

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«САМАРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
Кафедра медицинской реабилитации, спортивной медицины,
физиотерапии и курортологии

«СОГЛАСОВАНО»

Президент общественной
организации «Самарская областная
ассоциация врачей», профессор

«31» 08 С.Н. Измалков
2016

«УТВЕРЖДАЮ»

Первый проректор – проректор по
учебно-воспитательной
и социальной работе, профессор



Ю.В. Щукин
2016

**Дополнительная профессиональная программа повышения
квалификации врачей по специальности 31.08.50 – «ФИЗИОТЕРАПИЯ»
со сроком освоения 18 часов по теме: «АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ
ФИЗИОТЕРАПИИ В КЛИНИКЕ ВНУТРЕННИХ БОЛЕЗНЕЙ»**

«СОГЛАСОВАНО»

Директор ИПО
проректор по лечебной работе
профессор

«31» 08 Б.А. Корымасов
2016

Программа рассмотрена и утверждена на
заседании кафедры (протокол № 7 от
31.08 2016 г.)

Заведующий кафедрой профессор
А.В. Яшков

«___» _____ 2016

Самара 2016

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ СО СРОКОМ ОСВОЕНИЯ 36 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТЯМ ПО ТЕМЕ «АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ФИЗИОТЕРАПИИ В КЛИНИКЕ ВНУТРЕННИХ БОЛЕЗНЕЙ»

I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Цель дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме «Актуальные вопросы физиотерапии в клинике внутренних болезней» заключается в удовлетворении образовательных и профессиональных потребностей, обеспечении соответствия квалификации врачей меняющимся условиям профессиональной деятельности и социальной среды, а также совершенствовании профессиональных компетенций в области профилактики и лечения заболеваний внутренних органов по специальности «Физиотерапия».

Трудоемкость освоения 36 академических часов.

Основными компонентами дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме «Актуальные вопросы физиотерапии в клинике внутренних болезней» являются:

- цель программы;
- планируемые результаты обучения;
- учебный план дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме «Актуальные вопросы физиотерапии в клинике внутренних болезней»;
- требования к итоговой аттестации обучающихся;
- организационно-педагогические условия реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме «Актуальные вопросы физиотерапии» в клинике внутренних болезней»;
- оценочные материалы и иные компоненты.

Содержание примерной дополнительной профессиональной программы повышения квалификации построено в соответствии с модульным принципом, структурными единицами модуля являются разделы. Каждый раздел дисциплины подразделяется на темы, каждая тема - на элементы, каждый элемент - на подэлементы. Для удобства пользования программой в учебном процессе каждая его структурная единица кодируется. На первом месте ставится код раздела дисциплины (например, 1), на втором - код темы (например, 1.1), далее - код элемента (например, 1.1.1), затем – код подэлемента (например, 1.1.1.1). кодировка вносит определенный порядок в перечень вопросов, содержащихся в программе, что, в свою очередь, позволяет кодировать контрольно-измерительные (тестовые) материалы в учебно-методическом комплексе (далее УМК). Учебный план определяет состав изучаемых дисциплин с указанием их трудоемкости, объема, последовательности и сроков изучения, устанавливает формы организации учебного процесса и их соотношения

(лекции, семинарские и практические занятия), конкретизирует формы контроля знаний и умений обучающихся.

В примерную дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей по теме «Актуальные вопросы физиотерапии в клинике внутренних болезней» включены планируемые результаты обучения. Планируемые результаты обучения направлены на совершенствование профессиональных компетенций врача по специальности «Физиотерапия», его профессиональных знаний, умений, навыков. В планируемых результатах отражается преемственность с профессиональными стандартами и квалификационными характеристиками должностей работников сферы здравоохранения.

В примерной дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей по теме «Актуальные вопросы физиотерапии в клинике внутренних болезней» содержатся требования к аттестации обучающихся. Итоговая аттестация по примерной дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей по теме «Актуальные вопросы физиотерапии в клинике внутренних болезней» осуществляется посредством проведения зачета и выявляет теоретическую и практическую подготовку слушателей в соответствии с целями и содержанием программы.

