

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 педиатрии

рабочая программа дисциплины (модуля)

Закреплена за кафедрой **Внутренних болезней**

Учебный план о310850-Физиотерапия-21-1.plx
Специальность: Физиотерапия

Квалификация **Врач-физиотерапевт**

Форма обучения **очная**

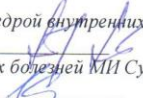

Общая трудоемкость **2 ЗЕТ**

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

Распределение часов дисциплины по семестрам

Семестр (<Курс>,<Семестр на курсе>)	1 (1.1)		Итого	
	Неделя 16			
Вид занятий	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,
Скрובה Елена Анатольевна 

Рабочая программа дисциплины

Физиотерапия в педиатрии

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

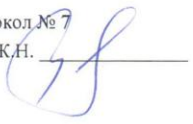
Рабочая программа одобрена на заседании кафедры

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

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ООП	
Цикл (раздел) ООП:	Б1.В
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

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 реабилитации.
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 заболеваниях.
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 состояниями.
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 медицинскими показаниями и медицинскими противопоказаниями.
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.
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
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
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, симптомов, 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						
1.1	Основные особенности физиотерапевтических методов лечения детей первого года жизни. /Лек/	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	0	
1.2	Основные особенности физиотерапевтических методов лечения детей первого года жизни. /Пр/	1	6	ПК-5 ПК-6	Л1.1 Л1.2 Л1.4 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7 Э8	0	Текущий контроль: фронтальный опрос, тестовый контроль
1.3	Подготовка к практическим занятиям. Написание рефератов. /Ср/	1	8	ПК-5 ПК-6	Л1.1 Л1.2 Л1.4 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7 Э8	0	Защита реферата
	Раздел 2.Основные особенности физиотерапевтических						
2.1	Основные особенности физиотерапевтических методов лечения подростков. /Лек/	1	2	ПК-5 ПК-6	Л1.1 Л1.2 Л1.4 Л2.1Л2.2 Л2.3Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7 Э8	0	
2.2	Основные особенности физиотерапевтических методов лечения подростков. /Пр/	1	6	ПК-5 ПК-6	Л1.1 Л1.2 Л1.4 Л2.1Л2.2 Л2.3Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7 Э8	0	Текущий контроль: фронтальный опрос, тестовый
2.3	Подготовка к практическим занятиям. /Ср/	1	8	ПК-5 ПК-6	Л1.1 Л1.2 Л1.4 Л2.1Л2.2 Л2.3Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7 Э8	0	
	Раздел 3.Реабилитация ДЦП физиотерапевтическими						
3.1	Реабилитация ДЦП физиотерапевтическими методами. /Пр/	1	8	ПК-5 ПК-6	Л1.1 Л1.2 Л1.4 Л2.1Л2.2 Л2.3Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7 Э8	0	Текущий контроль: фронтальный опрос, тестовый контроль
3.2	Подготовка к практическим занятиям. /Ср/	1	10	ПК-5 ПК-6	Л1.1 Л1.2 Л1.4 Л2.1Л2.2 Л2.3Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7 Э8	0	

	Раздел 4. Реабилитация детей с расстройствами аутистического спектра физиотерапевтическими						
4.1	Реабилитация детей с расстройствами аутистического спектра физиотерапевтическими методами. /Пр/	1	8	ПК-5 ПК-6	Л1.1 Л1.2 Л1.4 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7 Э8	0	Текущий контроль: фронтальный опрос, тестовый контроль
4.2	Подготовка к практическим занятиям. /Ср/	1	10	ПК-5 ПК-6	Л1.1 Л1.2 Л1.4 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л3.1 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 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7 Э8		Презентация клинического случая
5.2	Промежуточный контроль: устный, фронтальный опрос, тестовый контроль /Ср/	1	2	ПК-5 ПК-6	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л3.1 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, составители	Заглавие	Издательство, год	Колич-во
				о

Л1. 1	Гафиятулина 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: национальное руководство	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: практическое руководство	Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011 http://www.studentlibrary.ru/book/970411841V0042.htm	0

6.1.3. Методические разработки

	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год	Колич-во
Л3. 1	Логинов С. И., Юденко И. Э., Солодилов Р. О.	550 тестов по физической реабилитации учебное пособие /	Сургут: Сургутский государственный университет, 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.asvomед.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 – European Network of Physiotherapy in Higher Education, Европейской ассоциации физиотерапевтов с высшим образованием

