

**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 № 3

« 11 » 03 2025 г.

УТВЕРЖДЕНО

приказом ректора

« 14 » 03 2025 г.

№ 121

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

*«Особенности реабилитации пациентов с сердечно-сосудистой патологией
в сестринской практике»*

По основной специальности: Сестринское дело

По смежным специальностям:

Лечебное дело

Анестезиология и реаниматология

Трудоемкость: 36 часов

Форма освоения: очная

Документ о квалификации: удостоверение о повышении квалификации

Ростов-на-Дону
2025

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей «*Особенности реабилитации пациентов с сердечно-сосудистой патологией в сестринской практике*» обсуждена и одобрена на заседании кафедры терапии факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России.

Протокол заседания кафедры № 1 от 11.01.2025

Заведующий кафедрой д.м.н., профессор



Л.А. Хаишева

подпись

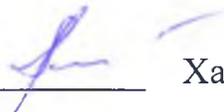
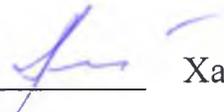
Программа рекомендована к утверждению рецензентами:

1. Джериева Ирина Саркисова - д.м.н., доцент, профессор кафедры внутренних болезней №3
2. Грошилина Ольга Викторовна - к.м.н., заведующий стационарным отделением ООО «Мобильная медицина»

2. ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации
«*Особенности реабилитации пациентов с сердечно-сосудистой патологией
в сестринской практике*»

Срок освоения - 36 академических часов

СОГЛАСОВАНО	
и .о. проректора по последипломному образованию	« 11 » 01 2025г.  Хрипун И.А.
Декан факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов	« 11 » 01 2025г.  Хаишева Л.А.
Начальник управления непрерывного образования	« 11 » 01 2025г.  Морозова О.В.
Заведующий кафедрой	« 11 » 01 2025г.  Хаишева Л.А.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации специалистов со средним медицинским (фармацевтическим) образованием «Особенности реабилитации пациентов с сердечно-сосудистой патологией в сестринской практике» (далее - Программа) разработана рабочей группой сотрудников кафедры разработана рабочей группой сотрудников кафедры терапии ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России, заведующий кафедрой д.м.н., профессор Хаишева Л.А.

Состав рабочей группы:

№	Фамилия, имя, отчество	Учёная степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Хаишева Лариса Анатольевна	д.м.н., профессор	Заведующий кафедрой терапии факультета послевузовского профессионального образования	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
2.	Глова Светлана Евгеньевна	к.м.н., доцент	доцент кафедры терапии факультета послевузовского профессионального образования	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
3.	Гарина Ирина Андреевна	к.м.н.	Ассистент кафедры терапии факультета послевузовского профессионального образования	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России

4.	Заковряшина Ирина Николаевна		Ассистент кафедры терапии факультета послевузовского профессионального образования	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
----	------------------------------------	--	--	--

Глоссарий

ДПО - дополнительное профессиональное образование;

ФГОС - Федеральный государственный образовательный стандарт

ПС - профессиональный стандарт

ТФ - трудовая функция

ПК - профессиональная компетенция

ЛЗ - лекционные занятия

СЗ - семинарские занятия;

ПЗ - практические занятия;

СР - самостоятельная работа;

ДОТ - дистанционные образовательные технологии;

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 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 Минтруда России от 31.07.2020 N 475н "Об утверждении профессионального стандарта "Медицинская сестра/медицинский брат" (Зарегистрировано в Минюсте России 04.09.2020 N 59649)
- Приказ Минтруда России от 31.07.2020 N 470н "Об утверждении профессионального стандарта "Фельдшер" (Зарегистрировано в Минюсте России 26.08.2020 N 59474)
- Приказ Минтруда России от 31.07.2020 N 471н "Об утверждении профессионального стандарта "Медицинская сестра - анестезист" (Зарегистрировано в Минюсте России 26.08.2020 N 59477)
- 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: Сестринское дело

По смежным специальностям: Лечебное дело, анестезиология и реаниматология

1.3. Цель реализации программы

Целью дополнительной профессиональной программы повышения квалификации специалистов со средним медицинским (фармацевтическим) образованием является совершенствование имеющихся компетенций и повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации, в частности, обновление теоретических и практических знаний, умений и навыков для оказания квалифицированной помощи в соответствии с занимаемой им должности и профилем учреждения, в котором работает.

