

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по УМР

16 июня 2022 г., протокол УС №6

Физиотерапия

рабочая программа дисциплины (модуля)

Закреплена за кафедрой **Многопрофильной клинической подготовки**
Учебный план о310832-Дерматовен-22-1.rlx
Специальность: Дерматовенерология

Форма обучения **очная**

Общая трудоемкость **3 ЗЕТ**

Часов по учебному плану 108
в том числе:
аудиторные занятия 48
самостоятельная работа 60

Виды контроля в семестрах:
зачеты 2

Распределение часов дисциплины по семестрам

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

Программу составил(и):

к.м.н., доцент, Ефанова Елена Николаевна; преподаватель, Васильева Екатерина Александровна

Рабочая программа дисциплины

Физиотерапия

разработана в соответствии с ФГОС:

Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования по специальности 31.08.32 ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГИЯ (уровень подготовки кадров высшей квалификации). (приказ Минобрнауки России от 25.08.2014 г. № 1074)

составлена на основании учебного плана:

Специальность: Дерматовенерология

утвержденного учебно-методическим советом вуза от 16.06.2022 протокол № 6.

Рабочая программа одобрена на заседании кафедры

Многопрофильной клинической подготовки

Протокол №16 от 16.05.2022 г.

Зав. кафедрой д.м.н., профессор Климова Наталья Валерьевна

1. ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ	
1.1	Цель освоения дисциплины «Физиотерапия» по специальности 31.08.32 Дерматовенерология: дать систему представлений и знаний о современном состоянии физиотерапии, подготовить квалифицированного врача- дерматовенеролога, обладающего системой универсальных и
1.2	
1.3	Задачи программы дисциплины «Физиотерапия»: формирование базовых, фундаментальных медицинских знаний по специальности 31.08.32 Дерматовенерология;
1.4	- подготовка врача-дерматовенеролога, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в дерматовенерологической патологии, имеющего углубленные знания смежных
1.5	- формирование умений в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных
1.6	- формирование профессиональных компетенций врача-дерматовенеролога.
1.7	

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ООП	
Цикл (раздел) ООП:	Б1.В.ДВ.01
2.1	Требования к предварительной подготовке обучающегося:
2.1.1	Дерматовенерология
2.1.2	Патология
2.1.3	Педагогика
2.1.4	Социально-психологические основы профессиональной деятельности
2.1.5	Дерматовенерология
2.1.6	Патология
2.1.7	Педагогика
2.1.8	Социально-психологические основы профессиональной деятельности
2.2	Дисциплины и практики, для которых освоение данной дисциплины (модуля) необходимо как предшествующее:
2.2.1	Подготовка и сдача государственного экзамена
2.2.2	Государственная итоговая аттестация
2.2.3	Производственная (клиническая) практика
2.2.4	Подготовка и сдача государственного экзамена
2.2.5	Производственная (клиническая) практика

3. КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)	
УК-3: готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому	
Знать:	
Уровень 1	-
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	
Знать:	
Уровень 1	-
ПК-2: готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения	
Знать:	
Уровень 1	-

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	
Знать:	
Уровень 1	-
ПК-6: готовность к ведению и лечению пациентов с дерматовенерологическими заболеваниями	
Знать:	
Уровень 1	-

В результате освоения дисциплины обучающийся должен

3.1	Знать:
3.1.1	Нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере охраны здоровья, регулирующие деятельность медицинских организаций и медицинских работников
3.1.2	Общие вопросы организации оказания медицинской помощи населению
3.1.3	Методика сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя)
3.1.4	Методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов
3.1.5	Порядки оказания медицинской помощи по профилю "дерматовенерология", а также "урология", "андрология", "акушерство и гинекология" и "онкология"
3.1.6	Клинические рекомендации (протоколы лечения) по оказанию медицинской помощи по профилю "дерматовенерология", а также "урология", "андрология", "акушерство и гинекология" и "онкология"
3.1.7	Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по профилю "дерматовенерология"
3.1.8	Санитарно-противоэпидемических (предварительных) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний
3.1.9	МКБ
3.1.10	Строение и функции кожи и слизистых оболочек, придатков кожи
3.1.11	Этиология и патогенез дерматозов, злокачественных и доброкачественных новообразований кожи, заболеваний волос, микозов гладкой кожи и ее придатков, лепры
3.1.12	Эпидемиология заразных кожных болезней, микозов и лепры
3.1.13	Противоэпидемические мероприятия в очаге инфекции при заразных кожных болезнях, микозах и лепре
3.1.14	Клинические проявления дерматозов, злокачественных и доброкачественных новообразований кожи, поражений суставов, заболеваний волос, микозов гладкой кожи и ее придатков, лепры
3.1.15	Патоморфологические изменения кожи при дерматозах, злокачественных и доброкачественных новообразованиях кожи, лепре
3.1.16	Методы диагностики дерматозов, микозов гладкой кожи и ее придатков, лепры
3.1.17	Основы и принципы проведения дифференциальной диагностики дерматозов, злокачественных и доброкачественных новообразований кожи, поражений суставов, заболеваний волос, микозов гладкой кожи и ее придатков, лепры
3.1.18	Принципы лечения дерматозов, доброкачественных новообразований кожи, заболеваний волос, микозов гладкой кожи и ее придатков, лепры
3.1.19	Медицинские показания и противопоказания к назначению местного и (или) системного лечения, физиотерапевтического лечения
3.1.20	Методы физиотерапевтического лечения дерматозов
3.1.21	Медицинские показания к оказанию медицинской помощи в стационарных условиях или условиях дневного стационара
3.1.22	Меры профилактики дерматозов, микозов гладкой кожи и ее придатков, лепры
3.1.23	Средства и методы медицинской реабилитации, показания и противопоказания к санаторно-курортному
3.2	Уметь:
3.2.1	Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) и анализировать полученную информацию
3.2.2	Оценивать общее и функциональное состояние кожи и ее придатков, подкожной жировой клетчатки, лимфатических узлов, суставов
3.2.3	Анализировать полученные данные состояния кожных покровов, их поражений и диагностических признаков, симптомов
3.2.4	Проводить исследование с помощью дерматоскопа и интерпретировать полученные результаты