6.3.1 Перечень программного обеспечения

6.3.1.1	Пакет прикладных программ MicrosoftOffice
6.3.2 Перечень информационных справочных систем	
6.3.2.1	http://www.consultant.ru/
6.3.2.2	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 низкочастотный/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 LymphoPress 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 UV 700IK «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, 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 «Полус 101» ЗАО «ВНИИМП-ВИТА», РФ, Аппарат медицинский для гидроэлектрофореза HYDROFOR «Chemibios.r.l.», Италия, Аппарат УВЧ-60 «МедТек» ООО «МедТек», 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, UV-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)</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 чрескожнойэлектронейростимуляции «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 чрескожнойэлектронейростимуляции «MedioStim», Аппарат для ультравысокочастотной терапии стационарный «Surapuls 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 парафинолеченияалюминевые 60*40, Стол массажный Variolinespecial, Стул массажный, Стол 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) «Полюс -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.03 «ФИЗИОТЕРАПИЯ В ПЕДИАТРИИ»

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 функций и структур</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 направления к</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 в экстренной форме пациентам</p>

<p>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>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 основной 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>Принимать решение о</p>	<p>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>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> <p>Применять лекарствен</p>	
--	--	--

	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 которых проводятся</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 пациентов с заболеваниями и</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 действующими порядками</p>

<p>мероприятия по применению физиотерапии.</p> <p>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.</p> <p>Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи при заболеваниях и (или) состояниях, в связи с развитием которых проводятся мероприятия по физиотерапии.</p> <p>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.</p> <p>Механизм воздействия методов физиотерапии на организм пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе в различные возрастные периоды.</p> <p>Принципы потенцирования, кумуляции и угасания эффекта от используемых методов физиотерапии, принципы безопасности проведения медицинских вмешательств в процессе медицинской реабилитации.</p> <p>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.</p> <p>Инструкции по охране труда персонала отделений, кабинетов физиотерапии.</p>	<p>(или) состояниями.</p> <p>Определять медицинские показания и медицинские противопоказания для физиотерапии.</p> <p>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.</p> <p>Консультировать пациентов и их законных представителей по вопросам применения физиотерапии.</p> <p>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.</p> <p>Разрабатывать план применения физиотерапии при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов.</p> <p>Проводить мероприятия по физиотерапии при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов.</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>оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>Мероприятиями по физиотерапии при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов.</p> <p>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.</p> <p>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>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 результате применения</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>физиотерапии при заболеваниях и (или) состояниях. Возрастные особенности проведения физиотерапии. Принципы и методы организации медицинской помощи по физиотерапии.</p>		
--	--	--

ЭТАП: ПРОВЕДЕНИЕ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ

Результаты текущего контроля знаний оцениваются по двух балльной шкале с оценками:

- «зачтено»;
- «не зачтено».

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

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

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

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

ЭТАП: ПРОВЕДЕНИЕ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Раздел 1. Основные особенности физиотерапевтических методов лечения детей первого года жизни.

Фронтальный опрос: (перечень вопросов).

1. Основные физиологические особенности детей первого года жизни.
2. Адаптивные возможности детей первого года жизни.

3. Основные бальнеологические реакции детей первого года жизни.
4. Основные особенности выбора физиотерапевтического метода лечения детей первого года жизни.

Тестовый контроль

1. При назначении физиотерапии детям необходимо учитывать:
 - а) возраст
 - б) состояние кожного покрова
 - в) состояние нервной системы
 - г) все перечисленное

2. Для детей грудного возраста характерно все перечисленное, кроме:
 - а) морфологической и функциональной зрелости нервной системы
 - б) несовершенства терморегуляции
 - в) быстрой истощаемости ответных реакций при склонности их к генерализации
 - г) недостаточности иммунологической реактивности

3. При неадекватных дозировках физических факторов у детей могут наблюдаться:
 - а) патологическая бальнеореакция
 - б) вялость, сонливость
 - в) ухудшение аппетита, сна
 - г) нарушение адаптивно-компенсаторных реакций
 - д) все перечисленное

4. Кожные покровы новорожденных и грудных детей отличаются:
 - а) склонностью к мацерации
 - б) тонким роговым слоем
 - в) богатой капиллярно-сосудистой сетью
 - г) относительно большой поверхностью
 - д) всем перечисленным