Вид профессиональной деятельности: Деятельность среднего медицинского персонала в области сестринского дела;

Вид профессиональной деятельности: Деятельность среднего медицинского персонала в области лечебного дела

Вид профессиональной деятельности: Деятельность среднего медицинского персонала в области анестезиологии-реаниматологии.

Уровень квалификации: 5, 6.

Связь Программы с профессиональным стандартом представлена в таблице 1.

Таблица 1

Связь Программы с профессиональным стандартом

Профессиональный стандарт 1: Приказ Минтруда России от 31.07.2020 N 475н "Об утверждении профессионального стандарта "Медицинская сестра/медицинский брат" (Зарегистрировано в Минюсте России 04.09.2020 N 59649)		
ОТФ	Трудовые функции	
	Код ТФ	Наименование ТФ
Код А Оказание первичной доврачебной медико-санитарной помощи населению по профилю "сестринское дело"	<i>A/01.5</i>	Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях
	<i>A/03.5</i>	Проведение мероприятий по профилактике неинфекционных и инфекционных заболеваний, формированию здорового образа жизни
	<i>A/04.5</i>	Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала
Профессиональный стандарт 2: Приказ Минтруда России от 31.07.2020 N 471н "Об утверждении профессионального стандарта "Медицинская сестра - анестезист" (Зарегистрировано в Минюсте России 26.08.2020 N 59477)		
Код А Оказание первичной доврачебной медико-санитарной помощи взрослым и детям по профилю "анестезиология-реаниматологи"	<i>A/02.5</i>	Осуществление сестринского ухода и лечебных мероприятий пациентам в отделении интенсивной терапии
	<i>A/03.5</i>	Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала
Профессиональный стандарт 4: Приказ Минтруда России от 31.07.2020 N 470н "Об утверждении профессионального стандарта "Фельдшер" (Зарегистрировано в Минюсте России 26.08.2020 N 59474)		
Код А Оказание первичной доврачебной медико-санитарной помощи населению по профилю "лечебное дело"	<i>A/02.6</i>	Назначение и проведение лечения неосложненных заболеваний и (или) состояний, хронических заболеваний и их обострений, травм, отравлений

	<i>A/04.6</i>	Проведение мероприятий по профилактике инфекционных и неинфекционных заболеваний, укреплению здоровья и пропаганде здорового образа жизни
	<i>A/05.6</i>	Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала

1.4. Планируемые результаты обучения

Таблица 2

Планируемые результаты обучения

ПК	Описание компетенции	Код ТФ проф-стандарта
ПК-1	<p>готовность к выполнению профилактических, лечебных, реабилитационных мероприятий, назначаемые врачом пациентам, перенесшим заболевания сердечно-сосудистой системы: инфаркт миокарда, реваскуляризацию коронарных артерий, гипертоническую болезнь, острое нарушение мозгового кровообращения, операции на клапанах сердца</p> <p>должен знать: законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения; теоретические основы сестринского дела; основы лечебно-диагностического процесса, профилактики заболеваний, пропаганды здорового образа жизни; правила эксплуатации медицинского инструментария и оборудования; статистические показатели, характеризующие состояние здоровья населения и деятельность медицинских организаций; основы валеологии и санологии; основы диетологии; основы диспансеризации, социальную значимость заболеваний;</p> <p>должен уметь: составлять план проведения реабилитационных мероприятий в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов оказания медицинской помощи, при выполнении отдельных функций лечащего врача; проводить санитарно-просветительную работу среди больных и их родственников по укреплению здоровья и профилактике заболеваний, пропаганде здорового образа жизни.</p> <p>должен владеть: осуществлять подготовку пациентов к различного рода исследованиям, процедурам, операциям, к амбулаторному при-</p>	<p><i>A/01.5</i> <i>A/02.5</i> <i>A/03.5</i> <i>A/04.5</i> <i>A/02.6</i> <i>A/04.6</i> <i>A/05.6</i></p>

