



Министерство здравоохранения Российской Федерации
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
"Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И. Мечникова"
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России)

УТВЕРЖДАЮ

Ректор
ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова
Минздрава России

С.А. Сайганов/

2018 года.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
ПО ТЕМЕ
«Медицинская реабилитация пациентов с болезнями системы
кровообращения»**

**Кафедра физиотерапии и медицинской реабилитации
Специальность «Физиотерапия»**

Санкт-Петербург – 2018

СОДЕРЖАНИЕ


	Стр.
1. Состав рабочей группы	3
2. Общие положения	4
3. Характеристика Программы	4
4. Планируемые результаты обучения	5
5. Календарный учебный график.	6
6. Учебный план	6
7. Рабочая программа	7
8. Организационно-педагогические условия реализации программы	8
9. Формы контроля и аттестации	12
10. Оценочные средства	12
11. Нормативные правовые акты	21

1. СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ

по разработке дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по теме «Медицинская реабилитация пациентов с болезнями системы кровообращения», специальность « Физиотерапия»

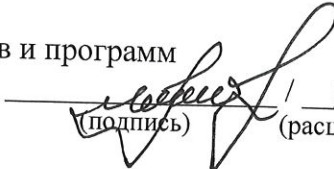
№ п/п.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, ученое звание	Должность	Место работы
1.	Кириянова Вера Васильевна	д.м.н., профессор	Зав.кафедрой Президент Ассоциации физиотерапии и медицинской реабилитации	ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И.Мечникова Минздрава России Кафедра физиотерапии и медицинской реабилитации
2.	Максимов Александр Васильевич	к.м.н.	Доцент	ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И.Мечникова Минздрава России Кафедра физиотерапии и медицинской реабилитации
3.	Чабан Антонина Анатольевна	к.м.н.	Доцент	ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И.Мечникова Минздрава России Кафедра физиотерапии и медицинской реабилитации

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации по теме «Медицинская реабилитация пациентов с болезнями системы кровообращения» обсуждена на заседании кафедры физиотерапии и медицинской реабилитации 17 сентября 2018 г., протокол № 2.

Заведующий кафедрой, профессор  / В.В.Кириянова/
(подпись) (расшифровка подписи)

Согласовано:

с отделом образовательных стандартов и программ ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России «11» сентября 2018 г.

Заведующий отделом образовательных стандартов и программ  / Михайлова О.А. /
(подпись) (расшифровка подписи)

Одобрено методическим советом терапевтического факультета «26» сентября 2018 г.

Председатель, профессор  / С.В.Лобзин/
(подпись) (расшифровка подписи)

Программа принята к реализации в системе непрерывного медицинского и фармацевтического образования.

Декан факультета  /К.И.Разнатовский/
(подпись) (расшифровка подписи)

« 8 » сентября 2018 г.

2. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

2.1. Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации по теме «**Медицинская реабилитация пациентов с болезнями системы кровообращения**» (далее – Программа), специальность «Физиотерапия», представляет собой совокупность требований, обязательных при ее реализации в рамках системы образования.

2.2. Направленность Программы - практически ориентированная и заключается в удовлетворении потребностей профессионального развития медицинского работника, обеспечении соответствия его квалификации меняющимся условиям профессиональной деятельности и социальной среды.

2.3. Цель Программы - совершенствование имеющихся компетенций, приобретение новых компетенций для повышения профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации для современного ведения пациентов с болезнями системы кровообращения.

2.4. Задачи Программы:

- обновление существующих теоретических и освоение новых знаний, методик и изучение передового практического опыта по вопросам физиотерапевтического лечения и реабилитации больных с болезнями системы кровообращения;

- усвоение и закрепление на практике профессиональных знаний, умений и навыков, обеспечивающих совершенствование профессиональных компетенций по вопросам физиотерапевтического лечения и реабилитации больных с болезнями системы кровообращения.

3. ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ

3.1. Трудоемкость освоения Программы составляет 36 академических часов (1 академический час равен 45 мин).

3.2. Программа реализуется в очно-заочной форме обучения дискретно (поэтапно, с частичным отрывом от работы) на базе ФБГОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России.

1 этап – теоретическое обучение с использованием дистанционных образовательных технологий (ДОТ) в объеме 16 часов, форма обучения – заочная;

2 этап – обучающий симуляционный курс (ОСК) в объеме 2 часов, форма обучения – очная;

3 этап – самостоятельная работа в объеме 2 часов;

4 этап – лекции в объеме 6 часов, практические занятия, семинары в объеме 6 часов-форма обучения-очная;

5 этап - итоговая аттестация в объеме 4 часов.

К освоению Программы допускается следующий контингент: врачи-физиотерапевты, терапевты, врачи общей врачебной практики

3.3. Содержание Программы построено в соответствии с модульным принципом, структурными единицами модуля являются разделы. Каждый раздел модуля 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 (например, 1), на втором – код темы (например, 1.1), далее – код элемента (например, 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 обеспечении Программы.

3.4. Учебный план определяет перечень, трудоемкость, последовательность и распределение модулей (разделов), устанавливает формы организации учебного процесса и их соотношение (лекции, ОСК (практические занятия), ДО, формы контроля знаний и умений обучающихся.

