля в семестрах:
зачеты 2
Аудиторные занятия 48
Самостоятельная работа 60

Распределение часов дисциплины по семестрам

Семестр (<Курс>.<Семестр на курсе>)	2 (1.2)		Итого	
	16			
Неделя	уп	рп	уп	рп
Лекции	4	4	4	4
Практические	44	44	44	44
Итого ауд.	48	48	48	48
Контактная	48	48	48	48
Сам. работа	60	60	60	60
Итого	108	108	108	108

Программу составил(и):

*Старший преподаватель кафедры внутренних болезней , Скрובה Е.А;
д.м.н., профессор, Заведующий кафедрой внутренних болезней, Арямкина О.Л.*

Рабочая программа дисциплины

Физиотерапия (адаптационная программа)

разработана в соответствии с ФГОС:

Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования по специальности 31.08.26 АЛЛЕРГОЛОГИЯ И ИММУНОЛОГИЯ (уровень подготовки кадров высшей квалификации). (приказ Минобрнауки России от 2014.08.25г. №1068)

составлена на основании учебного плана:

Специальность: Аллергология и иммунология

утвержденного учёным советом вуза от 16.06.2022 г., протокол №6

Рабочая программа одобрена на заседании кафедры

Внутренних болезней

Протокол от 20.05.2022г. № 11

Зав. Кафедрой д.м.н., профессор Арямкина О.Л.

1. ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ	
1.1	Цель дисциплины подготовка квалифицированного врача-специалиста, обладающего системой общекультурных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в условиях первичной медико-санитарной помощи; неотложной; скорой, в том числе специализированной, медицинской помощи; специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ООП	
Цикл (раздел) ООП:	Б1.В.ДВ.01
2.1	Требования к предварительной подготовке обучающегося:
2.1.1	Аллергология и иммунология
2.1.2	Клиническая фармакология
2.1.3	Медицина чрезвычайных ситуаций
2.1.4	Общественное здоровье и здравоохранение
2.1.5	Патология
2.1.6	Педагогика
2.1.7	Социально-психологические основы профессиональной деятельности
2.2	Дисциплины и практики, для которых освоение данной дисциплины (модуля) необходимо как предшествующее:
2.2.1	Производственная (клиническая) практика
2.2.2	Производственная (клиническая) практика

3. КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)
УК-1: готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу

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

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

В результате освоения дисциплины обучающийся должен

3.1	Знать:
3.1.1	Порядок организации медицинской реабилитации, порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи по медицинской
3.1.2	Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи при заболеваниях и (или) состояниях, в связи с которыми пациент направлен на физиотерапию.
3.1.3	Теоретические и практические основы физиотерапии и курортологии.
3.1.4	Механизмы физиологического и лечебного действия, последствия физиотерапевтических факторов при различных заболеваниях, состояниях в разных возрастных группах, при различных сопутствующих заболеваниях.
3.1.5	Сочетанные механизмы действия нескольких применяемых одновременно или с промежутком менее суток физиотерапевтических факторов.
3.1.6	Комплексные механизмы действия нескольких применяемых одновременно или с промежутком менее суток методов лечения и физиотерапевтических факторов.
3.1.7	Показания и противопоказания к применению методов физиотерапии пациентам с заболеваниями и
3.1.8	Методики проведения физиотерапевтических воздействий пациентам с заболеваниями и состояниями.
3.1.9	Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате применения физиотерапии при заболеваниях и
3.2	Уметь:
3.2.1	Организовать самостоятельный умственный труд (мышление) и работу с информацией (синтез)
3.2.2	Проводить обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями с целью назначения физиотерапии
3.2.3	Назначать физиотерапию пациентам, имеющим нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, контролировать их эффективность и безопасность

3.2.4	Проводить и контролировать эффективность и безопасность применения физиотерапии при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ медицинской реабилитации или абилитации инвалидов
3.3	Владеть:
3.3.1	Навыками обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями с целью назначения физиотерапии
3.3.2	Навыками назначения физиотерапии пациентам с заболеваниями и (или) состояниями
3.3.3	Методами проведения и контроля эффективности и безопасности применения физиотерапии при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)							
Код занятия	Наименование разделов и тем /вид занятия/	Семестр / Курс	Часы	Компетенции	Литература	Интеракт.	Примечание
	Раздел 1. Физиотерапия в системе медицинской реабилитации. Основы лечебного использования физических факторов. Классификации физиотерапевтических факторов.						
1.1	Введение в физиотерапию. Классификация лечебных физических факторов. Виды физиотерапевтического лечения: Современные представления о механизме действия физических факторов. /Лек/	2	4	УК-1 ПК-6 ПК-8	Л1.1 Л1.2 Л1.4 Л2.1Л2.2 Л2.3Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7 Э8	0	
1.2	Введение в физиотерапию. Классификация лечебных физических факторов. Виды физиотерапевтического лечения: Современные представления о механизме действия физических факторов. /Пр/	2	6	УК-1 ПК-6 ПК-8	Л1.1 Л1.2 Л1.4 Л2.1Л2.2 Л2.3Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7 Э8	0	Текущий контроль: фронтальный опрос, тестовый контроль
1.3	Подготовка к практическим занятиям. Написание реферата. /Ср/	2	8	УК-1 ПК-6 ПК-8	Л1.1 Л1.2 Л1.4 Л2.1Л2.2 Л2.3Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7 Э8	0	Защита реферата
	Раздел 2. Низкочастотное электролечение.						
2.1	Низкочастотное электролечение: гальванизация и лекарственный электрофорез, электроимпульсная терапия, электродиагностика и электростимуляция. Характеристика метода. Механизм терапевтического действия. Показания и противопоказания. Принципы дозирования. Техника проведения процедур. /Пр/	2	4	УК-1 ПК-6 ПК-8	Л1.1 Л1.2 Л1.4 Л2.1Л2.2 Л2.3Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7 Э8	0	Текущий контроль: фронтальный опрос, тестовый контроль

2.2	Подготовка к практическим занятиям. /Ср/	2	6	УК-1 ПК-6 ПК-8	Л1.1 Л1.2 Л1.4 Л2.1Л2.2 Л2.3Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7 Э8Э8	0	
Раздел 3. Высокочастотное электролечение.							
3.1	Высокочастотное электролечение: УВЧ -, СМВ-, ДМВ-терапия, ультратон, дарсонваль, ультразвуковая терапия. Характеристика метода. Механизм терапевтического действия. Показания и противопоказания. Принципы дозирования. Техника проведения процедур. /Пр/	2	4	УК-1 ПК-6 ПК-8	Л1.1 Л1.2 Л1.4 Л2.1Л2.2 Л2.3Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7 Э8	0	Текущий контроль: фронтальный опрос, тестовый контроль
3.2	Подготовка к практическим занятиям. /Ср/	2	6	УК-1 ПК-6 ПК-8	Л1.1 Л1.2 Л1.4 Л2.1Л2.2 Л2.3Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7 Э8	0	
Раздел 4. Ингаляционная терапия. Магнитотерапия.							
4.1	Ингаляционная терапия: аэротерапия, аэрофитотерапия, галотерапия. Характеристика метода. Механизм терапевтического действия. Показания и противопоказания. Принципы дозирования. Техника проведения процедур. Магнитотерапия. Характеристика метода. Механизм терапевтического действия. Показания и противопоказания. Принципы дозирования. Техника проведения процедур. /Пр/	2	6	УК-1 ПК-6 ПК-8	Л1.1 Л1.2 Л1.4 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7 Э8	0	Текущий контроль: фронтальный опрос, тестовый контроль
4.2	Подготовка к практическим занятиям. Ср/	2	6	УК-1 ПК-6 ПК-8	Л1.1 Л1.2 Л1.4 Л2.1Л2.2 Л2.3Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7 Э8	0	
Раздел 5. Гидротерапия, бальнеотерапия. Минеральные воды.							

