

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОСТОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**ФАКУЛЬТЕТ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
И ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ**

ПРИНЯТО
на заседании ученого совета
ФГБОУ ВО РостГМУ
Минздрава России
Протокол № 5

« 12 » 01 2022 г.

УТВЕРЖДЕНО
приказом ректора
« 18 » 01 2022г.
№ 220

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
специалистов со средним медицинским (фармацевтическим)
образованием**

"Физиотерапия при нейрореабилитации"

по основной специальности: Физиотерапия

Трудоемкость: 36 часов

Форма освоения: очная

Документ о квалификации: удостоверение о повышении квалификации

Ростов-на-Дону, 2022

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «*Физиотерапия при нейрореабилитации*» обсуждена и одобрена на заседании кафедры общей врачебной практики (семейной медицины) (с курсами гериатрии и физиотерапии) факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России.

Зав. кафедрой *Шавкута Г.В.*

Программа рекомендована к утверждению рецензентами:

1. Ткачев Александр Васильевич, д.м.н., профессор, зав. кафедрой пропедевтики внутренних болезней ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России.
2. Позднякова Оксана Юрьевна, д.м.н., доцент, профессор ФГБОУ ВО СтавГМУ Минздрава России.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Физиотерапия при нейрореабилитации» (далее - Программа) разработана рабочей группой сотрудников кафедры общей врачебной практики (семейной медицины) (с курсами гериатрии и физиотерапии) и факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России, зав. кафедрой Шавкута Г.В.

Состав рабочей группы:

№№	Фамилия, имя, отчество	Учёная степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1	2	3	4	5
1.	<i>Шавкута Галина Владимировна</i>	д.м.н., профессор	Зав. кафедрой общей врачебной практики (семейной медицины) (с курсами гериатрии и физиотерапии), факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
2.	<i>Шнюкова Татьяна Викторовна</i>	к.м.н.	Доцент кафедры общей врачебной практики (семейной медицины) (с курсами гериатрии и физиотерапии), факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
3.	<i>Яковлева Наталья Владимировна</i>	к.м.н.	Доцент кафедры общей врачебной практики (семейной медицины) (с курсами гериатрии и физиотерапии), факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России

4.	<i>Пахомова Виктория Михайловна</i>	-	Ассистент кафедры общей врачебной практики (семейной медицины) (с курсами гериатрии и физиотерапии), факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
-----------	---	---	--	--------------------------------------

Глоссарий

ДПО - дополнительное профессиональное образование;

ФГОС - Федеральный государственный образовательный стандарт

ПС - профессиональный стандарт

ОТФ - обобщенная трудовая функция

ТФ - трудовая функция

ПК - профессиональная компетенция

ЛЗ - лекционные занятия

СЗ - семинарские занятия;

ПЗ - практические занятия;

СР - самостоятельная работа;

ДОТ - дистанционные образовательные технологии;

ЭО - электронное обучение;

ПА - промежуточная аттестация;

ИА - итоговая аттестация;

УП - учебный план;

АС ДПО - автоматизированная система дополнительного профессионального образования.

КОМПОНЕНТЫ ПРОГРАММЫ.

1. Общая характеристика Программы.

- 1.1. Нормативно-правовая основа разработки программы.
- 1.2. Категории обучающихся.
- 1.3. Цель реализации программы.
- 1.4. Планируемые результаты обучения.

2. Содержание Программы.

- 2.1. Учебный план.
- 2.2. Календарный учебный график.
- 2.3. Рабочие программы модулей.
- 2.4. Оценка качества освоения программы.
 - 2.4.1. Формы промежуточной (при наличии) и итоговой аттестации.
 - 2.4.2. Шкала и порядок оценки степени освоения обучающимися учебного материала Программы.
- 2.5. Оценочные материалы.

3. Организационно-педагогические условия Программы.

- 3.1. Материально-технические условия.
- 3.2. Учебно-методическое и информационное обеспечение.
- 3.3. Кадровые условия.

1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ.

1.1. Нормативно-правовая основа разработки Программы.

- Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», статья 76.
- Приказ Минобрнауки России от 1 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам».
- Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 31 июля 2020 г. N 475н "Об утверждении профессионального стандарта "Медицинская сестра / медицинский брат". Зарегистрировано в Минюсте РФ 4 сентября 2020 г. Регистрационный N 59649.
- ФГОС СПО по специальности 34.02.01 Сестринское дело, утверждённый приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 12 мая 2014 г. N 502.
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23 июля 2010 г. N 541н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения". Зарегистрировано в Минюсте РФ 25 августа 2010 г. Регистрационный N 18247. С изменениями и дополнениями от 9 апреля 2018 г.
- Лицензия Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки на осуществление образовательной деятельности ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России от 22 июня 2017 г. № 2604.

1.2. Категории обучающихся.

по основной специальности: Физиотерапия

1.3. Цель реализации программы

совершенствование имеющихся профессиональных компетенций по вопросам выполнения сестринского процесса в области нейрореабилитации при физиотерапевтическом лечении пациентов.

Вид профессиональной деятельности:

- Деятельность среднего медицинского персонала в области сестринского дела.
- Оказание доврачебной медицинской помощи и осуществление специализированного медицинского ухода за пациентами, включая участие в проведении лечебных, реабилитационных и профилактических мероприятий с применением физических факторов.

Уровень квалификации:

- 5.

Связь Программы с профессиональным стандартом представлена в табл. 1.

Таблица 1

Связь Программы с Квалификационными характеристиками

Квалификационные характеристики: Медицинская сестра по физиотерапии На основании Приказа Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23 июля 2010 г. N 541н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения". Зарегистрировано в Минюсте РФ 25 августа 2010 г. Регистрационный N 18247. С изменениями и дополнениями от 9 апреля 2018 г.		
ОТФ (наименование)	Трудовые функции	
	Код ТФ	Наименование ТФ
		Выполнение профилактических, лечебных, реабилитационных мероприятий, назначаемых врачом в физиотерапевтическом отделении

1.4. Планируемые результаты обучения

В таблице 2 представлены планируемые результаты обучения.

Таблица 2

Планируемые результаты обучения

ПК	Описание компетенции	Квалификационные характеристики Медицинская сестра по физиотерапии
ПК-1	готовность к выполнению профилактических, лечебных, реабилитационных мероприятий, назначаемые врачом в физиотерапевтическом отделении пациентам, перенесшим неврологические заболевания со сформированным неврологическим дефектом: инсульт, травматические повреждения центральной и периферической нервной системы, наследственные и дегенеративные болезни.	КХ
	должен знать принципы работы физиотерапевтического оборудования, методику проведения физиопроцедур, правила подготовки пациентов к физиотерапевтическим процедурам и контроля за состоянием пациента во время проведения процедуры.	
	должен уметь проводить физиотерапевтические процедуры, подготавливать физиотерапевтическую аппаратуру к работе, осуществлять контроль за ее	

	сохранностью и исправностью, правильностью эксплуатации, своевременным ремонтом и списанием. Подготавливать пациентов к физиотерапевтическим процедурам, осуществлять контроль за состоянием пациента во время проведения процедуры.	
	должен владеть навыками проведения физиотерапевтических процедур.	

КХ – квалификационные характеристики.

1.5 Форма обучения

График обучения	Акад. часов в день	Дней в неделю	Общая продолжительность программы, месяцев (дней, недель)
Форма обучения			
Очная	6	6	1 неделя, 6 дней

2. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ.

2.1 Учебный план.

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации
«Физиотерапия при нейрореабилитации», в объёме 36 часов

№№	Наименование модулей	Всего часов	Часы без ДОТ и ЭО	В том числе				Часы с ДОТ и ЭО	В том числе				Стажировка (если входит в модуль)	Обучающий симуляционный курс (если входит в модуль)	Совершенствуемые (формируемые) ПК	Форма контроля
				ЛЗ	ПЗ	СЗ	СР		ЛЗ	СЗ	ПЗ	СР				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
1	Специальные дисциплины. Модуль 1 Физиотерапия при нейрореабилитации															
1.1	Особенности работы медсестры физиотерапевтического отделения (кабинета)	4						4	4	0	0	0			ПК-1	ТК
1.2	Принципы реабилитации пациентов неврологического профиля	4						4	4	0	0	0			ПК-1	ТК
1.3	Физиотерапевтические методы нейрореабилитации в раннем и позднем восстановительном периоде инсульта	6						6	4	0	2	0			ПК-1	ТК
1.4	Физиотерапевтические методы нейрореабилитации	4						4	2	0	2	0			ПК-1	ТК

