

Бюджетное учреждение высшего образования
Ханты-Мансийского автономного округа-Югры
"Сургутский государственный университет"



УТВЕРЖДАЮ
Проректор по УМР
Е.В.Коновалова
17.06.2021 г.,
протокол УС № 6

Физиотерапия в травматологии и ортопедии Рабочая программа дисциплины (модуля)

Закреплена за кафедрой **Внутренних болезней**
Учебный план о310850-Физиотерапия-21-1.rlx
Специальность: Физиотерапия
Квалификация **Врач-физиотерапевт**
Форма обучения **очная**
Общая трудоемкость **2 ЗЕТ**

Часов по учебному плану 72
в том числе:
Аудиторные занятия 32
Самостоятельная работа 40
Виды контроля в семестрах:
зачеты 1

Распределение часов дисциплины по семестрам

Семестр (<Курс>.<Семестр на курсе>)	1 (1.1)		Итого	
	16			
Неделя	уп	рп	уп	рп
Лекции	4	4	4	4
Практические	28	28	28	28
Итого ауд.	32	32	32	32
Контактная	32	32	32	32
Сам. работа	40	40	40	40
Итого	72	72	72	72

Программу составил(и):

д.м.н., профессор, Заведующий кафедрой внутренних болезней МИ СурГУ,
Арямкина Ольга Леонидовна _____
преподаватель кафедры внутренних болезней МИ СурГУ,
Скрябова Елена Анатольевна _____

Рабочая программа дисциплины

Физиотерапия в травматологии и ортопедии

разработана в соответствии с ФГОС:

Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования по специальности 31.08.50 ФИЗИОТЕРАПИЯ (уровень подготовки кадров высшей квалификации). (приказ Минобрнауки России от 25.08.2014г. №1093)

составлена на основании учебного плана:

Специальность: Физиотерапия

утвержденного учёным советом вуза от 17июня 2021 протокол № 6

Рабочая программа одобрена на заседании кафедры

Внутренних болезней

Протокол от 17.05.2021 № 9/1

Зав. кафедрой д.м.н., профессор Арямкина О.Л. _____

Утверждена на УМС МИ от 21.05.2021 Протокол № 7

Председатель УМС к.м.н., доцент Лопатская Ж.Н. _____

1. ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ	
1.1	Подготовка квалифицированного врача-физиотерапевта, обладающего системой универсальных, профессиональных и профессионально-специализированных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в условиях первичной медико-санитарной помощи; специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи; скорой, в том числе специализированной, медицинской помощи; паллиативной медицинской помощи больным травматологического профиля.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ООП	
Цикл (раздел) ООП:	Б1.В
2.1	Требования к предварительной подготовке обучающегося:
2.1.1	Физиотерапия
2.1.2	Общественное здоровье и здравоохранение
2.1.3	Педагогика
2.1.4	Медицина чрезвычайных ситуаций
2.1.5	Патология
2.1.6	Клиническая фармакология
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)
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

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	Клиническую симптоматику, этиологию и патогенез основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.
3.1.2	Порядок организации медицинской реабилитации, порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи по медицинской
3.1.3	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.
3.1.4	Теоретические и практические основы физиотерапии и курортологии.
3.1.5	Механизмы физиологического и лечебного действия, последствия физиотерапевтических факторов при различных заболеваниях, состояниях в разных возрастных группах, при различных сопутствующих
3.1.6	Сочетанные механизмы действия нескольких применяемых одновременно или с промежутком менее суток физиотерапевтических факторов.
3.1.7	Комплексные механизмы действия нескольких применяемых одновременно или с промежутком менее суток методов лечения и физиотерапевтических факторов.
3.1.8	Показания и противопоказания к применению методов физиотерапии пациентам с заболеваниями и

3.1.9	Фармакокинетику, фармакодинамику применяемых в физиотерапии лекарственных препаратов, показания, противопоказания, режим дозирования с учетом возраста пациента, массы тела, функции печени, почек и других органов, взаимодействие с другими лекарственными средствами, особенности применения лекарственных средств у беременных и кормящих молоком женщин.
3.1.10	Клинические признаки благоприятного и неблагоприятного течения патологического процесса, по поводу которого проводится физиотерапия.
3.1.11	Симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате физиотерапевтических процедур у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями.
3.1.12	Современные методы физиотерапии (электро-, магнито-, свето-, механо-, гидро-, термотерапия) и санаторно-курортного лечения (климато-, бальнео-, пелоидотерапия) при различных заболеваниях или состояниях с учетом особенностей возраста.
3.1.13	Механизм воздействия методов физиотерапии на организм пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе в различные возрастные периоды.
3.1.14	Методы санаторно-курортного лечения; климатотерапия; бальнеотерапия; пелоидотерапия; виды курортов, классификация курортных факторов; показания и противопоказания; медицинские показания и противопоказания к направлению на санаторно-курортное лечение.
3.1.15	Принципы потенцирования, кумуляции и угасания эффекта от используемых методов физиотерапии, принципы безопасности проведения медицинских вмешательств в процессе медицинской реабилитации
3.1.16	Лекарственные препараты и медицинские изделия, применяемые в физиотерапии
3.1.17	Медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями к специалистам мультидисциплинарных бригад для назначения мероприятий по медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов.
3.2 Уметь:	
3.2.1	Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями, по поводу которых пациент направлен на физиотерапию, с учетом всех сопутствующих в данный момент заболеваний для назначения и проведения физиотерапии в соответствии с утвержденными
3.2.2	Определять у пациента с заболеваниями и состояниями патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологические формы в соответствии с действующей МКБ и проблемы, связанные со здоровьем, для принятия решения о назначении физиотерапии.
3.2.3	Интерпретировать и анализировать результаты осмотра и обследования, инструментального и лабораторного исследований, осмотра врачами-специалистами пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, по поводу которых пациент направлен на физиотерапию.
3.2.4	Интерпретировать и анализировать информацию о проведенных обследованиях, подтверждающих основной и сопутствующие диагнозы, стадию и особенности течения заболевания, по поводу которого принимается решение о возможности назначения физиотерапии и санаторно-курортного лечения направлен на физиотерапию.
3.2.5	Обосновывать и планировать объем инструментального исследования, необходимость направления к врачам-специалистам пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, по поводу которых пациент направлен на физиотерапию.
3.2.6	Выявлять клинические симптомы и синдромы у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской
3.2.7	Выбирать и анализировать методы (клинические, лабораторные и инструментальные) оценки эффективности и безопасности при применении физиотерапии с диагностической целью пациентов с учетом индивидуальных особенностей.
3.2.8	Определять медицинские показания и противопоказания для применения физиотерапии с диагностической целью у пациентов с различными заболеваниями и состояниями.
3.2.9	Принимать решение о противопоказании пациенту с заболеваниями и (или) состояниями физиотерапии и санаторно-курортного лечения.
3.2.10	Оценивать тяжесть клинического состояния пациента, получающего физиотерапию, для определения безопасности проведения данного вида лечения.
3.2.11	Обобщать данные, полученные при консультировании пациента врачами-специалистами, специалистами с профессиональным (немедицинским) образованием мультидисциплинарной реабилитационной бригады, данные лабораторных, инструментальных и клинических исследований с целью получения представления о степени нарушения различных функций, структур организма, жизнедеятельности пациента (активности, участия, влияния факторов окружающей среды) вследствие заболевания и (или) состояния.
3.2.12	Разрабатывать план, формулировать цель и задачи применения физиотерапии.