5.1	Гидротерапия, бальнеотерапия (души, ванны). Классификация. Характеристика метода. Механизм терапевтического действия. Показания и противопоказания. Принципы дозирования. Техника проведения процедур. Минеральные воды. Классификация минеральных вод. Общие принципы лечения минеральными водами. Наружное и внутреннее применение. Механизм терапевтического действия. Показания и противопоказания. Принципы дозирования. Техника проведения процедур./Пр/	2	6	УК-1 ПК-6 ПК-8	Л1.1 Л1.2 Л1.4 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7 Э8	0	Текущий контроль: фронтальный опрос, тестовый контроль
5.2	Подготовка к практическим занятиям./Ср/	2	6	УК-1 ПК-6 ПК-8	Л1.1 Л1.2 Л1.4 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7 Э8	0	
Раздел 6. Термотерапия. Светолечение. Лазеротерапия.							
6.1	Термотерапия: пелоидотерапия, парафинолечение, озокеритолечение, нафталанолечение, криотерапия. Характеристика метода. Механизм терапевтического действия. Показания и противопоказания. Принципы дозирования. Техника проведения процедур. Светолечение: видимое, инфракрасное излучение (ИК), ультрафиолетовые излучения (УФО). Характеристика метода. Механизм терапевтического действия. Показания и противопоказания. Принципы дозирования. Техника проведения процедур. Лазер. Виды терапевтических лазеров. Принципы дозирования. Техника проведения процедур./Пр/	2	6	УК-1 ПК-6 ПК-8	Л1.1 Л1.2 Л1.4 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7 Э8	0	Текущий контроль: фронтальный опрос, тестовый контроль
6.2	Подготовка к практическим занятиям./Ср/	2	6	УК-1 ПК-6 ПК-8	Л1.1 Л1.2 Л1.4 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7 Э8	0	
Раздел 7. Физиотерапия аллергических заболеваний у детей.							
7.1	Физиотерапия аллергических заболеваний у детей. /Пр/	2	6	УК-1 ПК-6 ПК-8	Л1.1 Л1.2 Л1.4 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7 Э8	0	Текущий контроль: фронтальный опрос, тестовый контроль

7.2	Подготовка к практическим занятиям. /Ср/	2	6	УК-1 ПК-6 ПК-8	Л1.1 Л1.2 Л1.4 Л2.1Л2.2 Л2.3Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7 Э8	0	
Раздел 8. Физиотерапия аллергических заболеваний у взрослых.							
8.1	Физиотерапия аллергических заболеваний у взрослых. /Пр/	2	6	УК-1 ПК-6 ПК-8	Л1.1 Л1.2 Л1.4 Л2.1Л2.2 Л2.3Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6	0	Текущий контроль: фронтальный опрос, тестовый контроль
8.2	Подготовка к практическим занятиям. /Ср/	2	8	УК-1 ПК-6 ПК-8	Л1.1 Л1.2 Л1.4 Л2.1Л2.2 Л2.3Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6	0	
Раздел 9. Зачет							
9.1	/Контр.раб./.	2	1	УК-1 ПК-6 ПК-8	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л2.1Л2.2 Л2.3Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7 Э8	0	Презентация клинического случая
9.2	Промежуточный контроль: устный опрос, тестовый контроль /Ср/	2	7	УК-1 ПК-6 ПК-8	Л1.1 Л1.2 Л1.4 Л2.1Л2.2 Л2.3Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7 Э8	0	Теоретические вопросы. Тестовый контроль. Ситуационная задача

5. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ	
5.1. Контрольные вопросы и задания	
Представлены в Приложении 1	
5.2. Темы письменных работ	
Представлены в Приложении 1	
5.3. Фондооценочных средств	
Представлены в Приложении 1	
5.4. Перечень видов оценочных средств	
Текущий контроль: фронтальный опрос, тестовый контроль, защита реферата Контрольная работа: презентация Промежуточный контроль: теоретические вопросы, тестовый контроль, решение ситуационных задач.	

6. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)				
6.1. Рекомендуемая литература				
6.1.1. Основная литература				
	Авторы,	Заглавие	Издательство, год	Коли
Л1.1	Гафиятуллина Г. Ш., Омельченко В. П., Евтушенко Б. Е, Черникова И. В.	Физиотерапия: учебное пособие /. 272 с.: ил., табл.; 21. (Библиотека врача-специалиста, Физиотерапия) .ISBN 978-5-9704-1448-4.	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010	21

Л1.2	Епифанов В.А	Восстановительная медицина: учебник : для студентов учреждений высшего профессионального образования, обучающихся по специальности 060101.65 "Лечебное дело" по дисциплине "Восстановительная медицина"	Москва : ГЭОТАР- Медиа, Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. 304 с. URL:http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970426371.html . ISBN ISBN 978-5-9704-2637-1.	0
Л1.3	Князева, Т.А	ФИЗИОТЕРАПИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ: практическое руководство	Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011 http://www.studentlibrary.ru/book/970411841V0015.html	0
Л1.4	Серова, Н. Б.	Основы физической реабилитации и физиотерапии: Учебное пособие	Екатеринбург: Уральский федеральный университет, ЭБС АСВ, 2016 http://www.iprbookshop.ru/68271.html	0

6.1.2. Дополнительная литература

	Авторы,	Заглавие	Издательство, год	Коли
Л2.1	Абрамович С. Г., Пономаренко Г. Н.	Физиотерапия: национальноруководство	Москва: Издательская группа "ГЭОТАР- Медиа", 2013 ISBN 978-5-9704-2711-8	3
Л2.2	Марцияш А. А., Ласточкина Л. А., Нестеров Ю. И.	Санаторно-курортное лечение: Учебное пособие для постдипломного профессионального образования	Кемерово: Кемеровская государственная медицинская академия, 2009, http://www.iprbookshop.ru/6086	1
Л2.3	Пономаренко, Г. Н.	ФИЗИОПРОФИЛАКТИКА: практическоеруководство	Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011 http://www.studentlibrary.ru/book/970411841V0042.htm	0

6.1.3. Методические разработки

	Авторы,	Заглавие	Издательство, год	Коли
Л3.1	Логинов С. И., Юденко И. Э., Солодилов Р. О.	550 тестов по физической реабилитации учебное пособие /	Сургут: Сургутскийгосударственныйуниверситет, 2016. https://elib.surgu.ru/fulltext/umm/3941	0

6.2. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"

Э1	http://посафи.рф Ассоциации Физиотерапии и Медицинской Реабилитации
Э2	www.asvomed.ru Национальная Ассоциация специалистов восстановительной медицины
Э3	http://www.rovvm.ru Российское общество врачей восстановительной медицины Российского
Э4	https://nasdr.ru/ Национальная ассоциация «Детские Реабилитологи»
Э5	https://rehabrus.ru/ Союз Реабилитологов России
Э6	http://akr21.ru/ Ассоциация клинических реабилитологов
Э7	http://medical-rehab.net/ «Ассоциации Врачей Амбулаторной Реабилитации»
Э8	http://www.enphe.org/ ENPHE – EuropeanNetworkofPhysiotherapyinHigherEducation, Европейской ассоциации физиотерапевтов с высшим образованием

6.3.1 Перечень программного обеспечения

6.3.1.1 Пакет прикладных программ MicrosoftOffice

6.3.2 Перечень информационных справочных систем

6.3.2.1 <http://www.consultant.ru/> Справочно-правовая система Консультант Плюс

6.3.2.2 <http://www.garant.ru/> Справочно-правовой портал Гарант.ру

7. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

7.1	628408, Ханты-Мансийский автономный округ-Югра, г. Сургут, ул. Энергетиков, д.22 Учебная аудитория для проведения занятий практического типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации №129, оснащена: комплект специализированной учебной мебели, маркерная доска, комплект (переносной) мультимедийного оборудования — ноутбук, проектор, проекционный экран. Ноутбук переносной. Количество посадочных мест - 45 Используемое программное
-----	---

обеспечение: MicrosoftWindows, пакет прикладных программ MicrosoftOffice. Обеспечен доступ к сети Интернет и в электронную информационную среду организации. 628400, Ханты – Мансийский автономный округ – Югра, г. Сургут, Нефтеюганское шоссе, 20. Аудитория для проведения занятия практического типа, проводятся на базе Бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа - Югры «Сургутская клиническая травматологическая больница» в учебной аудитории № УК №5. УК оснащена мультимедийным оборудованием, передвижной учебной доской, типовой учебной мебелью: столами, и стульями, переносным мультимедийным оборудованием, компьютером. Количество посадочных мест - 10 Используемое программное обеспечение: MicrosoftWindows. Обеспечен доступ к сети Интернет и в электронную информационную среду организации. Помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, на базе Бюджетного учреждения ХантыМансийского автономного округа - Югры «Сургутская клиническая травматологическая больница» оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями. Тонмометр, Аппарат интерференцтерапии и чрескожнойэлектронейростимуляции «MedioIF» (аппарат для лечения диадинамическими токами, аппарат для терапии синусоидальными модулированными токами, аппарат интерференцтерапии, аппарат флюктуоризации, аппараты комплексной электротерапии импульсными токами, аппарат для электродиагностики и электростимуляции, аппарат электростимуляции (в том числе многоканальные), аппарат чрескожнойэлектронейростимуляции, аппарат низкочастотной электростатической терапии, аппарат инфитатерапииаппарат для лечения интерференционными токами, аппарат для мезодиэнцефальной модуляции аппарат для динамической чрескожнойэлектронейростимуляции, аппарат для лечения диадинамическими токами), Аппарат комплексной электротерапии постоянным электрическим током и импульсными и диадинамическими токами «Multisono» (аппарат для гальванизации и электрофореза с набором электродов,аппарат для лечения диадинамическими токами, аппарат для терапии синусоидальными модулированными токами, аппарат интерференцтерапии, аппарат флюктуоризации, аппараты комплексной электротерапии импульсными токами, аппарат для электродиагностики и электростимуляции, аппарат электростимуляции (в том числе многоканальные), аппарат чрескожнойэлектронейростимуляции, аппарат низкочастотной электростатической терапии, аппарат инфитатерапииаппарат для лечения интерференционными токами, аппарат для мезодиэнцефальной модуляции аппарат для динамической чрескожнойэлектронейростимуляции, аппарат для лечения диадинамическими токами),Аппарат магнитотерапии стационарный «Магнитопульсар» (аппарат общей магнитотерапии), Аппарат магнитотерапии портативный «Маг-30» (аппарат магнитотерапии портативный), Аппарат для локальных ультрафиолетовых облучений «БОП-21/27 ЭМА» (аппарат для локальных ультрафиолетовых облучений), Измеритель артериального давления, Аппарат для гальванизации и электрофореза с набором электродов «Поток-1» (аппарат для гальванизации и электрофореза с набором электродов), Аппарат для терапии синусоидальными модулированными токами «Амплипульс -5» (аппарат для терапии синусоидальными модулированными токами, аппарат для амплипульстерапии), Аппарат медицинский для трансдермального введения лекарственных веществ (аппарат для динамической чрескожнойэлектронейростимуляции), Аппарат электростимуляции (в том числе многоканальные) «MedioStimmini» (аппарат для гальванизации и электрофореза с набором электродов,аппарат для лечения диадинамическими токами, аппарат для терапии синусоидальными модулированными токами, аппарат интерференцтерапии, аппарат флюктуоризации, аппараты комплексной электротерапии импульсными токами, аппарат для электродиагностики и электростимуляции, аппарат электростимуляции (в том числе многоканальные), аппарат чрескожнойэлектронейростимуляции, аппарат низкочастотной электростатической терапии, аппарат инфитатерапииаппарат для лечения интерференционными токами, аппарат для мезодиэнцефальной модуляции аппарат для динамической чрескожнойэлектронейростимуляции, аппарат для лечения диадинамическими токами), Аппарат низкочастотной электростатической терапии Стимэл (аппараты комплексной электротерапии импульсными токами, аппарат для электродиагностики и электростимуляции, аппаратэлектростимуляции (в том числе многоканальные), аппарат чрескожнойэлектронейростимуляции), Аппарат чрескожнойэлектронейростимуляции «MedioStim» (аппараты комплексной электротерапии импульсными токами, аппарат для электродиагностики и электростимуляции, аппарат электростимуляции (в том числе многоканальные), аппарат чрескожнойэлектронейростимуляции), Аппарат для ультравысокочастотной терапии стационарный «Surapuls 970» (аппарат для ультравысокочастотной терапии стационарный), Аппарат для ультравысокочастотной терапии портативный переносной «УВЧ – 30.03» (аппарат для ультравысокочастотной терапии портативный переносной), Аппарат высокочастотной (индуктотермии) «Терматур 250М» (аппарат высокочастотной (индуктотермии) аппарат крайне высокочастотной физиопунктуры), Аппарат для сверхвысокочастотной терапии «Radarmed 650» (аппарат для сверхвысокочастотной терапии или аппарат для терапии сантиметровыми волнами портативный),