Организационно-педагогические условия реализации программы

Условия реализации примерной дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме «Актуальные вопросы физиотерапии в клинике внутренних болезней» включают:

а) учебно-методическую документацию и материалы по всем разделам (модулям) специальности;

б) учебно-методическую литературу для внеаудиторной работы обучающихся;

в) материально-технические базы, обеспечивающие организацию всех видов дисциплинарной подготовки:

- учебные аудитории, оснащенные материалами и оборудованием для поведения учебного процесса;

- клинические базы в медицинских и научных организациях в зависимости от условий оказания медицинской помощи по профилю «Физиотерапия»:

- в амбулаторных условиях (в условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения);

- в дневном стационаре (в условиях, предусматривающих медицинское наблюдение и лечение в дневное время, не требующих круглосуточного наблюдения и лечения); в стационарных условиях (в условиях, обеспечивающих круглосуточное наблюдение и лечение);

г) кадровое обеспечение реализации программы соответствует требованиям штатного расписания кафедр физиотерапии образовательных организаций, реализующих дополнительные профессиональные программы;

Д) законодательство Российской Федерации.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей по теме «Актуальные вопросы физиотерапии в клинике внутренних болезней» может реализовываться полностью или частично в форме стажировки. Стажировка осуществляется в целях изучения передового опыта, а также закрепления теоретических знаний, полученных при освоении программы повышения квалификации, и приобретения практических навыков и умений для их эффективного использования при исполнении своих должностных обязанностей. Содержание стажировки определяется образовательными организациями, реализующими дополнительные образовательные программы, с учетом предложений организаций, направляющих специалистов на стажировку, а также содержание дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме «Актуальные вопросы физиотерапии в клинике внутренних болезней».

**II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ВРАЧЕЙ, УСПЕШНО
ОСВОИВШИХ ДОПОЛНИТЕЛЬНУЮ ПРОФЕССИОНАЛЬНУЮ ПРОГРАММУ
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ СО СРОКОМ ОСВОЕНИЯ 36
АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСА ПО ТЕМЕ «АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ
ФИЗИОТЕРАПИИ В КЛИНИКЕ ВНУТРЕННИХ БОЛЕЗНЕЙ»**

Результаты обучения по Программе направлены на совершенствование компетенций, приобретенных в рамках полученного ранее профессионального образования на основе Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования и на формирование профессиональных компетенций в рамках имеющейся квалификации, качественное изменение которых осуществляется в рамках обучения.

Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения дисциплины в объеме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме «Актуальные вопросы физиотерапии в клинике внутренних болезней».

Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей по теме «Актуальные вопросы физиотерапии в клинике внутренних болезней» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ о дополнительном профессиональном образовании - удостоверение о повышении квалификации.

**Характеристика профессиональных компетенций врача – физиотерапевта,
подлежащих совершенствованию в результате освоения Программы**

У обучающегося совершенствуются универсальные компетенции (далее - УК): способность анализировать и использовать на практике методы естественно-научных, медико-биологических и клинических наук в различных видах профессиональной деятельности врача - физиотерапевта.

У обучающегося совершенствуются профессиональные компетенции (далее - ПК):

ПК1 - способность и готовность анализировать закономерности функционирования отдельных органов и систем, использовать знания анатомо-

физиологических основ, основные методики клинико-инструментального обследования и оценки функционального состояния пациентов для выбора показаний и противопоказаний проведения физиотерапевтического лечения различных заболеваний и патологических состояний;

ПК2 - способность и готовность осуществлять определенные мероприятия по дифференцированному применению физиотерапевтических методов лечения в зависимости от особенностей состояния организма и применяемых физических факторов;

ПК3 - способность и готовность использовать естественные и преформированные физические факторы в целях закаливания и укрепления здоровья здоровых, а также восстановление нарушенной реактивности и работоспособности у ослабленных лиц;

ПК4 - способность и готовность использовать знания организационной структуры физиотерапевтической службы, управленческой и экономической деятельности медицинских организаций, анализировать показатели работы структур физиотерапевтической службы, проводить оценку современных медико-организационных и социально-экономических технологий при выполнении работ и оказании услуг по специальности физиотерапия.

Характеристика новых профессиональных компетенций врача физиотерапевта, формирующихся в результате освоения Программы

ПК1 - Способность и готовность применять высокотехнологичные физиотерапевтические методы лечения в клинике внутренних болезней на основе принципов доказательной физиотерапии, используя современные знания основ медико-биологических и клинических дисциплин ;

ПК2 - способность и готовность осуществлять профилактические мероприятия, используя естественные и преформированные факторы для долечивания и предупреждения обострения, дальнейшего прогрессирования заболевания, снижения интенсивности клинических проявлений и обратного развития патологического процесса;

ПК3 - способность и готовность использовать современную нормативную документацию, принятую в здравоохранении (законы РФ, технические регламенты, международные и национальные стандарты, приказы, рекомендации, действующие международные классификации), а также документацию для оценки качества и эффективности работы учреждений физиотерапевтической службы.