	и при травматических повреждениях центральной и периферической нервной системы														
1.5	Физиотерапевтиче ские методы нейрореабилитаци и при наследственных и дегенеративных болезнях нервной системы	4					4	2	0	2	0			ПК-1	ТК
1.6	Физиотерапевтиче ские методы нейрореабилитаци и при первичных и вторичных головных болях	4					4	0	2	2	0			ПК-1	ТК
1.7	Физиотерапевтиче ские методы нейрореабилитаци и при дегенеративных заболеваниях позвоночника	4					4	0	2	2	0			ПК-1	ТК
1.8	Физиотерапевтиче ские методы нейрореабилитаци и при моно- и полинейропатиях	4					4	0	2	2	0			ПК-1	ТК
	Всего часов (специальные дисциплины)	34					34	16	6	12	0				

	Итоговая аттестация	2												Экзамен			
	Всего часов по программе	36															

2.2. Календарный учебный график.

Учебные занятия проводятся в течение 1 недели: 6 дней в неделю по 6 академических часов в день.

2.3. Рабочие программы учебных модулей.

МОДУЛЬ 1

Название модуля: *Физиотерапия при нейрореабилитации*

Код	Наименование тем, подтем, элементов, подэлементов
1.1	Особенности работы медсестры физиотерапевтического отделения (кабинета)
1.2	Принципы реабилитации пациентов неврологического профиля
1.3	Физиотерапевтические методы нейрореабилитации в раннем и позднем восстановительном периоде инсульта
1.4	Физиотерапевтические методы нейрореабилитации при травматических повреждениях центральной и периферической нервной системы
1.5	Физиотерапевтические методы нейрореабилитации при наследственных и дегенеративных болезнях нервной системы
1.6	Физиотерапевтические методы нейрореабилитации при первичных и вторичных головных болях
1.7	Физиотерапевтические методы нейрореабилитации при дегенеративных заболеваниях позвоночника
1.8	Физиотерапевтические методы нейрореабилитации при моно- и полинейропатиях

2.4. Оценка качества освоения программы.

2.4.1. Форма итоговой аттестации.

2.4.1.1. Контроль результатов обучения проводится:

- в виде итоговой аттестации (ИА).

Обучающийся допускается к ИА после освоения рабочих программ учебных модулей в объёме, предусмотренном учебным планом (УП). Форма итоговой аттестации – экзамен, который проводится посредством тестового контроля в АС ДПО и в виде собеседования с обучающимся.

2.4.1.2. Лицам, успешно освоившим Программу и прошедшим ИА, выдаётся *удостоверение о повышении квалификации установленного образца.*

2.4.2. Шкала и порядок оценки степени освоения обучающимися учебного материала Программы.

КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ ОТВЕТА НА ТЕОРЕТИЧЕСКИЙ ВОПРОС

Отметка	Дескрипторы		
	прочность знаний	умение объяснять сущность явлений, процессов, делать выводы	логичность и последовательность ответа
отлично	прочность знаний, знание основных процессов изучаемой предметной области, ответ отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владением терминологическим аппаратом; логичностью и последовательностью ответа	высокое умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры	высокая логичность и последовательность ответа
хорошо	прочные знания основных процессов изучаемой предметной области, отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владение терминологическим аппаратом; свободное владение монологической речью, однако допускается одна - две неточности в ответе	умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры; однако допускается одна - две неточности в ответе	логичность и последовательность ответа
удовлетворительно	удовлетворительные знания процессов изучаемой предметной области, ответ, отличающийся недостаточной глубиной и полнотой раскрытия темы; знанием основных вопросов теории. Допускается несколько ошибок в содержании ответа	удовлетворительное умение давать аргументированные ответы и приводить примеры; удовлетворительно сформированные навыки анализа явлений, процессов. Допускается несколько ошибок в содержании ответа	удовлетворительная логичность и последовательность ответа
неудовлетворительно	слабое знание изучаемой предметной области, неглубокое раскрытие темы; слабое знание основных вопросов теории, слабые навыки анализа явлений, процессов. Допускаются серьезные ошибки в содержании ответа	неумение давать аргументированные ответы	отсутствие логичности и последовательности ответа

КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ ОТВЕТА НА ТЕСТОВЫЕ ВОПРОСЫ

Процент правильных ответов	Отметка
91-100	отлично
81-90	хорошо
71-80	удовлетворительно
Менее 71	неудовлетворительно

2.5. Оценочные материалы.

Оценочные материалы представлены в виде тестов на электронном носителе, являющихся неотъемлемой частью Программы.

3. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

3.1. Материально-технические условия.

3.1.1. Перечень помещений Университета и/или медицинской организации, предоставленных структурному подразделению для образовательной деятельности:

№№	Наименование ВУЗА, учреждения здравоохранения, клинической базы или др.), адрес	Этаж, кабинет
1	<i>МБУЗ Городская больница № 20 г. Ростова-на-Дону, проспект Коммунистический, 39</i>	<i>Цокольный этаж, лекционный зал и учебные комнаты</i>

3.1.2. Перечень используемого для реализации Программы медицинского оборудования и техники:

№№	Наименование медицинского оборудования, техники, аппаратуры, технических средств обучения и т.д.
1.	<i>компьютеры</i>
2.	<i>принтеры</i>
3.	<i>сканеры</i>
4.	<i>роутеры</i>
5.	<i>видеокамеры</i>
6.	<i>звуковые колонки</i>
7.	<i>наушники</i>

3.2. Учебно-методическое и информационное обеспечение.

3.2.1. Литература

№№	Автор, название, место издания, издательство, год издания учебной и учебно-методической литературы, кол стр.
	Основная литература
1.	Сестринское дело: Практическое рук-во: учеб. пособие / под ред. И.Г. Гордеева, С.М. Отаровой, З.З. Балкизова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 576 с. (1 экз.)
2.	Сестринское дело в терапии с курсом первичной медицинской помощи: учебное пособие / Э.В. Смолева; под общ. ред. Б.В. Кабарухина. - Изд. 18-е. – Ростов-н/Д: Феникс, 2015. – 473 с. (70 экз.)
3.	Физиотерапия [Электронный ресурс]: учебник / Г.Н. Пономаренко, В.С. Улащик - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 304 с. – Доступ из ЭБС «Консультант студента». (ЭР)
	Дополнительная литература
1	Физиотерапия: национальное рук-во / под ред. Г.Н. Пономаренко; Ассоциация медицинских обществ по качеству. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 854 с. (1 экз.)
2	Физиотерапия, бальнеология и реабилитация № 01.2016 [Электронный ресурс] / гл. ред. Н.Б. Корчажкина - М.: Медицина, 2016. – 56 с. – Доступ из ЭБС «Консультант студента». (ЭР)
3	Основы сестринского дела [Электронный ресурс]: учебник / И.В. Островская, Н.В. Широкова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 320 с. – Доступ из ЭБС «Консультант студента». (ЭР)
4	Организация специализированного сестринского ухода [Электронный ресурс]: учеб. пособие / Под ред. З.Е. Сопиной - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 464 с. – Доступ из ЭБС «Консультант студента». (ЭР)

3.2.2. Информационно-коммуникационные ресурсы.

№№	Наименование ресурса	Электронный адрес
1.	Официальный сайт Минздрава России	http:// www.rosminzdrav.ru
2.	Российская государственная библиотека (РГБ)	www.rsl.ru
3.	Издательство РАМН (книги по всем отраслям медицины):	www.iramn.ru
4.	Электронная библиотека РостГМУ	http://109.195.230.156:9080/opac/
5.	Консультант студента. Электронная медицинская библиотека : ЭБС. – Москва : ООО ГК «ГЭОТАР».	https://www.studentlibrary.ru/

3.2.3. Автоматизированная система (АС ДПО).