Аппарат для терапии дециметровыми волнами «Луч-4» (аппарат для терапии дециметровыми волнами), Аппарат светотерапии, фотохромотерапии «Спектр – ЛКЦ - 02» (аппарат светотерапии, фотохромотерапии, аппарат лазерной терапии с набором излучателей и световодов, аппарат лазерной спектрофотометрии и биофотометрии), Аппарат инфракрасной терапии IR-6 VitaTherm (аппарат инфракрасной терапии), Ванна бальнеологическая «Диана - 2» (ванна бальнеологическая, аппарат для насыщения воды газом, компрессор для насыщения воды газом и решетки к нему (жемчужные ванны) ванна для подводного массажа, термометр для воды), Четырехкамерная гидрогальваническая ванна (четырехкамерная ванна с автоматической регулировкой температуры или без нее), Парафинонагреватель (парафинонагреватель, аппарат для подогрева нафталина, аппарат для подогрева грязи), Кюветы для парафинолечения алюминиевые 60*40, Стол массажный Variolinespecial (кушетки для теплолечения с автоматическим подогревом), Стул массажный, Стол массажный для кистей рук, Кушетка физиотерапевтическая двухсекционная, Аппарат ультразвуковой терапевтический УЗТ 1.01 Ф (аппарат ультразвуковой терапевтический, аппарат вибротерапии). Расходные материалы в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально.

Форма оценочного материала для текущего контроля и промежуточной аттестацииНазвание дисциплин: «**ФИЗИОТЕРАПИЯ (АДАПТАЦИОННАЯ ПРОГРАММА)**»

Код, направление подготовки	31.08.26Аллергология и иммунология
Направленность (профиль)	Квалификация: Врач-аллерголог-иммунолог
Форма обучения	Очная
Кафедра-разработчик	Внутренних болезней
Выпускающая кафедра	Внутренних болезней

Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы**Компетенция УК-1**

Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу		
Знает	Умеет	Владеет
Методы анализа и синтеза статистической информации. Методики сбора, статистической обработки и анализа информации о здоровье.	Анализировать информацию о здоровье.	Методиками сбора, статистической обработки и анализа информации о здоровье.

Компетенция ПК-6

готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании медицинской помощи с применением физиотерапевтических методов		
Знает	Умеет	Владеет
Порядок организации медицинской реабилитации, порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации. Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи при заболеваниях и (или) состояниях, в связи с которыми пациент направлен на физиотерапию. Механизмы физиологического и лечебного действия, последствия физиотерапевтических факторов при различных заболеваниях, состояниях в	Проводить обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями с целью назначения физиотерапии. Назначать физиотерапию пациентам, имеющим нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, контролировать их эффективность и безопасность. Проводить и контролировать эффективность и безопасность применения физиотерапии при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ медицинской реабилитации или абилитации инвалидов.	Навыками обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями с целью назначения физиотерапии пациентам с заболеваниями и (или) состояниями. Методами проведения и контроля эффективности и безопасности применения физиотерапии при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов.

<p>разных возрастных группах, при различных сопутствующих заболеваниях.</p> <p>Сочетанные механизмы действия нескольких применяемых одновременно или с промежутком менее суток физиотерапевтических факторов.</p> <p>Комплексные механизмы действия нескольких применяемых одновременно или с промежутком менее суток методов лечения и физиотерапевтических факторов.</p> <p>Показания и противопоказания к применению методов физиотерапии пациентам с заболеваниями и состояниями.</p> <p>Методики проведения физиотерапевтических воздействий пациентам с заболеваниями и состояниями.</p> <p>Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате применения физиотерапии при заболеваниях и (или) состояниях.</p>		
---	--	--

Компетенция ПК-8

готовность к применению физиотерапевтических методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении		
Знает	Умеет	Владет
<p>Порядок организации медицинской реабилитации; порядки оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации и санаторно-курортному лечению.</p> <p>Методы санаторно-курортного лечения; климатотерапия; бальнеотерапия; пелоидотерапия; виды курортов, классификация курортных факторов; показания и противопоказания; медицинские показания и</p>	<p>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.</p>	<p>Методами проведения и контроля эффективности и безопасности применения физиотерапии при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов в условиях санаторно-курортной организации.</p>

<p>противопоказания к направлению на санаторно-курортное лечение. Порядок оказания помощи по санаторно-курортному лечению.</p>		
--	--	--

ЭТАП: ПРОВЕДЕНИЕ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ

Результаты текущего контроля знаний оцениваются по двухбалльной шкале с оценками:

- «зачтено»;
- «не зачтено».

Дескриптор компетенции	Показатель оценивания	Оценка	Критерий оценивания
Знает	<p>Методы анализа и синтеза статистической информации. Методики сбора, статистической обработки и анализа информации о здоровье.</p> <p>Порядок организации медицинской реабилитации, порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации.</p> <p>Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи при заболеваниях и (или) состояниях, в связи с которыми пациент направлен на физиотерапию.</p> <p>Механизмы физиологического и лечебного действия, последствия физиотерапевтических факторов при различных заболеваниях, состояниях в разных возрастных группах, при различных сопутствующих заболеваниях.</p> <p>Сочетанные механизмы действия нескольких применяемых одновременно или с промежутком менее суток физиотерапевтических факторов.</p> <p>Комплексные механизмы действия нескольких применяемых одновременно или с промежутком менее суток методов лечения и физиотерапевтических факторов.</p> <p>Показания и противопоказания к применению методов физиотерапии пациентам с заболеваниями и состояниями.</p> <p>Методики проведения</p>	Зачтено	<p>Раскрывает полное содержание теоретических основ предмета. Хорошо ориентируется в предмете, правильно отвечает на все предложенные вопросы.</p> <p>Допускает незначительные неточности.</p>
		Незачтено	<p>Обучающийся не может сформулировать ответ на поставленный вопрос или неправильно отвечает. Не может правильно ответить на большинство вопросов задачи и дополнительные вопросы.</p>