3.2.13	Обосновывать применение физиотерапии при заболеваниях и (или) состояниях в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
3.2.14	Определять последовательность применения физиотерапии у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской
3.2.15	Назначать физиотерапию при заболеваниях и (или) состояниях в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, анализировать действие физиотерапии.
3.2.16	Проводить мониторинг эффективности и безопасности применения физиотерапии для пациентов с заболеваниями и (или) состояниями.
3.2.17	Определять медицинские показания и медицинские противопоказания для физиотерапии.
3.2.18	Проводить мониторинг симптомов и результатов лабораторной диагностики при заболеваниях и (или) состояниях пациентов, корректировать план физиотерапии в зависимости от особенностей течения и индивидуальной реакции организма пациента на физиотерапевтическое лечение.
3.2.19	Консультировать пациентов и их законных представителей по вопросам применения физиотерапии.
3.2.20	Определять медицинские показания и противопоказания для проведения мероприятий по физиотерапии при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов.
3.2.21	Разрабатывать план применения и проводить мероприятия по физиотерапии при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов.
3.2.22	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.
3.2.23	Применять лекарственные препараты и медицинские изделия в процессе физиотерапии.
3.2.24	Оценивать эффективность и безопасность мероприятий по физиотерапии при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации программы реабилитации или абилитации инвалидов.
3.3	Владеть:
3.3.1	Навыками применения клинической симптоматики, этиологии и патогенеза основных патологических состояний, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.
3.3.2	Порядком организации медицинской реабилитации, порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи по
3.3.3	Стандартами 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.
3.3.4	Теоретическими и практическими основами физиотерапии и курортологии.
3.3.5	Навыками применения механизмов физиологического и лечебного действия, последствиями физиотерапевтических факторов при различных заболеваниях, состояниях в разных возрастных группах, при различных сопутствующих заболеваниях.
3.3.6	Навыками применения сочетанных механизмов действия нескольких применяемых одновременно или с промежутком менее суток физиотерапевтических факторов.
3.3.7	Навыками применения комплексных механизмов действия нескольких применяемых одновременно или с промежутком менее суток методов лечения и физиотерапевтических факторов.
3.3.8	Показаниями и противопоказаниями к применению методов физиотерапии пациентам с заболеваниями и состояниями.
3.3.9	Фармакокинетикой, фармакодинамикой применяемых в физиотерапии лекарственных препаратов, показаниями, противопоказаниями, режимами дозирования с учетом возраста пациента, массы тела, функции печени, почек и других органов, взаимодействия с другими лекарственными средствами, особенностями применения лекарственных средств у беременных и кормящих молоком женщин.
3.3.10	Клиническими признаками благоприятного и неблагоприятного течения патологического процесса, по поводу которого проводится физиотерапия.
3.3.11	Симптомами и синдромами осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате физиотерапевтических процедур у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями.

3.3.12	Современными методами физиотерапии (электро-, магнито-, свето-, механо-, гидро-, термотерапия) и санаторно-курортного лечения (климато-, бальнео-, пелоидотерапия) при различных заболеваниях или состояниях с учетом особенностей возраста.
3.3.13	Навыками применения механизмов воздействия методов физиотерапии на организм пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе в различные возрастные периоды.
3.3.14	Методами санаторно-курортного лечения; климатотерапии; бальнеотерапии; пелоидотерапии; видами курортов, классификаций курортных факторов; показаниями и противопоказаниями; медицинскими показаниями и противопоказаниями к направлению на санаторно-курортное лечение.
3.3.15	Принципами потенцирования, кумуляции и угасания эффекта от используемых методов физиотерапии, принципами безопасности проведения медицинских вмешательств в процессе медицинской реабилитации.
3.3.16	Знаниями о лекарственных препаратах и медицинских изделиях, применяемых в физиотерапии.
3.3.17	Медицинскими показаниями для направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями к специалистам мультидисциплинарных бригад для назначения мероприятий по медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов.

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)							
Кодзанятия	Наименование разделов и тем /вид занятия/	Семестр / Курс	Часов	Компетенции	Литература	Инте ракт.	Примечание
	Раздел 1.Основные особенности физиотерапевтических методов лечения в травматологии.						
1.1	Основные особенности физиотерапевтических методов лечения в травматологии. /Лек/	1	2	ПК-5 ПК-6 ПК-8	Л1.1 Л1.2 Л1.4 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4	0	
1.2	Основные особенности физиотерапевтических методов лечения в травматологии. /Пр/	1	4	ПК-5 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	Текущий контроль: фронтальный опрос, тестовый контроль
1.3	Подготовка к практическим занятиям. Написание реферата. /Ср/	1	10	ПК-5 ПК-6 ПК-8	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л2.1Л2.2 Л2.3Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4	0	Защита реферата
	Раздел 2.Основные особенности физиотерапевтических методов лечения в ортопедии.						
2.1	Основные особенности физиотерапевтических методов лечения в ортопедии. /Лек/	1	2	ПК-5 ПК-6 ПК-8	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л2.1Л2.2 Л2.3Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4	0	
2.2	Основные особенности физиотерапевтических методов лечения в ортопедии. /Пр/	1	4	ПК-5 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	Текущий контроль: фронтальный опрос, тестовый контроль
2.3	Подготовка к практическим занятиям. /Ср/	1	10	ПК-5 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	
	Раздел 3.Основные особенности физиотерапевтических методов лечения пациентов перенесших спинальную травму.						
3.1	Основные особенности физиотерапевтических методов лечения пациентов перенесших спинальную травму. /Пр/	1	10	ПК-5 ПК-6 ПК-8	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л2.1Л2.2 Л2.3Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4	0	Текущий контроль: фронтальный опрос, тестовый контроль
3.2	Подготовка к практическим занятиям. /Ср/	1	10	ПК-5 ПК-6 ПК-8	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л2.1Л2.2 Л2.3Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4	0	

	Раздел 4. Основные особенности физиотерапевтических методов лечения пациентов перенесших черепно- мозговую травму.						
4.1	Основные особенности физиотерапевтических методов лечения пациентов перенесших черепно- мозговую травму. /Пр/	1	8	ПК-5 ПК-6	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л2.1Л2.2 Л2.3Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7 Э8	0	Текущий контроль: фронтальный опрос, тестовый контроль
4.2	Подготовка к практическим занятиям. /Ср/	1	8	ПК-5 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	
	Раздел 5. Зачет						
5.1	/Контр.раб./.	1	2	ПК-5 ПК-6	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л2.1Л2.2 Л2.3Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7 Э8		Презентация клинического случая
5.2	Промежуточный контроль /Ср/	1	2	ПК-5 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		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	Колич-в
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, составители	Заглавие	Издательство, год	Колич-во
Л2.1	Абрамович С. Г., Пономаренко Г. Н.	Физиотерапия: национальноеруководство	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. Методическиеразработки				
	Авторы,	Заглавие	Издательство, год	Колич-в
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 медицинского		
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/	«Ассоциация Врачей Амбулаторной Реабилитации»		
Э8	http://www.enphe.org/	ENPHE – EuropeanNetworkofPhysiotherapyinHigherEducation, Европейскойассоциациифизиотерапевтов с высшимобразованием		
6.3.1 Переченьпрограммногособеспечения				
6.3.1.	Пакет прикладных программ MicrosoftOffice			

