

Федеральное государственное
бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«Волгоградский государственный
медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор Института НМФО



Н.И. Свиридова
«27» июня 2024 г.

ПРИНЯТО на заседании ученого
совета

Института НМФО

№18 от «27» июня 2024 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Наименование дисциплины: **Методы физиотерапии в травматологии и ортопедии**

Основная профессиональная образовательная программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности: **31.08.50 Физиотерапия**

Квалификация (степень) выпускника: **врач - физиотерапевт**

Для обучающихся 2024 года поступления (актуализированная редакция)

Форма обучения: очная

Семинары: 72 часа

Самостоятельная работа: 36 часов

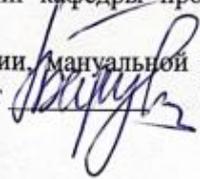
Всего: 3 (з.ед.) 108 часов

Волгоград, 2024

Разработчики программы:

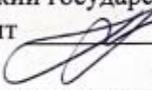
№	Ф.И.О.	Должность	Ученая степень/ звание	Кафедра (полное название)
1.	Барулин Александр Евгеньевич	Заведующий кафедрой, профессор	д.м.н., доцент	Кафедра неврологии, психиатрии, мануальной медицины и медицинской реабилитации Института НМФО
2.	Поздняков Алексей Михайлович	Доцент кафедры	к.м.н., доцент	Кафедра неврологии, психиатрии, мануальной медицины и медицинской реабилитации Института НМФО
3.	Языкова Екатерина Викторовна	Ассистент		Кафедра неврологии, психиатрии, мануальной медицины и медицинской реабилитации Института НМФО

Рабочая программа обсуждена на заседании кафедры протокол № 7 от «28» мая 2024 года

Заведующий кафедрой неврологии, психиатрии, мануальной медицины и медицинской реабилитации института НМФО, д.м.н., доцент  Барулин А.Е.

Рецензенты:

Главный внештатный специалист по санаторно-курортному лечению комитета здравоохранения Волгоградской области, заведующий физиотерапевтическим отделением ГБУЗ «ВОКБ №1» _____ Чайковская Л.Н.

Главный внештатный специалист-невролог Южного федерального округа, заведующий кафедрой неврологии, нейрохирургии, медицинской генетики ФГБОУ ВО «Волгоградский государственный медицинский университет» МЗ РФ, д.м.н., доцент  Курушина О.В.

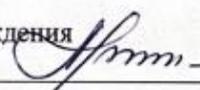
Рабочая программа согласована с учебно-методической комиссией Института НМФО ВолГМУ, протокол № 12 от «27» июня 2024 года

Председатель УМК



М.М.Королева

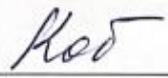
Начальник отдела учебно-методического сопровождения и производственной практики



М.Л.Науменко

Рабочая программа утверждена на заседании Ученого совета Института НМФО протокол № 18 от «27» июня 2024 года

Секретарь Ученого совета



М.В.Кабытова

I. Пояснительная записка

Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования (ФГОС ВО) по специальности 31.08.50 «Физиотерапия» (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденного приказом Министерства образования и науки РФ № 1093 от «25» августа 2014г., зарегистрирован в Минюсте РФ № 34458 от «27» октября 2014г.

1. Цель и задачи дисциплины

Целью освоения дисциплины по выбору «Методы физиотерапии в травматологии и ортопедии» является формирование компетенций выпускника по специальности подготовки 31.08.50 «Физиотерапия», обеспечивающих их готовность и способность к оказанию высококвалифицированной медицинской помощи, направленной на охрану здоровья граждан, в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

Задачами освоения дисциплины являются:

1. Сформировать обширный и глубокий объем базовых, фундаментальных медицинских знаний, формирующих профессиональные компетенции врача - физиотерапевта, способного успешно решать свои профессиональные задачи.
2. Сформировать и совершенствовать профессиональную подготовку врача физиотерапевта, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего углубленные знания смежных дисциплин.
3. Сформировать умения в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов.
4. Подготовить специалиста к самостоятельной профессиональной лечебно-диагностической деятельности, провести профилактические и реабилитационные мероприятия по сохранению жизни и здоровья во все возрастные периоды жизни пациентов, способного успешно решать свои профессиональные задачи врача-физиотерапевта.

5. Подготовить врача-специалиста физиотерапевта, владеющего навыками и врачебными манипуляциями по специальности «Физиотерапия» и общеврачебными манипуляциями по оказанию скорой и неотложной помощи.

6. Сформировать и совершенствовать систему общих и специальных знаний, умений, позволяющих врачу свободно ориентироваться в вопросах организации и экономики здравоохранения, страховой медицины, медицинской психологии.

2. Место раздела дисциплины в структуре основной образовательной программы

Дисциплина «Методы физиотерапии в травматологии и ортопедии» относится к блоку № 1 вариативной части ООП, является обязательной дисциплиной.

3. Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетные единицы, 108 академических часов (72 академических часов аудиторной, 36 академических часов самостоятельной работы), форма контроля-зачёт.

4. Результаты обучения.

В результате освоения программы ординатуры у выпускника должны быть сформированы универсальные и профессиональные компетенции.

4.1. Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими универсальными компетенциями:

- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
- готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);
- готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3).

4.2. Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать

профессиональными компетенциями:

профилактическая деятельность:

- 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 проведению профилактических медицинских осмотров, врачебному контролю, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения лиц, занимающихся спортом (ПК-2);
- готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);
- готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);

диагностическая деятельность:

- 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-5);

лечебная деятельность:

- готовность к применению методов физиотерапии пациентам, нуждающимся в оказании медицинской помощи (ПК-6);
- готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);

реабилитационная деятельность:

- готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации (ПК-8);

психолого-педагогическая деятельность:

- готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);

организационно-управленческая деятельность:

- готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);

- готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);

- готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12).

5. Образовательные технологии

На изучение обязательной дисциплины «Методы физиотерапии в травматологии и ортопедии» отводится 108 часов, из которых: 72 часа – семинарские занятия, 36 часов для самостоятельной работы ординатора, контроль – зачёт.