С учетом базовых знаний обучающихся и актуальности задач в системе непрерывного образования кафедрами могут быть внесены изменения в распределение учебного времени, предусмотренного учебным планом программы, в пределах 15% от общего количества учебных часов.

3.5. В Программу включены планируемые результаты обучения, в которых отражаются требования профессиональных стандартов или квалификационных характеристик по соответствующим должностям, профессиям и специальностям.

3.6. Программа содержит требования к итоговой аттестации обучающихся, которая осуществляется в форме зачета и выявляет теоретическую и практическую подготовку в соответствии с целями и содержанием программы.

3.7. Организационно-педагогические условия реализации Программы включают:

- а) тематику учебных занятий и их содержание для совершенствования компетенций;
- б) учебно-методическое и информационное обеспечение;
- в) материально-техническое обеспечение;
- г) кадровое обеспечение.

4. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

4.1. Требования к квалификации:

Уровень профессионального образования – специалисты, имеющие высшее образование – специалитет по одной из специальностей: «Лечебное дело», «Педиатрия», «Стоматология»,

4.2. Результаты обучения по Программе «Медицинская реабилитация пациентов с болезнями системы кровообращения» направлены на совершенствование компетенций, усвоенных в рамках полученного ранее высшего профессионального образования, и в приобретении компетенций, необходимых для выполнения профессиональной деятельности по специальности «Физиотерапия».

4.3. Характеристика профессиональных компетенций, подлежащих совершенствованию в результате освоения Программы.

У обучающегося совершенствуются следующие профессиональные компетенции (далее – ПК)

- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);

- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-2);

4.4. Характеристика новых профессиональных компетенций, приобретаемых в результате освоения Программы.

У обучающегося получение новых компетенций (далее – ПК) не предусмотрено.

4.5. Перечень знаний и умений, обеспечивающих совершенствование профессиональных компетенций.

В результате освоения Программы слушатель должен:

- усовершенствовать следующие **необходимые знания**: -получить информацию о заболевании больного, выявить общие и специфические признаки заболевания, применить объективные методы обследования;
- усовершенствовать следующие **необходимые умения**: - уметь самостоятельно искать, анализировать и отбирать необходимую информацию, организовывать, преобразовывать, сохранять и передавать ее, проводя санитарно-просветительную работу среди населения,
- усовершенствовать следующие **необходимые навыки**:- оформить необходимую медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению в данной специальности

5. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

График обучения Форма обучения	Разделы Программы (этапы)	Академических часов в день	Дней в неделю	Всего часов по разделам Программы (этапам)
Очно-заочная	Теоретическое обучение (ДО)	8	2	16
	Теоретическое обучение (лекции)	6	1	6
	Практическое обучение (ОСК)	2	1	2
	Практическое обучение (ПЗ,СЗ,ЛЗ)	6	1	6
	Самостоятельная работа	2	1	2
	Итоговая Аттестация	4	1	4

6. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

Категория обучающихся: врачи-физиотерапевты, терапевты, врачи общей врачебной практики

Трудоемкость:36 акад.часов

Форма обучения: очно-заочная

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего часов	В том числе					Форма контроля
			Лекции	ОСК	ПЗ, СЗ, ЛЗ ¹	СР	ДО	
1	Основы организации физиотерапевтической помощи	18	-	2	-	-	16	Промежуточный контроль (тестовые задания)
1.1	Классификация физических факторов. Организационные вопросы.	16	-	-	-	-	16	Текущий контроль (опрос)
1.2	Инновационные компьютерные технологии в медицинской практике	2		2	-	-	-	Текущий контроль (опрос)
2	Лечебная физкультура и медицинский массаж	8	-	-	6	2	-	Промежуточный контроль (тестовые задания)
2.1	Теоретические основы лечебной физкультуры	4	-	-	4	-	-	Текущий контроль (опрос)
2.2	Массаж как лечебный метод физического воздействия	4			2	2	-	Текущий контроль (опрос)
3	Медицинская реабилитация пациентов с болезнями системы кровообращения	6	6	-	-	-	-	Промежуточный контроль (тестовые задания)
3.1	Реабилитация пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистой системы	6	6	-	-	-	-	Текущий контроль (опрос)
Итоговая аттестация		4	-	-	4	-	-	Зачет
Всего		36	6	2	10	2	16	

7. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

по теме «Медицинская реабилитация пациентов с болезнями системы кровообращения»

РАЗДЕЛ 1. Основы организации физиотерапевтической помощи

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
1.1	Классификация физических факторов. Организационные вопросы.
1.1.1	Теоретические основы механизма действия физических факторов
1.1.2.	Электролечение
1.1.3	Светолечение
1.1.4	Лечение механическими воздействиями
1.1.5	Аэрозоль- и электроаэрозольтерапия

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
1.1.6	Водолечение
1.1.7	Лечение теплом и холодом. Грязелечение.
1.2	Инновационные компьютерные технологии в медицинской практике
1.2.1	Инновационные компьютерные технологии в медицинской практике

РАЗДЕЛ 2. Лечебная физкультура и медицинский массаж

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
2.1	Теоретические основы лечебной физкультуры
2.1.1	Физические упражнения как основное средство метода. Виды физических упражнений
2.2	Массаж как лечебный метод физического воздействия
2.2.1	Массаж при заболеваниях сердечно-сосудистой системы