6.3.2 Перечень информационных справочных систем	
6.3.2.	http://www.consultant.ru/
6.3.2.	http://www.garant.ru/

7. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)	
7.1	<p>Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа - Югры «Окружной кардиологический диспансер «Центр диагностики и сердечно-сосудистой хирургии» Юридический адрес: 628400, Ханты – Мансийский автономный округ – Югра, г. Сургут, пр. Ленина, д. 69/1.</p> <p>Часы физиотерапевтические процедурные, Тонометр, Фонендоскоп, Медицинские весы, Ростомер, Термометр, Противошоковый набор, Аппарат для гальванизации и электрофореза с набором электродов, Аппарат для лечения диадинамическими токами, Аппарат для терапии синусоидальными модулированными токами, Аппарат электростимуляции (в том числе многоканальный), Аппарат магнитотерапии стационарный, Аппарат ультразвуковой терапевтический, Аппарат лазерной терапии с набором излучателей и световодов, Аппарат общей инфракрасной терапии (ИК-сауна), Ингалятор компрессорный стационарный, Ингалятор ультразвуковой, Галокамера, Аппарат для нормобарической гипокситерапии, Аппарат озонотерапии, Ванна бальнеологическая, Ванна для "сухо-воздушных" углекислых ванн, Ванна для подводного массажа, Термометр для воды, Стол массажный, Кушетки физиотерапевтические, Тумбочки физиотерапевтические, Измеритель артериального давления, Аппарат для гальванизации и электрофореза, Аппарат для лечения диадинамическими токами.</p>
7.2	<p>Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Сургутская окружная клиническая больница». Почтовый адрес: РФ, 628408, Ханты – Мансийский автономный округ - Югра, г. Сургут, ул. Энергетиков, д. 24 корпус 2.</p> <p>Аппарат для электролечения Физиотерм-М, Весы для взрослых ВЭМ-150. 2-А3, Ростомер медицинский Рс-Т-МСК (МСК 234), Аппарат для электрофореза Поток-1, Аппарат физиотерапевтический низкочас.д/воздействия синусоидальными импульсными, токами, АФТ-СИ-01, Аппарат "Милта-Ф-5-01", Аппарат для стимуляции мышц Амплипульс -8, Аппарат для дарсонвализации "Искра-4", Аппарат низкочастотный, Ультратон-ЭМА-Н, Аппарат магнитотерапевтический АЛМАГ-02 (вар.исп.2), Аппарат для ИК лазерной терапии Endolaser 422 с принадлежностями, Ингалятор компрессорный для аэрозольной терапии Airmist F700, Аппарат светолечения БОП-01/27 НанЭма, Небулайзер Boreal F 700, Комплекс для восстановления двигательных функций суставов FISIOTEK-2000 TS, HP2, Аппарат для реабилитации нижних конечностей (голеностопные, коленные суставы) THERA-Vital, Аппарат для прессотерапии LymphaPress Optimal 1201-EPED, Аппарат сенсорный для электролечения Ионосон – Эксперт, Стол для механотерапии верхних конечностей 404,3, Физиотерапевтический аппарат «Лимфавижин – Эксперт», Аппарат для электролечения Физиотерм-М.</p>
7.3	<p>Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа-Югры «Сургутский клинический кожно-венерологический диспансер» Юридический адрес: 628403, Ханты – Мансийский автономный округ - Югра, г. Сургут, ул. Береговая, д. 70</p> <p>Кабина УВ 7001К «Herbert Waldmann GmbH & Co. KG», Германия, Аппарат «Милта Ф-8-01», Аппарат «Милта Ф-8-01» ЗАО «НПО Космического приборостроения», РФ, Аппарат Мит эф-2» Аппарат «Мит эф-2» ООО «НИИ Мединтех», Украина, Аппарат Поток-1 ЗАО «Завод ЭМА», РФ, Биоптрон 2 с изм. Давления «Bioptron AG», Швейцария, Аппарат, Амплипульс-7(часть) ООО «Авантек», РФ, Прибор УФ UV 180 «Waldmann», Германия, Прибор УФ UV 180 «Waldmann», Германия, Прибор УФ UV 180 «Waldmann», Германия, Прибор УФ-метр Вариоконтроль «ВК-Медтехсервис», Москва, Прибор УФ-метр Вариоконтроль «ВК-Медтехсервис», Москва, Тестер кожный (Вальдман) «Herbert Waldmann GmbH & Co. KG», Германия, Аппарат, «Электросон» ЭС-10-5 ОАО «Малоярославский приборный завод», РФ, Аппарат Алом ООО «Трима», РФ, Аппарат для ультразвуковой терапии УЗТ ОАО «Завод электронной медицинской аппаратуры «ЭМА», РФ, Аппарат магнитотерапии «Полюс 101» ЗАО «ВНИИМП-ВИТА», РФ, Аппарат медицинский для гидроэлектрофореза HYDROFOR «Chemibios.g.l.», Италия, Аппарат УВЧ-60 «МедТеКо» ООО «МедТеКо», РФ, Аппарат физиотерапевтический «Искра-1» ОАО «Новоаннинский завод, электро медицинской аппаратуры», РФ, Прибор УФ UV 180 (для СФТ) «Waldmann», Германия, Прибор УФ UV 180 Waldmann «Waldmann», Германия, УВ- метр «Waldmann», Германия «Kirehner and Wilhelm GmbH + Co KG», Германия, Аппарат терапевтический для лечения кожных заболеваний Дермалайт 80 VB-311 nm (расческа) «Kirehner and Wilhelm GmbH + Co KG», Германия, Аппарат терапевтический (расческа Дермалайт 80) «Kirehner and Wilhelm GmbH + Co KG», Германия, Аппарат терапевтический (расческа Дермалайт 80) «Kirehner and Wilhelm GmbH + Co KG», Германия, Аппарат Амплипульс-7(часть) ОАО "Измеритель", РФ.</p>