Перечень знаний, умений и навыков врачей-физиотерапевтов, обеспечивающих формирование профессиональных компетенций в области физиотерапии

По окончании обучения врач-физиотерапевт должен знать:

1. Термины, используемые в физиотерапии и курортологии, содержание ее основных научно-практических направлений.

2. Основные методы и объекты изучения физиотерапии.
3. Механизм действия физических факторов, их влияние на основные патологические процессы и функции разных органов и систем организма.
4. Принципы использования физических факторов для профилактики заболеваний. Совместимость и последовательность назначения физических факторов и процедур. Показания и противопоказания к применению физиотерапевтических методов лечения.
5. Принципы оценки показателей общих и функциональных методов обследования больных, направляемых на физиотерапию.
6. Основы курортологии. Принцип санаторно-курортного отбора, характеристику и основные виды курортов. Основные типы санаторно-курортных учреждений и принципы организации в них лечебной работы.
7. Основы организации службы физиотерапии в Российской Федерации, действующие директивные и инструктивно-методические документы.
8. Общие вопросы организации физиотерапевтической службы и курортного дела в РФ. Аппаратуру, применяемую в физиотерапии, её технические возможности, технику и методики проведения процедур; технику безопасности при работе с физиотерапевтической аппаратурой. Правила оформления рецептов на физиотерапевтическое лечение. Правила и требования к оборудованию физиотерапевтического кабинета (отделения), эксплуатации и технике безопасности при организации физиотерапевтического кабинета (отделения).
9. Требования к ведению учетно - отчетной документации.
10. Формы и методы санитарного просвещения.

По окончании обучения врач-физиотерапевт должен уметь:

1. Провести медицинский осмотр, включающий объективные методы обследования, данные лабораторно-инструментальных методов исследования и самостоятельно применять Международную классификацию функционирования, органической жизнедеятельности и здоровья (ВОЗ, 2001 г.).
2. Определить показания и противопоказания для назначения физиотерапевтических методов лечения при различных заболеваниях и патологических состояниях.
3. Проводить прием больных, направляемых на лечение в физиотерапевтическое отделение и при необходимости вносить коррективы в назначения после согласования с лечащим врачом.
4. Применять полученные знания при определении правильности проведения процедур.
5. Применять полученные знания при внедрении новых методик физиотерапии и оценки их эффективности.
6. Владеть современными методами оценки функциональных резервов организма и оценки состояния здоровья здоровых.

7. Применять полученные знания при определении правильности выполнения правил техники безопасности, контроля режима работы аппаратуры, правильности ее эксплуатации и принятия мер по своевременному их устранению.

По окончании обучения врач-физиотерапевт должен владеть навыками:

1. Оценки результатов медицинского осмотра , включая объективное обследование, данные лабораторно-инструментальных методов исследования и самостоятельного применения Международной классификации функционирования, органической жизнедеятельности и здоровья (ВОЗ, 2001 г.).

2. Физиотерапевтической терминологии в части описания показаний и противопоказаний для проведения физиотерапевтического лечения, дозирования физических факторов и оформления медицинской документации физиотерапевтического назначения.

3. Дифференцированного применения физиотерапевтических методов лечения в соответствии с показаниями и противопоказаниями к их назначению и оформления соответствующей документации, предусмотренной законодательством по здравоохранению.

4. Составления комплекса физиотерапевтического лечения с учетом показаний и противопоказаний к назначению отдельных физиотерапевтических методов.

5. Осуществлять врачебный контроль за переносимостью больными физиотерапевтических процедур и эффективностью лечения.

6. Ведения учетно-отчетной документации.

III. ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Итоговая аттестация по примерной дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей по теме «Актуальные вопросы физиотерапии в клинике внутренних болезней» проводится в форме зачета и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача - физиотерапевта в соответствии с требованиями квалификационных характеристик, профессиональных стандартов и настоящей Программы.