	<p>физиотерапевтических воздействий пациентам с заболеваниями и состояниями. 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. Теоретические и практические основы физиотерапии и курортологии.</p>		
Умеет	<p>Анализировать информацию о здоровье. Проводить обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями с целью назначения физиотерапии. Назначать физиотерапию пациентам, имеющим нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, контролировать их эффективность и безопасность. Проводить и контролировать эффективность и безопасность применения физиотерапии при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ медицинской реабилитации или абилитации инвалидов. Проводить и контролировать эффективность и безопасность применения физиотерапии при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ медицинской реабилитации или абилитации инвалидов в условиях санаторно-курортной организации.</p>	Зачтено	<p>Обучающийся правильно ставит диагноз с учетом принятой классификации, правильно отвечает на вопросы с привлечением лекционного материала, учебника и дополнительной литературы. Допускает неточности и несущественные ошибки при ответах на вопросы.</p>
		Незачтено	<p>Обучающийся не может сформулировать диагноз или неправильно ставит диагноз. Не может правильно ответить на большинство вопросов задачи и дополнительные вопросы.</p>
Владеет	<p>Навыками обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями с целью назначения физиотерапии. Навыками назначения физиотерапии пациентам с заболеваниями и (или) состояниями. Методами проведения и</p>	Зачтено	<p>Ординатор правильно выполняет все навыки и правильно их интерпретирует.</p>
		Незачтено	<p>Обучающийся не справился с предложенным заданием, не может правильно</p>

	<p>контроля эффективности и безопасности применения физиотерапии при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов.</p> <p>Навыками обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями с целью назначения физиотерапии.</p> <p>Навыками назначения физиотерапии пациентам с заболеваниями и (или) состояниями.</p> <p>Методами проведения и контроля эффективности и безопасности применения физиотерапии при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов.</p> <p>Методами проведения и контроля эффективности и безопасности применения физиотерапии при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов в условиях санаторно-курортной организации.</p>	<p>интерпретировать свои действия и не справляется с дополнительным заданием.</p>
--	---	---

Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

ЭТАП: ПРОВЕДЕНИЕ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Раздел 1. Физиотерапия в системе медицинской реабилитации. Основы лечебного использования физических факторов. Классификации физиотерапевтических факторов.

Фронтальный опрос: (перечень вопросов).

1. Понятие о применении физического фактора.
2. Преформированный физический фактор.
3. Классификация лечебных физических факторов.
4. Виды физиотерапевтического лечения.
5. Современные представления о механизме действия физических факторов.
6. Показания и противопоказания к физиотерапии.
7. Непосредственное действие физических факторов на органы и ткани.

8. Основные пути и особенности действия физических факторов на важнейшие функциональные системы организма.
9. Действие физических факторов на патологические и системные реакции организма (реактивность, аллергия, воспаление, боль, трофика и др.).
10. Значение исходного функционального состояния, характера патологического процесса и условий воздействия в действии физических факторов.
11. Специфическое и неспецифическое действие физических лечебных факторов.
12. Теоретические основы лечебного использования физических факторов.

Тестовый контроль

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

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

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.

4. 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)

5. Неисправности в физиотерапевтической аппаратуре могут быть устранены:

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

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

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

7. Общие принципы проведения физиотерапии включают:

- а) неадекватность физиотерапевтического воздействия
- б) воздействие малыми дозировками
- в) воздействие сверхсильными раздражителями
- г) краткосрочное действие физиотерапевтического фактора

8. Одновременное воздействие нескольких физических факторов одновременно носит название:
- а) комбинированного
 - б) сочетанного
 - в) потенцированного
 - г) комплексного
9. Основным этапом в цепи ответных реакций организма на действие физического фактора энергия:
- а) преломляется
 - б) отражается
 - в) распространяется
 - г) поглощается
10. Физиотерапия противопоказана при всех состояниях, кроме:
- а) кахексии
 - б) туберкулез
 - в) эпилепсии
 - г) онкологических процессах

правильные ответы

1-д	2-д	3-д	4-г	5-б	6-в	7-б	8-б	9-г	10-б
-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	------

Самостоятельная работа.

Написание реферата в соответствии с темами раздела (свободный выбор темы).

Раздел 2: Низкочастотное электролечение.

Фронтальный опрос: (перечень вопросов).

1. Гальванизация и лекарственный электрофорез. Характеристика метода.
2. Механизм терапевтического действия постоянного тока.
3. Показания и противопоказания для гальванизации и электрофореза.
4. Принципы дозирования постоянного тока.
5. Препараты для форетирования электрическим током.
6. Техника проведения процедур.
7. Электроимпульсная терапия, Характеристика метода.
8. Механизм терапевтического действия импульсных токов.
9. Показания и противопоказания для электроимпульсной терапии.
10. Принципы дозирования импульсных токов.
11. Техника проведения процедур электроимпульсной терапии
12. Электродиагностика и электростимуляция. Характеристика метода.
13. Показания и противопоказания для электростимуляции.
14. Реакции ответа электродиагностики.
15. Техника проведения процедур электростимуляции.

Тестовый контроль

1. Электрический ток – это:
 - а) вид материи, посредством которой осуществляется связь и взаимодействие между движущимися зарядами
 - б) направленное движение носителей электрических зарядов
 - в) смещение положительных и отрицательных зарядов, атомов и молекул под действием внешнего

поля

г) все перечисленное правильно

2. К преимуществам введения лекарственных средств методом электрофореза относится образование:

а) кожного депо

б) мышечного депо

в) лимфатического депо

г) жирового депо

3. Единицей измерения силы тока в системе СИ является:

а) Ватт

б) Ампер

в) Вольт

г) миллиметр

д) Джоуль

4. Подэлектропроводностью тканей понимают:

а) процесс передачи теплоты в результате движения молекул или атомов

б) способность тканей проводить электрический ток

в) явление распространения тока в среде

г) изменение структуры тканей под действием тока

5. Наибольшей электропроводностью обладает:

а) роговой слой кожи

б) кровь

в) спинномозговая жидкость

г) костная ткань

д) правильно б) и в)

6. Гальванический ток распространяется в организме:

а) по кровеносным сосудам и межклеточным щелям

б) по нервным волокнам

в) благодаря специфическим акцепторам

г) по ходу кишечника

7. К особенностям метода электрофореза относят:

а) воздействие на весь организм

б) воздействие непосредственно на патологический очаг

в) отсутствие аллергической реакции

г) равномерное прогревание тканей под электродами

8. Для проведения процедуры гальванизации используют аппарат:

а) Мустанг

б) Поток-1

в) Луч-32

г) УЗТ-1.01

9. Гальванизация противопоказана при:

а) невралгиях

б) повреждении кожных покровов в области воздействия

в) парадантозе

г) люмбаишалгии

10. Действующим фактором в методе гальванизации является ток:

а) переменный, малой силы и высокого напряжения

б) постоянный, малой силы и низкого напряжения

- в) постоянный, высокой силы и высокого напряжения
- г) переменный, высокой силы и высокого напряжения

правильные ответы

1-б	2-а	3-б	4-б	5-д	6-а	7-б	8-б	9-б	10-б
-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	------

Раздел 3: Высокочастотное электролечение.

Фронтальный опрос: (перечень вопросов).

1. УВЧ-терапия. Характеристика метода. Механизм терапевтического действия. Показания и противопоказания. Принципы дозирования. Техника проведения процедур.
2. СМВ- терапия. Характеристика метода. Механизм терапевтического действия. Показания и противопоказания. Принципы дозирования. Техника проведения процедур.
3. ДМВ-терапия. Характеристика метода. Механизм терапевтического действия. Показания и противопоказания. Принципы дозирования. Техника проведения процедур.
4. Ультратонтерапия. Характеристика метода. Механизм терапевтического действия. Показания и противопоказания. Принципы дозирования. Техника проведения процедур.
5. Дарсонвальтерапия. Характеристика метода. Механизм терапевтического действия. Показания и противопоказания. Принципы дозирования. Техника проведения процедур.
6. Ультразвуковая терапия. Характеристика метода. Механизм терапевтического действия. Показания и противопоказания. Принципы дозирования. Техника проведения процедур.

Тестовый контроль

1. Энергия механических колебаний используется с лечебной целью:
 - а) в ультравысокочастотной терапии
 - б) в вибротерапии и ультразвуковой терапии
 - в) в аэрозольтерапии
 - г) в флюктуоризации
 - д) все перечисленное
2. Энергия электромагнитных колебаний сверхвысокой частоты используется с лечебной целью:
 - а) в индуктотерапии
 - б) в дарсонвализации
 - в) в сверхвысокочастотной терапии
 - г) в баротерапии
3. К методам, сочетающим действие на организм физического фактора с одновременным введением лекарственного вещества в ткани, относятся все перечисленные, кроме:
 - а) электрофореза
 - б) фонофореза
 - в) индуктотермоэлектрофореза
 - г) ванн минеральных
 - д) диадинамофореза
4. Волновое движение характеризуют все следующие величины, кроме:
 - а) периода
 - б) длины волны
 - в) фазы
 - г) мощности и времени
5. Понятие "непрямой пьезоэлектрический эффект" предусматривает:
 - а) образование электрических зарядов на поверхности некоторых веществ при механической

деформации

б) механическую деформацию, возникающую под действием электрического тока

в) распространение электромагнитных колебаний в среде

6. Обратный пьезоэлектрический эффект лежит в основе генерации:

а) электромагнитного поля сверхвысокой частоты

б) ультразвука

в) тока надтональной частоты

г) электрического поля ультравысокой частоты

7. Основным субстратом поглощения энергии микроволн является:

а) кожа

б) дипольные молекулы воды

в) паренхиматозные органы

г) мышцы

д) меланин

8. Из перечисленных факторов выраженным регенераторным действием обладает:

а) флюктуирующий ток

б) электрическое поле УВЧ

в) гальванический ток

г) переменное магнитное поле

д) индуктотерапия

9. Наиболее выраженным противовоспалительным действием обладает:

а) переменное магнитное поле

б) ток Дарсонваля

в) электромагнитное поле УВЧ

г) аэроионы

д) постоянное электрическое поле

10. Тепловой эффект ДМВ-терапии возникает при колебании молекул:

а) связанной воды

б) жиров

в) белков

г) углеводов

правильные ответы

1-б	2-в	3-г	4-г	5-б	6-б	7-а	8-г	9-в	10-а
-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	------

Раздел 4: Ингаляционная терапия. Магнитотерапия.