7.4	<p>Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа - Югры «Сургутская клиническая травматологическая больница» Юридический адрес: 628400, Ханты – Мансийский автономный округ – Югра, г. Сургут, Нефтеюганское шоссе, 20.</p> <p>Тонометр, Аппарат интерференцтерапии и чрескожнойэлектростимуляции «MedioIF», Аппарат комплексной электротерапии постоянным электрическим током и импульсными и диадинамическими токами «Multisono», Аппарат магнитотерапии стационарный «Магнитопульсар», Аппарат магнитотерапии портативный «Mag-30», Аппарат для локальных ультрафиолетовых облучений «БОП-21/27 ЭМА», Измеритель артериального давления, Аппарат для гальванизации и электрофореза с набором электродов «Поток-1», Аппарат для терапии синусоидальными модулированными токами «Амплипульс -5», Аппарат медицинский для трансдермального введения лекарственных веществ, Аппарат электростимуляции (в том числе многоканальные) «MedioStimmini», Аппарат низкочастотной электростатической терапии Стимэл, Аппарат чрескожнойэлектростимуляции «MedioStim», Аппарат для ультравысокочастотной терапии стационарный «Сигарулс 970», Аппарат для ультравысокочастотной терапии портативный переносной «УВЧ – 30.03», Аппарат высокочастотной (индуктотермии) «Терматур 250М», Аппарат для сверхвысокочастотной терапии «Radarmed 650», Аппарат для терапии дециметровыми волнами «Луч-4», Аппарат светотерапии, фотохромотерапии «Спектр – ЛКЦ - 02», Аппарат инфракрасной терапии IR-6 VitaTherm, Ванна бальнеологическая «Диана - 2», Четырехкамерная гидрогальваническая ванна, Парафинонагреватель, Кюветы для парафинолеченияалюминиевые 60*40, Стол массажный Variolinespecial, Стул массажный для кистей рук, Кушетка физиотерапевтическая двухсекционная, Аппарат ультразвуковой терапевтический УЗТ 1.01 Ф.</p>
7.5	<p>Частное учреждение здравоохранения «Клиническая больница «РЖД - Медицина» города Сургут»,Юридический адрес: 628414, Ханты – Мансийский автономный округ – Югра,г.Сургут ул. Мечникова, д-3.</p> <p>Тонометр механический LD-70, Пульсоксиметр медицинский, ArmedYX301, Аппарат для импульсноймагнитотерапии (низкочастотной) «Алимп -1», Аппарат для лечения диадинамическими токами ДТ-50- 3, Аппарат для импульсной магнитотерапии (низкочастотной) «Полус -101», Аппарат для УВЧ терапии «УВЧ -30- 30», Аппарат для лечения токами надтональнойчастоты «УЗТ-101Ф», Аппарат для ДМВ терапии «Ранет ДМВ – 20», Аппарат для термотерапии, теплолечения «Искра -1», Аппарат полипрограммный «Трансаир – 05».</p>
7.6	<p>Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры«Сургутская городская клиническая поликлиника №1»,Юридический адрес: РФ, 628403, Ханты – Мансийский автономный округ - Югра, г. Сургут, ул. Сибирская, д. 14/2.</p> <p>Медицинские весы (РЭП-1), Ростомер (SEGA 208), Парафинонагреватель (Фангохитер), Аппарат для гальванизации и электрофореза (Endomed 682 V), Измеритель артериального давления (LD-71), Кушетка физиотерапевтическая (вспомогательный комплекс для физиотерапии), Стол массажный (Delta 2M D6), Ванна гидрогальваническая (Trautwein UW GI 1800AC), Ингалятор ультразвуковой (OMRON NEU 17), Галокамера (АСА- 01.3), Аппарат фотохромотерапии (Спектр ЛЦ), Аппарат магнитотерапии (АЛИМП - 1) Аппарат местный дарсонвализации портативный (ИСКА - 1), Ингалятор OMRON NE-U 17 ультразвуковой стандартный.</p>
7.7	<p>Учебные аудитории для занятий и лекций оснащены мультимедийным проектором, экраном, передвижной учебной доской, типовой учебной мебелью: столами, скамьями и стульями. Интерактивной доской, переносным мультимедийным оборудованием, компьютером, имеющим выход в интернет и в локальную сеть</p>

**БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры
«Сургутский государственный университет»**

**ФОНДЫ ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
Приложение к рабочей программе по дисциплине**

Б1.В.02 «ФИЗИОТЕРАПИЯ В ТРАВМАТОЛОГИИ И ОРТОПЕДИИ»

Специальность:
31.08.50 Физиотерапия

Уровень подготовки кадров высшей квалификации
по программе ординатуры

Квалификация:
Врач-физиотерапевт
Форма обучения:
очная

Фонды оценочных средств утверждены на заседании кафедры внутренних болезней
«17» мая 2021 г. протокол № 9/1

Заведующий кафедрой внутренних болезней д.м.н., профессор



Арямкина О.Л.

Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

Компетенция 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		
Знает	Умеет	Владеет
<p>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. Методику сбора жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями. Методику осмотра пациентов с заболеваниями и (или) состояниями. Клинические признаки благоприятного и неблагоприятного течения патологического процесса, по поводу которого проводится физиотерапия. Симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате физиотерапевтических процедур у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями. Заболевания или состояния, требующие неотложной помощи пациентам, имеющим нарушения</p>	<p>Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями, по поводу которых пациент направлен на физиотерапию, с учетом всех сопутствующих в данный момент заболеваний для назначения и проведения физиотерапии в соответствии с утвержденными медицинскими показаниями и медицинскими противопоказаниями. Определять у пациента с заболеваниями и состояниями патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологические формы в соответствии с действующей МКБ и проблемы, связанные со здоровьем, для принятия решения о назначении физиотерапии. Интерпретировать и анализировать результаты осмотра и обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, по поводу которых пациент направлен на физиотерапию. Обосновывать и планировать объем инструментального исследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, по поводу которых пациент направлен на физиотерапию. Интерпретировать и анализировать результаты инструментального исследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, по поводу которых пациент направлен на физиотерапию. Обосновывать необходимость</p>	<p>Направление пациентов с заболеваниями и (или) состояниями на инструментальное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. Направление пациентов с заболеваниями и (или) состояниями на лабораторное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. Направление пациентов с заболеваниями и (или) состояниями на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни пациентов, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме. Оказание медицинской помощи</p>

<p>функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности.</p> <p>Методика сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей).</p> <p>Методика физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация).</p> <p>Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания.</p> <p>Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации.</p>	<p>направления к врачам-специалистам пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, по поводу которых пациент направлен на физиотерапию.</p> <p>Интерпретировать и анализировать результаты осмотра врачами-специалистами пациентов с заболеваниями и (или) состояниями.</p> <p>Выявлять клинические симптомы и синдромы у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>Интерпретировать и анализировать информацию о проведенных обследованиях, подтверждающих основную и сопутствующие диагнозы, стадию и особенности течения заболевания, по поводу которого принимается решение о возможности назначения физиотерапии и санаторно-курортного лечения.</p> <p>Выбирать и анализировать методы (клинические, лабораторные и инструментальные) оценки эффективности и безопасности при применении физиотерапии с диагностической целью пациенту с учетом его индивидуальных особенностей.</p> <p>Определять медицинские показания и противопоказания для применения физиотерапии с диагностической целью у пациентов с различными заболеваниями и состояниями.</p>	<p>в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания).</p> <p>Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме.</p>
---	---	--