РАЗДЕЛ 3. Медицинская реабилитация пациентов с болезнями системы кровообращения

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
3.1	Реабилитация пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистой системы
3.1.1	Острый коронарный синдром (ОКС). Инфаркт миокарда.
3.1.2	Состояния после хирургического лечения ИБС.
3.1.3	Облитерирующие заболевания сосудов конечностей

8. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

8.1. Тематика учебных занятий и их содержание для совершенствования компетенций:

Лекционные занятия: дистанционное обучение

№	Тема дистанционного обучения	Содержание	Совершенствуемые компетенции
1.	Теоретические основы механизма действия физических факторов	1.1, 1.1.1	ПК-1.ПК-2
2.	Электролечение	1.1.2	ПК-1.ПК-2
3.	Светолечение	1.1.3	ПК-1.ПК-2
4.	Лечение механическими воздействиями	1.1.4	ПК-1.ПК-2
5.	Аэрозоль- и электроаэрозольтерапия	1.1.5	ПК-1.ПК-2
6	Водолечение	1.1.6	ПК-1.ПК-2
7	Лечение теплом и холодом. Грязелечение	1.1.7	ПК-1.ПК-2

лекционные занятия:

№	Тема лекции	Содержание	Совершенствуемые компетенции
1.	Реабилитация пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистой системы	3.1	ПК-1.ПК-2
2.	Острый коронарный синдром (ОКС). Инфаркт миокарда.	3.1.1	ПК-1.ПК-2
3.	Состояния после хирургического лечения ИБС.	3.1.2	ПК-1.ПК-2
4.	Облитерирующие заболевания сосудов конечностей	3.1.3	ПК-1.ПК-2
.			

практические занятия:

№	Тема практического занятия	Содержание	Совершенствуемые компетенции
1.	Теоретические основы лечебной физкультуры	2.1	ПК-1.ПК-2
2.	Физические упражнения как основное средство метода. Виды физических упражнений	2.1.1	ПК-1.ПК-2
3.	Массаж как лечебный метод физического воздействия	2.2	ПК-1.ПК-2
4.	Массаж при заболеваниях сердечно-сосудистой системы	2.2.1	ПК-1.ПК-2

обучающий симуляционный курс:

№	Тема практического занятия	Содержание	Совершенствуемые компетенции
1.	Инновационные компьютерные технологии в медицинской практике	1.2.,1.2.1Электронные стандартизированные ситуационные задачи	ПК-1, ПК-2

Примеры электронных стандартизированных ситуационных задач:

Задача1.

Пациент 58 лет. Мужчина.
Диагноз: ИБС, стабильная стенокардия напряжения II ФК.
Выберите правильный алгоритм физиотерапии:
1)Общие ванны из белой скипидарной эмульсии, очаговая методика ультразвуковой терапии на прекардиальную зону
2)Гальванизация по Вермелю, ДМВ терапия по битемпоральной методике
3)КУФ облучение подошв стоп в эритемных дозах, КВЧ-терапия транскраниально
4)Общие сульфидные ванны, ДМВ терапия по рефлекторно-сегментарной методике

Задача 2.

Пациент 54 года. Мужчина.

Диагноз: ИБС. Острый мелкоочаговый инфаркт миокарда без зубца Q без осложнений (3 недели назад). Латентная степень коронарной недостаточности. I класс тяжести.

В анамнезе клинических симптомов ИБС нет.

Выберите правильный алгоритм физиотерапии:

1) общие скипидарные ванны, ДМВ-терапия по сегментарно-рефлекторной методике

2) общие бишофитные ванны, ДМВ-терапия по сегментарно-рефлекторной методике

3) 4-камерные углекислые ванны, ДМВ-терапия по сегментарно-рефлекторной методике

4) общие сульфидные ванны, ДМВ-терапия по сегментарно-рефлекторной методике

Задача 3.

Пациент 62 лет. Мужчина.

Диагноз: ИБС. Острый впервые возникший мелкоочаговый инфаркт миокарда без зубца Q без осложнений (3 недели) без осложнений. I степень коронарной недостаточности. II класс тяжести.

В анамнезе клинических симптомов ИБС нет.

Выберите правильный алгоритм физиотерапевтической реабилитации:

1) Общие радоновые ванны, трансцеребральная фотохромотерапия

2) 4-камерные углекислые ванны, магнитотерапия по сегментарно-рефлекторной методике

3) Общая франклинизация, галотерапия

4) Аэрокриотерапия,

Задача 4.

Пациент 69 лет. Мужчина.

Диагноз: ИБС. Острый инфаркт миокарда без зубца Q (4 недели). I степень коронарной недостаточности. Сердечная недостаточность II стадии, компенсируемая лечением. III класс тяжести.

В анамнезе ИБС стабильная стенокардия напряжения II ФК..

Выберите правильный алгоритм физиотерапевтической реабилитации:

1) Сухие углекислые ванны, ДМВ на область сердца

2) 4-камерные углекислые ванны, ДМВ по сегментарной методике

3) Общие радоновые ванны, ДМВ трансцеребрально

4) Общие хлоридно-натриевые ванны, электросон

Задача 5.