Фронтальный опрос: (перечень вопросов).

1. Современные представления о воздушной среде.
2. Природные и преформированные лечебные воздушные среды.
3. Ингаляционная терапия: аэротерапия, аэрофитотерапия, галотерапия.
4. Характеристика ингаляций.
5. Механизм терапевтического действия.
6. Показания и противопоказания к ингаляции.
7. Техника проведения процедур.
8. Характеристика магнитных полей применяемых с лечебной целью.
9. Характеристика метода магнитотерапии.

10. Механизм терапевтического действия магнитных полей.
11. Показания и противопоказания к магнитотерапии.
12. Принципы дозирования магнитотерапии.
13. Техника проведения процедур магнитотерапии.

Тестовый контроль

1. 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
2. Понятие "ингаляции" относится:
 - а) к методу лечения
 - б) к лечебной процедуре
 - в) к лечебному фактору
 - г) ко всему перечисленному
3. Для лечебного использования приняты электроаэрозоли:
 - а) отрицательно заряженные
 - б) положительно заряженные
 - в) нейтральные
4. Аппараты аэрозольтерапии по правилам техники безопасности требуют:
 - а) заземления
 - б) экранирования
 - в) использования защитных очков для пациентов
 - г) размещения в отдельном изолированном помещении
5. Магнитное поле характеризуют следующие векторные величины:
 - а) ток
 - б) напряженность
 - в) магнитная индукция
 - г) сопротивление
 - д) правильно б) и в)
6. Магнитная индукция измеряется
 - а) в Ваттах
 - б) в Теслах
 - в) в Джоулях
 - г) в Вольтах
7. При проведении процедуры высокочастотной переменной магнитотерапии в тканях человека возникают:
 - а) перемещение электрически заряженных частиц в одном направлении
 - б) процессы поляризации заряженных частиц
 - в) колебательные вихревые движения электрически заряженных частиц
 - г) кавитационные процессы
8. Для повышения адаптационных возможностей магнитотерапию проводят:
 - а) по общей методике
 - б) по сегментарной методике
 - в) длительными курсами
 - г) два раза в сутки

9. Магнитотерапию можно проводить:

- а) только через марлевую повязку
- б) через одежду и повязку
- в) только на обнаженные участки тела
- г) только через одежду.

10. Онкологическим пациентам после радикальной операции при отсутствии метастазов можно проводить:

- а) низкочастотную магнитотерапию
- б) грязелечение
- в) УВЧ- терапию
- г) ультрафонофорез препаратов

правильные ответы

1-д	2-б	3-а	4-г	5-д	6-в	7-в	8-а	9-б	10-а
-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	------

Раздел 5. Гидротерапия, бальнеотерапия. Минеральные воды.

Фронтальный опрос: (перечень вопросов).

1. Гидротерапия.
2. Бальнеотерапия.
3. Механизм терапевтического действия общего и местного водолечения.
4. Показания и противопоказания к водолечению.
5. Принципы дозирования водолечения.
6. Техника проведения процедур (ванны, души, орошения, укутывания, обертывания).
7. Классификация минеральных вод.
8. Общие принципы лечения минеральными водами.
9. Наружное и внутреннее применение минеральных вод.
10. Показания и противопоказания к применению минеральных вод.
11. Принципы дозирования приема минеральной воды внутрь.

Тестовый контроль

1. Холодной водолечебной процедурой является общая ванна при температуре воды:

- а) 20 °С
- б) 22 °С
- в) 24 °С
- г) 26 °С
- д) 30 °С

2. Минимальная емкость ванны для подводного душа-массажа должна составлять:

- а) 200 л
- б) 400 л
- в) 600 л
- г) 1000 л
- д) 1200 л

3. К неподвижным душам относятся:

- а) Шарко
- б) шотландский

- в) восходящий
- г) веерный.

4. Назначение в один день контрастной ванны и подводного душа-массажа:

- а) совместимо
- б) несовместимо
- в) зависит от характера заболевания и состояния больного.

5. Прохладными являются души при температуре:

- а) 10-15°C
- б) 22-33°C
- в) 34-35°C
- г) 36- 40°C.

6. К группе газовых ванн относят:

- а) скипидарные
- б) жемчужные
- в) горчичные
- г) шалфейные

7. К лечебным минеральным питьевым водам относят воды с общей минерализацией (ГОСТ 13273-88):

- а) 5-10 г/л
- б) 10-15 г/л
- в) 15-20 г/л
- г) 20-25 г/л.

8. Назначение сероводородных ванн противопоказано при:

- а) заболеваниях печени и почек
- б) артрите
- в) псориазе
- г) экземе

9. Растворенный в воде радон преимущественно представляет собой источник излучения:

- а) альфа
- б) бетта
- в) гамма
- г) дельта

10. для получения седативного эффекта обоснованным является назначение душа

- а) восходящего
- б) Шарко
- в) дождевого
- г) пылевого

правильные ответы

1-а	2-д	3-в	4-б	5-б	6-б	7-б	8-а	9-а	10-г
-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	------

Раздел 6. Термотерапия. Светолечение. Лазеротерапия.

Фронтальный опрос: (перечень вопросов).

1. Термотерапия: пелоидотерапия, парафинолечение, озокеритолечение, нафталанолечение, криотерапия.
2. Механизм терапевтического действия термотерапии.
3. Показания и противопоказания к термотерапии.
4. Техника проведения процедур термотерапии.
5. Светолечение: видимое, инфракрасное излучение (ИК), ультрафиолетовые излучения (УФО).
6. Характеристика метода светолечения
7. Механизм терапевтического действия светолечения.
8. Показания и противопоказания светолечения.
9. Принципы дозирования светолечения.
10. Техника проведения процедур светолечения
11. Лазер. Виды терапевтических лазеров.
12. Принципы дозирования лазеротерапии.

Тестовый контроль

1. Между энергией кванта и длиной волны существует зависимость:

- а) прямо пропорциональная
- б) обратно пропорциональная
- в) экспоненциальная
- г) линейная.

2. Глубина проникновения лазерного излучения при накожном использовании в красной части спектра составляет:

- а) 1-2 см
- б) 3-4 см
- в) 5-7 см
- г) 10-12 см.

3. Температура плавления парафина составляет:

- а) 42-45⁰С
- б) 52-55⁰С
- в) 62-65⁰С
- г) 72-75⁰С
- д) 82-85⁰С.

4. Температура озокеритовых аппликаций составляет:

- а) 45⁰С
- б) 55⁰С
- в) 65⁰С
- г) 75⁰С
- д) 85⁰С.

5. Методы теплолечения исключают:

- а) грязелечение
- б) нафталанолечение
- в) парафинолечение
- г) лазеролечение.

6. По классификации лазеры могут быть:

- а) газовые
- б) конденсаторные

- в) емкостные
- г) электрические.

7. Диапазон длины волны видимого излучения составляет:

- а) 0,4-0,18 мкм
- б) 0,76-0,4 мкм
- в) 0,76-0,18 мкм
- г) 0,4-140 мкм.

8. Вентиляция в кабинете светолечения должна обеспечивать обмен воздуха в час:

- а) +3...-3
- б) +3...-4
- в) +2...-2
- г) +2...-4.

9. Ультрафиолетовую эритемотерапию у детей начинают с биодозы:

- а) 1
- б) 2
- в) 3
- г) 4.

10. Наиболее длительно сохраняющуюся эритему обеспечивает УФ-излучение в диапазоне:

- а) 180-200 нм
- б) 280-400 нм
- в) 460-760 нм
- г) 770-800 нм.

правильные ответы

1-б	2-а	3-б	4-б	5-б	6-а	7-б	8-б	9-б	10-б
-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	------

Раздел 7. Физиотерапия аллергических заболеваний у детей.

Фронтальный опрос: (перечень вопросов).

1. Методики лечения аллергических заболеваний у детей.
2. Технику проведения процедур при лечении аллергических заболеваний у детей.
3. Методы прогноза и оценки локального и системного ответа на физиотерапевтическое воздействие в детском возрасте.
4. Специфическое и неспецифическое действие физического фактора на аллергическую реакцию у детей.