IV. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ "СПЕЦИАЛЬНЫЕ ДИСЦИПЛИНЫ"

РАЗДЕЛ 1 «Методологические, организационные и концептуальные основы физиотерапии»

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
1.1	Основные понятия физиотерапии.
1.1.1	Категории физиотерапии
1.1.2	Классификация физиотерапевтических методов лечения.
1.2	Основные принципы лечебного применения физических факторов
1.2.1	Принципы единства синдромно-патогенетического и функционального подходов
1.2.2	Синдромно-патогенетический подход.
1.3	Организация физиотерапевтической помощи и санаторно - курортного лечения
1.3.1	Организация физиотерапевтической помощи.
1.3.2	Санаторно - курортное лечение.
1.3.3	Система долечивания.
1.3.4	Порядок отбора и направления больных на санаторно-курортное лечение.

РАЗДЕЛ 2 Клинические рекомендации по физиотерапии заболевания сердечно-сосудистой системы

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
2.1	Физиотерапия ИБС
2.1.1	Общие сведения о заболевании.
2.1.2	Роль и место физических факторов в комплексном лечении больных с данной патологией.
2.2.	Частные показания и противопоказания к назначению физиотерапии.
2.2.1	Методы аппаратной физиотерапии
2.2.2	Санаторно-курортное лечение
2.2	Физиотерапия артериальной гипертензии
2.2.1	Общие сведения о заболевании.
2.2.2	Роль и место физических факторов в комплексном лечении больных с данной патологией.
2.2.3	Физические методы лечения.
2.2.3.1	Седативные: электросонтерапия, лекарственный электрофорез седативных препаратов и транквилизаторов.
2.2.3.2	Гипотензивные: трансцеребральная амплипульстерапия, углекислые ванны.
2.2.3.3	Вегетокорректирующие: транскраниальная электроаналгезия, йодобромные и хвойные ванны

2.2.3.4	РААС-моделирующие: гальванизация, диадинамотерапия, амплипульстерапия, ДМВ-терапия.
2.2.3.5	Санаторно-курортное лечение.

РАЗДЕЛ 3 Клинические рекомендации по физиотерапии заболеваний дыхательной системы

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
3.1	Физиотерапия пневмонии.
3.1.1	Общие сведения о заболевании.
3.1.2	Роль и место физических факторов в комплексном лечении больных с данной патологией.
3.1.3	Физические методы лечения.
3.1.3.1	Противовоспалительные: УВЧ-терапия, СУФ-облучение.
3.1.3.2	Муколитические: ингаляционная терапия муколитиками, локальная баротерапия, массаж.
3.1.3.3	Бронхолитические: ингаляционная терапия бронхолитиками, оксигенотерапия.
3.2.	Физиотерапия бронхиальной астмы
3.2	Общие сведения о заболевании.
3.2.1	роль и место физических факторов в комплексном лечении больных с данной патологией
3.2.2	Физические методы лечения.
3.2.2.1	Бронхолитические: ингаляционная терапия бронхолитиками.
3.2.2.2	Муколитические ингаляционная терапия муколитическими смесями, массаж, локальная баротерапия.
3.2.2.3	Гормоностимулирующие: ДМВ-терапия области надпочечников, индуктотермия.
3.2.2.4	Гормоностимулирующие: ДМВ-терапия области надпочечников, индуктотермия.
3.3	Физиотерапия ХОБЛ.
3.3.1	Общие сведения о заболевании.
3.3.3	Аппаратная физиотерапия
3.3.4	Бальнеотерапия
3.3.5	Санаторно-курортное лечение

РАЗДЕЛ 4 Клинические рекомендации по физиотерапии заболеваний органов пищеварения

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
4.1	Физиотерапия гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь
4.1.1.	Общие сведения о заболевании
4.1.2	Роль и место физических факторов в комплексном лечении больных с данной патологией.
4.1.3	Физические методы лечения.
4.1.4	Санаторно-курортное лечение.

4.2	Физиотерапия хронического гастрита
4.2.1	Общие сведения о заболевании
4.2.2	Роль и место физических факторов в комплексном лечении больных с данной патологией.
4.2.3	Физические методы лечения.
4.3	Физиотерапия язвенной болезни и желудка и 12-перстной кишки
4.3.1	Общие сведения о заболевании
4.3.2	Роль и место физических факторов в комплексном лечении больных с данной патологией.
4.3.3	Физические методы лечения.
4.3.4	Санаторно-курортное лечение.
4.4	Физиотерапия заболеваний кишечника
4.4.1	Общие сведения о заболеваниях
4.4.2	Методы аппаратной физиотерапии
4.4.3	Бальнеотерапия
4.4.4	Санаторно-курортное лечение.