Пациент 63 года. Мужчина.

Диагноз: ИБС. Острый инфаркт миокарда с зубцом Q (5 недель). I степень коронарной недостаточности. AV блокада I степени. Гипертоническая болезнь II ст. (АД до 175/95 мм р.с.). III класс тяжести.

В анамнезе ИБС, стабильная стенокардия напряжения II ФК. Гипертоническая болезнь II ст.

Выберите правильный алгоритм физиотерапевтической реабилитации:

1) Гальванизация по Вермелю, лекарственный электрофорез обзидана транкардиально

2) Общие хлоридно-натриевые ванны, гальванизация по Бургиньону

3) 4-камерные сульфидные ванны, ДМВ по сегментарно-рефлекторной методике

4) Сухие углекислые ванны, электросон

Задачаб.

Пациент 65 лет. Женщина.
Диагноз: ИБС. Острый инфаркт миокарда с зубцом Q (5 недель). II степень коронарной недостаточности. Мерцательная аритмия, тахисистолическая, постоянная форма. III класс тяжести.

В анамнезе ИБС, стабильная стенокардия напряжения II ФК.

Выберите правильный алгоритм физиотерапевтической реабилитации:

1) 4-камерная углекислая ванна, электросон

2) 4-камерная сульфидная ванна, ДМВ на область сердца

3) Сухие углекислые ванны, магнитотерапия на воротниковую область

4) Общая радоновая ванна, гальванизация по Бургиньону

Самостоятельная работа:

№	Тема занятия	Методическое обеспечение	Содержание	Совершенствуемые компетенции
1.	Массаж при заболеваниях сердечно-сосудистой системы	Медицинская реабилитация: руководство в 3 томах / - Том 2. Под ред. В.М. Боголюбов, 2014	2.2.1	ПК-3; ПК-4

8.2 Учебно-методическое и информационное обеспечение.

Основная литература:

1. Физиотерапия и курортология: руководство в 3 томах./-том 2. Под ред. В.М. Боголюбов, М., БИНОМ, 2012
Кн.2: Физиотерапия и реабилитация при заболеваниях органов пищеварения, сердечно-сосудистой и дыхательной систем.-2012-312с.:ил

2.

Дополнительная литература:

1. Максимов А.В., Кирьянова В.В. Магнитотерапия: лечебное применение постоянных, переменных и импульсных магнитных полей: учеб. пособие.- СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2017. - 44 с.

Базы данных, информационно-справочные системы (электронные информационные ресурсы):

1. <http://edu.rosminzdrav.ru>, www.sovetnmo.ru - порталы для специалистов в сфере здравоохранения, обеспечивающий организацию и учет образовательной активности в рамках непрерывного медицинского и фармацевтического образования.
2. www.femb.ru - Федеральная электронная медицинская библиотека министерства здравоохранения Российской Федерации
3. РОСАФИ.РФ – Ассоциация физиотерапии и медицинской реабилитации
4. Информационно–справочные и поисковые системы Medline, Pub–Med, WebofScience
5. Российская национальная электронная библиотека (РУНЭБ): www.elibrary.ru
6. Правовая база «Консультант–плюс»

Электронные образовательные ресурсы Университета:

1. Система дистанционного обучения СЗГМУ им. И.И. Мечникова (moodle.szgmu.ru)
2. Образовательный портал СЗГМУ им. И.И. Мечникова (edu.szgmu.ru)

8.3. Материально-техническое обеспечение.

- учебные аудитории, оснащенные материалами и оборудованием для проведения учебного процесса, в том числе электронного обучения;

- клинические базы ФГОУ ВО СЗГУ им. И.И. Мечникова Минздрава России.

- аудиторный и библиотечный фонд, в том числе дистанционные и электронные возможности, для самостоятельной подготовки обучающихся.

8.4. Кадровое обеспечение.

Реализация Программы осуществляется профессорско-преподавательским составом, состоящим из специалистов, систематически занимающихся научной и научно-методической деятельностью со стажем работы в системе высшего и/или дополнительного профессионального образования в сфере здравоохранения не менее 5 лет.

9. Формы контроля и аттестации

9.1. Текущий контроль хода освоения учебного материала проводится в форме устного опроса.

9.2. Промежуточный контроль проводится в форме тестовых заданий.

9.2. Итоговая аттестация обучающихся по результатам освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации проводится в форме зачета.

9.3. Обучающиеся допускаются к итоговой аттестации после изучения Программы в объеме, предусмотренном учебным планом.

9.4. Обучающиеся, освоившие Программу и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают удостоверение о повышении квалификации установленного образца.

10. Оценочные средства

10.1 Формы оценочных средств, в соответствии с формируемыми компетенциями

Индекс компетенции	Формулировка компетенции	Оценочные средства	Номер оценочного средства из перечня(п.10.3 ФОС)
ПК-1	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	Контрольные вопросы, Тестовые задания	1,3,4,5,6,7,8,9,10,11
ПК-2	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Контрольные вопросы, Тестовые задания	12,13,14,15,16,17

10.2 Критерии оценки, шкалы оценивания

Промежуточный контроль(тестовые задания)-оценка «отлично»-процент правильных ответов 90-100%;

-оценка «хорошо»-процент правильных ответов-80-89%;

-оценка «удовлетворительно»-процент правильных ответов70-79%

Текущий контроль (контрольные вопросы)

Оценка-5 демонстрирует полное понимание проблемы. Все требования, предъявленные к заданию выполнены

Оценка 4 демонстрирует значительное понимание проблемы. Все требования ,предъявленные к заданию выполнены

Оценка -3 демонстрирует частичное понимание проблемы. Большинство требований, предъявленные к заданию выполнены

Оценка -2 демонстрирует непонимание проблемы, многие требования, предъявленные к заданию не выполнены.