Семинарские занятия имеют целью расширение и углубление знаний, умений. Ординаторы овладевают умениями клинической диагностики повреждений и наиболее распространенных заболеваний травматологических пациентов, принципами их лечения, умениями назначения методик физиотерапии в травматологии и ортопедии.

Самостоятельная работа проводится под руководством преподавателей, включает аудиторную и внеаудиторную работу клинических ординаторов. Самостоятельная работа предназначена для самостоятельного изучения литературы по программе послевузовского профессионального образования врачей-специалистов по физиотерапии, используя для этого специальную медицинскую литературу и архивный материал больниц и поликлиник.

Предусмотрено постоянное совершенствование организации и методики проведения занятий для формирования соответствующих ФГОС компетенций выпускника, с учетом новых достижений и потребностей здравоохранения, возрастающих требований и интенсификации учебно-воспитательного процесса.

В процессе изучения дисциплины принципиальное значение имеет

перманентный контроль качества обучения, для чего используются различные методы текущего и рубежного контроля теоретических знаний и практических умений студентов: тестовый (стартовый, текущий и итоговый) контроль, контроль уровня освоения практических навыков.

6. Формы промежуточной аттестации

Промежуточный контроль проводится в виде оценки промежуточных результатов обучения по дисциплинам (модулям) и прохождения практик.

Промежуточная аттестация клинических ординаторов осуществляется в соответствии с рабочим учебным планом, расписаниями учебных занятий и экзаменационной сессии.

Формы промежуточной аттестации включают в себя тестирование по пройденным разделам, решение ситуационных задач, собеседование по контрольным вопросам.

Содержание и структура компетенций

Коды компетенций	Название компетенции	Содержание и структура компетенции		
		знать	уметь	владеть
УК-1	готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	<p>1 - основные понятия, используемые в физиотерапии;</p> <p>2- основные принципы функционирования систем организма и их взаимосвязь друг с другом;</p> <p>3- научные идеи и тенденции развития физической реабилитации</p>	<p>1 -критически оценивать поступающую информацию вне зависимости от ее источника;</p> <p>2 - избегать автоматического применения стандартных приемов при решении профессиональных задач;</p> <p>3 - управлять информацией (поиск, интерпретация, анализ информации, в т.ч. из множественных источников;</p> <p>4 - использовать системный комплексный подход при постановке диагноза и назначении необходимой терапии.</p>	<p>1- навыками сбора, обработки, критического анализа и систематизации профессиональной информации;</p> <p>2 - навыками выбора методов и средств решения профессиональных задач;</p> <p>3 - навыками управления информацией (поиск, интерпретация, анализ информации, в т.ч. из множественных источников;</p> <p>4 - компьютерной техникой, получать информацию из различных источников, работать с информацией в глобальных компьютерных сетях.</p>
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	<p>1 -основы профилактической медицины, направленные на укрепление здоровья населения;</p> <p>2 - основные дополнительные методы обследования, необходимые для оценки общего состояния организма и оценки результатов оздоровления и лечения на этапах наблюдения;</p>	<p>1 -проводить консультации с больными по вопросам заболевания и проводимого лечения;</p> <p>2 - проводить основные дополнительные методы обследования, необходимые для оценки общего состояния организма и оценки результатов оздоровления и лечения на этапах реабилитации;</p> <p>3 - осуществлять профилактические и лечебные мероприятия.</p>	<p>1 -навыками применения средств физиотерапии , формирования здорового образа жизни, в предупреждении возникновения и прогрессирования заболевания</p> <p>2 - методиками применения физиотерапии</p> <p>3 - методами обследования врачебного контроля.</p>
ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения	<p>1 - основы профилактической медицины направленные на укрепления здоровья населения;</p> <p>2 - принципы диспансеризации различных социальных групп.</p>	<p>1 - осуществлять профилактические мероприятия по повышению сопротивляемости организма к неблагоприятным факторам внешней среды;</p> <p>2- пропагандировать здоровый образ жизни;</p>	<p>1 - методиками общего клинического обследования населения с учетом возраста и особенностями;</p> <p>2- принципами здорового образа жизни;</p>
ПК-4	готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков	<p>1 - типовую учетно-отчетную медицинскую документацию медицинских учреждений.</p>	<p>1 - анализировать и оценивать качество медицинской помощи населению, вести медицинскую документацию.</p>	<p>1 – методами ведения медицинской учетно-отчетной документации в медицинских учреждениях.</p>

ПК-5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	1 - алгоритм обследования пациентов; 2 - основные и дополнительные методы обследования пациента; 3 - классификацию, этиологию, патогенез, клинические проявления, методы диагностики, лабораторные показатели и исходы основных заболеваний человека; 4 - алгоритм профилактики и комплексного лечения.	1 - интерпретировать результаты обследования; 2 - обосновать необходимость применения средств физиотерапии,; 3 - осуществить выбор средств и форм физиотерапии	1- алгоритмом постановки предварительного клинического диагноза на основании Международной классификации болезней; 2 -алгоритмом выполнение основных врачебных диагностических, инструментальных методов исследования;
ПК-6	готовность к применению методам физиотерапии пациентам нуждающимся в оказании медицинской помощи	1 - принципы оценки показателей общих и функциональных методов обследования больных направляемых на физиотерапию; 2 -основные клинические симптомы и синдромы, при которых используются средства и методы физиотерапии	1 -определять показания и противопоказания для назначения физиотерапии (ФЗТ) при различных эндокринологических заболеваниях; 2 - осуществлять профилактические и лечебные мероприятия; 3 - определять методы и средства ФЗТ при различных заболеваниях; 4 - оценить возможные осложнения заболевания и осложнения связанные с воздействием физических факторов.	1 -методами оценки эффективности применения физиотерапии в комплексной терапии и реабилитации.
ПК-8	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	1- принципы и методы санаторно-курортного лечения, показания и противопоказания к применению данных методов лечения и реабилитации.	1- определять необходимость и вид санаторно-курортного лечения при разных заболеваниях; 2 - назначать средства и формы ФЗТ при заболеваниях.	1 - владеть технологиями медицинской реабилитации на основе физиотерапии; 2 - алгоритмами применения санаторно-курортного лечения при разных заболеваниях.
ПК-9	готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	1. патогенез и исходы основных заболеваний 2- механизмы влияния неблагоприятных факторов внешней среды (экогенных, профессиональных и др.) на организм человека; 3- принципы ведения здорового образа жизни.	1 - проводить беседы с пациентами и членами их семей о ведении здорового образа жизни, об отказе от вредных привычек, о минимизировании влияния неблагоприятных факторов внешней среды на здоровье, о мерах по предупреждению возникновения заболеваний на основе методов ФЗТ.	1 - навыками к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.
ПК-10	готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	Основные нормативные документы регламентирующие работу поликлинической и стационарной помощи врача -физиотерапевта.	Организовать работу специализированного кабинета поликлиники врача-физиотерапевта и стационарного отделения физиотерапии.	Навыками проведения профилактических мероприятий в лечебно-профилактических, санаторно-курортных учреждениях с учетом нормативной документации принятой в здравоохранении РФ по службе физиотерапии.