	<p>Принимать решение о противопоказании пациенту с заболеваниями и (или) состояниями физиотерапии и санаторно-курортного лечения.</p> <p>Оценивать тяжесть клинического состояния пациента, получающего физиотерапию, для определения безопасности проведения данного вида лечения. Обобщать данные, полученные при консультировании пациента врачами-специалистами, специалистами с профессиональным (немедицинским) образованием мультидисциплинарной реабилитационной бригады, данные лабораторных, инструментальных и клинических исследований с целью получения представления о степени нарушения различных функций, структур организма, жизнедеятельности пациента (активности, участия, влияния факторов окружающей среды) вследствие заболевания и (или) состояния.</p> <p>Распознавать состояния, представляющие угрозу жизни пациентам, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме.</p> <p>Выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации.</p> <p>Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)).</p>	
--	---	--

	Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме.	
--	---	--

Компетенция ПК-6

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

Знает	Умеет	Владеет
<p>Методики проведения физиотерапевтических воздействий пациентам с заболеваниями и состояниями. Фармакокинетику, фармакодинамику применяемых в физиотерапии лекарственных препаратов, показания, противопоказания, режим дозирования с учетом возраста пациента, массы тела, функции печени, почек и других органов, взаимодействие с другими лекарственными средствами, особенности применения лекарственных средств у беременных и кормящих молоком женщин.</p> <p>Клинические признаки благоприятного и неблагоприятного течения патологического процесса, по поводу которого проводится физиотерапия.</p> <p>Симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате физиотерапевтических процедур у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями.</p> <p>Заболевания или состояния, требующие неотложной помощи пациентам, имеющим нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности.</p> <p>Порядки оказания медицинской помощи по профилям заболеваний и (или) состояний, в связи с развитием</p>	<p>Разрабатывать план применения физиотерапии.</p> <p>Формулировать цель применения физиотерапии.</p> <p>Формулировать задачи применения физиотерапии.</p> <p>Обосновывать применение физиотерапии при заболеваниях и (или) состояниях в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>Определять последовательность применения физиотерапии у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>Назначать физиотерапию при заболеваниях и (или) состояниях в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, анализировать действие физиотерапии.</p> <p>Проводить мониторинг эффективности и безопасности применения физиотерапии для</p>	<p>Методами разработки плана применения физиотерапии при заболеваниях и (или) состояниях.</p> <p>Методами контроля соблюдения требований безопасности при проведении физиобальнеопроцедур.</p> <p>Оценкой эффективности и безопасности применения физиотерапии для пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности.</p> <p>Оценкой эффективности и безопасности применения физиотерапии у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями.</p> <p>Назначением физиотерапии пациентам с заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации, с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>Методами профилактики или лечения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения физиотерапии.</p> <p>Методами составления плана мероприятий по физиотерапии при заболеваниях и (или) состояниях в соответствии с</p>

<p>которых проводятся мероприятия по применению физиотерапии. Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи при заболеваниях и (или) состояниях, в связи с развитием которых проводятся мероприятия по применения физиотерапии. Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи при заболеваниях и (или) состояниях, в связи с развитием которых проводятся мероприятия по физиотерапии. Современные методы физиотерапии (электро-, магнито-, свето-, механо-, гидро-, термотерапия) и санаторно-курортного лечения (климато-, бальнео-, пелоидотерапия) при различных заболеваниях или состояниях с учетом особенностей возраста. Механизм воздействия методов физиотерапии на организм пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе в различные возрастные периоды. Принципы потенцирования, кумуляции и угасания эффекта от используемых методов физиотерапии, принципы безопасности проведения медицинских вмешательств в процессе медицинской реабилитации. Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших при обследовании или лечении пациентов при заболеваниях и (или) состояниях. Инструкции по охране труда персонала отделений,</p>	<p>пациентов с заболеваниями и (или) состояниями. Определять медицинские показания и медицинские противопоказания для физиотерапии. Проводить мониторинг симптомов и результатов лабораторной диагностики при заболеваниях и (или) состояниях пациентов, корректировать план физиотерапии в зависимости от особенностей течения и индивидуальной реакции организма пациента на физиотерапевтическое лечение. Консультировать пациентов и их законных представителей по вопросам применения физиотерапии. Определять медицинские показания и противопоказания для проведения мероприятий по физиотерапии при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов. Разрабатывать план применения физиотерапии при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов. Проводить мероприятия по физиотерапии при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов. 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</p>	<p>действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. Мероприятиями по физиотерапии при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов. Применением лекарственных препаратов и медицинских изделий в процессе проведения физиотерапии в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. Методами оценки эффективности и безопасности физиотерапии при заболеваниях и (или) состояниях в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p>
--	---	---

<p>кабинетов физиотерапии.</p> <p>Порядок оказания медицинской помощи взрослым по медицинской реабилитации.</p> <p>Порядок оказания медицинской помощи детям по медицинской реабилитации.</p> <p>Механизм воздействия физиотерапии на организм у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями.</p> <p>Основы физиотерапии пациентов при основных заболеваниях, являющихся причиной инвалидности, неинфекционных заболеваниях, сопутствующих заболеваниях и (или) состояниях.</p> <p>Методы физиотерапии пациентов при основных заболеваниях, являющихся причиной инвалидности, неинфекционных заболеваниях, сопутствующих заболеваниях и (или) состояниях.</p> <p>Механизм воздействия физиотерапии на организм пациентов при основных заболеваниях, являющихся причиной инвалидности, неинфекционных заболеваниях, сопутствующих заболеваниях и (или) состояниях.</p> <p>Лекарственные препараты и медицинские изделия, применяемые в физиотерапии.</p> <p>Медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями к специалистам мультидисциплинарных бригад для назначения мероприятий по медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов.</p> <p>Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в</p>	<p>инвалидов.</p> <p>Применять лекарственные препараты и медицинские изделия в процессе физиотерапии.</p> <p>Оценивать эффективность и безопасность мероприятий по физиотерапии при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации программы реабилитации или абилитации инвалидов.</p>	
---	--	--

<p>результате применения физиотерапии при заболеваниях и (или) состояниях.</p> <p>Возрастные особенности проведения физиотерапии.</p> <p>Принципы и методы организации медицинской помощи по физиотерапии.</p>		
--	--	--

Компетенция ПК-8

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

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

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>	Зачтено	<p>Раскрывает полное содержание теоретических основ предмета. Хорошо ориентируется в предмете, правильно отвечает на все предложенные вопросы. Допускает незначительные неточности.</p>
		Не зачтено	<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>Методики проведения 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>
		Не зачтено	<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.</p>	Зачтено	<p>Ординатор правильно выполняет все навыки и правильно их интерпретирует.</p>
		Не зачтено	<p>Обучающийся не справился с предложенным заданием, не может</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>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>правильно 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. Основные особенности физиотерапевтических методов лечения в травматологии.

Фронтальный опрос: (перечень вопросов).

1. Применение физического фактора в предоперационный период.
2. Этапность применения физиофакторов в травматологии.

3. Особенности применения физиотерапевтических факторов в период иммобилизации.
4. Особенности применения физиотерапевтических факторов при наличии металлоконструкций.