Итоговая аттестация (дискуссия)

Оценка	Описание
5	Демонстрирует полное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию выполнены.
4	Демонстрирует значительно понимание проблемы.Все требования, предъявляемые к заданию выполнены.
3	Демонстрирует частичное понимание проблемы. Большинство требований, предъявляемых к заданию выполнены
2	Демонстрирует непонимание проблемы. Многие требования, предъявляемые к заданию не выполнены. Нет ответа. Не было попытки решить задачу.

10.3 Оценочные средства

тематика контрольных вопросов:

1. Классификация физических факторов. Организационные вопросы.
2. Теоретические основы механизма действия физических факторов
3. Электrolечение
4. Светолечение
5. Лечение механическими воздействиями
6. Аэрозоль- и электроаэрозольтерапия
7. Лечение теплом и холодом. Грязелечение.
8. Инновационные компьютерные технологии в медицинской практике
9. Теоретические основы лечебной физкультуры
10. Физические упражнения как основное средство метода. Виды физических упражнений
11. Массаж как лечебный метод физического воздействия
12. Массаж при заболеваниях сердечно-сосудистой системы
13. Реабилитация пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистой системы
14. Острый коронарный синдром
15. Инфаркт миокарда
16. Состояния после хирургического лечения ИБС.
17. Облитерирующие заболевания сосудов конечностей

Задания, выявляющие практическую подготовку обучающегося:

1. Дифференцированное применение физических факторов для реабилитации пациентов, перенесших ОКС.
2. Дифференцированное применение физических факторов для реабилитации пациентов, перенесших инфаркт миокарда
3. Физиотерапевтическое лечение больных после операции АКШ.
4. Физиотерапевтическое лечение больных облитерирующими заболеваниями артерий конечностей.
5. Методики массажа при заболеваниях сердечно-сосудистой системы
6. Методики электролечения у пациентов, перенесших инфаркт миокарда
7. Методики светолечения у пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистой системы
8. Методики светолечения у пациентов после хирургического лечения ИБС
9. Водолечение у пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистой системы
10. Физические упражнения у пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистой системы
11. Оформление документации

Тестовые задания:

Инструкция: выбрать один правильный вариант ответа:

1. Достижения научно-технического прогресса последних десятилетий особенно активно проявились в развитии всех перечисленных методов физиотерапии, кроме
 - а) магнитотерапии
 - б) УВЧ-терапии
 - в) УЗ-терапии
 - г) терапии лазерным лучом
 - д) местной дарсонвализации

2. Основными принципами медицинской реабилитации являются все перечисленные, кроме
 - а) раннего начала
 - б) системности и этапности
 - в) партнерства врача и больного
 - г) законченности (выздоровление или максимальное восстановление)
 - д) государственности

3. Основными физиотерапевтическими подразделениями отделений медицинской реабилитации в системе здравоохранения являются все перечисленные, кроме
 - а) физиотерапевтического кабинета
 - б) физиотерапевтического отделения
 - в) физиотерапевтической поликлиники
 - г) физиотерапевтической больницы
 - д) санатория-профилактория

4. Основными принципами рациональной организации физиотерапевтических подразделений отделений медицинской реабилитации являются все перечисленные, кроме
 - а) нормативного обеспечения площади помещений физиотерапевтических кабинетов (отделений)
 - б) применения аппаратуры, разрешенной к эксплуатации МЗ и МП РФ
 - в) обеспечения подготовки медицинского персонала
 - г) специальной подготовки медицинского персонала
 - д) наличия таблиц совместимости физических лечебных факторов

5. Основными типами курортных учреждений являются все перечисленные, кроме
 - а) домов отдыха
 - б) санаториев
 - в) курортной поликлиники
 - г) профилактории
 - д) туристической базы

6. Главными направлениями деятельности санатория являются все перечисленные, кроме
 - а) лечебно-диагностической работы
 - б) пропаганды здорового образа жизни
 - в) организации бытового обслуживания
 - г) организации культурно-массового обслуживания больных

7. Основными направлениями медицинской деятельности санатория-профилактория являются все перечисленные, кроме
 - а) диагностической
 - б) общего оздоровления