3. Место раздела дисциплины в структуре основной образовательной

программы

Дисциплина «Методы физиотерапии в травматологии и ортопедии» относится к блоку Б1 вариативной части ОПОП.

4. Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетных единицы, семинаров – 72 часа, самостоятельной работы – 36 часов.

5. Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем и на самостоятельную работу обучающихся.

Виды учебной работы	Всего часов	Курс		
		1	2	
Лекции	0	0	0	
Семинары	72	0	72	
Самостоятельная работа (всего)	36	0	36	
Промежуточная аттестация (зачет с оценкой)				
Общая трудоемкость:	часы	108	0	108
	зачетные единицы	3	0	3

6. Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций

Учебно-тематический план дисциплины «Методы физиотерапии в травматологии и ортопедии»(в академических часах) и матрица компетенций

Код в ОПОП	Наименование разделов дисциплины (модулей) и тем	Аудиторные занятия		Всего часов на аудиторную работу	Самостоятельная работа студента	Экзамен	Итого часов	Формируемые компетенции по ФГОС												Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения	Текущий и рубежный контроль успеваемости						
		лекции	семинары					УК			ПК										Формы контроля	Рубежный контроль					
								1	2	3	1	2	3	4	5	6	7	8	9			10	11	12	Экзамен	Зачет	Зачет с оценкой
<i>Б 1. В 1. ДВ.1</i>	Методы физиотерапии в травматологии и ортопедии	0	72	72	36		108	+				+	+										С	Т, С, ЗС			+
<i>Б 1.В.ДВ. 1.1</i>	Раздел 1. Основные понятия физиотерапии в травматологии и ортопедии.	0	36	36	18		54	+				+	+										С	Т, С			+

7. Содержание дисциплины «Методы физиотерапии в травматологии и ортопедии»

Б 1. В 1. ОД.1ОБЩИЕ ВОПРОСЫ

№№ п/п	Наименование модуля, темы и вопросов, изучаемых на лекциях, практических занятиях и в ходе самостоятельной работы обучающихся (СР)	Виды учебной работы, включая самостоятельную работу и трудоемкость (в часах)			Форма контроля	Компетенции
		Лекции	Практические занятия	Самостоятельная работа		
	Б1.В1.ДВ.1 Методы физиотерапии в травматологии и ортопедии	0	72	36	собеседование, тесты, решение ситуационных задач	УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8
1.	Б 1.В.ДВ. 1.1 Раздел 1. Основные понятия физиотерапии в травматологии и ортопедии	0	36	18	собеседование, тесты	УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8
	Тема 1. Физиотерапия в системе медицинской реабилитации. Место травматологии и ортопедии в медицинской реабилитации	0	6	3	собеседование, тесты	УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8
	Тема 2. Методы физиотерапии и реабилитации.	0	6	3	собеседование, тесты	УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8

	Тема 3. Анатомо-физиологические основы костно-мышечной системы	0	6	3	собеседование, тесты	УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8
	Тема 4. Функциональные тесты. Основные задачи тестирования.	0	6	3	собеседование, тесты	УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8
	Тема 5. Особенности физиотерапии в детском возрасте и в геронтологии.	0	6	3	собеседование, тесты	УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8
	Тема 6. Санаторно-курортное лечение травматологических больных	0	6	3	собеседование, тесты	УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8
2.	Б 1.В. ДВ 1.2 Раздел 2. Частные вопросы физиотерапии в травматологии и ортопедии.	0	36	18	собеседование, ситуационные задачи	УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8
	Тема 7. Физиотерапия при переломах верхних конечностей	0	6	3	собеседование, ситуационные задачи	УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8
	Тема 8. Физиотерапия при повреждениях позвоночника и спинного мозга.	0	6	3	собеседование, ситуационные задачи	УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8

	Тема 9. Физиотерапия при переломах нижних конечностей	0	6	3	собеседование, ситуационные задачи	УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8
	Тема 10. Физиотерапия при контрактурах	0	6	3	собеседование, ситуационные задачи	УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8
	Тема 11. Физиотерапия при ортопедических заболеваниях	0	6	3	собеседование, ситуационные задачи	УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8
	Тема 12. Физиотерапия при детском церебральном параличе	0	6	3	собеседование, ситуационные задачи	УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8

8. Образовательные технологии

В ходе изучения дисциплины используются следующие образовательные технологии: лекция, семинарское занятие, самостоятельная работа ординаторов:

- Семинарские занятия имеют целью закрепить теоретические знания, сформировать у ординатора необходимые профессиональные умения и навыки клинического мышления. С этой целью в учебном процессе используются интерактивные формы занятий: дискуссия, решение ситуационных задач и разбор конкретных ситуаций.
- Самостоятельная работа ординаторов направлена на совершенствование навыков и умений, полученных во время аудиторных занятий, а также на развитие навыков самоорганизации и самодисциплины. Поддержка самостоятельной работы заключается в непрерывном развитии у ординатора рациональных приемов познавательной деятельности, переходу от деятельности, выполняемой под руководством преподавателя, к деятельности, организуемой самостоятельно. Контроль самостоятельной работы организуется как единство нескольких форм: самоконтроль, взаимоконтроль, контроль со стороны преподавателя.