**V. УЧЕБНЫЙ ПЛАН ПРИМЕРНОЙ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ
ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ
КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ СО СРОКОМ ОСВОЕНИЯ 36
АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСА ПО ТЕМЕ « АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ
ФИЗИОТЕРАПИИ В КЛИНИКЕ ВНУТРЕННИХ БОЛЕЗНЕЙ»**

Цель: удовлетворение образовательных и профессиональных потребностей, обеспечение соответствия квалификации врачей меняющимся условиям профессиональной деятельности и социальной среды, а также совершенствование профессиональных компетенций в области применения физиотерапевтических методов лечения в рамках имеющейся квалификации по специальности «Физиотерапия».

Категория обучающихся: врачи – физиотерапевты.

Трудоемкость обучения: 36 академических часа. Режим занятий: 7,2 академических часа в день. Форма обучения: очная.

Рабочая программа учебного модуля «Методологические, организационные и концептуальные основы физиотерапии»

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего часов	В том числе			Форма контроля
			лекции	ОСК	ПЗ, СЗ, ЛЗ ³	
Рабочая программа учебного модуля «Методологические, организационные и концептуальные основы физиотерапии»						
1.	Методологические, организационные и концептуальные	8				Промежуточный контроль (зачет)
1.1.	Основные понятия физиотерапии.	2	2			Текущий контроль (Тестовый контроль)
1.2.	Основные принципы лечебного применения физических факторов	2	2			Текущий контроль (Тестовый контроль)
1.3	Организация физиотерапевтической помощи и санаторно -	4	2	2		Текущий контроль (Тестовый контроль)
Рабочая программа учебного модуля «Клинические рекомендации по физиотерапии заболеваний сердечно-сосудистой системы»						
2.	«Клинические рекомендации по физиотерапии заболеваний сердечно-сосудистой системы.»	6				Промежуточный контроль (зачет)
2.1.	Физиотерапия ИБС	4	2	2		Текущий контроль (Тестовый контроль)
2.2.	Физиотерапия артериальной гипертензии	2	-	2		Текущий контроль (Тестовый контроль)
Рабочая программа учебного модуля «Клинические рекомендации по физиотерапии заболеваний дыхательной системы»						
3.	«Клинические рекомендации по физиотерапии заболеваний дыхательной	10	4	6		Промежуточный контроль (зачет)

3.1.	Физиотерапия пневмонии	4	2	2		Текущий контроль (Тестовый контроль)
3.2	Физиотерапия бронхиальной астмы	2		2		Текущий контроль (Тестовый контроль)
3.3	Физиотерапия ХОБЛ	4	2	2		Текущий контроль (Тестовый контроль)
Рабочая программа учебного модуля «Клинические рекомендации по физиотерапии заболеваний органов пищеварения»						
4.	«Клинические рекомендации по физиотерапии заболеваний органов пищеварения»	12	4	8		Промежуточный контроль (зачет)
4.1.	Физиотерапия гастроэзофагеальной рефлюксной болезни	2	2			Текущий контроль (текстовый контроль)
4.2	Физиотерапия хронических гастритов	2	-	2		Текущий контроль (текстовый контроль)
4.3	Физиотерапия язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной	4	2	2		Текущий контроль (текстовый контроль)
4.4	Физиотерапия хронических колитов	4	-	4		Текущий контроль (текстовый контроль)

VI. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРИМЕРНОЙ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ ПО ТЕМЕ «АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ФИЗИОТЕРАПИИ В КЛИНИКЕ ВНУТРЕННИХ БОЛЕЗНЕЙ

При организации и проведении учебных занятий необходимо иметь учебно-методическую документацию и материалы по всем разделам (модулям) специальности, соответствующие материально-технические базы, обеспечивающие организацию всех видов дисциплинарной подготовки. Кадровое обеспечение реализации Программы должно соответствовать требованиям штатного расписания кафедр физиотерапии образовательных организаций, реализующих дополнительные профессиональные программы.

Основное внимание должно быть уделено практическим занятиям. Приоритетным следует считать разбор/обсуждение выбранной тактики и осуществленных действий при оказании профилактической и медикосоциальной помощи пациенту в конкретной ситуации. Предпочтение следует отдавать активным методам обучения (разбор клинических случаев, обсуждение, ролевые игры). Для усиления интеграции профессиональных знаний и умений следует поощрять контекстное обучение. В процессе обучения необходимо освещение специфических вопросов использования микропроцессорных информационных технологий, многофункциональных физиотерапевтических аппаратов – комбайнов, аппаратов с обратной биологической связью. С целью проведения оценки знаний следует использовать различные методики, например, тестовые задания, содержащие вопросы с несколькими вариантами ответов, прямые вопросы и клинические примеры, а также опросники для оценки отношения и профессиональных навыков.