3.2.5	Проводить исследования, в том числе инструментальные, интерпретировать полученные результаты
3.2.6	Проводить исследования функциональных свойств кожи, в том числе десквамации, пигментации, трансдермальной потери жидкости, эластичности кожи, рН кожи, себуметрии
3.2.7	Проводить трихологические исследования
3.2.8	Оценивать состояние суставов (при болезнях кожи, сопровождающихся их поражением)
3.3	Владеть:
3.3.1	Сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) с дерматозами, доброкачественными новообразованиями кожи, заболеваниями волос, микозами гладкой кожи и ее придатков, лепрой
3.3.2	Проведение осмотра пациента (визуальный осмотр и пальпация кожных покровов, слизистых оболочек, осмотр пораженных кожных покровов с помощью дерматоскопа)
3.3.3	Определение диагностических признаков и симптомов болезней
3.3.4	Формулирование предварительного диагноза и составление плана проведения лабораторных и инструментальных исследований
3.3.5	Проведение инструментальных исследований

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Код занятия	Наименование разделов и тем /вид занятия/	Семестр / Курс	Часов	Компетен-ши	Литература	Примечание
	Раздел 1. Физиотерапия					
1.1	Физические методы лечения, применяемые в дерматовенерологии /Пр/	2	4	УК-3 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6	Л1.1 Л1.2 Л1.3Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Л2.6 Л2.7 Э1 Э2 Э3 Э4	решение тестовых заданий
1.2	Физические методы лечения, применяемые в дерматовенерологии /Ср/	2	6	УК-3 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6	Л1.1Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Л2.6 Л2.7 Э1 Э2 Э3 Э4	отчет по самостоятельной работе (реферат, презентация)
1.3	Электролечение кожных и венерических заболеваний /Лек/	2	1	УК-3 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6	Л1.1Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Л2.6 Л2.7 Э1 Э2 Э3 Э4	устный опрос
1.4	Электролечение кожных и венерических заболеваний /Пр/	2	4	УК-3 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6	Л1.1Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Л2.6 Л2.7 Э1 Э2 Э3 Э4	решение тестовых заданий
1.5	Электролечение кожных и венерических заболеваний /Ср/	2	6	УК-3 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6	Л1.1Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Л2.6 Л2.7 Э1 Э2 Э3 Э4	отчет по самостоятельной работе (реферат, презентация)
1.6	Светолечение кожных и венерических заболеваний /Лек/	2	1	УК-3 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6	Л1.1Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Л2.6 Л2.7 Э1 Э2 Э3 Э4	устный опрос
1.7	Светолечение кожных и венерических заболеваний /Пр/	2	4	УК-3 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6	Л1.1Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Л2.6 Л2.7 Э1 Э2 Э3 Э4	решение тестовых заданий
1.8	Светолечение кожных и венерических заболеваний /Ср/	2	6	УК-3 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6	Л1.1Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Л2.6 Л2.7 Э1 Э2 Э3 Э4	отчет по самостоятельной работе (реферат, презентация)

1.9	Ультразвуковая терапия кожных и венерических заболеваний /Пр/	2	4	УК-3 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6	Л1.1Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Л2.6 Л2.7 Э1 Э2 Э3 Э4	решение тестовых заданий
1.10	Ультразвуковая терапия кожных и венерических заболеваний /Ср/	2	6	УК-3 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6	Л1.1Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Л2.6 Л2.7 Э1 Э2 Э3 Э4	отчет по самостоятельной работе (реферат, презентация)
1.11	Теплолечение и криотерапия кожных и венерических заболеваний /Пр/	2	4	УК-3 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6	Л1.1Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Л2.6 Л2.7 Э1 Э2 Э3 Э4	решение тестовых заданий
1.12	Теплолечение и криотерапия кожных и венерических заболеваний /Ср/	2	6	УК-3 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6	Л1.1Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Л2.6 Л2.7 Э1 Э2 Э3 Э4	отчет по самостоятельной работе (реферат, презентация)
1.13	Водо-бальнеолечение кожных и венерических заболеваний /Лек/	2	1	УК-3 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6	Л1.1Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Л2.6 Л2.7 Э1 Э2 Э3 Э4	устный опрос
1.14	Водо-бальнеолечение кожных и венерических заболеваний /Пр/	2	6	УК-3 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6	Л1.1Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Л2.6 Л2.7 Э1 Э2 Э3 Э4	решение тестовых заданий
1.15	Водо-бальнеолечение кожных и венерических заболеваний /Ср/	2	6	УК-3 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6	Л1.1Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Л2.6 Л2.7 Э1 Э2 Э3 Э4	отчет по самостоятельной работе (реферат, презентация)
1.16	Климатолечение кожных и венерических заболеваний /Лек/	2	1	УК-3 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6	Л1.1Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Л2.6 Л2.7 Э1 Э2 Э3 Э4	устный опрос
1.17	Климатолечение кожных и венерических заболеваний /Пр/	2	6	УК-3 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6	Л1.1Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Л2.6 Л2.7 Э1 Э2 Э3 Э4	решение тестовых заданий
1.18	Климатолечение кожных и венерических заболеваний /Ср/	2	8	УК-3 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6	Л1.1Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Л2.6 Л2.7 Э1 Э2 Э3 Э4	отчет по самостоятельной работе (реферат, презентация)
1.19	Физиотерапия инфекционных дерматозов /Пр/	2	6	УК-3 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6	Л1.1Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Л2.6 Л2.7 Э1 Э2 Э3 Э4	решение тестовых заданий
1.20	Физиотерапия инфекционных дерматозов /Ср/	2	8	УК-3 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6	Л1.1Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Л2.6 Л2.7 Э1 Э2 Э3 Э4	отчет по самостоятельной работе (реферат, презентация)
1.21	Физиотерапия болезней кожи с неизвестной этиологией /Пр/	2	6	УК-3 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6	Л1.1Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Л2.6 Л2.7 Э1 Э2 Э3 Э4	решение тестовых заданий