5. При назначении физиотерапии детям раннего возраста необходимо учитывать, что кожа обладает всеми перечисленными свойствами, кроме:
 - а) большей гидрофильности
 - б) повышенной адсорбционной способности
 - в) повышенной ломкости и сухости
 - г) склонности к келоидообразованию
 - д) склонности к мацерации

6. Особое внимание при назначении физиотерапии требуют следующие возрастные периоды:
 - а) новорожденности
 - б) раннего возраста
 - в) полового созревания
 - г) правильно а) и в)
 - д) правильно б) и в)

7. Нервная система новорожденного характеризуется:
 - а) эмбриональным характером клеток коры головного мозга

- б) сравнительно малым количеством нервных волокон
- в) отсутствием в нервных волокнах миелиновых оболочек
- г) всем перечисленным

8. Физические факторы недоношенным детям можно применять при всех перечисленных параметрах, кроме:

- а) меньшей силы тока и дозы воздействия
- б) продолжительности процедуры до 10 мин
- в) продолжительности процедуры до 5 мин
- г) меньшей продолжительности курса лечения

9. Недоношенным детям можно назначать с первых дней жизни:

- а) электрическое поле УВЧ
- б) ток надтональной частоты
- в) индуктотермию
- г) общую гальванизацию
- д) правильно а) и б)

10. Детям грудного возраста применяют все перечисленные процедуры, кроме

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

правильные ответы

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

Самостоятельная работа.

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

Раздел 2: Основные особенности физиотерапевтических методов лечения подростков.

Фронтальный опрос: (перечень вопросов).

1. Основные физиологические особенности подростков.
2. Адаптивные возможности подростков.
3. Основные бальнеологические реакции подростков.
4. Основные особенности выбора физиотерапевтического метода лечения подростков.

Тестовый контроль

1. Физические факторы при неврозах у детей применяют со всеми перечисленными целями, кроме:

- а) восстановления функциональной активности центральной нервной системы
- б) усиления ослабленных тормозных процессов
- в) регуляции метаболизма, иммунологической реактивности
- г) регенерации нервов

2. Физические факторы детям с инфекционными заболеваниями применяют с целью
- восстановления нарушенного функционального состояния нервной системы:
 - гипосенсибилизации
 - перестройки реактивности организма
 - лечения осложнений
 - всего перечисленного
3. При острых респираторных вирусных заболеваниях детям применяют:
- ультрафиолетовое облучение области лица, шеи, груди
 - ультрафиолетовые облучения стоп
 - ручные и ножные ванночки
 - ингаляции с дезоксирибонуклеазой интерференом
 - все перечисленное
4. При осложненном течении скарлатины детям можно использовать все перечисленные факторы, кроме:
- электрического поля УВЧ
 - диадинамических токов
 - озокеритовых аппликаций
 - электрофореза антибактериальных препаратов
 - инфракрасного облучения
5. Физиотерапию детям с заболеваниями кожи назначают с учетом:
- формы болезни кожи
 - тяжести общего состояния
 - стадии заболевания
 - характера воспалительной реакции кожи
 - всего перечисленного
6. Физические факторы при заболеваниях кожи у детей оказывают все перечисленные виды воздействия, кроме:
- седативного
 - противовоспалительного
 - противозудного
 - кровоостанавливающего
7. Физические факторы детям с заболеваниями кожи можно назначать:
- только в подострый период болезни
 - в острый период
 - в подострый период и период клинико-лабораторной ремиссии
 - правильно б) и в)
 - все перечисленное
8. При вульгарных угрях детям подросткового возраста можно применять все перечисленное, исключая:
- ультрафиолетовое облучение местно
 - дарсонвализацию
 - электрофорез ихтиола, сульфата цинка

- г) синусоидальные модулированные токи
- д) сульфидные ванны

9. С целью профилактики обострений нейродермита детям назначают все перечисленное, за исключением:

- а) ультразвук
- б) электромагнитного поля СВЧ (460 МГц)
- в) электросна
- г) крахмальных ванн
- д) кальций-электрофореза по общей методике

10. Санаторно-курортное лечение хронической крапивницы предполагает использование:

- а) талассотерапии
- б) УВЧ-терапии
- в) аэроионотерапии
- г) дождевого душа
- д) правильно а) и в)

правильные ответы

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

Раздел 3: Реабилитация ДЦП физиотерапевтическими методами.