- в) лечения больных
 - г) профилактики профзаболеваний
8. Физиотерапевтическое отделение организуется при коечной мощности стационара не менее
- а) 100 коек
 - б) 200 коек
 - в) 300 коек
 - г) 400 коек
 - д) 600 коек
9. Отделение медицинской реабилитации организуется в поликлинике при количестве населения в зоне ответственности
- а) более 20 тыс чел.
 - б) более 30 тыс чел.
 - в) более 50 тыс чел.
 - г) более 75 тыс чел.
10. Импульсные токи низкой и средней частоты применяются во всех перечисленных методах, кроме
- а) электросна
 - б) флюктуоризации
 - в) гальванизации
 - г) диадинамотерапии
 - д) электростимуляции
11. К методам физической терапии относят все перечисленные, кроме
- а) светолечебного
 - б) электролечебного
 - в) климатотерапии
 - г) бальнеотерапии
 - д) рефлексотерапии
12. К методам, сочетающим действие на организм физического фактора с одновременным введением лекарственного вещества в ткани, относятся все перечисленные, кроме
- а) электрофореза
 - б) фонофореза
 - в) индуктотермоэлектрофореза
 - г) ванн минеральных
 - д) диадинамофореза
13. Воздействие электромагнитными волнами оптического диапазона, характеризующихся когерентностью, монохроматичностью, поляризованностью, относится
- а) к СВЧ-терапии
 - б) к светолечению
 - в) к ультратонтерапии
 - г) к лазеротерапии
 - д) к франклинизации
14. К факторам, обладающим тепловым действием, относятся
- а) переменное и постоянное магнитное поле
 - б) электрическое поле УВЧ
 - в) аэроионы
 - г) ток надтональной частоты

- д) правильно б) и г)
15. Наиболее выраженным противовоспалительным действием обладает
- а) переменное магнитное поле
 - б) ток Дарсонваля
 - в) электромагнитное поле СВЧ
 - г) аэроионы
 - д) электрическое поле УВЧ
16. Наиболее выраженное резорбтивное действие оказывает
- а) электрическое поле УВЧ
 - б) ультразвук
 - в) электромагнитное поле СВЧ
 - г) гальванизация
 - д) фонофорез гиалуронидазы
17. Комплексная программа физиопрофилактики предусматривает применение физических факторов с целью
- а) предупреждения развития заболеваний
 - б) закаливания организма
 - в) повышения сопротивляемости к профессиональным раздражителям
 - г) предупреждения обострения хронических заболеваний
 - д) всего перечисленного
18. К факторам риска в развитии сердечно-сосудистых заболеваний относятся все перечисленные, кроме
- а) эмоционального перенапряжения вегетативной нервной системы
 - б) острого инфаркта миокарда
 - в) нарушения свертывающей и противосвертывающей системы крови
 - г) курения
 - д) атеросклероза
19. Целью вторичной профилактики является
- а) профилактика осложнений хронического заболевания
 - б) профилактика осложнений после оперативного вмешательства
 - в) удлинение периода ремиссии хронического заболевания
 - г) все перечисленное
 - д) только а) и в)
20. В реабилитации больных гипертонической болезни IIБ стадии после гипертонического криза показаны все перечисленные физиотерапевтические процедуры, кроме:
- а) радоновые ванны
 - б) углекислые ванны
 - в) сульфидные ванны
 - г) жемчужные ванны
21. Сухие углекислые ванны показаны в реабилитации больных гипертонической болезнью, перенесших гипертонический криз при сопутствующей
- а) стабильной стенокардии III функционального класса
 - б) недостаточности кровообращения IIА
 - в) нечастой экстрасистолии

- г) стабильной стенокардии II функционального класса
 - д) все перечисленные формы
22. При гипертонической болезни с признаками гиперсимпатикотонии наиболее выраженное гипотензивное действие оказывает электросон с частотой импульсов
- а) 10-20 Гц
 - б) 80-100 Гц
 - в) 2000 Гц
 - г) 800-2000 Гц
23. Больным ИБС, перенесшим ОКС с преходящим повышением сегмента ST с высоким общим периферическим сосудистым сопротивлением, без признаков гиперсимпатикотонии на 2-4 недели реабилитации показан электросон с частотами
- а) 10-20 Гц
 - б) 80-100 Гц
 - в) 800-2000 Гц
 - г) 2000 Гц
 - д) правильно б) и г)
24. Больным гипертонической болезнью с сопутствующим ожирением и заболеваниями бронхолегочной системы показана реабилитация на курортах
- а) черноморского побережья Крыма
 - б) Прибалтики
 - в) горных курортах
 - г) равнинных лесных курортах
25. При реабилитации больных ИБС (ФК II, 600 кГм/мин), перенесших ОКС с преходящим повышением сегмента ST, воздействие электромагнитным полем ДМВ проводят
- а) на воротниковую область
 - б) на сегментарно-рефлекторную зону сердца (С4-D2)
 - в) на поясничную область
 - г) на область затылка
26. Для выбора курортного лечения больных гипертонической болезнью имеют значение все перечисленные факторы, кроме
- а) типа гемодинамики
 - б) стадии гипертонической болезни
 - в) клинических особенностей заболевания
 - г) сердечной недостаточности
 - д) сопутствующих заболеваний
27. Лечение в местных санаториях показано больным гипертонической болезнью
- а) I ст. с обострением сосудистого синдрома шейного остеохондроза
 - б) ПА ст. с частыми кризами, стенокардии нет
 - в) ПБ ст. с доброкачественным течением, после сосудистого криза
 - г) ПА ст. с нестабильной стенокардией после лечения
 - д) все перечисленные формы
28. Больному гипертонической болезнью I-ПА ст. без гиперсимпатикотонии с повышенным общим периферическим сосудистым сопротивлением и гиперфункцией щитовидной железы можно рекомендовать курорт
- а) с радоновыми водами