Тестовый контроль

1. При переломах с замедленной консолидацией костной ткани после снятия гипса целесообразно назначение:
 - а) ультрафиолетовых облучений и фосфор-кальций электрофореза
 - б) УФФ-терапии
 - в) аэрозольтерапии
 - г) пеллоидин-электрофореза
 - д) всего перечисленного

2. При переломах костей в первые 2-3 дня с целью противоотечного действия целесообразно назначить:
 - а) дарсонвализацию
 - б) синусоидальные модулированные токи
 - в) переменное магнитное поле
 - г) ультразвук
 - д) гальванизацию

3. При переломах костей конечностей с наложением аппарата Илизарова в первые дни с целью противовоспалительного действия и остеорепарации целесообразно назначить:
 - а) хлоридные натриевые ванны
 - б) калий электрофорез воротниковой области
 - в) синусоидальные модулированные токи
 - г) электрическое поле УВЧ
 - д) вибротерапию

4. При переломах конечностей с гиподинамической атрофией мышц после снятия гипса назначают:
 - а) электрическое поле УВЧ
 - б) свето-тепловые ванны
 - в) диадинамические и интерференционные токи
 - г) электрофорез пеллоидина
 - д) все перечисленное

5. Наиболее выраженным противоотечным действием при переломах костей конечностей (на 2 сутки перелома с наложенной гипсовой повязкой) обладает:
 - а) переменное магнитное поле
 - б) диадинамические токи
 - в) интерференционные токи
 - г) ультразвук
 - д) индуктотермия

6. Через 1.5-2 месяца после перелома костей конечностей с целью разработки движения назначают:
 - а) подводный душ-массаж

- б) плавание в бассейне
- в) ультразвук
- г) электрическое поле УВЧ
- д) правильно а) и б)

7. При посттравматическом бурсите правого коленного сустава в остром периоде на 3-й день после травмы возможно назначение:

- а) электрического поля ультравысокой частоты
- б) сульфидных ванн
- в) грязевых аппликаций
- г) подводного душ-массажа

8. При травматическом бурсите в остром периоде на 2-й день травмы преимущество имеет назначение:

- а) переменного магнитного поля
- б) ультразвука
- в) диадинамических токов
- г) лазерного излучения

9. При травматическом бурсите на 3-й день травмы для оказания противовоспалительного действия применяют все перечисленное, кроме:

- а) электрического поля ультравысокой частоты
- б) электромагнитного поля СВЧ (460 МГц)
- в) гальванизации
- г) электромагнитного поля СВЧ (2375 МГц)

10. При врожденной кривошее со 2-й недели жизни ребенка с целью рассасывающего действия назначают все перечисленное, кроме:

- а) электрического поля ультравысокой частоты
- б) массажа
- в) электрофореза йодистого калия
- г) переменного магнитного поля

правильные ответы

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

Самостоятельная работа.

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

Раздел 2: Основные особенности физиотерапевтических методов лечения в ортопедии.

Фронтальный опрос: (перечень вопросов).

1. Применение физического фактора в предоперационный период.
2. Этапность применения физиофакторов в ортопедии.
3. Особенности применения физиотерапевтических факторов при эндопротезировании.

Тестовый контроль

1. Физические факторы при ортопедических заболеваниях и травмах применяют детям с целью всего перечисленного, кроме:
 - а) лечения и профилактики контрактур
 - б) профилактики мышечной гипотрофии
 - в) повышения общей сопротивляемости организма
 - г) ликвидации воспалительных явлений

2. При травмах связочного аппарата мышц, костей детям с 2-3 суток целесообразно применять все перечисленные физические факторы, за исключением:
 - а) переменного магнитного поля
 - б) ультрафиолетового облучения местно и на сегментарную зону
 - в) электрического поля УВЧ
 - г) скипидарных ванн
 - д) инфракрасного облучения

3. С целью профилактики мышечной гипотрофии с 3-4 недель после травмы (перелом кости) ребенку можно назначить:
 - а) диадинамические токи
 - б) синусоидальные модулированные токи
 - в) электромагнитное поле СВЧ (2375 МГц)
 - г) лазерное излучение
 - д) правильно а) и б)

4. В качестве средств восстановительного лечения детям после травмы связочного аппарата костей целесообразно применить:
 - а) гидрокинезотерапию
 - б) радоновые ванны
 - в) душ циркулярный
 - г) все перечисленное
 - д) ничего из перечисленного

5. При врожденной мышечной кривошее в послеоперационной периоде детям применяют в зависимости от течения восстановительного периода:
 - а) ультразвук
 - б) электрофорез йода
 - в) электрическое поле УВЧ
 - г) озокеритовые аппликации
 - д) все перечисленное

6. При сколиозе наиболее эффективными методами физиотерапии являются:
 - а) электрофорез пелоидина
 - б) электростимуляция синусоидальными модулированными токами
 - в) электрическое поле УВЧ
 - г) аэроионотерапия

7. Физиотерапия сколиоза у детей предполагает использование всего перечисленного, кроме:
 - а) ультрафиолетового излучения

- б) грязевых аппликаций вдоль позвоночника
- в) синусоидальных модулированных токов
- г) лазерного излучения

8. В I-II стадиях остеохондропатий с целью уменьшения болевого синдрома, детям можно применять:

- а) электрофорез новокаина местно
- б) электрическое поле УВЧ
- в) ультразвук
- г) ультрафиолетовые облучения
- д) правильно а) и б)

9. В III стадии остеохондропатий детям с целью улучшения трофики костной ткани, ускорения динамики стадийности процесса и стабилизации его, применяют все перечисленные физические факторы, исключая:

- а) ультразвук
- б) электрофорез кальция, фосфора
- в) ультрафиолетовое облучение рефлексогенно сегментарной области
- г) флюктуирующие токи

10. Для разработки после перелома пальцев руки целесообразно применить все перечисленное, кроме:

- а) подводного душа-массажа
- б) ультразвука
- в) гальванизации
- г) йод-электрофореза
- д) вибротерапии

правильные ответы

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

Раздел 3: Основные особенности физиотерапевтических методов лечения пациентов перенесших спинальную травму.

Фронтальный опрос: (перечень вопросов).

1. Особенности объективной оценки пациента с травматическим повреждением спинного мозга.
2. Программа реабилитации пациента со спинальной травмой.
3. Вертикализация.
4. Методики электростимуляции грудной клетки, кишечника, мочевого пузыря.
5. Электродиагностика и электростимуляция мышц.