Фронтальный опрос: (перечень вопросов).

1. Классификации ДЦП.
2. Реабилитационный потенциал ДЦП.
3. Физиотерапевтические методики центрального действия.
4. Физиотерапевтические методики, направленные на мышечный тонус.
5. Оценка и методы формирования двигательного стереотипа.

Тестовый контроль

1. При детском церебральном параличе у детей наблюдаются все перечисленные, исключая:

- а) парезы
- б) параличи
- в) гиперкинезы
- г) мышечную гипертрофию
- д) контрактуры

2. Физиотерапия при детском церебральном параличе не направлена:

- а) на нормализацию процессов возбуждения и торможения в центральной нервной системе
- б) на развитие функциональных связей в головном мозге
- в) на уменьшение спастичности мышц и гиперкинезов
- г) на улучшение функции опорно-двигательного аппарата
- д) на снижение реактивности организма

3. Лечение детей с детским церебральным параличом надо начинать с возраста:

- а) новорожденности
- б) грудного

- в) 2 лет
 - г) 3 лет
 - д) 5 лет
4. С лечебной целью детям, страдающим детским церебральным параличом, применяют:
- а) пресные ванны
 - б) хвойные ванны
 - в) подводный душ-массаж
 - г) дождевой душ
 - д) все перечисленное
5. В системе этапного восстановительного лечения при детском церебральном параличе широко используют:
- а) горячие шерстяные укутывания
 - б) озокеритовые, парафиновые аппликации
 - в) электрофорез грязевого раствора на шейно-воротниковую область
 - г) электромагнитные колебания высокой и ультравысокой частоты
 - д) все перечисленное
6. При гиперкинетической форме детского церебрального паралича для снижения патологического тонуса применяют следующую методику лечения, исключая:
- а) синусоидальные модулированные токи
 - б) на разгибатели стоп (кистей рук)
 - в) род работы IV, частотой 70 Гц
 - г) длительность посылок 4-6 с, сила тока - до выраженных сокращений
7. С целью профилактики контрактур детям старшего возраста, страдающим детским церебральным параличом, назначают:
- а) гальванический ток
 - б) ультразвук
 - в) ультрафиолетовые облучения
 - г) лазерное излучение
 - д) ток надтональной частоты
8. При лагоневрозе детям целесообразно применять:
- а) электростимуляцию синусоидальными моделированными токами
 - б) электросон
 - в) бром-электрофорез по Вермелю
 - г) хлоридно-натриевые ванны
 - д) все перечисленное
9. При различных формах невроза (тики, энурез) детям можно назначить все перечисленное, за исключением:
- а) гальванического воротника по Щербaku
 - б) йодобромных ванн
 - в) циркулярного душа
 - г) ультразвука паравертебрально
10. При ночном недержании мочи детям назначают следующую методику лечения:

- а) гальванизацию области мочевого пузыря
- б) по поперечной методике
- в) при плотности тока 0.02-0.05 мА/кв.см
- г) продолжительности 10-20 мин
- д) методика верна

правильные ответы

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

Раздел 4: Реабилитация детей с расстройствами аутистического спектра физиотерапевтическими методами.

Фронтальный опрос: (перечень вопросов).

1. Актуальность проблемы детей с РАС.
2. Реабилитационный потенциал детей с РАС.
3. Физиотерапевтические методики центрального действия.

Тестовый контроль

1. Санаторно-курортное лечение детям с неврозами предполагает комплексное применение всех форм терапии, кроме:
 - а) бальнеотерапии
 - б) лечебной физкультуры
 - в) климатотерапии
 - г) лазеротерапии
 - д) грязелечения

2. С целью регуляции процессов возбуждения и торможения в ЦНС детям с артериальной гипотонией назначают все перечисленное, кроме:
 - а) лекарственного электрофореза
 - б) электрического поля УВЧ
 - в) электросна
 - г) массажа

3. При нейроциркуляторных дистониях по гипокINETическому типу у детей применяют:
 - а) электрофорез кальция на воротниковую область
 - б) электрофорез кофеина на воротниковую область
 - в) бром-электрофорез по Вермелю
 - г) магний-электрофорез на воротниковую область
 - д) правильно а) и б)