Обучающиеся в течение всего периода обучения обеспечиваются доступом к автоматизированной системе дополнительного профессионального образования (АС ДПО) sdo.rostgmu.ru.

Основными дистанционными образовательными технологиями Программы являются интернет-технологии с методикой синхронного и/или асинхронного дистанционного обучения. Методика синхронного дистанционного обучения предусматривает on-line общение, которое реализуется в виде вебинара, онлайн-

чата, виртуальный класс. Асинхронное обучение представляет собой offline просмотр записей аудиолекций, мультимедийного и печатного материала. Каждый слушатель получает доступ к учебным материалам портала и к электронной информационно-образовательной среде.

АС ДПО обеспечивает:

- возможность входа обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»;
- одновременный доступ не менее 25 процентов обучающихся по Программе;
- доступ к учебному содержанию Программы и электронным образовательным ресурсам в соответствии с формой обучения (вопросы контроля исходного уровня знаний, вопросы для самоконтроля по каждому разделу, тестовые задания, интернет-ссылки, нормативные документы);
- фиксацию хода образовательного процесса, результатов итоговой аттестации.

3.3. Кадровые условия.

Реализация Программы обеспечивается научно-педагогическими работниками кафедры общей врачебной практики (семейной медицины) (с курсами гериатрии и физиотерапии) факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов.

Доля научно-педагогических работников, имеющих образование, соответствующее профилю преподаваемой дисциплины, имеющих действующие сертификаты специалиста и/или свидетельство об аккредитации, в общем числе научно-педагогических работников, реализующих Программу, составляет 100%.

Доля научно-педагогических работников, имеющих ученую степень и/или ученое звание, в общем числе научно-педагогических работников, реализующих Программу, составляет 67%.

Доля работников из числа руководителей и работников организации, деятельность которых связана с направленностью реализуемой Программы (имеющих стаж работы в данной профессиональной области не менее 3 лет), в общем числе работников, реализующих Программу, составляет 33%.

Профессорско-преподавательский состав программы

№ п/п	Фамилия, имя, отчество,	Ученая степень, ученое звание	Должность	Место работы (основное/совмещение)
1	<i>Шавкута Галина Владимировна</i>	д.м.н., профессор	Зав. кафедрой общей врачебной практики (семейной медицины) (с курсами гериатрии и физиотерапии), факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов	основное
2	<i>Шнюкова Татьяна Викторовна</i>	к.м.н.	Доцент кафедры общей врачебной практики (семейной медицины) (с курсами гериатрии и физиотерапии), факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов	основное
3	<i>Яковлева Наталья Владимировна</i>	к.м.н.	Доцент кафедры общей врачебной практики (семейной медицины) (с курсами гериатрии и физиотерапии), факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов	основное
4	<i>Пахомова Виктория Михайловна</i>	-	Ассистент кафедры общей врачебной практики (семейной медицины) (с курсами гериатрии и физиотерапии), факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки	совмещение

			специалистов	
5	<i>Жемчужнова Наталья Леонидовна</i>	к.м.н.	Ассистент кафедры общей врачебной практики (семейной медицины) (с курсами гериатрии и физиотерапии), факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов	совмещение
6	<i>Евтушенко Борис Евгеньевич</i>	-	Ассистент кафедры общей врачебной практики (семейной медицины) (с курсами гериатрии и физиотерапии), факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов	совмещение

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

1. Оформление тестов фонда тестовых заданий.