VII. РЕАЛИЗАЦИЯ ПРОГРАММЫ В ФОРМЕ СТАЖИРОВКИ

Программа может реализовываться частично или полностью в форме стажировки.

Стажировка носит индивидуальный или групповой характер и может предусматривать такие виды деятельности, как:

- самостоятельную работу с учебными изданиями;
- приобретение профессиональных навыков;
- изучение организации и методики работ;
- участие в совещаниях, деловых встречах.

Содержание стажировки определяется организацией с учетом предложений организаций, направляющих специалистов на стажировку, содержания Программы.

Содержание реализуемой Программы и (или) отдельных ее компонентов (модулей), практик, стажировок должно быть направлено на достижение целей Программы, планируемых результатов ее освоения.

Освоение Программы в форме стажировки завершается итоговой аттестацией обучающихся, порядок которой определяется образовательной организацией реализующей программы дополнительного профессионального образования самостоятельно.

VIII ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ

Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения Программы в объеме, предусмотренном учебным планом. Обучающиеся, освоившие Программу и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ о дополнительном профессиональном образовании - удостоверение о повышении квалификации.

Тематика контрольных вопросов:

1. Классификация физиотерапевтических методов лечения
2. Преимущества применения физиотерапевтических методов лечения перед химио- и фармакотерапией.
3. Принципы единства патогенетической, симптоматической физиотерапии.
4. Принцип комплексного лечения физическими факторами.
5. Организация санаторно - курортного лечения.
6. Роль физиотерапии в системе долечивания.
7. Физиотерапевтические методы лечения ИБС
8. Бальнеотерапия в лечении больных ишемической болезнью сердца
9. Физиотерапия инфаркта миокарда
10. Принципы и методы аппаратной физиотерапии артериальной гипертензии
11. Физиотерапия пневмонии.
12. Физиотерапевтические методы лечения воспалительных процессов бронхолёгочной системы.
13. Физиотерапевтические методы лечения бронхиальной астмы.
14. Физиотерапевтические методы лечения ХОБЛ.
15. Физиотерапия гастроэзофагеальной рефлюксной болезни.
16. Физиотерапевтические методы лечения хронического гастрита.
17. Физиотерапия язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки.
18. Физиотерапевтические методы в комплексной терапии заболеваний кишечника.

Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку врача-физиотерапевта:

1. Составить комплекс и оформить назначение физиотерапевтического лечения по форме 044 У пациенту 62 лет с ишемической болезнью сердца, II функциональный класс в амбулаторно-поликлинических условиях.
2. Методы оценки эффективности физиотерапевтического лечения больных артериальной гипертензией.
3. Определить критерии лечебного действия импульсных токов.
4. Оценка показателей качества жизни при проведении физиотерапевтического лечения.
5. Алгоритм применения физиотерапевтических методов лечения болевого синдрома.
6. Методы оценки функций органов дыхания при проведении физиотерапевтического лечения больным ХОБЛ.
7. Выбор критериев дифференцированного назначения питьевого режима минеральной воды больным с патологией органов пищеварения.

Примеры тестовых заданий

Укажите один правильный ответ

1. Информированное добровольное согласие пациента (или доверенных лиц) является необходимым предварительным условием медицинского вмешательства

- а) всегда
- б) в особых случаях
- в) не всегда

Ответ: а

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

- а) на руководителя лечебного учреждения
- б) на заместителя руководителя по медчасти
- в) на заместителя руководителя по АХР
- г) на врача-физиотерапевта

Ответ: а

3. К самостоятельному проведению процедур физиотерапии могут быть допущены лица

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

Ответ: б

4. При ИБС, стенокардии напряжения II функционального класса, НО-I, гипертонической болезни II стадии больному 60 лет целесообразно назначить:

- а) ультразвук
- б) ультрафиолетовое облучение
- в) электросон
- г) электрическое поле УВЧ
- д) индуктотермию

Ответ: в

5. В острой фазе мелкоочагового инфаркта миокарда на 10-12 день можно назначить:

- а) электросон по седативной методике;
- б) амплипульстерапию;
- в) электрофорез брома;
- г) электрофорез магния по транскардиальной методике;
- д) ток надтональной частоты

Ответ: а

6. . Выберите оптимальный метод физиотерапии для больного с диагнозом: ИБС, стабильная стенокардия, III-IV функциональный класс:

- а) общее ультрафиолетовое облучение;
- б) магнитотерапия на область сердца;
- в) озокеритотерапия
- г) душ Шарко

Ответ: б

7. Больному ИБС, стенокардией напряжения IV функционального класса, II I, целесообразно назначить:

- а) электромагнитное поле СВЧ (460 МГц) на область сердца;
- б) индуктотермию;
- в) диадинамотерапию;
- г) лазеротерапию, внутривенное или надвенное облучение;
- д) франклинизацию

Ответ: г

8. Выберите оптимальный метод физиотерапии для больного с диагнозом: Гипертоническая болезнь II ст. Глаукома:

- а) соллюкс;
- б) УФ-эритемотерапия воротниковой зоны;
- в) бром-электрофорез в воротниковую зону;
- г) ультрафонофорез гипотензивных средств через ванночку
- д) УВЧ-индуктотермия на область глаз (аппарат «Ундатерм»).

Ответ: г

9. Артериальное давление у больной гипертонической болезнью II ст. снижается при назначении следующих физиопроцедур, кроме:

- а) магнитотерапия воротниковой зоны;
- б) общая нисходящая гальванизация по Вермелю с обзиданом;
- в) общая восходящая гальванизация с никотиновой кислотой;
- г) общая нисходящая гальванизация с магнием
- д) ультразвуковая терапия воротниковой зоны.

Ответ: в

10. Выберите оптимальный метод физиотерапии для больного с острой правосторонней нижнедолевой пневмонией, осложненной парапневмоническим экссудативным плевритом в фазе разгара:

- а) аппликации озокерита на грудную клетку
- б) УВЧ-терапия на грудную клетку
- в) индуктотермия грудной клетки
- г) пелоидотерапия;
- д) дарсонвализация грудной клетки.

Ответ: б

10. Выберите оптимальный метод физиотерапии для больного бронхиальной астмой в период ремиссии:

- а) контрастные ванны
- б) ванны по Гауффе
- в) УФ-эритемотерапия
- г) УВЧ-терапия битемпорально

Ответ: а

11. По механизму действия все факторы физиотерапии у больных бронхиальной астмой можно отнести к методам, применяемым с целью:

- а). снижения активности воспалительного процесса в бронхолегочной системе;
- б). коррекции нарушений ритма сердечных сокращений;
- в). воздействия на иммунную и гормональную системы больного;
- г). купирования астматического статуса

Ответ: в

12. Больному бронхиальной астмой средней тяжести при снятии гормональной терапии в комплексе лечебных мероприятий для предупреждения синдрома отмены гормонов возможно назначить:

- а). фонофорез гидрокортизона на грудную клетку;
- б). электромагнитное поле СВЧ (460 МГц) на грудину;
- в). индуктотермию на надпочечники;
- г). электрическое поле УВЧ на грудную клетку;
- д). спелеотерапию

Ответ: в

13. Больному бронхиальной астмой атонической формы средней тяжести в фазе ремиссии целесообразно назначить следующие физиопроцедуры, кроме:

- а) УФ-эритемы на область надпочечников
- б) УВЧ-терапии битемпорально
- в) контрастных ванн
- г) интраназально интал-электрофореза

Ответ: а

14. Выберите оптимальный метод физиотерапии для больного бронхиальной астмой в приступном периоде: а) аппликации озокерита на грудную клетку; б) общее УФ-облучение; в) контрастные ванны; г) интраназальный интал-электрофорез; д) дарсонвализация грудной клетки.

- а) аппликации озокерита на грудную клетку
- б) общее УФ-облучение
- г) интраназальный интал-электрофорез
- д) дарсонвализация грудной клетки.

Ответ: г

15. В профилактике заболеваний органов пищеварения основное место занимают:

- а). электролечебные физические факторы;
- б). лечение питьевыми минеральными водами;
- в). таласотерапия;
- г). солнцелечение;

Ответ: б

16. Курортное лечение не показано больным хроническим гастритом:

- а) с ригидным антральным;
- б) с пониженной секрецией;
- в) с повышенной секрецией;
- г) вне фазы обострения;
- д) с сопутствующим рефлюкс-эзофагитом.