9. Оценка качества освоения программы

Оценка качества освоения программ ординатуры обучающимися включает текущий контроль успеваемости.

Текущий контроль успеваемости - контроль знаний обучающихся в процессе освоения дисциплины.

Формы текущего и рубежного контроля успеваемости:

ЗС – решение ситуационных задач,

С – собеседование по контрольным вопросам,

Т – тестирование.

Перечень оценочных средств

Код в ОПОП	Модуль ОПОП	Форма контроля успеваемости	Перечень оценочных средств (ФОС)	Оцениваемые компетенции
<i>Б 1.В.ДВ. 1.1</i>	Раздел 1. Основные понятия физиотерапии в травматологии и ортопедии	Зачет	1. Перечень вопросов для устного собеседования; 2. Банк тестовых заданий; 3. Банк ситуационных клинических задач	УК-1; ПК-1; ПК-2 ПК-5; ПК-6; ПК-8
<i>Б 1.В. ДВ 1.2</i>	Раздел 2. Частные вопросы физиотерапии в травматологии и ортопедии	Зачет		УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8

Прием зачетов проводится на последнем занятии раздела дисциплины. Зачеты принимают преподаватели, руководившие семинарами или читающие лекции по данной дисциплине. Зачеты по дисциплинам и практикам являются недифференцированными и оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено». Результаты сдачи зачетов заносятся в зачетную ведомость.

1. Тестирование (20 вопросов);

Критерии оценки сформированности компетенций в результате освоения дисциплины и шкала оценивания:

Перечень компетенций	Критерии их сформированности	Оценка по 5-ти бальной шкале	Аттестация
УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8	Знания, умения и навыки сформированы на продвинутом уровне	Отлично (5)	Зачтено
УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8	Знания, умения и навыки сформированы на повышенном уровне	Хорошо (4)	
УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8	Знания, умения и навыки сформированы на базовом уровне	Удовлетворительно (3)	
УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8	Знания, умения и навыки сформированы на уровне ниже базового	Неудовлетворительно (2)	Не зачтено

10. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

10.1

Основная литература:

1. Пономаренко Г.Н., Улащик В.С. Физиотерапия [Электронный ресурс]: учебник / Г. Н. Пономаренко, В. С. Улащик. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 304 с. : ил. <http://www.studentlibrary.ru/>
2. Улащик В.С., Пономаренко Г.Н. Физиотерапия в современных концепциях организации медицинской помощи [Электронный ресурс]/ В.С. Улащик, Г.Н. Пономаренко -М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011.<http://www.studentlibrary.ru/>
3. Александров В.В., Алгазин А.И. Основы восстановительной медицины и физиотерапии [Электронный ресурс]: учебное пособие. Александров В.В., Алгазин А.И. 2013. - 136 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста")
<http://www.studmedlib.ru/>
4. Пономаренко Г. Н. Общая физиотерапия [Электронный ресурс]: учебник / Г. Н. Пономаренко. - 5-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 368 с. : ил.<http://www.studmedlib.ru/>
5. Пономаренко Г. Н. Физиотерапия [Электронный ресурс] : национальное руководство / Под ред. Г. Н. Пономаренко. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 864 с. - (Серия "Национальные руководства").<http://www.studentlibrary.ru/>

Дополнительная литература:

1. Улащик В.С. Общая физиотерапия [Текст]: учебник / Улащик В.С. – Минск: Книжный дом, 2008.- 640с.:ил.
2. Гафиятуллина Г.Ш. Физиотерапия [Текст] : учебное пособие / Гафиятуллина Г.Ш., Омельченко В.П., Евтушенко Б.Е., Черникова И.В. – М.: ГЭОТАР – Медиа, 2010. – 272с.: ил. – Библиотека врача-специалиста. Физиотерапия. –Библиогр.: 261 с
3. Александров В.В. Основы восстановительной медицины и физиотерапии [Текст] : [учебное пособие для системы послевуз. проф. образования врачей] / Александров В.В., Алгазин А.И.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010.-132, [12]с.

4. Григорьева В.Д. Физиотерапия заболеваний суставов позвоночника и соединительной ткани[Электронный ресурс]/ В.Д. Григорьева -М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011.<http://www.studentlibrary.ru/>
5. А.В. Максимов, М.Ю. Герасименко, Л.А. Подберезкина, Н.Н. Махоткина Физиотерапия заболеваний уха, горла, носа[Электронный ресурс]/ А.В. Максимов, М.Ю. Герасименко, Л.А. Подберезкина, Н.Н. Махоткина -М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011.<http://www.studentlibrary.ru/>
6. Подольская М. А. Электробезопасность в физиотерапевтическом отделении [Электронный ресурс]/ Подольская М. А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014.<http://www.studmedlib.ru/>
7. Епифанов А. В., Ачкасов Е. Е., Епифанов В. А. Медицинская реабилитация [Электронный ресурс]/ под ред. А. В. Епифанова, Е. Е. Ачкасова, В. А. Епифанова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 672 с. : ил.<http://www.studmedlib.ru/>
8. Казаков В.Ф., Макарова И.Н., Серяков В.В. Реабилитация при заболеваниях сердечно-сосудистой системы[Электронный ресурс]/. Казаков В.Ф., Макарова И.Н., Серяков В.В. и др. / Под ред. И.Н. Макаровой. 2010. - 304 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста")<http://www.studentlibrary.ru/>

10.2. Программное обеспечение и Интернет-ресурсы:

Электронные ресурсы: базы данных, информационно-справочные и поисковые системы - Интернет ресурсы, отвечающие тематике дисциплины, в том числе:

Ссылка на информационный ресурс	Доступность
<p>1. http:// www.studentlibrary.ru – «Консультант Студента», электронная медицинская библиотека, электронная библиотечная система для ВУЗов, ЭБС (профессиональная база данных)</p>	Свободный доступ
<p>2. http:// www.cyberleninka.ru - российская научная электронная библиотека (профессиональная база данных)</p>	Свободный доступ
<p>3. http:// www.femb.ru - федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ), единая государственная информационная система в сфере здравоохранения (профессиональная база данных)</p>	Свободный доступ
<p>4. http://www.elibrary.ru – национальная библиографическая база данных научного цитирования (профессиональная база данных)</p>	Свободный доступ
<p>5. http:// www.pubmed.com – англоязычная текстовая база данных медицинских и биологических публикаций (профессиональная база данных)</p>	Свободный доступ

Ссылка на информационный ресурс	Доступность
6. http:// www.scopus.com – крупнейшая в мире единая реферативная база данных (профессиональная база данных)	Свободный доступ

10.3. Перечень лицензионного программного обеспечения

WindowsXPProfessional 43108589

Windows 7 Professional 60195110

Windows 10 Professional 66871558

MS Office 2007 Suite 67838329

MS Office 2010 Professional Plus 61449245

MS Office 2010 Standard 64919346

MSOffice 2016 Standard 66240877

11. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Для семинарских занятий используются учебные комнаты кафедры, а также специализированные помещения отделения клинической базы ГКБСМП № 25 г. Волгограда и Волгоградского областного клинического центра медицинской реабилитации.

Перечень материально-технических средств для:

- проведения семинарских занятий: мультимедийные комплексы, аудио- и видеоаппаратура и другие технические средства обучения;

Помещения, оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями (тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, аппарат для измерения артериального давления, термометр, медицинские весы, ростомер, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, сантиметровые ленты, и расходным материалом в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения.

Комплекты основных учебных документов. Ситуационные задачи, тестовые задания по изучаемым темам.

12. ПРИЛОЖЕНИЯ

12.1 ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «МЕТОДЫ ФИЗИОТЕРАПИИ В ТРАВМАТОЛОГИИ И ОРТОПЕДИИ»

Перечень вопросов для устного собеседования:

Б1.В.ДВ.1.1 Раздел 1.Основные понятия физиотерапии в травматологии и ортопедии	1.Дефекты осанки. Физические методы лечения. Показания и противопоказания, особенности применения различных физических факторов, методика лечебных мероприятий. 2 Методы физиотерапевтического восстановительного лечения пациентов с дефектами осанки. 3 Методы коррекции осанки. Миостимулирующие методы. 4 Методы коррекции локомоторной дисфункции. Метаболические методы. 5 Плоскостопие. Физические методы лечения. Показания и противопоказания, особенности применения различных физических факторов, методика лечебных мероприятий. 6 Миостимулирующие, анальгетические, трофостимулирующие, вазоактивные, противовоспалительные, лимфодренирующие методы физиотерапии при плоскостопии.
Б1.В.ДВ.1.2 Раздел 2.Частные вопросы физиотерапии в травматологии и ортопедии	1.Роль и место физических факторов в комплексном лечении больных с ушибами и гематомами мягких тканей. 2 Физические методы лечения ушибов. 3 Метод физиотерапии в раннем периоде после ушиба мягких тканей. 4 Роль и место физических факторов в комплексном лечении больных с травмами связок и мышц. 5 Физические методы лечения травм связок и мышц. 6 Роль и место физических факторов в комплексном лечении больных с переломами. 7 Физиотерапевтические методы лечения, применяемые при переломах. 8 Роль и место физических факторов в комплексном лечении больных с вывихами суставов. 9 Физические методы лечения вывихов суставов.

Банк тестовых заданий (с ответами)

<p>Б1.В.ДВ.1.1 Раздел 1. Основные понятия физиотерапии в травматологии и ортопедии.</p>	<p>1. 01.01. К выдающимся отечественным физиотерапевтам не относится:</p> <ul style="list-style-type: none">а) Щербак А.Е.б) Киричинский А.Р.в) Чижевский А.Л.г) Вермель С.Б.<u>д) Павлов И.П.</u> <p>2. 01.02. Основным показателем деятельности физиотерапевтического подразделения является:</p> <ul style="list-style-type: none">а) количество первичных больныхб) количество физиотерапевтических аппаратов в отделении<u>в) показатель охвата физиолечением</u>г) количество физиотерапевтических кабинетовд) число врачей физиотерапевтов в отделении <p>3. 01.03. Физиотерапевтический кабинет организуют при коечной мощности стационара:</p> <ul style="list-style-type: none"><u>а) 50 коек;</u>б) 100 коек;в) 200 коек;г) 300 коек;д) 400 коек; <p>4. 01.04. Физиотерапевтическое отделение организуется при коечной мощности стационара не менее:</p> <ul style="list-style-type: none"><u>а) 100 коек</u>б) 200 коекв) 300 коекг) 400 коекд) 600 коек <p>5. 01.05. Количество условных единиц выполнения физиотерапевтических процедур в год для среднего медперсонала составляет:</p> <ul style="list-style-type: none">а) 10 000 ед.<u>б) 15 000 ед.</u>в) 20 000 ед.г) 25 000 ед.д) норматив определяется специальной комиссией. <p>6. 01.06. За одну условную физиотерапевтическую единицу принято время:</p> <ul style="list-style-type: none">а) 5 мин.<u>б) 8 мин.</u>в) 10 мин.г) 12 мин.д) 15 мин.
--	--

7. 01.07. Норма нагрузки в смену медицинской сестры по массажу составляет:

- а) 18 усл. ед.;
- б) 21 усл. ед.;
- в) 26 усл. ед.;
- г) 30 усл. ед.;
- д) 36 усл. ед.