Тестовый контроль

1. Комплексная физиотерапия включает все изложенные принципы, исключая;
 - а) принцип синергизации
 - б) принцип антагонизма
 - в) принцип сенсibilизации
 - г) принцип усиления местной реакции и аллергизации организма
2. Основными эффектами в лечебном действии массажа являются все перечисленные, кроме:

- а) антиспастического
- б) трофического
- в) антиаллергического
- г) сосудорасширяющего

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

- а) повышением эффективности лечения заболевания
- б) потенцированием действия медикаментозного лечения
- в) уменьшением лекарственной аллергии
- г) всем перечисленным
- д) только а) и б)

4. В лечении заболеваний органов дыхания основными принципами выбора физических методов воздействия являются все перечисленные, кроме:

- а) патогенетической обоснованности применяемого физического фактора
- б) возможности дозирования воздействующего физического фактора
- в) возможности выбора физиотерапевтического фактора в зависимости от стадии и фазы заболевания
- г) способности физических факторов не вызывать специфические аллергические реакции
- д) адекватности всех методов физиотерапии

5. В период выраженных аллергических реакций, сопровождающихся эозинофилией крови у больных бронхиальной астмой легкой и средней тяжести, наиболее целесообразно назначение всех перечисленных методов, кроме:

- а) электрофореза инталаэноназально
- б) фракционированного ультрафиолетового облучения грудной клетки
- в) электрофореза кальция на область воротниковой зоны
- г) электрофореза гистоглобулина на область предплечья
- д) грязи на грудную клетку

6. При подостром тиреоидите и лекарственной аллергии у детей назначают:

- а) франклинизацию
- б) переменное низкочастотное магнитное поле на область проекции надпочечников
- в) электромагнитное поле СВЧ (460 МГц) на область проекции надпочечников
- г) электрическое поле ультравысокой частоты на область проекции надпочечников
- д) все перечисленное

7. Формированию затяжного течения пневмонии у детей способствуют все перечисленные факторы, исключая:

- а) недостаточно рациональное лечение острой пневмонии
- б) своевременное назначение физиотерапии
- в) неблагоприятный преморбидный фон
- г) наличие очагов хронической инфекции в носоглотке
- д) алергизацию организма

8. В генезе язвенной болезни у детей важная роль принадлежит:

- а) психосоматическому фактору
- б) функциональным расстройствам желудка
- в) снижению резистентности слизистой желудка к высокой активности кислотно-пептического фактора
- г) пищевой аллергии
- д) всем перечисленным факторам

9. При остром иридоциклите токсикоаллергической этиологии с целью предупреждения осложнений в ранние сроки назначают:

- а) магнитотерапию
- б) ультразвук
- в) дарсонвализацию
- г) франклинизацию.

10. При аллергической форме вазомоторного ринита (полиноз) у детей наиболее целесообразно назначение

- а) УФО-стоп
- б) диадинамических токов
- в) ДУФ-облучения воротниковой зоны
- г) контрастных ванн

правильные ответы

1-а	2-в	3-г	4-г	5-д	6-д	7-б	8-д	9-а	10-в
-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	------

Раздел 8. Физиотерапия аллергических заболеваний у взрослых.

Фронтальный опрос: (перечень вопросов).

1. Методики лечения аллергических заболеваний у взрослых.
2. Технику проведения процедур при лечении аллергических заболеваний у взрослых.
3. Методы прогноза и оценки локального и системного ответа на физиотерапевтическое воздействие.
4. Специфическое и неспецифическое действие физического фактора на аллергическую реакцию у взрослых.

Тестовый контроль

1. Электрофорез противопоказан при:
 - а) аллергической реакции на лекарственное вещество
 - б) аллергическом рините
 - в) псориазе
 - г) отеке Квинке в анамнезе

2. Больному с инфекционно-аллергической бронхиальной астмой средней степени тяжести показано:
 - а) магнитотерапия
 - б) электрофорез антибиотиков
 - в) интал-электрофорез эндонозально

3. Профилактика осложнений электрофореза включает:
 - а) обработку кожи спиртом до и после процедуры
 - б) выполнение правил безопасности
 - в) выяснение аллергологического анамнеза
 - г) осмотр кожных покровов

4. Бронхиальную астму рассматривают как заболевание:
 - а) аллергического генеза и инфекционно-аллергического генеза
 - б) нервно-рефлекторного генеза
 - в) вирусного генеза
 - г) травматического генеза
 - д) правильно а и б.

5. При конъюнктивите в различной стадии и форме заболевания целесообразно назначить:

- а) в острой - электрофорез пенициллина или альбуцида по Бургиньону
- б) в хронической - электрофорез аскорбиновой кислоты, витамин В
- в) при аллергическом конъюнктивите - электрофорез ванночковой методикой смеси (хлорид кальция, адреналин, димедрол)
- г) в подострой - электросон
- д) правильно а, б и в

6. Основными эффектами в лечебном действии массажа являются все перечисленные, кроме:

- а) антиспастического
- б) трофического
- в) антиаллергического
- г) сосудорасширяющего

7. Назначение углекислых ванн наиболее целесообразно:

- а) при ревматизме (неактивная фаза), митральном пороке сердца
- б) при атеросклеротической окклюзии сосудов ног
- в) при астеническом синдроме гипотонии
- г) при бронхиальной астме (инфекционно-аллергической форме, в стадии ремиссии)
- д) правильно а) и в)

8. В лечении заболеваний органов дыхания основными принципами выбора физических методов воздействия являются все перечисленные, кроме:

- а) патогенетической обоснованности применяемого физического фактора
- б) возможности дозирования воздействующего физического фактора
- в) возможности выбора физиотерапевтического фактора в зависимости от стадии и фазы заболевания
- г) способности физических факторов не вызывать специфические аллергические реакции
- д) адекватности всех методов физиотерапии

9. При хронической крапивнице в стадии ремиссии показано назначение всех перечисленных факторов, кроме:

- а) ультразвука сегментарно
- б) электросна
- в) кальций-электрофореза эндоназально
- г) индуктотермии на область надпочечников

10. Наиболее адекватным методом физиотерапии при хронической крапивнице в стадии обострения являются:

- а) радоновые ванны
- б) душ Шарко
- в) димедрол-электрофорез эндоназально
- г) аэроионотерапия

правильные ответы

1-а	2-в	3-а	4-д	5-д	6-в	7-д	8-г	9-б	10-г
-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	------

Раздел 9.

9.1. Контрольная работа.

Презентация клинического случая (клинический случай подбирается в соответствии с темами разделов 1-8)

9.2. Промежуточный контроль.

Теоретические вопросы:

1. Физиотерапия в системе медицинской реабилитации.
2. Основы лечебного использования физических факторов.
3. Виды физиотерапевтического лечения: электролечение, светолечение.
4. Электролечение.
5. Светолечение.
6. Высокочастотная терапия.
7. Инфракрасное и ультрафиолетовое излучение.
8. Аэрозольтерапия.
9. Галотерапия.
10. Гидротерапия.
11. Теплотерапия.
12. Грязелечение.
13. Минеральные воды. Наружное применение.
14. Минеральные воды. Питьевое применение.

Тестовый контроль

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

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

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

4. Подэлектропроводностью тканей понимают:

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

5. Наибольшей электропроводностью обладает:

- а) роговой слой кожи
- б) кровь
- в) спинномозговая жидкость
- г) костная ткань
- д) правильно б) и в)

6. При наличии у больной миомы матки и мастопатии назначение массажа грудной клетки:
- показано
 - противопоказано
 - ограничено
7. Общие принципы проведения физиотерапии включают:
- неадекватность физиотерапевтического воздействия
 - воздействие малыми дозировками
 - воздействие сверхсильными раздражителями
 - краткосрочное действие физиотерапевтического фактора
8. Одновременное воздействие нескольких физических факторов одновременно носит название:
- комбинированного
 - сочетанного
 - потенцированного
 - комплексного
9. При климактерическом синдроме с преобладанием эмоционально-невротических расстройств наиболее адекватным методом физиотерапии является:
- магнитотерапия
 - электросон
 - электрическое поле ультравысокой частоты
 - индуктотермия.
10. Физиотерапия противопоказана при всех состояниях, кроме:
- кахексии
 - туберкулез
 - эпилепсии
 - онкологических процессах

правильные ответы

1-д	2-д	3-д	4-б	5-д	6-б	7-б	8-б	9-б	10-б
-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	------

Задача 1

Девочка 5 лет страдает пищевой аллергией, под Новый год без спроса съела целую плитку шоколада. Через 30 мин поднялась температура до 39,0 °С, появились боли в животе, тошнота, рвота, понос, на коже появилась обильная папулезная сыпь, которая сопровождалась сильным зудом.

Диагноз: Крапивница, сопровождающаяся атопическим гастроэнтеритом (боли в животе, тошнота, рвота, понос).

Задание

- Выделите и обоснуйте синдромы, выделите ведущий.
- Сформулируйте предварительный диагноз.
- Определите цели физиотерапии.

4. Выберите физиотерапевтический метод, параметры, курс кратность.
5. Подготовка пациента к процедуре.
6. В каком положении проводится процедура.
7. Составьте комплексную программу реабилитации.

Задача 2

Больной К., 35 лет. Обратился к врачу с жалобами на повышенную утомляемость, головную боль, водянистые обильные выделения из носа, чихание, зуд в области носа, глаз и ушей, нарушение носового дыхания. У больного и раньше в июне — июле возникали зуд в области носа и чихание, но в настоящий момент проявления значительно усилились и переносятся пациентом плохо. Ухудшение состояния возникло во время поездки за город. Больной отмечает, что его состояние заметно улучшается в дождливую погоду.