к дополнительной профессиональной программе
повышения квалификации специалистов со средним медицинским
(фармацевтическим) образованием
«*Физиотерапия при нейрореабилитации*»
со сроком освоения 36 академических часов
по специальности
«Физиотерапия»

1	Кафедра	общей врачебной практики (семейной медицины) (с курсами гериатрии и физиотерапии)
2	Факультет	ФПК и ППС
3	Адрес (база)	проспект Коммунистический, 39, МБУЗ Городская больница № 20 г. Ростова-на-Дону
4	Зав.кафедрой	д.м.н., профессор Шавкута Галина Владимировна
5	Ответственный составитель	к.м.н. Яковлева Наталья Владимировна
6	Е-mail	semmed@mail.ru
7	Моб. телефон	8-928-143-66-33
8	Кабинет №	2.12
9	Учебная дисциплина	Физиотерапия
10	Учебный предмет	Физиотерапия
11	Учебный год составления	2022 г.
12	Специальность	Физиотерапия
13	Форма обучения	очная
14	Модуль	<i>Физиотерапия при нейрореабилитации</i>
15	Тема	1.1-1.8
16	Подтема	нет
17	Количество вопросов	30
18	Тип вопроса	<i>single</i>
19	Источник	-

Список тестовых заданий

1	1	1			
1			Основным нормативным актом, регламентирующим соблюдение правил техники безопасности в физиотерапевтическом отделении (кабинете), является		
			положение о физиотерапевтическом отделении		
			Методические рекомендации МЗРФ «Техническое обслуживание медицинской техники», 2003 г.		
	*		ОСТ 42-21-16-86		
			инструкция по технике безопасности		
1	1	2			
1			Количество условных единиц выполнения физиотерапевтических процедур в год для среднего медперсонала составляет:		
			10 000ед		
			20 000ед		
			25 000ед		
	*		15 000ед		
1	1	3			
1			За одну условную физиотерапевтическую единицу принято время		
	*		8 мин		
			15 мин		
			10 мин		
			5 мин		
1	1	4			
1			В каждой кабине для электросветолечения согласно ОСТ 42-21-16-86 размещается		
	*		один аппарат		

			два аппарата		
			один стационарный и один портативный аппарат		
			три аппарата		
1	1	5			
1			Ответственность за безопасность работы и правильную эксплуатацию физиотерапевтической аппаратуры возлагается		
			на руководителя лечебного учреждения		
	*		на врача-физиотерапевта		
			на заместителя руководителя по медчасти		
			на медсестру, отпускающую процедуру		
1	1	6			
1			Функционирование физиотерапевтического отделения при отсутствии заземляющего контура		
	*		не разрешается		
			разрешается по согласованию с инженером по охране труда		
			разрешается		
			разрешается при продолжительности работы каждого прибора не более 2-х часов		
1	1	7			
1			Сестринский диагноз – это личное мнение медсестры		
			описание причин и механизмов развития имеющихся у пациента заболеваний		
	*		описание характера существующей или потенциальной ответной реакции пациента на нарушение		

			удовлетворения жизненно важных потребностей		
			полное наименование заболевания из Международной классификации болезней, которое медицинская сестра компетентна лечить		
1	1	8			
1			Основой для разработки должностных инструкций медицинских сестёр по физиотерапии служат требования к квалификации, сформулированные в нормативном документе:		
			Основы законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан		
			Типовая инструкция по охране труда для персонала отделений, кабинетов физиотерапии от 08.08.87 г.		
	*		Приказ Минздравсоцразвития России № 541н от 23 июля 2010 г. "Единый квалификационный справочник должностей руководителей, специалистов и служащих. Раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения"		
			ФГОС СПО по специальности 34.02.01 Сестринское дело, утверждённый приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 12 мая 2014 г. N 502		
1	1	9			
1			Оптимальные параметры (интенсивность и режим) ультразвуковой терапии у больных с невралгией тройничного нерва		

			(локализация на месте выхода I-II ветвей нерва на лице):		
			0,2-0,4 Вт/см ² , режим импульсный		
			0,2-0,4 Вт/см ² , режим постоянный		
			0,05-0,2 Вт/см ² , режим постоянный		
	*		0,05-0,02 Вт/см ² , режим импульсный		
1	1	10			
1			Кабина для стационарных аппаратов сверхвысокочастотной терапии экранируется		
	*		металлизированной тканью		
			тканевыми шторами		
			ширмой из пластика		
			металлической сеткой		
1	1	11			
1			Требования к проводам, отходящим от аппарата электролечения к больному:		
	*		провода должны быть изготовлены из гибкого кабеля и иметь высококачественную изоляцию		
			провода должны иметь длину более 1,5 м		
			разрешено использовать провода с дефектами изоляции		
			во время проведения лечебной процедуры можно оставлять провода непосредственно на теле больного		
1	1	12			
1			Вариант комбинированной физиотерапии, оптимальный для лечения больного с обострением невралгии тройничного нерва:		
			ультратонтерапия и лечебный массаж		