4. Под действием лечебных ванн у детей с нейроциркуляторной дистонией по гипокINETическому типу происходит все перечисленное, кроме:
 - а) снижения толерантности к физической нагрузке
 - б) стимуляции функции симпатического отдела нервной системы
 - в) усиления сократительной деятельности миокарда
 - г) повышения сосудистого тонуса

5. С целью профилактики гипотонии детям целесообразно применять все перечисленные виды ванн, исключая:
- кислородные
 - контрастные
 - хлоридные натриевые
 - сероводородные
6. Для восстановления и закрепления нарушенных функций при лабильности артериального давления в сторону гипотонии детям применяют все перечисленное, кроме:
- циркулярного душа
 - веерного душа
 - углекислых ванн
 - сероводородных ванн
7. Физические факторы при неврозах у детей применяют со всеми перечисленными целями, кроме:
- восстановления функциональной активности центральной нервной системы
 - усиления ослабленных тормозных процессов
 - регуляции метаболизма, иммунологической реактивности
 - регенерации нервов
8. Физические факторы детям с инфекционными заболеваниями применяют с целью:
- восстановления нарушенного функционального состояния нервной системы
 - гипосенсибилизации
 - перестройки реактивности организма
 - лечения осложнений
 - всего перечисленного
9. При острых респираторных вирусных заболеваниях детям применяют:
- ультрафиолетовое облучение области лица, шеи, груди
 - ультрафиолетовые облучения стоп
 - ручные и ножные ванночки
 - ингаляции с дезоксирибонуклеазой интерфероном
 - все перечисленное
10. Основными методами физиопрофилактики являются все перечисленные, кроме:
- электросна
 - закаливания
 - гидротерапии
 - ингаляционной терапии

правильные ответы

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

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. Основные физиологические особенности детей первого года жизни.
2. Адаптивные возможности детей первого года жизни.
3. Основные бальнеологические реакции детей первого года жизни.
4. Основные особенности выбора физиотерапевтического метода лечения детей первого года жизни.
5. Основные физиологические особенности подростков.
6. Адаптивные возможности подростков.
7. Основные бальнеологические реакции подростков.
8. Основные особенности выбора физиотерапевтического метода лечения подростков.
9. Реабилитационный потенциал ДЦП.
10. Физиотерапевтические методики центрального действия.
11. Оценка и методы формирования двигательного стереотипа у детей.
12. Реабилитационный потенциал детей с РАС.

Тестовый контроль

1. При назначении физиотерапии детям необходимо учитывать:
 - а) возраст
 - б) состояние кожного покрова
 - в) состояние нервной системы
 - г) все перечисленное
2. Для детей грудного возраста характерно все перечисленное, кроме:
 - а) морфологической и функциональной зрелости нервной системы
 - б) несовершенства терморегуляции
 - в) быстрой истощаемости ответных реакций при склонности их к генерализации
 - г) недостаточности иммунологической реактивности
3. При неадекватных дозировках физических факторов у детей могут наблюдаться:
 - а) патологическая бальнеореакция
 - б) вялость, сонливость
 - в) ухудшение аппетита, сна
 - г) нарушение адаптивно-компенсаторных реакций
 - д) все перечисленное
4. Кожные покровы новорожденных и грудных детей отличаются:
 - а) склонностью к мацерации
 - б) тонким роговым слоем
 - в) богатой капиллярно-сосудистой сетью

- г) относительно большой поверхностью
- д) всем перечисленным

5. При назначении физиотерапии детям раннего возраста необходимо учитывать, что кожа обладает всеми перечисленными свойствами, кроме:

- а) большей гидрофильности
- б) повышенной адсорбционной способности
- в) повышенной ломкости и сухости
- г) склонности к келоидообразованию
- д) склонности к мацерации

6. Особое внимание при назначении физиотерапии требуют следующие возрастные периоды:

- а) новорожденности
- б) раннего возраста
- в) полового созревания
- г) правильно а) и в)
- д) правильно б) и в)

7. Физические факторы при неврозах у детей применяют со всеми перечисленными целями, кроме:

- а) восстановления функциональной активности центральной нервной системы
- б) усиления ослабленных тормозных процессов
- в) регуляции метаболизма, иммунологической реактивности
- г) регенерации нервов