Диагноз: Аллергический ринит.

Задание

1. Выделите и обоснуйте синдромы, выделите ведущий.
2. Сформулируйте предварительный диагноз.
3. Определите цели физиотерапии.
4. Выберите физиотерапевтический метод, параметры, курс кратность.
5. Подготовка пациента к процедуре.
6. В каком положении проводится процедура.
7. Составьте комплексную программу реабилитации.

Задача 3

Жалобы: на приступообразный сухой кашель, свистящее дыхание.

Анамнез заболевания: болен с 6 месяцев, когда впервые был поставлен диагноз обструктивный бронхит. В последующем данное заболевание повторялось с периодичностью в 2-4 месяца. С 2-летнего возраста наблюдались типичные приступы удушья. В последние 2 года приступы удушья участились (практически ежедневно потребность в короткодействующих β -2 агонистах, ночные приступы по несколько раз в неделю). Ребенок обучается на дому. Последний приступ – неделю назад. В период ремиссии выявлена сенсibilизация к домашней пыли, шерсти животных, березе, некоторым видам трав.

Анамнез жизни: Дедушка ребенка по материнской линии страдает бронхиальной астмой.

Объективно: ребенок астенического телосложения, отстаёт в физическом развитии. В контакт вступает неохотно, на вопросы отвечает односложно. Кожа чистая, бледная, периорбитальный цианоз. Дыхание умеренно диффузно ослаблено, грудная клетка вздута, хрипов нет. Частота дыхания 20 в минуту. Пульс 90 уд/мин., расщепление II тона с акцентом на легочной артерии, АД – 110/65 мм рт. ст. Живот мягкий, безболезненный, печень + 1 см, эластичная, селезенка не пальпируется. Ребенок постоянно получает препараты ингаляционных глюкокортикоидов, β 2-адреномиметики, муколитики, периодически применялись пролонгированные теофиллины. Исследования функции внешнего дыхания – нарушение бронхиальной проходимости по обструктивному типу, форсированная ЖЕЛ 60-70%, тест на обратимость бронхиальной обструкции с сальбутамолом положителен

Задание

1. Выделите и обоснуйте синдромы, выделите ведущий.
2. Сформулируйте предварительный диагноз.
3. Определите цели физиотерапии.
4. Выберите физиотерапевтический метод, параметры, курс кратность.
5. Подготовка пациента к процедуре.
6. В каком положении проводится процедура.
7. Составьте комплексную программу реабилитации.

Задача 4

Мальчик 5 лет поступил в стационар с жалобами на приступообразный кашель, свистящее дыхание, одышку.

Анамнез заболевания: с 2 лет после поступления в детский сад стал часто болеть респираторными заболеваниями (6-8 раз в год). ОРВИ сопровождались навязчивым кашлем, одышкой, сухими и влажными хрипами в легких. При неоднократном рентгенологическом исследовании диагноз пневмонии не подтверждался. В 3 года во время ОРВИ возник приступ удушья, который купировался ингаляцией беродуала. В дальнейшем приступы повторялись каждые 3-4 месяца, были связаны либо с ОРВИ, либо с употреблением в пищу шоколада и цитрусовых. Настоящее заболевание началось 3 дня назад. На фоне повышения температуры тела до 38,2°C отмечались насморк, чихание; затем присоединился приступообразный кашель, в связи с чем ребенок был госпитализирован.

Анамнез жизни: Ребенок от первой нормально протекавшей беременности, срочных родов. Масса тела при рождении 3250 г, длина 50 см. С 4 месяцев на искусственном вскармливании. С 5 месяцев страдал атопическим дерматитом. До 2 лет рос и развивался соответственно возрасту.

Семейный анамнез: у матери ребенка – атопический дерматит, у отца и деда по отцовской линии – бронхиальная астма.

Объективно: состояние средней тяжести. Температура тела 37,7°C, навязчивый сухой кашель. Слизистая оболочка зева слегка гиперемирована, зернистая. Дыхание свистящее, выдох удлинен. ЧД –32 за 1 минуту. Грудная клетка вздута, над легкими перкуторный звук с коробочным оттенком, с обеих сторон выслушиваются сухие свистящие и влажные хрипы. Тоны сердца слегка приглушены, ЧСС 88 ударов в минуту. Живот мягкий, безболезненный. Печень и селезенка не увеличены. Стул оформленный.

Данные лабораторных исследований: ОАК: Нв - 120 г/л, эр - 4,6x10¹²/л, лейко - 4,8x10⁹ /л, п/я - 3%, с/я -51%, л -28%, э - 8%, м - 10%, СОЭ - 5 мм/час. ОАМ: количество 120,0 мл, прозрачность полная, относительная плотность 1018, лейкоциты- 2-3 в п/з, эритроциты- нет. Рентгенограмма органов грудной клетки: легочные поля повышенной прозрачности, усиление бронхолегочного рисунка в прикорневых зонах, очаговых теней нет. Консультация отоларинголога: аденоиды II-III степени.

Задание

1. Выделите и обоснуйте синдромы, выделите ведущий.
2. Сформулируйте предварительный диагноз.
3. Определите цели физиотерапии.
4. Выберите физиотерапевтический метод, параметры, курс кратность.
5. Подготовка пациента к процедуре.
6. В каком положении проводится процедура.
7. Составьте комплексную программу реабилитации.

Задача 5

Девочка 6 лет.

Анамнез заболевания: Больна с 3-х летнего возраста, когда впервые появилась экспираторная одышка и приступообразный кашель. Приступы экспираторной одышки с дистанционными хрипами рецидивировали 1-2 раза в месяц на фоне нормальной температуры. Приступы чаще возникали ночью. Приступ купировался ингаляциями беродуала. Рекомендованная врачом базисная терапия не проводилась. В последний год состояние девочки ухудшилось, приступы одышки отмечаются до 4-х раз в месяц, длятся до 30 минут. При возникновении последнего приступа одышки девочка была госпитализирована в тяжелом состоянии. Приступ продолжался 6,5 часов, не купировался неоднократными ингаляциями беродуала.

Анамнез жизни: Девочка от второй нормально протекающей беременности, вторых срочных родов, масса тела при рождении 3540 г, оценка по шкале Апгар 9/10 баллов. Находилась на грудном вскармливании до 2-х месяцев, далее на искусственном вскармливании адаптированной молочной смесью. В возрасте 8-и месяцев появились признаки атопического дерматита. У матери девочки – пищевая и лекарственная аллергия.

Объективно: На момент поступления в стационар состояние тяжелое, непродуктивный приступообразный кашель. Дыхание свистящее, слышное на расстоянии. Выдох удлинен. ЧДД – 34 за 1 минуту. Над легкими перкуторный звук с коробочным оттенком, аускультативно - масса сухих свистящих хрипов над всей поверхностью легких. Тоны сердца приглушены, тахикардия до 92 ударов в минуту. Живот мягкий, безболезненный. Печень и селезенка не увеличены. Стул ежедневный, оформленный.

Задание

1. Выделите и обоснуйте синдромы, выделите ведущий.
2. Сформулируйте предварительный диагноз.
3. Определите цели физиотерапии.
4. Выберите физиотерапевтический метод, параметры, курс кратность.
5. Подготовка пациента к процедуре.
6. В каком положении проводится процедура.
7. Составьте комплексную программу реабилитации.

Методические материалы, определяющие процедуры оценивания результатов обучения, характеризующих этапы формирования компетенций, описание шкал оценивания

ЭТАП: ПРОВЕДЕНИЕ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

1. Оценка фронтального опроса

Рекомендации по оцениванию фронтального опроса

Требования к оценке: при выставлении оценки преподаватель учитывает:

- полноту знания учебного материала по теме,
- логичность изложения материала;
- аргументированность ответа, уровень самостоятельного мышления;
- умение связывать теоретические положения с практикой, в том числе и с будущей профессиональной деятельностью.

Критерии оценки:

По результатам собеседования ординаторы получают количественную оценку («отлично», «хорошо», «удовлетворительно» и «неудовлетворительно»).