1.22	Физиотерапия болезней кожи с неизвестной этиологией /Ср/	2	8	УК-3 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6	Л1.1Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Л2.6 Л2.7 Э1 Э2 Э3 Э4	отчет по самостоятельной работе (реферат, презентация)
1.23	Промежуточный контроль /Зачёт/	2	0	УК-3 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6	Л1.1Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Л2.6 Л2.7 Э1 Э2 Э3 Э4	устный опрос, тестовый контроль

5. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ	
5.1. Контрольные вопросы и задания	
Представлены отдельным документом	
5.2. Темы письменных работ	
Представлены отдельным документом	
5.3. Фонд оценочных средств	
Представлены отдельным документом	

6. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)				
6.1. Рекомендуемая литература				
6.1.1. Основная литература				
	Авторы,	Заглавие	Издательство, год	Колич-во
Л1.1	Куимов А. Д., Попов К. В., Гантимурова О. Г., Ложкина Н. Г.	Медицинская реабилитация. Фототерапия. Лазеротерапия	Новосибирск: НГМУ, 2019, https://e.lanbook.com/book/145017	1
Л1.2	Поддубная О. А., Нечаева Е. И., Горелова Ю. В., Перминова Н. М.	Общая физиотерапия	Томск: СибГМУ, 2017, https://e.lanbook.com/book/113521	1
Л1.3	Поддубная О. А., Нечаева Е. И., Горелова Ю. В., Перминова Н. М.	Частная физиотерапия	Томск: СибГМУ, 2017, https://e.lanbook.com/book/113525	1
6.1.2. Дополнительная литература				
	Авторы,	Заглавие	Издательство, год	Колич-во
Л2.1	Потекаев Н. С.	Дерматовенерология - синтез науки и практики: избранные труды	М.: Медицинская книга, 2004	1
Л2.2	Акимов В. Г., Скрипкин Ю. К., Бугов Ю. С., Иванов О. Л.	Дерматовенерология: национальное руководство	Москва: Издательская группа "ГЭОТАР- Медиа", 2014	3
Л2.3	Владимиров В. В.	Кожные и венерические болезни: атлас	Москва: Издательская группа "ГЭОТАР- Медиа", 2016	1
Л2.4	Альбанова В. И., Пампура А. Н.	Атопический дерматит: учебное пособие	Москва: Издательская группа "ГЭОТАР- Медиа", 2016	2

Л2.5	Кулишова Т.В., Табашникова Н.А.	Общая физиотерапия: Учебно-методическая литература	Москва: ООО "Научно-издательский центр ИНФРА-М", 2022, http://znanium.com/catalog/document?id=380132	1
------	------------------------------------	----------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---

	Авторы,	Заглавие	Издательство, год	Колич-во
Л2.6	Кулиненко О.С., Гречина Н.Е., Кулиненко Д.О.	Физиотерапия в практике спорта: монография	Москва: Спорт, 2020, https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785907225336.html	2
Л2.7	Чеботарев В. В., Асхаков М. С.	Дерматовенерология: учебник	Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016, http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435670.html	2

6.2. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"

Э1	Физиотерапия, бальнеология и реабилитация
Э2	Российский журнал кожных и венерических болезней
Э3	Клиническая дерматология и венерология
Э4	Вопросы курортологии, культуры
6.3.1 Перечень программного обеспечения	
6.3.1.1	Пакет прикладных программ Microsoft Office. Операционная система Windows.
6.3.2 Перечень информационных справочных систем	
6.3.2.1	«Гарант», «Консультант плюс», «Консультант-регион»

7. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

7.1	Занятия с врачами клиническими ординаторами проводятся учебных аудиториях лекционного типа, занятий семинарского типа (практических занятий), групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации.
7.2	Классы оснащены стационарным компьютером, сканером, принтером, набором слайдов, набором видеофильмов и учебных фильмов DVD, библиотекой с литературой, набором плакатов.
7.3	
7.4	ДИДАКТИЧЕСКИЙ МАТЕРИАЛ
7.5	
7.6	Лекции-презентации (ЛП)
7.7	1. Электролечение кожных и венерических заболеваний
7.8	2. Светолечение кожных и венерических заболеваний
7.9	3. Водно-бальнеолечение кожных и венерических заболеваний
7.10	4. Климатолечение кожных и венерических заболеваний
7.11	
7.12	Таблицы (Т)
7.13	1. Строение кожи.
7.14	2. Патоморфологические изменения в коже.
7.15	3. Классификация глюкокортикоидов.
7.16	4. Схема морфологических элементов.
7.17	5. Стадии экзематозного процесса.
7.18	6. Дерматит-экзема.
7.19	7. Дерматиты и токсидермит.
7.20	
7.21	Методические разработки
7.22	1. Дерматология.
7.23	2. Ладонно-подошвенные кератодермии
7.24	
7.25	
7.26	

Оценочные материалы для текущего контроля и промежуточной аттестации по дисциплине

Физиотерапия

Код, направление подготовки	31.08.32 Дерматовенерология
Направленность (профиль)	Дерматовенерология
Форма обучения	Очная
Кафедра-разработчик	Многопрофильной клинической подготовки
Выпускающая кафедра	Многопрофильной клинической подготовки

Типовые задания для контрольной работы:

1. Этап проведение текущей аттестации:

1.1.Список вопросов к занятиям для самостоятельной работы ординатора

1. История физиотерапии.
2. Организация работы физиотерапевтического кабинета (отделения).
3. Взаимосвязь кожи с другими органами и системами.
4. Общие противопоказания для физиотерапевтического и санаторно-курортного лечения больных дерматовенерологического профиля.
5. Принцип единства физиотерапии (этиологической, патогенетической и симптоматической).
6. Принцип индивидуализации физиотерапии.
7. Принцип адекватности физиотерапии.
8. Принцип комплексности
9. Принцип динамичности.
10. Принцип малых дозировок.
11. Принцип курсовой физиотерапии.
12. Принцип преемственности.
13. Гальванизация
14. Лекарственный электрофорез
15. Диадинамотерапия
16. Амплипульстерапия
17. Электросон
18. Дарсонвализация
19. Магнитотерапия
20. УВЧ-терапия
21. Инфракрасные и видимые лучи
22. Ультрафиолетовые лучи
23. Методики УФ облучений
24. Лазеротерапия
25. Фонофорез
26. Ультразвук
27. Грязелечение
28. Парафино-озокеритолечение
29. Лечение глиной, песком и нафталаном
30. Криотерапия
31. Водолечение
32. Ванны
33. Души
34. Бальнеолечение
35. Минеральные ванны
36. Газовые ванны
37. Радоновые ванны
38. Воздухолечение
39. Воздушные ванны
40. Солнечные ванны
41. Купания
42. Физиотерапия в лечении пиодермитов
43. Физиотерапия туберкулеза кожи
44. Физиотерапия туляремии
45. Физиотерапия других инфекционных заболеваний кожи.
46. Физиотерапия при алопеции
47. Физиотерапия при витилиго
48. Физиотерапия при красной волчанке
49. Физиотерапия при кольцевидной гранулёме
50. Физиотерапия при ихтиозе

51. Физиотерапия при склеродермии
52. Физиотерапия при псориазе, парапсориазе
53. Физиотерапия при акне

Вывод:

Устный опрос по данной теме позволяет оценить сформированность части следующей компетенции: УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6

1.2. Список тем рефератов и презентаций

№ п/п	Физиотерапия
1.	Санаторно-курортное лечение пациентов с кожными заболеваниями
2.	Нормативная документация по физиотерапии в дерматовенерологии
3.	ПУВА-терапия в дерматологии
4.	Физиотерапия псориаза в современных условиях
5.	Эксимерный лазер в дерматовенерологии
6.	Аппарат «Алом» в дерматовенерологии
7.	Физиотерапия аллергических заболеваний кожи
8.	Физиотерапия венерических заболеваний

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

Этап: проведение текущего контроля успеваемости по дисциплине

Текущая аттестация – это регулярная проверка усвоения учебного материала на протяжении семестра. Она может осуществляться в устной или письменной формах в виде опросов, рефератов, проверки домашних заданий, написания истории болезни и самостоятельной работы студентов, проведении различных работ, тестирования. В ходе текущего контроля успеваемости преподаватель устанавливает реальный уровень усвоения студентами учебной программы на данный момент времени в виде выявления областей незнания, неумения, непонимания.

Формы текущего контроля определены учебным планом и описаны в рабочей программе. По всем заданиям текущего контроля выставляется оценка в соответствии с критериями и шкалой оценивания.

1. Рекомендации по оцениванию устного опроса:

2.

Требования к оценке:

при выставлении оценки преподаватель учитывает:

- полноту знания учебного материала по теме занятия,
- степень активности студента на занятии;
- 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 студенты получают количественную оценку («отлично», «хорошо», «удовлетворительно» и «неудовлетворительно»).

Схема оценивания устного ответа

Тип задания	Проверяемые компетенции	Критерии оценки	Оценка
Устный ответ	УК-3 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6	обучающийся, обнаруживает всестороннее, систематическое и глубокое знание учебного материала занятия, усвоивший основную литературу и знакомый с дополнительной литературой, рекомендованной для подготовки к занятию. А также студентам усвоившим взаимосвязь основных понятий дисциплины в их значении для приобретаемой профессии, проявившим творческие способности в понимании, изложении и использовании учебно- программногo материала.	«отлично»
		обучающийся, обнаруживший полное знание учебного материала, усвоивший основную литературу, рекомендованную к занятию. А также студентам, показавшим систематический характер знаний по дисциплине и способным к их самостоятельному пополнению и обновлению в ходе дальнейшей учебной работы и профессиональной деятельности.	«хорошо»
		обучающийся, обнаруживший знание учебного материала в объеме, необходимом для дальнейшего освоения дисциплины, знакомый с основной литературой, рекомендованной к занятию. А также студентам, допустившим погрешности, но обладающим необходимыми знаниями для их устранения под руководством преподавателя.	«удовлетворительно»
		обучающимся, обнаружившему существенные пробелы в знаниях основного учебного материала, допустившему принципиальные ошибки при ответе на вопросы.	«неудовлетворительно»

Вывод:

Устный опрос по данной теме позволяет оценить сформированность части следующей компетенции: УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6

3. Рекомендации по оцениванию самостоятельной работы:

Требования к оцениванию:

преподаватель учитывает:

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

Критерии оценки:

По результатам собеседования студенты получают «зачтено», «не зачтено».

Схема оценивания правильности выполнения самостоятельной работы (оценивается по двухбалльной шкале с оценками):

Тип задания	Проверяемые компетенции	Критерии оценки	Оценка
Самостоятельная работа и отчет к ней	УК-3 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6	в процессе защиты обучающийся демонстрирует понимание рассматриваемой проблемы, эрудицию, аналитические способности. Результаты оцениваются по следующим критериям: полнота выполнения задания; точность и развернутость ответов студента на вопросы преподавателя в ходе защиты самостоятельной работы.	Зачтено
		в процессе защиты обучающийся демонстрирует фрагментарный, разрозненный характер знаний материала, допускает грубые ошибки в формулировках основных понятий и не способен использовать полученные знания при решении практических задач.	Не зачтено

Рекомендации по оцениванию рефератов

Написание реферата предполагает глубокое изучение обозначенной проблемы.

Критерии оценки

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.