8. Физические факторы детям с инфекционными заболеваниями применяют с целью:

- а) восстановления нарушенного функционального состояния нервной системы
- б) гипосенсибилизации
- в) перестройки реактивности организма
- г) лечения осложнений
- д) всего перечисленного

9. При острых респираторных вирусных заболеваниях детям применяют:

- а) ультрафиолетовое облучение области лица, шеи, груди
- б) ультрафиолетовые облучения стоп
- в) ручные и ножные ванночки
- г) ингаляции с дезоксирибонуклеазой интерференом
- д) все перечисленное

10. Основными методами физиопрофилактики являются все перечисленные, кроме:

- а) электросна
- б) закаливания
- в) гидротерапии
- г) ингаляционной терапии

правильные ответы

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

Задача 1

Подросток Ярослав, 16 лет 8 мес, ученик 9 класса.

Во время профилактического осмотра предъявляет жалобы на хроническое недосыпание, периодически возникающие головные боли.

При осмотре: состояние удовлетворительное. Кожные покровы и видимые слизистые бледно-розовые, чистые. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет. Тоны сердца ясные, ритмичные. Значение АД составили: I измерение – 152/74 мм рт.ст., II измерение – 134/76 мм рт.ст., III измерение – 132/80 мм рт.ст. Среднее АД составило 139/77 мм рт.ст. Обращает на себя внимание плоская спина. Живот мягкий, безболезненный. Печень и селезенка не пальпируются. Дизурических явлений нет. При опросе выявлено, что подросток питается 2 раза в день (обед и плотный ужин), 2-3 раза в неделю употребляет энергетические напитки, в рабочие дни спит не более 6 часов в сутки..

Диагноз: Пограничная артериальная гипертензия. Функциональное нарушение осанки

Задание

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

Задача 2

На приеме девочка 13 лет, в течение последних 5 лет страдает бронхиальной астмой, наблюдается педиатром и аллергологом.

Анамнез заболевания: в возрасте 8 лет поставлен диагноз: Бронхиальная астма. Симптомы заболевания (кашель, эпизоды затрудненного дыхания) возникают не чаще 2-3 раз в месяц, только при вдыхании сильных запахов, контакте с домашними животными. Ночной кашель 2-3 раза в месяц. Физическую нагрузку переносит хорошо. Обострения заболевания отмечаются, в основном, в осенне-весенний период. Базисной терапии ребенок не получает, во время приступов пользуется сальбутамолом с быстрым положительным эффектом. Семейный анамнез: мать ребенка страдает бронхиальной астмой. При осмотре: состояние удовлетворительное. Грудная клетка обычной формы. При аускультации дыхание жесткое, проводится во все отделы, хрипы не выслушиваются. ЧД 20 в 1 минуту. При пробе с форсированным выдохом выслушиваются единичные сухие хрипы по передней поверхности грудной клетки.

Данные амбулаторного обследования:

Спирометрия: ОФВ1 и ПСВ >80%; суточные колебания ПСВ 20-30% от должного.

Диагноз: Бронхиальная астма, атопическая форма, легкое персистирующее течение.

Задание

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

Задача 3

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

Анамнез заболевания: настоящее обострение началось 3 дня назад, когда отмечено повышение температуры до 38,0С, насморк, чихание, навязчивый приступообразный сухой кашель, в связи с чем ребенок был госпитализирован.

Анамнез жизни: ребенок от I нормально протекавшей беременности, срочных родов. Масса тела при рождении 3250 г, длина 50 см. С 4 мес находится на искусственном вскармливании. С 6 мес наблюдаются проявления атопического дерматита. С 2-х летнего возраста стал часто болеть ОРВИ с лихорадкой, навязчивым кашлем, физикальными изменениями в легких в виде сухих и влажных хрипов. При неоднократном рентгенологическом исследовании диагноз пневмонии не подтверждался. В 3 года впервые возник приступ удушья ночью (на 5 день течения ОРВИ), который купировался ингаляцией сальбутамола. В дальнейшем приступы повторялись на фоне ОРВИ (примерно каждые 2 месяца): они возникали вечером и ночью, купировались ингаляцией сальбутамола. В квартире много ковров, мягких игрушек, спит ребенок на перьевой подушке.