Тестовый контроль

1. При закрытых травмах спинного мозга через 1-1.5 месяца назначаются все перечисленные физиотерапевтические процедуры, кроме:

- а) электрического поля УВЧ
- б) ультрафиолетового облучения

- в) грязелечения
- г) электрофореза лекарственных веществ

2. В восстановительном периоде после травмы спинного мозга показано все перечисленное, кроме:

- а) индуктотермии
- б) электрофореза анальгетиков
- в) грязевых аппликаций
- г) ультразвука

3. При нарушении функции тазовых органов проводникового типа (гипертоническое состояние) не рекомендуется:

- а) ультразвук
- б) электрофорез атропина
- в) электростимуляция
- г) грязевые аппликации

4. При нарушении функции тазовых органов по сегментарному типу (гипотоническое состояние) возможно применение всего перечисленного, кроме:

- а) электростимуляции
- б) магнитотерапии
- в) электрофореза прозерина
- г) грязевых аппликаций

5. При недержании мочи (гипотония сфинктера или детрузора), связанном с травмой спинного мозга, применяется все перечисленное, кроме:

- а) гальванизации
- б) дарсонвализации
- в) электростимуляции
- г) электрофореза анальгина

6. При поражении поясничного и крестцового отделов позвоночника при травме спинного мозга лечебную грязь применяют в виде:

- а) "трусов"
- б) "брюк"
- в) "воротника"
- г) правильно а) и б)
- д) все перечисленное

7. Для улучшения кровообращения при хронической ишемии (миелопатии) применяется все перечисленное, кроме:

- а) диадинамических токов
- б) синусоидальных модулированных токов
- в) электрофореза йода
- г) ультрафиолетового облучения

8. На курортах больным миелопатией целесообразно назначать все перечисленное, кроме:

- а) сероводородных ванн
- б) грязевых аппликаций

- в) радоновых ванн
- г) скипидарных ванн

9. При сирингомиелии целесообразно назначить все перечисленные физиотерапевтические процедуры, кроме:

- а) электрического поля УВЧ на очаги поражения
- б) электрофореза прозерина и дибазола
- в) пелоидотерапии
- г) радоновых ванн

10. Больным, перенесшим операцию удаления опухоли спинного мозга, целесообразно назначить все перечисленное, кроме:

- а) ЭП УВЧ
- б) сероводородных ванн
- в) гальваногрязи
- г) электрофореза лекарственных веществ

правильные ответы

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

Раздел 4: Основные особенности физиотерапевтических методов лечения пациентов перенесших черепно- мозговую травму.

Фронтальный опрос: (перечень вопросов).

1. Применение физиотерапевтического фактора в остром периоде черепно-мозговой травмы.
2. Применение физиотерапевтического фактора при лечении последствий черепно-мозговой травмы.
3. Особенности применения физиотерапии при наличии внутримозговой гематомы.

Тестовый контроль

1. Наиболее часто в начальной форме атеросклероза сосудов головного мозга назначаются все перечисленные физиотерапевтические процедуры, кроме:

- а) электрофореза лекарственных веществ
- б) электросна
- в) диадинамических токов
- г) ультрафиолетового облучения

2. Больных церебральным атеросклерозом направляют на бальнеологические курорты, где им могут выполнить все перечисленные процедуры, кроме:

- а) сероводородных ванн
- б) йодобромных ванн
- в) грязевых аппликаций на воротниковую дозу
- г) хлоридно-натриевых ванн

3. Больным после преходящих нарушений мозгового кровообращения можно физическую терапию назначить:
- а) через 2-3 недели
 - б) через 2 месяца
 - в) через 6 месяцев
 - г) через 1 год
4. Для улучшения мозгового кровообращения на область очага поражения или воротниковую зону применяют:
- а) ДМВ-терапию
 - б) переменное магнитное поле
 - в) ультразвук
 - г) правильно а) и б)
 - д) правильно а) и в)
5. Больным после перенесенного нарушения мозгового кровообращения показана бальнеотерапия в виде всех перечисленных типов ванн, кроме:
- а) сероводородных
 - б) углекислых
 - в) кислородных
 - г) скипидарных
6. После перенесенного нарушения мозгового кровообращения больные могут быть направлены на курорты не ранее, чем через:
- а) 1-2 месяца
 - б) 3-4 месяца
 - в) 5-6 месяцев
 - г) 1 год
7. Мозговой инсульт обычно развивается вследствие:
- а) атеросклероза
 - б) гипертонического перенапряжения
 - в) умственного перенапряжения
 - г) правильно а) и б)
 - д) правильно б) и в)
8. Лечение больных, перенесших мозговой инсульт, должно быть направлено
- а) на профилактику развития контрактур:
 - б) на появление патологических синкинезий
 - в) на профилактику сердечно-сосудистой недостаточности
 - г) правильно а) и б)
 - д) правильно а) и в)
9. Больным, перенесшим мозговой инсульт, необходимо назначить электростимуляцию парализованных мышц не позднее, чем через:
- а) 1-2 недели
 - б) 3-4 недели
 - в) 5-6 недель

10. Больным церебральным атеросклерозом после мозгового инсульта для стимуляции парализованных растянутых мышц целесообразно назначить все перечисленное, кроме:

- а) синусоидальных модулированных токов
- б) электрофореза лекарственных веществ
- в) диадинамических токов
- г) переменного магнитного поля

правильные ответы

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

Раздел 5.

5.1. Контрольная работа.

Презентация клинического случая (клинический случай подбирается в соответствии с темами разделов 1-4)

5.2. Промежуточный контроль.

Теоретические вопросы:

1. Применение физического фактора в предоперационный период.
2. Этапность применения физиофакторов в травматологии.
3. Особенности применения физиотерапевтических факторов в период иммобилизации.
4. Особенности применения физиотерапевтических факторов при наличии металлоконструкций.
5. Применение физического фактора в предоперационный период.
6. Этапность применения физиофакторов в ортопедии.
7. Особенности применения физиотерапевтических факторов при эндопротезировании.
8. Особенности объективной оценки пациента с травматическим повреждением спинного мозга.
9. Программа реабилитации пациента со спинальной травмой.
10. Вертикализация.
11. Методики электростимуляции грудной клетки, кишечника, мочевого пузыря.
12. Электродиагностика и электростимуляция мышц.
13. Применение физиотерапевтического фактора в остром периоде черепно-мозговой травмы.
14. Применение физиотерапевтического фактора при лечении последствий черепно-мозговой травмы.
15. Особенности применения физиотерапии при наличии внутримозговой гематомы.

Тестовый контроль

1. При переломах с замедленной консолидацией костной ткани после снятия гипса целесообразно назначение:
 - а) ультрафиолетовых облучений и фосфор-кальций электрофореза
 - б) УФ-терапии
 - в) аэрозольтерапии
 - г) пеллоидин-электрофореза

д) всего перечисленного

2. При переломах костей в первые 2-3 дня с целью противоотечного действия целесообразно назначить:

- а) дарсонвализацию
- б) синусоидальные модулированные токи
- в) переменное магнитное поле
- г) ультразвук
- д) гальванизацию

3. При переломах костей конечностей с наложением аппарата Илизарова в первые дни с целью противовоспалительного действия и остеорепарации целесообразно назначить:

- а) хлоридные натриевые ванны
- б) калий электрофорез воротниковой области
- в) синусоидальные модулированные токи
- г) электрическое поле УВЧ
- д) вибротерапию

4. При переломах конечностей с гиподинамической атрофией мышц после снятия гипса назначают:

- а) электрическое поле УВЧ
- б) свето-тепловые ванны
- в) диадинамические и интерференционные токи
- г) электрофорез пеллоидина
- д) все перечисленное

5. Наиболее выраженным противоотечным действием при переломах костей конечностей (на 2 сутки перелома с наложенной гипсовой повязкой) обладает:

- а) переменное магнитное поле
- б) диадинамические токи
- в) интерференционные токи
- г) ультразвук
- д) индуктотермия

6. При сколиозе наиболее эффективными методами физиотерапии являются:

- а) электрофорез пеллоидина
- б) электростимуляция синусоидальными модулированными токами
- в) электрическое поле УВЧ
- г) аэроионотерапия

7. Физиотерапия сколиоза у детей предполагает использование всего перечисленного, кроме:

- а) ультрафиолетового излучения
- б) грязевых аппликаций вдоль позвоночника
- в) синусоидальных модулированных токов
- г) лазерного излучения

8. В I-II стадиях остеохондропатий с целью уменьшения болевого синдрома, детям можно применять:

- а) электрофорез новокаина местно

- б) электрическое поле УВЧ
- в) ультразвук
- г) ультрафиолетовые облучения
- д) правильно а) и б)

9. В III стадии остеохондропатий детям с целью улучшения трофики костной ткани, ускорения динамики стадийности процесса и стабилизации его, применяют все перечисленные физические факторы, исключая:

- а) ультразвук
- б) электрофорез кальция, фосфора
- в) ультрафиолетовое облучение рефлексогенно сегментарной области
- г) флюктуирующие токи

10. Для разработки после перелома пальцев руки целесообразно применить все перечисленное, кроме:

- а) подводного душа-массажа
- б) ультразвука
- в) гальванизации
- г) йод-электрофореза
- д) вибротерапии

правильные ответы

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

Задача 1

Больная К. 65 лет предъявляет жалобы на боли и отечность в левой верхней конечности. Анамнез: Три дня назад доставлена в травмпункт после падения на бордюр при переходе улицы. На рентгенограмме высокий перелом плечевой кости без смещения отломков. Наложена мягкая фиксирующая повязка, даны рекомендации для лечения в амбулаторных условиях. Объективно: Верхняя конечность отечная, синюшного цвета, движения отсутствуют, чувствительность сохранена.

Назначить физиотерапию в амбулаторных условиях.

Ответ: С 3-4 дня назначается магнитотерапия на верхнюю конечность, продольно, 20-30 мТл, 10-20 мин ежедневно или через день, на курс 10-12 процедур. С 5-7 дня после травмы и до 15 дня назначается микроволновая терапия на область плечевого сустава от апп. «Луч-58», излучатель № 1 или № 2, зазор 7 см, доза слаботепловая, 30-40 Вт, 8-10 мин, ежедневно или через день.

Задача 2

Больная М. предъявляет жалобы на отечность и тугоподвижность в лучезапястном суставе верхней конечности. Анамнез: Перелом лучевой кости со смещением отломков (четыре недели назад). На контрольной рентгенограмме: положение отломков удовлетворительное, костная мозоль умеренно выражена. Объективно: конечность отечная, подвижность в луче-запястном суставе ограничена.

Назначить физиолечение в условиях реабилитационного отделения.

Ответ. В первую очередь необходимо оказать противоотечное действие на область верхней конечности. Назначается магнитотерапия на область лучезапястного сустава, 20-30

мТл, 10-20 мин, ежедневно или через день, № 5. Затем проводятся процедуры для стимуляции костной мозоли. Электрофорез 5% кальция хлорида на область лучезапястного сустава, поперечно, сила тока от 5-10 до 15-25 мА, время 10-15-20 мин, №8-10, через день, чередуя с ультразвуковым воздействием на область луче-запястного сустава, режим непрерывный, интенсивность 0,05 Вт/см, 5 мин, через день, № 7-8 процедур.

Задача 3

Больная В., 55 лет, предъявляет жалобы на боли в коленных суставах при движении. Анамнез: Считает себя больной более 5 лет, очередное обострение началось 2 месяца назад. По поводу заболевания проходила лечение в условиях стационара (медикаментозная терапия, СМТ терапия, ЛФК, массаж). После выписки из стационара боли не проходят. На рентгенограмме коленных суставов в двух проекциях признаки артроза 2 ст. В анамнезе гипертоническая болезнь 2 ст. Объективно: коленные суставы отечные, признаки синовита, подвижность в суставах не ограничена, при пальпации болезненность в области внутренней поверхности суставов. Назначить физиотерапию в амбулаторных условиях. Ответ. Для оказания противовоспалительного, противоотечного, противовоспалительного воздействия назначается лазеротерапия от аппарата «Милта-1Ф», на область коленных суставов, режим импульсный, частота 600 Гц, по болевым точкам, 5 мин на один сустав, через день, № 10-15, чередуя с ультрафонофорезом 1% гидрокортизоновой мази на ту же область, методика лабильная, режим непрерывный, интенсивность 0,4 Вт/см, по 5-7 мин на сустав, через день, №10-15.

Задача 4

Больная Б. предъявляет жалобы на боли, отечность и тугоподвижность в голеностопном суставе. Анамнез: Четыре дня назад подвернула ногу при спуске по лестнице, в травмункте проведено охлаждение сустава струей хлорэтила. Наложена давящая ватно-марлевая повязка, даны рекомендации. Объективно: припухлость и сглаженность контуров сустава, кровоподтек, болезненность при пальпации и активных движениях.

Назначить физиолечение в условиях амбулатории.

Ответ. С 3-4 дня оказать обезболивающее, противоотечное действие, затем с 5-6 дня рассасывающее действие. Для этого назначается ДДТ-терапия или ДДТфорез новокаина (лидокаина) на болезненные точки, ток КП 4-6 мин. СМТтерапия 3-4 род работы по 5 мин, 100Гц, 25-50%, ежедневно, № 5. С 5-6 дня ультразвуковая терапия на область голеностопного сустава, с гепариновой мазью, 0,4-0,6 Вт/см, 5-7 мин, ежедневно, № 10-12.

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	ПК-5, ПК-6, ПК-8.	<p>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 взаимосвязь основных понятий дисциплины в их значении для приобретаемой профессии, проявившему творческие способности в понимании, изложении и использовании учебно- программно материала.</p>	Отлично
		<p>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.</p>	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 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%

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	ПК-5, 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 взаимосвязь основных понятий дисциплины в их значении для приобретаемой профессии, проявившему творческие способности в понимании, изложении и использовании учебно- программно материала.	Отлично
		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	Хорошо

	исправить.	
	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 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%

Схема итогового оценивания ответа при промежуточном контроле (экзамен).

Задания в билете	Проверяемые компетенции	Оценка	Набранные баллы
Теоретический вопрос	ПК-5, ПК-6, ПК-8	отлично	5
		хорошо	4
		удовлетворительно	3
		неудовлетворительно	2
Тестовый контроль	ПК-5, ПК-6, ПК-8	отлично	5
		хорошо	4
		удовлетворительно	3
		неудовлетворительно	2
Практическое задание (ситуационная задача)	ПК-5, ПК-6, ПК-8	отлично	5
		хорошо	4
		удовлетворительно	3
		неудовлетворительно	2
Общая оценка	ПК-5, 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: ПК -5, ПК – 6, ПК – 8.