Ответ: а

17. Больному с хроническим поверхностным гастродуоденитом с сохраненной секрецией в фазе обострения показана следующая физиотерапия, кроме:

- а) новокаин-электрофореза в область солнечного сплетения
- б) СМТ-терапии области солнечного сплетения
- в) диадинамотерапии области солнечного сплетения
- г) интерференц-терапии области солнечного сплетения
- д) аппликаций грязи в области солнечного сплетения

Ответ: д

18. Выберите оптимальный метод физиотерапии для больного с диагнозом: Язвенная болезнь 12-перстной кишки. Острая фаза. Сопутствующее заболевание: хронический гепатит:

- а) КВЧ-терапия над мечевидным отростком
- б) СМВ-терапия на эпигастральную область (аппарат «Луч-3»)
- в) озокеритовые аппликации на эпигастральную область
- г) индуктотермия на эпигастральную область
- д) питьевое лечение минеральными водами

Ответ: а

19. Выберите показания для направления больного язвенной болезнью желудка на санаторно-курортное лечение:

- а) рентгенологический симптом «ниши» в желудке
- б) фаза ремиссии (1 месяц после обострения)
- в) сопутствующий субкомпенсированный стеноз выходной части желудка
- г) фаза ремиссии (3 месяца после обострения);

Ответ: г

Выберите все правильные ответы:

1. Больной с диагнозом: Гипертоническая болезнь II ст. с сопутствующей диффузной мастопатией показано: а) общая гальванизация с магнием по Вермелю; б) магнитотерапия воротниковой зоны; в) УВЧ-терапия синокаротидной зоны

- а) общая гальванизация с магнием по Вермелю
- б) магнитотерапия воротниковой зоны
- в) УВЧ-терапия синокаротидной зоны

Ответ: а,б

2. Физиобальнеофакторы, применяемые больным ИБС оказывают действие:

- а). сосудорасширяющее;
- б). антикоагулянтное;
- в). седативное;
- г). возбуждающее;
- д). на проводящую систему сердца

Ответ: а,б,в

3. Лекарственный электрофорез при лечении стенокардии можно проводить по следующим методикам:

- а) методике общего воздействия (по Вермелю);
- б) рефлекторно-сегментарной (расположение электродов на верхнегрудном и поясничном-крестцовом отделе позвоночника);
- в) транскардиальной — с расположением электродов над областью сердца по поперечной методике;
- г) по глазнично-затылочной методике;
- д) по поперечной методике на область эпигастрия

Ответ: а,б,в

4. Для профилактики обострений хронического обструктивного бронхита рекомендуются методы:

- а). лечебная физическая культура (комплекс дыхательных упражнений);
- б). внутритканевой электрофорез антибиотиков;
- в). обливания и обтирания грудной клетки по схеме закаливания;
- г) аэроионотерапия;
- д). электрическое поле ультравысокой частоты

Ответ: а,в,г

5. В период обострения гнойного бронхита из всех перечисленных методов физиотерапии наибольшее патогенетическое обоснование имеют методы:

- а) индуктотермия
- б) электрическое поле ультравысокой частоты;
- в) внутритканевой электрофорез с применением антибиотиков;
- г) ингаляция аэрозолей хлорфилипта;
- д) ингаляция аэрозолей дезоксирибонуклеазы

Ответ: б,в,г,д

6. Больным бронхиальной астмой можно назначать физиотерапевтические факторы дифференцированно при указанных состояниях:

- а) астматический статус;
- б) обострение легкой формы бронхиальной астмы;
- в) неполной ремиссии бронхиальной астмы средней тяжести;
- г) фаза обострения бронхиальной астмы средней тяжести;
- д) ремиссии бронхиальной астмы тяжелой формы.

Ответ: б,в,г,д

7. При нарушениях функции внешнего дыхания по обструктивному типу с ведущим компонентом бронхоспазма в период обострения назначают:

- а) ультразвук по схеме;
- б) аэрозоля бронхолитических средств;
- в) СМТ-электрофорез эуфиллина;
- г) грязелечение;
- д) хлоридно-натриевые ванны

Ответ: а,б,в

8. Курортное лечение показано больным хроническим гастритом:

- а) с ригидным антральным;
- б) со сниженной секрецией;
- в) с повышенной секрецией;
- г) вне фазы обострения;
- д) с сопутствующим рефлюкс-эзофагитом.

Ответ: б,в,г,д