	ему врача. Обеспечивает выполнение врачебных назначений.	
--	--	--

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
«Особенности реабилитации пациентов с сердечно-сосудистой патологией в сестринской практике»,
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	Обучающий симуляционный курс	Совершенствуемые 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 Особенности реабилитации пациентов с сердечно-сосудистой патологией в сестринской практике															
1.1	Особенности работы медсестры с пациентами, имеющими сердечно - сосудистую патологию	2	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	ПК 1	ТК
1.2	Принципы реабилитации пациентов с сердечно - сосудистой патологией: роль среднего персонала	2	0	0	0	0	0	2	2	0	0	0	0	0	ПК 1	ТК
1.3	Методы реабилитации в раннем и позднем восстановительном периоде инфаркта миокарда: роль среднего персонала	6	0	0	0	0	0	6	2	2	2	0	0	0	ПК 1	ТК
1.4	Методы реабилитации при реваскуляризации коронарных артерий:	4	0	0	0	0	0	4	2	0	2	0	0	0	ПК 1	ТК

	роль среднего персонала															
1.5	Методы реабилитации после проведения аорто-коронарного шунтирования сердца: роль среднего персонала	4	0	0	0	0	0	4	2	0	2	0	0	0	ПК 1	ТК
1.6	Методы реабилитации при гипертонической болезни, кризовом течении: роль среднего персонала	6	0	0	0	0	0	6	2	2	2	0	0	0	ПК 1	ТК
1.7	Методы реабилитации при оперативных вмешательствах на клапанах сердца: роль среднего персонала	6	0	0	0	0	0	6	2	2	2	0	0	0	ПК 1	ТК
1.8	Методы реабилитации при острых нарушениях мозгового кровообращения: роль среднего персонала	4	0	0	0	0	0	4	2	0	2	0	0	0	ПК 1	ТК
	Всего часов	34	2	2	0	0	0	32	14	6	12	0	0	0		
	Итоговая аттестация	2														Экзамен
	Всего часов по программе	36														

2.2. Календарный учебный график.

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

2.3. Рабочие программы учебных модулей.

МОДУЛЬ 1

Название модуля: **Особенности реабилитации пациентов с сердечно-сосудистой патологией в сестринской практике**

Код	Наименование тем, подтем, элементов, подэлементов
1.1.	Особенности работы медсестры с пациентами, имеющими сердечно - сосудистую патологию
1.2	Принципы реабилитации пациентов с сердечно -сосудистой патологией: роль среднего персонала
1.3	Методы реабилитации в раннем и позднем восстановительном периоде инфаркта миокарда: роль среднего персонала
1.4	Методы реабилитации при реваскуляризации коронарных артерий: роль среднего персонала
1.5	Методы реабилитации после проведения аортокоронарного шунтирования сердца: роль среднего персонала
1.6	Методы реабилитации при гипертонической болезни, кризовом течении: роль среднего персонала
1.7	Методы реабилитации при оперативных вмешательствах на клапанах сердца: роль среднего персонала
1.8	Методы реабилитации при острых нарушениях мозгового кровообращения: роль среднего персонала

2.4. Оценка качества освоения программы.

2.4.1. Формы итоговой аттестации.

2.4.1.1. Контроль результатов обучения проводится:

- в виде текущего контроля (ТК) после завершения каждой темы в рамках модуля программы.

- в виде итоговой аттестации (ИА).

Обучающийся допускается к ИА после освоения рабочих программ учебных модулей в объеме, предусмотренном учебным планом (УП), при успешном прохождении всех ПА в соответствии с УП. Форма итоговой аттестации – экзамен, который проводится посредством: тестового контроля в АС ДПО.

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 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, являющимся 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>ГБУЗ ГБСМП в городе «Ростове-на-Дону», г. Ростов-на-Дону, ул. Болдрая 88/35</i>	<i>4 этаж, кафедра терапии</i>

2

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

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

3.2. Учебно-методическое и информационное обеспечение.

3.2.1. Литература.