			аппликация теплоносителя и диадинамотерапия		
	*		лазеротерапия и электросонтерапия		
			ультразвуковая терапия и магнитное поле УВЧ		
1	1	13			
1			В кабинетах, где осуществляется прием пациентов, дезинфекция контактных поверхностей производится:		
	*		после приема каждого пациента		
			2 раза за смену		
			1 раз в неделю		
			1 раз за смену		
1	1	14			
1			Противопоказания для физиотерапевтического лечения:		
	*		клиника ОРВИ, наличие положительного результата лабораторного исследования мазка из носоглотки/ротоглотки на наличие РНК COVID-19, нахождение в контакте с лицами, у которых лабораторно подтвержден диагноз коронавирусной инфекции		
			наличие в анамнезе острого инфаркта миокарда		
			бронхиальная астма, требующая ежедневной ингаляционной терапии		
			наличие домашних животных		
1	1	15			
1			В лечении болевого синдрома при остеохондрозе позвоночника УВЧ- терапию используют:		
	*		высокоинтенсивную (тепловые дозы)		

			низкоинтенсивную (нетепловые дозы)		
			не используют		
1	1	16			
1			Выберите оптимальный метод лечения нарушений чувствительности у больного остеохондрозом позвоночника с компрессионно-корешковым синдромом:		
	*		местная дарсонвализация		
			ультрафиолетовое облучение		
			пелоидотерапия		
			УВЧ-терапия		
1	1	17			
1			При наличии двигательных нарушений (периферический парез) при остеохондрозе позвоночника с целью их купирования наиболее эффективно воздействие на паретичные мышцы:		
	*		импульсным магнитным полем большой интенсивности		
			лазерным излучением		
			электрофорезом		
			сосудорасширяющих препаратов		
			высокочастотным магнитным полем		
1	1	18			
1			Больному остеохондрозом с резко выраженными болями корешкового генеза показаны:		
	*		импульсные токи		
			сантиметроволновая терапия		
			ультразвуковая терапия		
			УФО		
1	1	19			

1			Оптимальная концентрация большинства препаратов для лекарственного электрофореза составляет		
	*		от 2 до 5%		
			от 0,5 до 1,0%		
			10% и более		
			1%		
1	1	20			
1			В раннем послеоперационный период (7-14 дней после радикальных вмешательств на позвоночнике) обычно применяется:		
			грязелечение		
	*		криотерапия, осцилляторный массаж, УВЧ-терапия		
			УФО		
1	1	21			
1			Наиболее высокой электропроводностью обладают:		
	*		мышечная ткань, паренхиматозные органы и кровь		
			костная ткань		
			кожа		
			сухожилия и связки		
1	1	22			
1			Гальванизация и лекарственный электрофорез по методике общего воздействия совместимы в один день с:		
	*		местной грязевой аппликацией		
			общими минеральными ваннами		
			электросном		
			общим ультрафиолетовым облучением		
1	1	23			

1			Недостатки метода лекарственного электрофореза как метода введения фармпрепарата:		
	*		не все лекарственные препараты могут быть использованы для лекарственного электрофореза + трудность определения точного количества введенного лекарственного вещества		
			болезненное введение лекарственного препарата		
			выраженная аллергическая реакция		
			грубые рубцы на месте введения фармпрепарата методов электрофореза		
1	1	24			
1			Действующим фактором в методе электросна является:		
	*		импульсный ток прямоугольной формы		
			постоянный ток низкого напряжения и малой силы тока		
			синусоидальный ток		
			экспоненциальный ток		
1	1	25			
1			Наибольшее время проведения процедуры амплипульстерапии при назначении на несколько полей составляет:		
	*		20-30 мин		
			30-40 мин		
			10-15 мин		
			5-10 мин		
1	1	26			
1			В лечебном методе индуктотермии применяется:		