8. 01.08. В физиотерапевтическом отделении в смену выполняется не менее:

- а) 50 процедур
- б) 100 процедур
- в) 200 процедур
- г) 250 процедур
- д) 300 процедур

9. 01.09. Ответственность за безопасность работы и правильную эксплуатацию физиотерапевтической аппаратуры возлагается:

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

10. 01.10. К самостоятельному проведению процедур физиотерапии могут быть допущены лица:

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

11. 01.11. Функционирование физиотерапевтического отделения при отсутствии заземляющего контура:

- а) разрешается
- б) не разрешается
- в) разрешается по согласованию с главврачом;
- г) разрешается по согласованию с физиотехником
- д) разрешается по согласованию с инженером по охране труда

12. 01.12. При приеме на работу в ФТК (ФТО) проводится инструктаж по технике безопасности:

- а) вводный
- б) первичный
- в) текущий
- г) правильно а) и б)
- д) повторный

13. 01.13. Проведение физиотерапевтических процедур младшим медперсоналом ФТК (ФТО):

- а) разрешается
- б) не разрешается
- в) разрешается по согласованию с заведующим ФТО (ФТК)
- г) разрешается при стаже работы младшего персонала более 5 лет
- д) разрешается в присутствии медсестры ФТО

14. 01.14. Неисправности в физиотерапевтической аппаратуре могут быть устранены лишь:

- а) медсестрой физиокабинета
- б) инженером по охране труда
- в) работником мастерских медтехники
- г) работником ремонтных мастерских лечебного учреждения
- д) инженером-метрологом

15. 01.15. Норма расхода этилового спирта 96.6° в ФТО на 1000 физиопроцедур составляет:

- а) 500 г
- б) 800 г
- в) 1000 г
- г) 1300 г
- д) 1500 г

16. 01.16. Разработка инструкции по технике безопасности для физиотерапевтических аппаратов:

- а) входит в обязанности заведующего ФТК
- б) не входит в обязанности заведующего ФТК
- в) разработка инструкций желательна, но не обязательна
- г) по указанию инспектора по труду профсоюза медработников
- д) только по указанию инженера по охране труда

17. 02.01. Физиотерапевтическое отделение – это:

- а) специализированное лечебно-профилактическое учреждение
- б) самостоятельное подразделение медицинского учреждения
- в) первичная форма физиотерапевтической помощи
- г) отделение реабилитации
- д) отделение восстановительного лечения

18. 02.02. В состав комиссии принимающей в эксплуатацию ФТО или ФТК не входит:

- а) представитель санэпидемслужбы
- б) главный специалист
- в) технический инспектор
- г) представитель профсоюзной организации
- д) главный врач

19. 02.03. На одну процедурную кушетку в общем помещении для электросветолечения полагается:

- а) 4 м²

б) 6 м²

- в) 8 кв. м
- г) 12 кв. м
- д) 16 кв. м

20. 02.04. В каждой кабине для электросветолечения размещается:

а) один аппарат

- б) два аппарата
- в) три аппарата
- г) один стационарный и один портативный
- д) комплект однофакторных приборов

21. 02.05. Вентиляция в электросветолечебном кабинете должна обеспечивать обмен воздуха в час:

а) +3...-3

б) +3...-4

- в) +4...-4
- г) +4...-5
- д) +5...-6

22. 02.06. Кабина для стационарных аппаратов сверхвысокочастотной терапии экранируется:

а) металлизированной тканью «Восход»

- б) тканевыми шторами
- в) металлической сеткой
- г) не экранируется
- д) ширмой из пластика

23. 02.07. Минимальная площадь комнаты («кухни») для подготовки прокладок, стерилизации тубусов и других операций в электросветолечебном кабинете составляет:

а) 4 м²

б) 6 м²

в) 7 м²

г) 8 м²

д) 10 м²

24. 02.08. При работе с лампами типа «ДРТ» определение средней биодозы должно проводиться не реже одного раза:

а) в месяц

б) в 2 месяца

в) в 3 месяца

г) в 6 месяцев

д) в год

25. 02.09. Размеры фотария (площадь) с установленным в центре ртутно-кварцевым облучателем зависят от:

а) количества облучаемых лиц

б) типа лампы

в) возраста облучаемых лиц

г) цели проводимого облучения

д) этажности здания

26. 02.10. Плановый профилактический осмотр электросветолечебной аппаратуры в кабинете осуществляется физиотехником не реже:

- а) 1 раз в неделю
- б) 1 раз в 2 недели
- в) 1 раз в месяц
- г) 1 раз в 2 месяца
- д) 1 раз в 3 месяца

27. 02.11. Максимальное допустимое сопротивление системы защитного заземления в сети с изолированной нейтралью в электросветолечебном кабинете составляет:

- а) 2 Ом
- б) 4 Ом
- в) 8 Ом
- г) 10 Ом
- д) 12 Ом

28. 02.12. Высота помещений в водотеплолечебнице должна быть не менее:

- а) 2.5 м
- б) 2.75 м
- в) 3 м
- г) 3.5 м
- д) 4 м

29. 02.13. Соотношение притока и оттока воздуха (в час) в водолечебном отделении должно составлять:

- а) + 1 ..-3
- б) + 2 ..-4
- в) + 3 ..-5
- г) + 4 ..-5
- д) + 5 ..-6

30. 02.14. Соотношение притока и оттока воздуха (в час) в грязелечебном отделении должно составлять:

- а) + 1 ..-2
- б) + 2 ..-3
- в) + 3 ..-4
- г) + 4 ..-5
- д) + 5 ..-5

Банк ситуационных клинических задач

<p>Б1.В.ДВ.1.2 Раздел 2. Частные вопросы физиотерапии в травматологии и ортопедии.</p>	<p>Задача № 1.</p> <p>Больная К. 65 лет предъявляет жалобы на боли и отечность в левой верхней конечности.</p> <p>Анамнез: Три дня назад доставлена в травмпункт после падения на бордюр при переходе улицы. На рентгенограмме высокий перелом плечевой кости без смещения отломков.</p> <p>Наложена мягкая фиксирующая повязка, даны рекомендации для лечения в амбулаторных условиях.</p> <p>Объективно: Верхняя конечность отечная, синюшного цвета, движения отсутствуют, чувствительность сохранена.</p> <p>Назначить физиотерапию в амбулаторных условиях.</p> <p>Задача № 2.</p> <p>Больная М. предъявляет жалобы на отечность и тугоподвижность в лучезапястном суставе верхней конечности.</p> <p>Анамнез: Перелом лучевой кости со смещением отломков (четыре недели назад). На контрольной рентгенограмме: положение отломков удовлетворительное, костная мозоль умеренно выражена.</p> <p>Объективно: конечность отечная, подвижность в лучезапястном суставе ограничена.</p> <p>Назначить физиолечение в условиях реабилитационного отделения.</p> <p>Задача № 3.</p> <p>Больная В., 55 лет, предъявляет жалобы на боли в коленных суставах при движении.</p> <p>Анамнез: Считает себя больной более 5 лет, очередное обострение началось 2 месяца назад. По поводу заболевания проходила лечение в условиях стационара (медикаментозная терапия, СМТ терапия, ЛФК, массаж). После выписки из стационара боли не проходят. На рентгенограмме коленных суставов в двух проекциях признаки артроза 2 ст. В анамнезе гипертоническая болезнь 2 ст.</p> <p>Объективно: коленные суставы отечные, признаки синовита, подвижность в суставах не ограничена, при пальпации болезненность в области внутренней поверхности суставов.</p> <p>Назначить физиотерапию в амбулаторных условиях.</p> <p>Задача № 4.</p> <p>Больная Б. предъявляет жалобы на боли, отечность и тугоподвижность в голеностопном суставе.</p> <p>Анамнез: Четыре дня назад подвернула ногу при спуске по лестнице, в травмпункте проведено охлаждение сустава струей хлорэтила. Наложена давящая ватно-марлевая повязка, даны рекомендации.</p> <p>Объективно: припухлость и сглаженность контуров сустава, кровоподтек, болезненность при пальпации и активных движениях.</p> <p>Назначить физиолечение в условиях амбулатории.</p>
---	---

Задача № 5.

У пациента 27 лет, инфицированная рана левого предплечья. Симптомы: отечность, боль, гнойное отделяемое из раны. Цель физиотерапии: антибактериальное действие, снятие отека. Назначение: пенициллин-электрофорез (10 000 ЕД в 1 мл изотонического раствора хлорида натрия). После обработки рану покрывают стерильной, смоченной раствором антибиотика салфеткой и оставляют ее в ране после процедуры. Поверх салфетки помещают электрод с гидрофильной прокладкой толщиной 3 см и соединяют с катодом. Второй электрод размещают поперечно. Сила тока — по ощущению покалывания под электродами, 6—8 мин, ежедневно, № 10.

Задание:

1. Перечислите и классифицируйте проблемы пациента.
2. Назовите приказ, по которому проводится дезинфекция принадлежностей к процедуре.
3. Обозначьте анатомическое место наложения электродов.

Задача № 6

У пациента корешковые проявления остеохондроза шейного отдела позвоночника.

Назначение: 0,5 % новокаин-диадинамофорез на паравертебральные зоны верхнешейного отдела позвоночника. Анод с прокладкой, смоченной раствором новокаина, — в зоне болевого очага, катод — с противоположной стороны позвоночника. Последовательность токов и время их воздействия: ДН — 1 мин, КП — 3 мин, ДП — 3 мин. Сила тока — до ощущения выраженной безболезненной вибрации, ежедневно, № 8.

Задание:

1. Выделите проблемы пациента.
2. Прокомментируйте технику безопасности при проведении диадинамотерапии.
3. Обозначьте анатомическое место наложения электродов

Задача № 7.

Пациентка 42 лет. Жалобы на боли в области правого плечевого сустава, иррадиирующие в правую руку, ограничение движений в плечевом суставе.

Анамнез: болен 2-й месяц, после травмы, упала улице. На рентгенограмме правого плечевого сустава костной патологии нет. Местно, при осмотре незначительный отек мягких тканей правого плечевого сустава. Диагноз: Эпикондилит правого плечевого сустава.

Назначение: УВЧ-терапия правого плечевого сустава 2 электрода № 2, зазор 1,5 см, время 10 мин, на курс 5 сеансов.

Задание:

1. Выделите проблемы пациента.
2. Прокомментируйте технику безопасности при проведении диадинамотерапии.
3. Обозначьте анатомическое место наложения электродов

Задача № 8.

Пациентка 42 лет. Жалобы на боли в левом лучезапястном суставе, ограничение движений пальцев левой кисти. Из анамнеза: Со слов самой пациентки травма произошла на улице, когда она поскользнулась, переходя дорогу. Прошло 2 месяца. Рентген-графия – перелом лучевой кости в типичном месте. Объективно: при осмотре левой руки – отек кисти и предплечья, болезненность при движениях в левом лучезапястном суставе. Диагноз: Состояние после перелома левой лучевой кости.

Назначение. Магнитотерапия аппаратом «Полюс-101» на левую руку. Используют 2 индуктора, интенсивность 1-2-3, режим непрерывный, время 10-20 мин. №10.

Задание:

1. Выделите проблемы пациента.
2. Назовите способ дезинфекции индукторов.

Задача №*9

Пациентка 58 лет. Жалобы на боли в области суставов кистей рук, ограничение движений. Из анамнеза: болеет 6 лет, наблюдается у ревматолога. На R-снимке кистей рук – остеоартроз 3 степени. Объективно: межфаланговые суставы кистей обеих рук незначительно отечны, деформированы, ограничение движений при сгибании.

Назначение: Парафинотерапия на область кистей рук температура парафина 45-50 градусов, время 20-30 минут ежедневно, курс 10 сеансов.

Задание:

1. Выделите проблемы пациента.
2. Прокомментируйте технику безопасности при работе с парафином.
3. Изложите методику проведения процедуры.

Задача № 10.