Вывод:

Выполнение данного задания позволяет оценить сформированность следующих компетенций (части компетенций): УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6

2. Этап: проведение промежуточной аттестации по дисциплине (зачет)

Методические рекомендации по подготовке к зачету

Для успешной сдачи зачета ординатору необходимо выполнить несколько требований:

- регулярно посещать аудиторские занятия по дисциплине; пропуск занятий не допускается без уважительной причины;
- в случае пропуска занятия ординатор должен быть готов ответить на зачете на вопросы преподавателя, взятые из пропущенной темы;
- готовясь к очередному занятию по дисциплине, ординатор должен прочитать соответствующие разделы в учебниках, учебных пособиях, монографиях и пр., рекомендованных преподавателем в программе дисциплины, и быть готовым продемонстрировать свои знания на паре; каждое участие ординатора в обсуждении материала на практических занятиях отмечается преподавателем и учитывается при ответе на зачете;
- в случае если ординатор не освоил необходимый материал или что-то не понял, он должен подойти к преподавателю в часы консультаций и прояснить материал.

Формирование оценки по дисциплине

Итоговая оценка (зачет) по дисциплине «Физиотерапия» формируется на основе критериев текущей и промежуточной аттестации (устный опрос, тестирование, решение ситуационных задач).

Для зачета	
80-100 баллов	<i>Зачтено</i>
0-79 баллов	<i>Не зачтено</i>

Итоговая оценка по дисциплине, выставляемая по 100-балльной шкале, будет складываться из оценки за выполнение практической работы и посещаемости лекционных и практических занятий.

Для сдачи зачета будут учитываться следующие критерии:

Вид аттестации	Удельный вес оценки
1. Посещаемость (лекций, практических занятий)	10%
2. Работа на практических занятиях	20%
3. Выполнение самостоятельной работы	10%
4. Тест по 8 темам	30%
5. Устный опрос	30%

Описываются методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций для этапа – проведение промежуточной аттестации по дисциплине

2.1 Список вопросов к промежуточной аттестации - зачет

1. История физиотерапии.
2. Организация работы физиотерапевтического кабинета (отделения).
3. Взаимосвязь кожи с другими органами и системами.
4. Общие противопоказания для физиотерапевтического и санаторно-курортного лечения больных дерматовенерологического профиля.
5. Принцип единства физиотерапии (этиологической, патогенетической и симптоматической).

- 6 Принцип индивидуализации физиотерапии.
- 7 Принцип адекватности физиотерапии.
- 8 Принцип комплексности
- 9 Принцип динамичности.
- 10 Принцип малых дозировок.
- 11 Принцип курсовой физиотерапии.
- 12 Принцип преемственности.
- 13 Гальванизация
- 14 Лекарственный электрофорез
- 15 Дидинамотерапия
- 16 Амплипульстерапия
- 17 Электросон
- 18 Дарсонвализация
- 19 Магнитотерапия
- 20 УВЧ-терапия
- 21 Инфракрасные и видимые лучи
- 22 Ультрафиолетовые лучи
- 23 Методики УФ облучений
- 24 Лазеротерапия
- 25 Фонофорез
- 26 Ультразвук
- 27 Грязелечение
- 28 Парафино-озокеритолечение
- 29 Лечение глиной, песком и нафталаном
- 30 Криотерапия
- 31 Водолечение
- 32 Ванны
- 33 Души
- 34 Бальнеолечение
- 35 Минеральные ванны
- 36 Газовые ванны
- 37 Радоновые ванны
- 38 Воздухолечение
- 39 Воздушные ванны
- 40 Солнечные ванны
- 41 Купания
- 42 Физиотерапия в лечении пиодермитов
- 43 Физиотерапия туберкулеза кожи
- 44 Физиотерапия туляремии
- 45 Физиотерапия других инфекционных заболеваний кожи.
- 46 Физиотерапия при алопеции
- 47 Физиотерапия при витилиго
- 48 Физиотерапия при красной волчанке
- 49 Физиотерапия при кольцевидной гранулёме
- 50 Физиотерапия при ихтиозе
- 51 Физиотерапия при склеродермии
- 52 Физиотерапия при псориазе, парапсориазе
- 53 Физиотерапия при акне

Вывод:

Устный опрос по данной теме позволяет оценить сформированность части следующей компетенции: УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6

2.2 Список тестовых заданий

Укажите один правильный ответ:

1. 01.01. К выдающимся отечественным физиотерапевтам не относится:
 - а) Щербак А.Е.;
 - б) Киричинский А.Р.;
 - в) Чижевский А.Л.;
 - г) Вермель С.Б.;
 - д) Павлов И.П.
2. 01.02. Основным показателем деятельности физиотерапевтического подразделения является:
 - а) кол-во первичных больных;
 - б) количество физиотерапевтических аппаратов в отделении;
 - в) показатель охвата физиолечением;
 - г) количество больных, направленных на физиолечение;
 - д) число врачей физиотерапевтов в отделении.
3. 01.03. Физиотерапевтический кабинет организуют при коечной мощности стационара:
 - а) 50 коек;
 - б) 100 коек;
 - в) 200 коек;
 - г) 300 коек;
 - д) 400 коек;
4. 01.04. Физиотерапевтическое отделение организуется при коечной мощности стационара не менее:
 - а) 100 коек;
 - б) 200 коек;
 - в) 300 коек;
 - г) 400 коек;
 - д) 600 коек
5. 01.05. Количество условных единиц выполнения физиотерапевтических процедур в год для среднего медперсонала составляет:
 - а) 10 000 ед;
 - б) 15 000 ед;
 - в) 20 000 ед;
 - г) 25 000 ед
 - д) норматив определяется специальной комиссией.
6. 01.06. За одну условную физиотерапевтическую единицу принято время:
 - а) 5 мин;
 - б) 8 мин;
 - в) 10 мин;
 - г) 12 мин;
 - д) 15 мин
7. 01.07. 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
8. 01.08. В физиотерапевтическом отделении поликлиники в смену выполняется не менее:
 - а) 50 процедур;
 - б) 100 процедур;
 - в) 200 процедур;
 - г) 250 процедур;
 - д) 300 процедур
9. 01. 09. Достижения научно-технического прогресса последних десятилетий особенно активно проявились в развитии всех перечисленных методов физиотерапии, кроме:
 - а) магнитотерапии;
 - б) КВЧ-терапии;
 - в) УЗ-терапии;
 - г) лазеротерапии;
 - д) местной дарсонвализации (д)
10. 01. 10. 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 (д)
11. 01. 11. Основными принципами рациональной организации физиотерапевтических подразделений являются все перечисленные, кроме:
- а) нормативного обеспечения площади помещений ФТО (ФТК);
 - б) применения аппаратуры, разрешенной к эксплуатации МЗ ИМП РФ;
 - в) обеспечения подготовки медицинского персонала;
 - г) специальной подготовки медицинского персонала;
 - д) наличия таблиц совместимости физических лечебных факторов (д)
12. 01. 12. Ответственность за безопасность работы и правильную эксплуатацию физиотерапевтической аппаратуры возлагается:
- а) на руководителя лечебного учреждения;
 - б) на заместителя руководителя по медчасти;
 - в) на заместителя руководителя по АХР;
 - г) на врача-физиотерапевта;
 - д) на главную медицинскую сестру
13. 01. 13. К самостоятельному проведению процедур физиотерапии могут быть допущены лица:
- а) прошедшие инструктаж по технике безопасности;
 - б) имеющие удостоверение о прохождении специализации по физиотерапии;
 - в) обученные безопасности труда в соответствии с ОСТ 42-21-16-86;
 - г) закончившие медучилище;
 - д) имеющие высшую квалификационную категорию по физиотерапии
14. 01. 14. Функционирование физиотерапевтического отделения при отсутствии заземляющего контура:
- а) разрешается;
 - б) не разрешается;
 - в) разрешается по согласованию с главврачом;
 - г) разрешается по согласованию с физиотехником;
 - д) разрешается по согласованию с инженером по охране труда
15. 01. 15. Основными направлениями медицинской деятельности санатория-профилактория являются все перечисленные, кроме:
- а) диагностической;
 - б) общего оздоровления;
 - в) лечения больных;
 - г) профилактики профзаболеваний;
 - д) реабилитации (а)
16. 01. 16. Физиотерапевтический кабинет должен проводить все перечисленные типы физиотерапевтических процедур, кроме:
- а) электролечения;
 - б) светолечения;
 - в) водолечения;
 - г) теплолечения (парафин, озокерит);
 - д) ультразвуковой терапии (в)
17. 01. 17. Для каждой кабины физиотерапевтического кабинета предусматриваются все указанные элементы, кроме:
- а) пускового щитка;
 - б) отдельной линии от группового щитка;
 - в) инструкции по ТБ;
 - г) инструкции по эксплуатации аппаратуры;
 - д) все перечисленное верно (г)
18. 01. 18. При приеме на работу в ФТК, ФТО проводится инструктаж по технике безопасности:
- а) вводный;
 - б) первичный;
 - в) повторный;
 - г) правильно а) и б);
 - д) внеплановый
19. 01. 19. Проведение физиотерапевтических процедур младшим мед-персоналом 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;
 - д) разрешается в присутствии медсестры ФТО
20. 01. 20. Неисправности в физиотерапевтической аппаратуре могут быть устранены лишь:

- а) медсестрой физиотерапевтического кабинета;
- б) инженером по охране труда;
- в) работником мастерских медтехники;
- г) работником ремонтных мастерских лечебного учреждения;
- д) инженером-метрологом

21. 01. 21. Норма расхода этилового спирта 96.6° в ФТО на 1000 физиопроцедур составляет:

- а) 500 г;
- б) 800 г;
- в) 1000 г;
- г) 1300 г;
- д) 1500 г

22. 01. 22. 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;
- д) только по указанию инженера по охране труда

23. 01. 23. 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);
- д) верно в) и г) (а)

24. 01. 24. 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);
- д) все перечисленное верно (г)

2. Организация физиотерапевтического отделения (кабинета). Аппаратура

Укажите один правильный ответ:

25. 02. 01. Физиотерапевтическое отделение – это:

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

26. 02. 02. В экранированной кабине не эксплуатируются все перечисленные аппараты, кроме:

- а) «Волна-2»;
- б) «Луч-3»;
- в) «Ромашка»;
- г) «Ранет»;
- д) «УВЧ-60 МедТеко» (а)

27. 02. 03. Кабинет электросна должен оборудоваться:

- а) тамбуром;
- б) деревянными кроватями;
- в) шумопоглощающими дорожками;
- г) тумбочками и шкафом;
- д) всем перечисленным (д)

28. 02. 04. Для групповых ультрафиолетовых облучений в фотариях используют облучатели со всеми перечисленными типами ламп, кроме:

- а) ДРТ-1000;
- б) ДРТ-375;
- в) ЛЭ;
- г) БОП;
- д) верно а) и б) (г)

29. 02.05. На одну процедурную кушетку в общем помещении для электросветолечения полагается:

- а) 4 м²;
- б) 6 м²;
- в) 8 м²;

- г) 12 м²;
- д) 16 м²;

30. 02.06. В каждой кабине для электросветолечения размещается:

- а) один аппарат;
- б) два аппарата;
- в) три аппарата;
- г) один стационарный и один портативный;
- д) комплект однофакторных приборов

31. 02. 07. Водотеплолечебные отделения должны располагаться в помещениях, пол которых не ниже планированной отметки тротуара:

- а) на 120 см;
- б) на 100 см;
- в) на 75 см;
- г) на 50 см;
- д) на 25 см (г)

32. 02. 08. В водотеплолечебнице отношение площади окон к площади пола должно быть:

- а) 1:3
- б) 1:4
- в) 1:5
- г) 1:6
- д) 1:7 (в)

33. 02. 09. Площади ванного зала определяют из расчета:

- а) 4 м² на каждую ванну;
- б) 5 м² на каждую ванну;
- в) 6 м² на каждую ванну;
- г) 7 м² на каждую ванну;
- д) 8 м² на каждую ванну (в)

34. 02. 10. Компрессор для подводного душа-массажа размещают:

- а) в головном конце ванны;
- б) за ножным концом ванны;
- в) в другом помещении;
- г) сбоку от ванны;
- д) на расстоянии 1 м (б)

35. 02. 11. Вентиляция в электросветолечебном кабинете должна обеспечивать обмен воздуха в час:

- а) +3...-3;
- б) +3...-4;
- в) +4...-4;
- г) +4...-5;
- д) +5...-6

36. 02. 12. Кабина для стационарных аппаратов сверхвысокочастотной терапии экранируется:

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

37. 02. 13. Минимальная площадь комнаты («кухни») для подготовки прокладок, стерилизации тубусов и других операций в электросветолечебном кабинете составляет:

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

38. 02. 14. Расстояние от душевой кафедры до больного должно составлять:

- а) 2,5 м;
- б) 3 – 3,5 м;
- в) 3,5 – 4 м;
- г) 4 – 4,4 м;
- д) 4,5 – 5 м (в)

39. 02. 15. Для подводного душа-массажа необходимо помещение площадью не менее:

- а) 12 м²;
- б) 14 м²;

- в) 16 м²;
- г) 18 м²;
- д) 20 м² (г)

40. 02. 16. Емкость ванны для подводного душа-массажа составляет:

- а) 150-200 л;
- б) 200-400 л;
- в) 400-600 л;
- г) 600-800 л;
- д) 250 – 300 л (в)

41. 02. 17. В помещении для лечебно-плавательного бассейна допустимо устанавливать:

- а) душевую кафедру;
- б) каскадный душ;
- в) установку для камерных ванн;
- г) контрастные ванны;
- д) вихревые ванны (б)

42. 02. 18. Помещение для лечебно-плавательного бассейна включает в себя все перечисленное, кроме:

- а) бассейна;
- б) раздевальни;
- в) туалета;
- г) душевой;
- д) все верно (в)

43. 02. 19. При работе с лампами типа «ДРТ» определение средней биодозы должно проводиться не реже одного раза:

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

44. 02. 20. Размеры фотария (площадь) с установленным в центре ртутнокварцевым облучателем зависят:

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

45. 02. 21. Плановый профилактический осмотр электросветолечебной аппаратуры в кабинете осуществляется физиотехником не реже:

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

46. 02. 22. Температура воздуха в лечебной сауне не должна превышать:

- а) 70-80⁰С;
- б) 80-90⁰С;
- в) 90-100⁰С;
- г) 100-110⁰С;
- д) 60-70⁰С (б)

47. 02. 23. Относительная влажность воздуха в сауне должна составлять:

- а) 20 %;
- б) 15 %;
- в) 10 %;
- г) 5 – 10%;
- д) 25 % (в)

48. 02. 24. В грязелечебнице (в душевой комнате) душевые установки устанавливаются из расчета к процедурным кушеткам:

- а) 1:1;
- б) 1:2;
- в) 1:3;
- г) 1:4;
- д) 1:5 (б)

49. 02. 25. Для поддержания компрессионных и пластических свойств парафина необходимо добавлять свежего парафина в объеме:

- а) 5 %;
- б) 10 %;

- в) 15 %;
- г) 20 %;
- д) 25 %

(б)

50. 02. 26. Физиотерапевтическая аппаратура включает в себя аппараты для лечения:

- а) электрическим током;
- б) светом;
- в) электромагнитными полями;
- г) звуком;
- д) всем перечисленным

(д)

51. 02. 27. Максимальное допустимое сопротивление системы защитного заземления в сети с изолированной нейтралью в электросветолечебном кабинете составляет:

- а) 2 Ом;
- б) 4 Ом;
- в) 8 Ом;
- г) 10 Ом;
- д) 12 Ом

52. 02. 28. Высота помещений в водотеплолечебнице должна быть не менее:

- а) 2,5 м;
- б) 2,75 м;
- в) 3 м;
- г) 3,5 м;
- д) 4 м

53. 02. 29. Соотношение притока и оттока воздуха (в час) в водолечебном отделении должно составлять:

- а) + 1 ..-3;
- б) + 2 ..-4;
- в) + 3 ..-5;
- г) + 4 ..-5;
- д) + 5 ..-6

54. 02. 30. Источниками переменных токов и переменных электромагнитных полей высокого напряжения являются все перечисленные аппараты, кроме:

- а) «Ультратон ТНЧ-10-1»;
- б) «ИКВ-4»;
- в) «Искра-1»;
- г) «Полнос-2»;
- д) «Искра-2»

(г)

55. 02. 31. Источниками переменного магнитного поля низкой частоты являются:

- а) «Полнос-2»;
- б) «Полнос-101»;
- в) «ИКВ-4»;
- г) «Луч-2»;
- д) правильно а) и б)

(д)

56. 02. 32. Импульсные токи низкой и средней частоты применяются во всех перечисленных методах, кроме:

- а) электросна;
- б) флюктуоризации;
- в) гальванизации;
- г) диадинамотерапии;
- д) электростимуляции

(в)

57. 02. 33. Если обнаружено повреждение изоляции токонесущего провода на одном из аппаратов электротерапии, то необходимо:

- а) запретить работу на данном аппарате;
- б) дать задание о вызове техника;
- в) сделать запись о дефекте в журнале технического обслуживания;
- г) продолжить отпуск процедуры;
- д) все перечисленное, кроме г)

(д)

58. 02. 34. По классу защиты II выполнены все перечисленные аппараты, кроме:

- а) «Стимул-1»;
- б) «Полнос-2М»;
- в) «Поток-1»;
- г) «Луч-2»;
- д) «Амплипульс-5»

(г)

59. 02. 35. Соотношение притока и оттока воздуха (в час) в грязелечебном отделении должно составлять:

- а) + 1 ..-2;