Основная литература	
1.	Основы сестринского дела: учебник и практикум для среднего профессионального образования / Г. И. Чуваков [и др.]; под редакцией Г. И. Чувакова. — 3-е изд., перераб. и доп. — Москва: Издательство Юрайт, 2024. — 517 с.
2.	Епифанов, В. А. Основы реабилитации: учебник для медицинских училищ и колледжей / под ред. В. А. Епифанова, А. В. Епифанова. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 640 с. - ISBN 978-5-9704-6329-1
3.	Козлова, Л. В. Основы реабилитации для медицинских колледжей: учебное пособие / Л. В. Козлова, С. А. Козлов, Л. А. Семенов; под общ. ред. Б. В. Кабарухина. - Ростов-на-Дону: Феникс, 2023. - 475 с. - (Среднее медицинское образование). - ISBN 978-5-222-38574-6.
4.	Качковский, М. А. Сестринское дело в кардиологии: профессиональная переподготовка: учебное пособие / М. А. Качковский. - Ростов-на-Дону: Феникс, 2020. - 224 с.
Дополнительная литература	
1	Осипова, В. В. Основы реабилитации. Курс лекций / В. В. Осипова. — 4-е изд., стер. — Санкт-Петербург: Лань, 2023. — 40 с. — ISBN 978-5-507-45747-2.
2.	Епифанов, В. А. Медико-социальная реабилитация пациентов с различной патологией: в 2 ч. Ч. I: учеб. пособие / В. А. Епифанов, А. В. Епифанов. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-4911-0.
3.	Карпушенко, О. И. Роль медицинской сестры в процессе реабилитации пациентов, перенесших инфаркт миокарда. Поликлинический этап / О. И. Карпушенко, Е. А. Олькова. // Молодой ученый. — 2017. — № 20 (154). — С. 196-199.

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/

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 аттестаций.

3.3. Кадровые условия.

Реализация Программы обеспечивается научно-педагогическими работниками кафедры Терапии факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России.

Доля научно-педагогических работников, имеющих образование, соответствующее профилю преподаваемой дисциплины, модуля, имеющих сертификат специалиста по терапии, кардиологии 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 100%.

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 100%.

Профессорско-преподавательский состав программы

№ п/п	Фамилия, имя, отчество,	Ученая степень, ученое звание	Должность	Место работы (основное/совмещение)
1	Хаишева Лариса Анатольевна	Д.м.н., профессор	Заведующий кафедрой	основное
2.	Ахвердиева Милана Камиловна	к.м.н., доцент	доцент кафедры	основное
3.	Глова Светлана Евгеньевна	к.м.н., доцент	доцент кафедры	основное
4.	Гарина Ирина Андреевна	к.м.н. ассистент	Ассистент кафедры	основное
5.	Литвинова Марина Сергеевна	к.м.н. ассистент	Ассистент кафедры	совместитель
6.	Заковряшина Ирина Николаевна	ассистент	Ассистент кафедры	совместитель

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

1. Оформление тестов фонда тестовых заданий.

к дополнительной профессиональной программе повышения квалификации медицинских сестре «Особенности реабилитации пациентов с сердечно-сосудистой патологией в сестринской практике» со сроком освоения 36 академических часов по специальности «сестринское дело», «лечебное дело», «анестезиология и реаниматология».

1	Кафедра	терапии
2	Факультет	ФПК и ППС
3	Адрес (база)	Ул. Бодрая 88/35, МБУЗ ГБСМП в г. Ростове-на-Дону
4	Зав.кафедрой	д.м.н., профессор Хаишева Лариса Анатольевна
5	Ответственный составитель	д.м.н., профессор Хаишева Лариса Анатольевна
6	E-mail	Katelnitskay@mail.ru
7	Моб. телефон	8-928-279-71-16
8	Кабинет №	5
9	Учебная дисциплина	Сестринское дело
10	Учебный предмет	Сестринское дело
11	Учебный год составления	2025 г.
12	Специальность	Сестринское дело
13	Форма обучения	очная
14	Модуль	Особенности реабилитации пациентов с сердечно-сосудистой патологией в сестринской практике
15	Тема	1.1-1.8
16	Подтема	нет
17	Количество вопросов	30
18	Тип вопроса	<i>single</i>

19	Источник	-
----	----------	---

Список тестовых заданий

Список тестовых заданий

1	1	1			
1			В диете больных с хронической сердечной недостаточностью ограничивают		
			растительные жиры и фрукты		
	*		прием жидкости и поваренной соли		
			молочные и злаковые		
			животные жиры и овощи		
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 УВЧтерапию 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 препарата:		
	*		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 препарата 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		