- б) с углекислыми водами
 - в) с йодобромными водами
 - г) с сульфидными водами
29. Больным с гипертонической болезнью I-IIA ст. климатическое лечение на южных приморских курортах не показано в случае, если гипертоническая болезнь сочетается с сопутствующим
- а) ожирением
 - б) сахарным диабетом
 - в) климаксом или гипертиреозом
 - г) хроническим бронхитом
30. Санаторно-курортное лечение не показано при гипертонической болезни
- а) I ст.
 - б) IIA ст.
 - в) IIB ст.
 - г) III ст.
31. Аклиматизация больных гипертонической болезнью на бальнеологических курортах обычно длится
- а) 1-2 дня
 - б) 3-4 дня
 - в) 5-6 дней
 - г) 7-8 дней
32. Больному с ОКС с преходящим повышением сегмента ST на 10-12 день можно назначить все перечисленное, исключая
- а) электросон с частотой 15-60 Гц
 - б) центральную электроаналгезию
 - в) электрофорез гепарина
 - г) электрофорез магния по интракардиальной методике
 - д) токи надтональной частоты
33. Во II фазе реабилитации больного инфарктом миокарда (6-16 неделя) в условиях местных кардиологических санаториев в специализированных отделениях, в реабилитационных отделениях больниц и поликлиник возможно назначить все перечисленное кроме:
- а) дозированную ходьбу
 - б) четырехкамерные углекислые ванны
 - в) "сухие" углекислые ванны
 - г) электромагнитное поле СВЧ (460 МГц) на область сердца
 - д) диадинамотерапию
34. Больным после преходящих нарушений мозгового кровообращения при наличии гипертонии целесообразно назначение
- а) электрофореза магния и эуфиллина
 - б) электрофореза адреналина
 - б) электрофореза новокаина
35. Для улучшения мозгового кровообращения на область очага поражения или воротниковую зону применяют
- а) ДМВ-терапию
 - б) переменное магнитное поле
 - в) ультразвук

- г) правильно а) и б)
д) правильно а) и в)
36. Больным после перенесенного ОНМК показана бальнеотерапия в виде всех перечисленных ванн, кроме
- а) сероводородных
 - б) углекислых
 - в) кислородных
 - г) скипидарных
37. После перенесенного ОНМК больные могут быть направлены на курорты не ранее, чем через
- а) 1-2 месяца
 - б) 3-4 месяца
 - в) 5-6 месяцев
 - г) 1 год
38. Больные после обострения ИБС в виде ОКС с преходящим повышением сегмента ST могут быть направлены в местные кардиологические санатории не ранее, чем через
- а) 2-3 недели
 - б) 2-3 месяца
 - в) 3-4 месяца
 - г) 1 год

11. НОРМАТИВНЫЕ ПРАВОВЫЕ АКТЫ

1. Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
2. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
3. Федеральный закон от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»;
4. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 1 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;
5. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 8 октября 2015 г. № 707н «Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки».
6. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23.07.2010 № 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих», раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»;
7. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15.05.2012 № 543н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению»;
8. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 04.05.2012 № 477н «Об утверждении перечня состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечня мероприятий по оказанию первой помощи».

АННОТАЦИЯ
ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
ПО ТЕМЕ

«Медицинская реабилитация пациентов с болезнями системы кровообращения», название образовательной программы должно отражать раскрываемые в ее содержании актуальные вопросы специальности)

Специальность		«Физиотерапия»
Тема		«Медицинская реабилитация пациентов с болезнями системы кровообращения»
Цель		совершенствование имеющихся компетенций, приобретение новых компетенций для повышения профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации для современного ведения пациентов с болезнями системы кровообращения
Категория обучающихся		врачи-физиотерапевты, терапевты, врачи общей врачебной практики
Трудоемкость		36 академ. часов
Форма обучения		Очно-заочная
Режим занятий		6 акад. часов
Характеристика компетенций, подлежащих совершенствованию в результате освоения программы (при наличии)	ПК-1	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания
	ПК-2	– готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем

Характеристика новых компетенций, формирующихся в результате освоения программы (при наличии)		Не предусмотрено
Разделы программы		1. Основы организации физиотерапевтической помощи 2. Лечебная физкультура и медицинский массаж 3. Медицинская реабилитация пациентов с болезнями системы кровообращения
Обучающий симуляционный курс	<i>Да</i>	Электронные стандартизированные ситуационные задачи
Применение дистанционных образовательных технологий	<i>Да</i>	Классификация физических факторов. Организационные вопросы.
Стажировка	<i>Нет</i>	<i>Не предусмотрена</i>
Формы аттестации	Промежуточный контроль Итоговая аттестация	Промежуточная аттестация, итоговая аттестация

Сведения о местах проведения практик

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Северо-Западный государственный медицинский университет имени
И.И.Мечникова» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Дополнительная профессиональная программа профессиональной переподготовки по теме
«Медицинская реабилитация пациентов с болезнями системы кровообращения»

по специальности «Физиотерапия»

/п	Наименование дисциплин в соответствии с учебным планом	Место проведения практики	Реквизиты и сроки действия договоров
	2	3	4
1.	Основы организации физиотерапевтической помощи	Больница Св.прм.Елизаветы	№54/2015-ОПП от 20.03.2015,б/ср
2.	Лечебная физкультура и медицинский массаж	Больница Св.прм.Елизаветы	№54/2015-ОПП от 20.03.2015,б/ср
3.	Медицинская реабилитация пациентов с болезнями системы кровообращения	Больница Св.прм.Елизаветы	№54/2015-ОПП от 20.03.2015,б/ср
4.			
5.			
6.			