Пациентка 42 лет предъявляет жалобы на боли в области правого лучезапястного сустава и ограничения движений в правой кисти.

Анамнез. Травма произошла 1,5 мес. назад при падении. Была на иммобилизации гипсовой лангетной. Объективно: в нижней 1/3 правого лучезапястного сустава отечность, ограничение движений. Диагноз: Состояние после перелома правой лучевой кости.

Назначено: УВЧ терапия на область правого лучезапястного сустава электрод № 2, зазор 1,5см 10мин доза слаботепловая на курс 10 сеансов.

Задание:

1. Выделите проблемы пациента
2. Прокомментируйте технику безопасности при проведении УВЧ-терапии.
3. Изложите методику проведения процедуры и отметьте на клише методику наложения КП.

Критерии и шкала оценивания по оценочному средству

1. Тест

Шкала оценивания	Критерий оценивания
Согласно БРС	
ВолгГМУ:	% ВЫПОЛНЕНИЯ ЗАДАНИЯ
-61 – 75%	61 – 75
Удовлетворительно (3)	76– 90
- 76 – 90%	91 – 100
Хорошо (4)	
-91-100	
Отлично (5)	

2. Ситуационная задача

Шкала оценивания	Критерий оценивания
При соответствии - трем критериям Удовлетворительно (3) - четырем критериям Хорошо (4) - пяти критериям Отлично (5)	1. Полнота знания учебного материала по теме занятия
	2. Знание алгоритма решения
	3. Уровень самостоятельного мышления
	4. Аргументированность решения
	5. Умение увязывать теоретические положения с практикой, в том числе и с будущей профессиональной деятельностью

3. Собеседование

Шкала оценивания	Критерий оценивания
При соответствии - трем критериям Удовлетворительно (3) - четырем критериям Хорошо (4) -пяти или шести критериям Отлично (5)	1. Краткость
	2. Ясная, четкая структуризация материала, логическая последовательность в изложении материала
	3. Содержательная точность, то есть научная корректность
	4. Полнота раскрытия вопроса
	5. Наличие образных или символических опорных компонентов
	6. Оригинальность индивидуального представления материала (наличие вопросов, собственных суждений, своих символов и знаков и т. п.)

Фонды оценочных средств для контроля освоения ординаторами компетенций рабочей программы дисциплины

Формируемые компетенции по ФГОС		Т – тестирование	ЗС – решение ситуационных задач,	С – собеседование по контрольным вопросам.
		Тесты	Задачи	Вопросы для собеседования
У	1	1-20	1-12	1-12
П К	1	1-20	-	1-12
	2	1-20	-	1-12
	5	-	1-12	13-20
	6	-	1- 12	13-20
	8	-	1-12	13-20

**12.2 МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ К САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЕ ДЛЯ ОРДИНАТОРОВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ
«МЕТОДЫ ФИЗИОТЕРАПИИ В ТРАВМАТОЛОГИИ И ОРТОПЕДИИ»**

Объем самостоятельной работы по дисциплине – 36 часов.

Формы контроля – собеседование.

Код в ОПОП	Модуль ОПОП	Объем СР
<i>Б1.В.ДВ.1.1.1</i>	Раздел 1. Основные понятия физиотерапии в травматологии и ортопедии	18
<i>Б1.В.ДВ.1.1.2</i>	Раздел 2. Частные вопросы физиотерапии в травматологии и ортопедии	18

12.3 СПРАВКА О КАДРОВОМ ОБЕСПЕЧЕНИИ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

№	Ф.И.О. преподавателя, реализующего программу	Условия привлечения (основное место работы: штатный, внутренний совместитель, внешний совместитель; по договору ГПХ)	Должность, ученая степень, ученое звание	Перечень читаемых дисциплин	Уровень образования, наименование специальности, направления подготовки, наименование присвоенной квалификации	Сведения о дополнительном профессиональном образовании	Объем учебной нагрузки* по дисциплинам, практикам, ГИА	
							Контактная работа	
							количество часов	доля ставки
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Поздняков Алексей Михайлович	внутренний совместитель	ассистент, к.м.н., доцент	физиотерапия	Высшее образование Специальность – Педиатрия Квалификация – врач - педиатр	Диплом о профессиональной переподготовке «Физиотерапия» ПП-I № 188470 от 30.11.2009 576 часов ФГБОУ ВО ВолгГМУ;	450	0,5

12.4 СПРАВКА О МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОМ ОБЕСПЕЧЕНИИ РЕАЛИЗАЦИИ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Наименование дисциплины (модуля), практик в соответствии с учебным	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для работы	Перечень лицензионного программного обеспечения
Методы физиотерапии в травматологии и ортопедии	<p>Аудитория, оборудованная мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющая использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально. (ГБУЗ «ГКБ СМП №25», г. Волгоград, ул. Землячки, 74, ауд. 1)</p> <p>Помещение, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями. «ГКБ СМП №25», г. Волгоград, ул. Землячки, 74, ауд. 2)</p>	<p>Демонстрационное оборудование:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ноутбук Hewlett Packard hpcpg nx 7300, • Проектор Optoma DX-733, • Экран WM 127X127-MW ScreenMediaMedi <p>Специализированная мебель: стенд, специализированная мебель (столы, стулья)</p>	MS Office 2007 Suite 67838329; MS Office 2010 Standard64919346; MS Office 2016 Standard66240877
	Аудитория, оборудованная мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющая использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных	<p>Демонстрационное оборудование:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ноутбук Hewlett Packard hpcpg nx 7300, • Проектор Optoma DX-733, • Экран WM 127X127-MW ScreenMediaMedi <p>Специализированная мебель:</p>	MS Office 2007 Suite 67838329; MS Office 2010 Standard64919346; MS Office 2016 Standard66240877

<p>исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально. (ГБУЗ «ГКБ СМП №25», г. Волгоград, ул. Землячки, 74, ауд. 3)</p>	<p>стенд, специализированная мебель (столы, стулья)</p>	
--	---	--