Наследственность: у матери – поллиноз, у отца и деда по отцовской линии – бронхиальная астма. При осмотре: состояние средней тяжести, не лихорадит, сухой кашель, зев чистый, рыхлый. Дыхание свистящее, выдох удлинен, одышка, ЧД 34 в 1 минуту. Грудная клетка вздута, над лёгкими перкуторный звук с коробочным оттенком, с обеих сторон выслушиваются сухие свистящие хрипы. Тоны сердца приглушены, ЧСС = 88 уд/мин. Кожа сухая, расчесы и участки лихенизации в локтевых сгибах. Живот мягкий безболезненный. Печень и селезёнка не увеличены. Стул оформленный.

Диагноз: Бронхиальная астма, атопическая, средней тяжести, персистирующее течение, приступный период, ДН I-II ст. Аденоидит, обострение. Аденоиды I-II ст.

Задание

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

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

ЭТАП: ПРОВЕДЕНИЕ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

1. Оценка фронтального опроса

Рекомендации по оцениванию фронтального опроса

Требования к оценке: при выставлении оценки преподаватель учитывает:

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

Критерии оценки:

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

Тип задания	Проверяемые компетенции	Критерии оценки	Оценка
Фронтальный	ПК-5, ПК-6	заслуживает ординатор,	Отлично

опрос		<p>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>	
		<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
		<p>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.</p>	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 искажившие содержание ответа.
46-65	В логическом рассуждении и решении нет ошибок, но допущена существенная ошибка в расчетах. При объяснении сложного явления указаны не все существенные факторы.
31-45	Имеются существенные ошибки в логическом рассуждении и в решении. Рассчитанное значение искомой величины искажает содержание ответа. Доказаны вспомогательные утверждения, помогающие в решении задачи.
0-30	Рассмотрены отдельные случаи при отсутствии решения. Отсутствует окончательный численный ответ (если он предусмотрен в задаче). Правильный ответ угадан, а выстроенное под него решение - безосновательно.
0	Решение неверное или отсутствует

Критерии оценки результатов решения задач

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

3. Рекомендации по оцениванию рефератов

Написание реферата предполагает глубокое изучение обозначенной проблемы.

Критерии оценки реферата

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

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

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

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

Контрольная работа.

Рекомендации по оцениванию презентаций

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

Критерии оценки

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

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

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

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

ЭТАП: ПРОВЕДЕНИЕ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Рекомендации по оцениванию теоретического вопроса

Требования к оценке: при выставлении оценки преподаватель учитывает:

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

Критерии оценки:

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

Тип задания	Проверяемые компетенции	Критерии оценки	Оценка
Устный ответ	ПК-5, ПК-6	<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

Рекомендации по оцениванию тестовых заданий:

Критерии оценки результатов тестирования

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

Рекомендации по оцениванию результатов решения задач

Процент от максимального количества баллов	Правильность (ошибочность) решения
100	Полное верное решение. В логическом рассуждении и решении нет ошибок, задача решена рациональным способом. Получен правильный ответ. Ясно описан способ решения.
81-100	Верное решение, но имеются небольшие недочеты, в целом не влияющие на решение, такие как небольшие логические пропуски, не связанные с основной идеей решения. Решение оформлено не вполне аккуратно, но это не мешает пониманию решения.
66-80	Решение в целом верное. В логическом рассуждении и решении нет существенных ошибок, но задача решена неоптимальным способом или допущено не более двух незначительных ошибок. В работе присутствуют арифметическая ошибка, механическая ошибка или описка при переписывании выкладок или ответа, не исказившие содержание ответа.
46-65	В логическом рассуждении и решении нет ошибок, но допущена существенная ошибка в расчетах. При объяснении сложного явления указаны не все существенные факторы.
31-45	Имеются существенные ошибки в логическом рассуждении и в решении.

	Рассчитанное значение искомой величины искажает содержание ответа. Доказаны вспомогательные утверждения, помогающие в решении задачи.
0-30	Рассмотрены отдельные случаи при отсутствии решения. Отсутствует окончательный численный ответ (если он предусмотрен в задаче). Правильный ответ угадан, а выстроенное под него решение - безосновательно.
0	Решение неверное или отсутствует

Критерии оценки результатов решения задач

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

Схема итогового оценивания ответа при промежуточном контроле (экзамен).

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