- б) + 2 ...-3;
- в) + 3 ...-4;
- г) + 4 ...-5;
- д) + 5 ...-5

60. 02. 36. Температура воздуха в грязе-водолечебном отделении должна быть:

- а) +21⁰С;
- б) +23⁰С;
- в) +25⁰С;
- г) +28⁰С;
- д) +30⁰С;

61. 02. 37. Расчетная площадь воды в лечебном бассейне на одного пациента составляет:

- а) 4 м²;
- б) 5 м²;
- в) 6 м²;
- г) 7 м²;
- д) 8 м²;

62. 02. 38. Установка компрессора в водолечебном отделении необходима для проведения:

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

63. 02. 39. Дозиметрический и радиометрический контроль в радонолечебнице осуществляется не реже:

- а) 1 раз в 1 месяц;
- б) 1 раз в 3 месяца;
- в) 1 раз в 6 месяцев;
- г) 1 раз в 12 месяцев;
- д) 1 раз в 18 месяцев

64. 02. 40. По классу защиты I выполнены все перечисленные аппараты, кроме:

- а) «Луч-2»;
- б) «Ультратон-ТНЧ-10-1»;
- в) «Волна-2»;
- г) «Амплипульс-7»;
- д) «УЗТ-1.01 Ф» (г)

65. 02. 41. Из перечисленных аппаратов в экранированной кабине эксплуатируются:

- а) «УВЧ-60 МедТеКо»;
- б) «Искра-1»;
- в) «Волна-2»;
- г) «Ультратон-ТНЧ-10-1»;
- д) «ИКВ-4» (в)

66. 02. 42. Из перечисленных аппаратов в экранированной кабине эксплуатируются:

- а) «Тонус-2»;
- б) «Луч-2»;
- в) «Экран-2»;
- г) «Поток-1»;
- д) «Магнит МедТеКо» (в)

67. 02. 43. Электроснабжение в электросветолечебном кабинете обеспечивается установкой следующих устройств или приборов, кроме:

- а) группового электрощита;
- б) заземляющей магистрали;
- в) измерителя силы тока;
- г) пускового щитка (в)

68. 02. 44. Проведение процедуры запрещено, если:

- а) допущен перекрест провода;
- б) провода находятся непосредственно на теле;
- в) провода с потрескавшейся изоляцией;
- г) доступны заземленные предметы;
- д) все перечисленное (д)

69. 02. 45. Перед началом работы аппаратов проверяют:

- а) исправность аппаратов;
- б) исправность заземления;
- в) исправность проводки;
- г) все перечисленное;

- д) верно а) и б) (г)
70. 02. 46. Первая помощь при электротравме сводится к немедленному:
- непрямому массажу сердца;
 - искусственному дыханию;
 - освобождению от действия тока;
 - внутривенное введение лекарственных веществ;
 - освобождение пострадавшего от одежды (в)
71. 02. 47. Площадь душевого помещения должна быть не менее
- 10 м²;
 - 15 м²;
 - 25 м²;
 - 35 м²;
 - 45 м²;
72. 02. 48. Площадь комнаты для парафино-озокеритолечения планируется из расчета на одно рабочее место (кушетку):
- 4 м²;
 - 6 м²;
 - 8 м²;
 - 10 м²;
 - 12 м²;
73. 02. 49. Основным документом, регламентирующим соблюдение правил техники безопасности в ФТО (ФТК), является:
- ОСТ 42-21-16-86:

Эталоны ответов

Раздел 1. Организация физиотерапевтической службы в России

1 – д	6 – б	11 – д	16 – в	21 – г
2 – в	7 – г	12 – г	17 – г	22 – а
3 – а	8 – в	13 – б	18 – г	23 – а
4 – а	9 – д	14 – б	19 – б	24 – г
5 – б	10 – д	15 – а	20 – в	

Раздел 2. Организация физиотерапевтического отделения (кабинета).

Аппаратура, техника безопасности

1 – б	12 – а	23 – в	34 – г	45 – г
2 – а	13 – г	24 – б	35 – г	46 – в
3 – д	14 – в	25 – б	36 – в	47 – в
4 – г	15 – г	26 – д	37 – б	48 – б
5 – б	16 – в	27 – б	38 – а	49 – а
6 – а	17 – б	28 – в	39 – б	50 – б
7 – г	18 – в	29 – в	40 – г	51 – б
8 – в	19 – в	30 – г	41 – в	52 – а
9 – в	20 – б	31 – д	42 – в	53 – в
10 – б	21 – б	32 – в	43 – в	54 – а
11 – б	22 – б	33 – д	44 – д	

Рекомендации по оцениванию результатов тестирования ординатора

Критерии оценки результатов тестирования

Оценка (стандартная)	Оценка (тестовые нормы)
----------------------	-------------------------

Отлично	80 – 100%
Хорошо	70 – 79%
Удовлетворительно	60 – 69%
Неудовлетворительно	Менее 60%

Вывод:

Выполнение данного задания позволяет оценить сформированность следующих компетенций (части компетенций): УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6

Формирование оценки по дисциплине

Итоговая оценка (зачет) по дисциплине «Физиотерапия» формируется на основе критериев текущей и промежуточной аттестации (устный опрос, тестирование, решение ситуационных задач).

Для зачета	
80-100 баллов	<i>Зачтено</i>
0-79 баллов	<i>Не зачтено</i>

Итоговая оценка по дисциплине, выставляемая по 100-балльной шкале, будет складываться из оценки за выполнение практической работы и посещаемости лекционных и практических занятий.

Для сдачи зачета будут учитываться следующие критерии:

Вид аттестации	Удельный вес оценки
1. Посещаемость (лекций, практических занятий)	10%
2. Работа на практических занятиях	20%
3. Выполнение самостоятельной работы	10%
4. Тест по 8 темам	30%
5. Устный опрос	30%

Вывод:

Выполнение данного задания позволяет оценить сформированность следующих компетенций (части компетенций): УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6.