	*		переменное высокочастотное электромагнитное, преимущественно магнитное поле		
			постоянное электрическое поле высокого напряжения		
			сверхвысокочастотное электромагнитное излучение		
			переменный высокочастотный ток		
1	1	27			
1			Пациентам, перенесшим инсульт, из предложенных физиотерапевтических методов наиболее эффективно:		
	*		бальнеотерапия в бассейне с морской водой		
			фототерапия		
			электротерапия		
			самомассаж		
1	1	28			
1			Для купирования приступа головной боли и мигрени осуществляется внешняя стимуляция первой ветви тройничного нерва аппаратом:		
	*		Цефали		
			Алмаг		
			Скэнар		
			Энарт		
1	1	29			
1			Пациентам с частой эпизодической и хронической формами головной боли напряжения рекомендовано:		
	*		тренировка с помощью биологической обратной связи		
			грязелечение		
			бальнеотерапия		
			лазеротерапия		

1	1	30			
1			Пациентам с болезнью Паркинсона и депрессией в качестве дополнительных методов терапии для уменьшения тяжести депрессии рекомендуется:		
	*		повторная транскраниальная магнитная стимуляция		
			пелоидотерапия		
			лазеротерапия		
			бальнеотерапия		

3. Вопросы для собеседования

к дополнительной профессиональной программе
повышения квалификации специалистов со средним медицинским
(фармацевтическим) образованием
«Физиотерапия при нейрореабилитации»
со сроком освоения 36 академических часов
по специальности
«Физиотерапия»

1. Основные принципы реабилитации пациентов неврологического профиля
2. Физиотерапевтические методы нейрореабилитации в раннем восстановительном периоде инсульта: роль медсестры физиотерапевтического отделения (кабинета)
3. Физиотерапевтические методы нейрореабилитации в позднем восстановительном периоде инсульта: роль медсестры физиотерапевтического отделения (кабинета)
4. Физиотерапевтические методы нейрореабилитации при травматических повреждениях центральной нервной системы: роль медсестры физиотерапевтического отделения (кабинета)
5. Физиотерапевтические методы нейрореабилитации при травматических повреждениях периферической нервной системы: роль медсестры физиотерапевтического отделения (кабинета)
6. Физиотерапевтические методы нейрореабилитации при наследственных и дегенеративных болезнях нервной системы: роль медсестры физиотерапевтического отделения (кабинета)
7. Физиотерапевтические методы нейрореабилитации при первичных и вторичных головных болях: роль медсестры физиотерапевтического отделения (кабинета)

8. Физиотерапевтические методы нейрореабилитации при дегенеративных заболеваниях позвоночника: роль медсестры физиотерапевтического отделения (кабинета)
9. Физиотерапевтические методы нейрореабилитации при моно- и полинейропатиях: роль медсестры физиотерапевтического отделения (кабинета)
10. Противопоказания к выполнению физиотерапевтических процедур у пациента, нуждающегося в нейрореабилитации
11. Магнитотерапия при нейрореабилитации: роль медсестры
12. Транскраниальная магнитная стимуляция при нейрореабилитации: роль медсестры
13. Стабилотренинг при нейрореабилитации: роль медсестры
14. Зрительная, слуховая, электрическая стимуляция нервной системы при нейрореабилитации: роль медсестры
15. Рефлексотерапия при нейрореабилитации: роль медсестры
16. Виртуальная реальность, мозг-компьютер интерфейс при нейрореабилитации: роль медсестры
17. Восстановление стереотипа ходьбы при нейрореабилитации благодаря реабилитационным компьютерным комплексам: роль медсестры
18. Занятия, направленные на развитие речи, памяти, внимания и мышления при нейрореабилитации: роль медсестры
19. Восстановление функции рук при нейрореабилитации с помощью тренажеров с биологической обратной связью: роль медсестры
20. Занятия, направленные на формирование бытовых навыков при нейрореабилитации: роль медсестры