Заведующий кафедрой


подпись

В.В.Кирьянова
Ф.И.О.

Сведения о лицах, привлекаемых к ведению образовательной деятельности

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И.Мечникова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

**Дополнительная профессиональная программа профессиональной переподготовки (или повышения квалификации) по теме
«Медицинская реабилитация пациентов с болезнями системы кровообращения»**

по специальности «Физиотерапия»

№ п/п	ФИО преподавателя, реализующего Программу	Условия привлечения (штатный, внутренний совместитель, внешний совместитель, по договору)	Должность, ученая степень, ученое звание	Уровень образования; наименование специальности, направления подготовки, присвоенной квалификации	Сведения о дополнительном профессиональном образовании	Объем учебной нагрузки (доля ставки)
1	2	3	4	5	6	7
1	Кириянова В.В.	штатный	Д.м.н., профессор	Высшее медицинское, «Физиотерапия»		0,5
2	Гузалов П.И.	штатный	Д.м.н., профессор	Высшее медицинское, «Физиотерапия»	«Неврология»	1,0
3	Максимов А.В.	штатный	К.м.н., доцент	Высшее медицинское, «Физиотерапия»	«Терапия»	0,75
4	Кияшко М.Н.	штатный	К.м.н., доцент	Высшее медицинское, «Физиотерапия»		0,75
5	Гогуа М.С.	штатный	К.м.н., доцент	Высшее медицинское, «Физиотерапия»	«Акушерство и гинекология» «Ультразвуковая диагностика»	0,5
6	Чабан А.А.	штатный	К.м.н., доцент	Высшее медицинское, «Физиотерапия»	«Медицинский массаж»	0,75

7	Терешин А.Е.	внешний совместитель	К.М.Н., доцент	Высшее медицинское, «Физиотерапия»	Терапия» «Лечебная физкультура и спортивная медицина»	0,25
---	--------------	-------------------------	----------------	---------------------------------------	---	------


Всего:

Общая численность преподавателей, привлекаемых к реализации образовательной программы __ 7 __ чел.,

лиц с учеными степенями и учеными званиями __ 7 __ чел.

Наличие документов об участии в образовательном процессе в образовательном учреждении всех лиц, поименованных в списке, имеется. Поименованные лица не имеют запрета на педагогическую деятельность приговором суда или по медицинским показаниям.

Заведующий кафедрой


подпись

В.В.Кирьянова
Ф.И.О.

**Сведения об обеспеченности образовательного процесса учебной литературой
или иными информационными ресурсами**

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего
образования**

**«Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И.
Мечникова» Министерства здравоохранения Российской Федерации**
Дополнительная профессиональная программа профессиональной переподготовки
(повышения квалификации) **«Медицинская реабилитация пациентов с болезнями
системы кровообращения»** по специальности **«Физиотерапия»**

№ п/п	Наименование дисциплин, входящих в заявленную образовательную программу	Количество обучающихся, изучающих дисциплину	Автор, название, место издания, издательство, год издания учебной литературы, вид и характеристика иных информационных ресурсов	Количество
1	2	3	4	5
1.	Основы организации физиотерапевтической помощи	18	Физиотерапия и курортология / ред. В. М. Боголюбов. - М. : БИНОМ, 2012. Кн.2: Физиотерапия и реабилитация при заболеваниях органов пищеварения, сердечно-сосудистой и дыхательной систем, эндокринной и мочеполовой систем. - 2012. - 312 с. : ил.	3
2.	Лечебная физкультура и медицинский массаж	18	Физиотерапия и курортология / ред. В. М. Боголюбов. - М. : БИНОМ, 2012. Кн.2: Физиотерапия и реабилитация при заболеваниях органов пищеварения, сердечно-сосудистой и дыхательной систем, эндокринной и мочеполовой систем. - 2012. - 312 с. : ил.	3
			Физиотерапия и курортология / ред. В. М. Боголюбов. - М. : БИНОМ, 2012. Кн.2: Физиотерапия и	

			<p>реабилитация при заболеваниях органов пищеварения, сердечно-сосудистой и дыхательной систем, эндокринной и мочеполовой систем. - 2012. - 312 с. : ил.</p>	
			<p>Максимов А. В., Кирьянова В. В. Магнитотерапия: лечебное применение постоянных, низкочастотных переменных и импульсных магнитных полей: учеб. пособие. — СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2017. — 44 с.</p>	<p>Методические пособия в системе MOODLE</p>

Заведующий кафедрой


подпись

В.В.Кирьянова

Ф.И.О.

СОГЛАСОВАНО:

Заведующая библиотеки
СЗГМУ им. И.И. Мечникова


подпись

Бут Г.И.

Ф.И.О.

«__» _____ 2018 г.