Тип задания	Проверяемые компетенции	Критерии оценки	Оценка
Фронтальный опрос	УК-1, ПК-6, ПК-8.	заслуживает ординатор, обнаруживший всестороннее, систематическое и глубокое знание учебного материала занятия, усвоивший основную рекомендованную литературу и знакомый с дополнительной литературой. Как правило, оценка «отлично» выставляется ординатору, усвоившему	Отлично

		взаимосвязь основных понятий дисциплины в их значении для приобретаемой профессии, проявившему творческие способности в понимании, изложении и использовании учебно- программногo материала.	
		заслуживает ординатор, обнаруживший полное знание учебного материала, усвоивший основную рекомендованную литературу. Как правило, оценка «хорошо» выставляется ординатору, показавшему систематический характер знаний по дисциплине и способному к их самостоятельному пополнению и обновлению в ходе дальнейшей учебной работы и профессиональной деятельности, но допустившему при ответе отдельные неточности, не имеющие принципиального характера и способному самостоятельно их исправить.	Хорошо
		заслуживает ординатор, обнаруживший знание учебного материала в объеме, необходимом для дальнейшего освоения дисциплины, знакомый с основной рекомендованной литературой. Как правило, оценка «удовлетворительно» выставляется ординатору, допустившему неточности при изложении материала, но обладающему необходимыми знаниями для их устранения под руководством преподавателя.	Удовлетворительно
		выставляется ординатору, обнаружившему существенные пробелы в знаниях основного учебного материала, допустившему принципиальные ошибки при ответе на вопросы.	Неудовлетворительно

2. Оценка ситуационных задач

Рекомендации по оцениванию результатов решения задач

Процент от	Правильность (ошибочность) решения
------------	------------------------------------

максимального количества баллов	
100	Полное верное решение. В логическом рассуждении и решении нет ошибок, задача решена рациональным способом. Получен правильный ответ. Ясно описан способ решения.
81-100	Верное решение, но имеются небольшие недочеты, в целом не влияющие на решение, такие как небольшие логические пропуски, не связанные с основной идеей решения. Решение оформлено не вполне аккуратно, но это не мешает пониманию решения.
66-80	Решение в целом верное. В логическом рассуждении и решении нет существенных ошибок, но задача решена неоптимальным способом или допущено не более двух незначительных ошибок. В работе присутствуют арифметическая ошибка, механическая ошибка или описка при переписывании выкладок или ответа, не искажившие содержание ответа.
46-65	В логическом рассуждении и решении нет ошибок, но допущена существенная ошибка в расчетах. При объяснении сложного явления указаны не все существенные факторы.
31-45	Имеются существенные ошибки в логическом рассуждении и в решении. Рассчитанное значение искомой величины искажает содержание ответа. Доказаны вспомогательные утверждения, помогающие в решении задачи.
0-30	Рассмотрены отдельные случаи при отсутствии решения. Отсутствует окончательный численный ответ (если он предусмотрен в задаче). Правильный ответ угадан, а выстроенное под него решение - безосновательно.
0	Решение неверное или отсутствует

Критерии оценки результатов решения задач

Оценка (стандартная)	Оценка (тестовые нормы)
Отлично	80 – 100%
Хорошо	66 – 80%
Удовлетворительно	46 – 65%
Неудовлетворительно	Менее 46%

3. Рекомендации по оцениванию рефератов

Написание реферата предполагает глубокое изучение обозначенной проблемы.

Критерии оценки реферата

Оценка «отлично» – выполнены все требования к написанию и защите реферата: обозначена проблема и обоснована её актуальность, сделан краткий анализ различных точек зрения на рассматриваемую проблему и логично изложена собственная позиция, сформулированы выводы, тема раскрыта полностью, выдержан объём, соблюдены требования к внешнему оформлению, даны правильные ответы на дополнительные вопросы.

Оценка «хорошо» – основные требования к реферату и его защите выполнены, но при этом допущены недочеты. В частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; не выдержан объем реферата; имеются упущения в оформлении; на дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы.

Оценка «удовлетворительно» – имеются существенные отступления от требований к реферированию. В частности, тема освещена лишь частично; допущены фактические ошибки в

содержании реферата или при ответе на дополнительные вопросы; во время защиты отсутствует вывод.

Оценка «неудовлетворительно» – тема реферата не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы.

Контрольная работа.

Рекомендации по оцениванию презентаций

Создание презентации предполагает глубокое изучение обозначенной проблемы (клинического случая).

Критерии оценки

Оценка «отлично» – выполнены все требования к написанию и созданию презентации: обозначена проблема и обоснована её актуальность, сделан краткий анализ различных точек зрения на рассматриваемую проблему и логично изложена собственная позиция, сформулированы выводы, тема раскрыта полностью, соблюдены требования к внешнему оформлению, даны правильные ответы на дополнительные вопросы.

Оценка «хорошо» – основные требования к созданию презентации и ее защите выполнены, но при этом допущены недочеты. В частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; не выдержан объем презентации; имеются упущения в оформлении; на дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы.

Оценка «удовлетворительно» – имеются существенные отступления от требований к созданию презентации. В частности, тема освещена лишь частично; допущены фактические ошибки в создании презентации или при ответе на дополнительные вопросы; во время защиты отсутствует вывод.

Оценка «неудовлетворительно» – тема презентации не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы.

ЭТАП: ПРОВЕДЕНИЕ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Рекомендации по оцениванию теоретического вопроса

Требования к оценке: при выставлении оценки преподаватель учитывает:

- полноту знания учебного материала по теме,
- логичность изложения материала;
- аргументированность ответа, уровень самостоятельного мышления;
- умение связывать теоретические положения с практикой, в том числе и с будущей профессиональной деятельностью.

Критерии оценки:

По результатам собеседования ординаторы получают количественную оценку («отлично», «хорошо», «удовлетворительно» и «неудовлетворительно»).

Тип задания	Проверяемые компетенции	Критерии оценки	Оценка
Устный ответ	УК-1, ПК-6, ПК-8,	заслуживает ординатор, обнаруживший всестороннее, систематическое и глубокое знание учебного материала занятия, усвоивший основную рекомендованную литературу и знакомый с дополнительной литературой. Как правило,	Отлично

		оценка «отлично» выставляется ординатору, усвоившему взаимосвязь основных понятий дисциплины в их значении для приобретаемой профессии, проявившему творческие способности в понимании, изложении и использовании учебно- программно материала.	
		заслуживает ординатор, обнаруживший полное знание учебного материала, усвоивший основную рекомендованную литературу. Как правило, оценка «хорошо» выставляется ординатору, показавшему систематический характер знаний по дисциплине и способному к их самостоятельному пополнению и обновлению в ходе дальнейшей учебной работы и профессиональной деятельности, но допустившему при ответе отдельные неточности, не имеющие принципиального характера и способному самостоятельно их исправить.	Хорошо
		заслуживает ординатор, обнаруживший знание учебного материала в объеме, необходимом для дальнейшего освоения дисциплины, знакомый с основной рекомендованной литературой. Как правило, оценка «удовлетворительно» выставляется ординатору, допустившему неточности при изложении материала, но обладающему необходимыми знаниями для их устранения под руководством преподавателя.	Удовлетворительно
		выставляется ординатору, обнаружившему существенные пробелы в знаниях основного учебного материала, допустившему принципиальные ошибки при ответе на вопросы.	Неудовлетворительно

Рекомендации по оцениванию тестовых заданий:

Критерии оценки результатов тестирования

Оценка (стандартная)	Оценка (тестовые нормы)
Отлично	90 – 100%
Хорошо	80 – 89,9%
Удовлетворительно	70 – 79,9%
Неудовлетворительно	от 0% до 69,9%

Рекомендации по оцениванию результатов решения задач

Процент от максимального количества баллов	Правильность (ошибочность) решения
100	Полное верное решение. В логическом рассуждении и решении нет ошибок, задача решена рациональным способом. Получен правильный ответ. Ясно описан способ решения.
81-100	Верное решение, но имеются небольшие недочеты, в целом не влияющие на решение, такие как небольшие логические пропуски, не связанные с основной идеей решения. Решение оформлено не вполне аккуратно, но это не мешает пониманию решения.
66-80	Решение в целом верное. В логическом рассуждении и решении нет существенных ошибок, но задача решена неоптимальным способом или допущено не более двух незначительных ошибок. В работе присутствуют арифметическая ошибка, механическая ошибка или описка при переписывании выкладок или ответа, не исказившие содержание ответа.
46-65	В логическом рассуждении и решении нет ошибок, но допущена существенная ошибка в расчетах. При объяснении сложного явления указаны не все существенные факторы.
31-45	Имеются существенные ошибки в логическом рассуждении и в решении. Рассчитанное значение искомой величины искажает содержание ответа. Доказаны вспомогательные утверждения, помогающие в решении задачи.
0-30	Рассмотрены отдельные случаи при отсутствии решения. Отсутствует окончательный численный ответ (если он предусмотрен в задаче). Правильный ответ угадан, а выстроенное под него решение - безосновательно.
0	Решение неверное или отсутствует

Критерии оценки результатов решения задач

Оценка (стандартная)	Оценка (тестовые нормы)
Отлично	80 – 100%
Хорошо	66 – 80%
Удовлетворительно	46 – 65%
Неудовлетворительно	Менее 46%

Схема итогового оценивания ответа при промежуточном контроле (экзамен).

Задания в билете	Проверяемые компетенции	Оценка	Набранные баллы
Теоретический вопрос	УК-1, ПК-6, ПК-8	отлично	5
		хорошо	4
		удовлетворительно	3

		неудовлетворительно	2
Тестовый контроль	УК-1, ПК-6, ПК-8	отлично	5
		хорошо	4
		удовлетворительно	3
		неудовлетворительно	2
Практическое задание (ситуационная задача)	УК-1, ПК-6, ПК-8	отлично	5
		хорошо	4
		удовлетворительно	3
		неудовлетворительно	2
Общая оценка	УК-1, ПК-6, ПК-8	зачет	14-15
			12-13
			9-11
		незачет	6-8

Вывод: В результате выполнения заданий: теоретический опрос, решение тестового контроля и ситуационных задач по предложенным темам сформированы следующие компетенции: УК -1, ПК – 6, ПК – 8.