

*Федеральное государственное автономное образовательное учреждение  
высшего образования «Российский университет дружбы народов»*

Медицинский институт

Рекомендовано МСЧН/МО

**ПРОГРАММА ПРАКТИКИ**

Лечебная физкультура и спортивная медицина. Физиотерапия

**ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ ПРАКТИКА (вариативная часть)**

**Рекомендуется для направления подготовки/специальности**

**31.08.47 Рефлексотерапия**

---

*(указываются код и наименование направления подготовки (специальности))*

**Квалификация выпускника**

**Врач-рефлексотерапевт**

---

*(указывается квалификация выпускника в соответствии с приказом Минобрнауки России от 12.09.2013г. №1061)*

### **1. Цели учебной практик:**

Цель – закрепление теоретических знаний, развитие умений и навыков полученных в процессе обучения врача-рефлексотерапевта и формирование и профессиональных компетенций врача-специалиста по рефлексотерапии, т.е. приобретение опыта в решении профессиональных задач.

#### **Задачи практики:**

- освоить информацию о заболеваниях и патологических состояниях, являющихся показанием и противопоказаниями для рефлексотерапии
- определять показания и противопоказания для рефлексотерапии
- уметь осматривать и исследовать пациента, оценивать его состояние
- определять объем и последовательность лечебных, профилактических и реабилитационных мероприятий и исследований
- определять необходимость специальных методов исследования
- владеть методами классической рефлексотерапии
- владеть методами аппаратной рефлексотерапии
- владеть вопросами выбора метода рефлексотерапии
- владеть основными принципами рефлексотерапевтического лечения различных заболеваний и патологических состояний
- рационально применять методы рефлексотерапии в комплексном лечении и реабилитации
- оформлять всю необходимую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению
- уметь формировать у пациентов и членов их семей мотивацию на активное участие в лечебном или реабилитационном процессе
- уметь формировать у пациентов и членов их семей мотивацию на укрепление здоровья и профилактику осложнений и рецидивов
- уметь обучать пациентов методикам самоконтроля и лечения

### **3. Место учебной практики в структуре ОП ВО**

Производственная (клиническая практика) относится к вариативной части блока 2.

### **4. Формы проведения учебной практики**

Стационарная, амбулаторная.

### **5. Место и время проведения учебной практики**

Производственная (клиническая) практика (базовая часть) проводится в течение первого и второго года обучения на клинических базах кафедр обучения: кафедра анестезиологии и реаниматологии с курсом медицинской реабилитации МИ РУДН в ЦКБ РАН, ГКБ №64

### **6. Компетенции обучающегося, формируемые в результате прохождения учебной практики:**

#### **Универсальные компетенции (УК):**

- 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).

## **Профессиональные компетенции (ПК):**

### 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, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);

– готовность к проведению противозидемических 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 ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании хирургической 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 и санаторно-курортном лечении (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).

В результате изучения дисциплины ординатор должен:

**Знать:** - современные перспективы развития рефлексотерапии

- нормативно-правовую базу по вопросам рефлексотерапевтической службы. Формы и концепции развития здравоохранения РФ
- методы статистической обработки
- компьютерные программы (редакционные и графические)
- патофизиологические основы развития патологических состояний (заболеваний, травматических повреждений, послеоперационных изменений)
- влияние генетических факторов на развитие патологических нарушений
- влияние уровня резистентности организма и его адаптационных возможностей на течение болезни, риск развития рецидивов и осложнений
- методы обследования пациентов
- методы первичной и вторичной профилактики осложнений и рецидивов
- инвентарь для проведения ЛФК
- аппаратуру для проведения физиотерапии
- фармакодинамику и фармакокинетику препаратов, используемых в лекарственном электрофорезе

**Уметь:** - использовать знания этиопатогенеза патологических состояний в планировании лечебно-профилактических и реабилитационных мероприятий

- анализировать результаты инструментальных и лабораторных методов исследования
- контролировать и оценивать в динамике эффективность проводимого лечения
- диагностировать патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний
- оценивать состояние организма пациента, его лечебный, реабилитационный потенциал
- планировать лечебные и реабилитационные мероприятия исходя из индивидуальных особенностей организма пациента
- выбирать оптимальные методы и режимы лечебного воздействия
- проводить анализ результатов лечебной и реабилитационной работы
- при необходимости проводить динамическую коррекцию лечения
- обеспечивать эффективную профилактику осложнений и рецидивов
- практически осуществлять методы ЛФК и СМ и физиотерапии
- заполнять медицинскую документацию в установленном порядке
- вести учетную и отчетную документацию
- осуществлять сбор данных для регистров, ведение которых предусмотрено законодательством.
- организовывать мероприятия, направленные на совершенствование профилактики и раннего выявления больных с распространенными заболеваниями.
- уметь организовывать мероприятия, направленные на устранение причин и условий возникновения и распространения инфекционных, паразитарных заболеваний, а также массовых неинфекционных заболеваний (отравлений).
- уметь давать рекомендации по профилактике распространенных заболеваний.

**Владеть:** - организацией рабочего места с учетом соблюдения всех правил санитарно-эпидемиологического режима

- методикой комплексной оценки состояния пациента
- методами общеклинического обследования пациента
- методами оценки физического развития
- методами ЛФК при различных заболеваниях внутренних органов
- методами врачебного контроля
- методами магнитотерапии
- методами гальванизации и лекарственного электрофореза
- методами лазеротерапии
- методами гидротерапии

- выбором и проведение физиотерапевтического пособия при заболеваниях и патологических состояниях разного генеза.
- способностью формирования у пациентов и членов их семей мотивации на сохранение и укрепление здоровья
- способностью обучать пациентов методам самоконтроля и лечебно-оздоровительным методикам

### 7. Структура и содержание учебной практики по рефлексотерапии.

Общая трудоемкость учебной практики составляет 8 зачетных единиц 288 часов.

№	Виды профессиональной деятельности (врача-ординатора)	Место работы	Продолжительность циклов	Формируемые профессиональные компетенции	Форма контроля
<b>Первый год</b>					
1.	<b>Лечебная физкультура и спортивная медицина (Б2.В.01)</b> ЛФК при ГБ, ИБС, стенокардии напряжения 1 ФК. Дозированная ходьба. Скандинавская ходьба. ЛФК при центральных и периферических парезах.	ЦКБ РАН	72 академических часа 2 недели	ПК-1; ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8; ПК-9, ПК-10, ПК-11, УК-1, УК-2, УК-3, УК-4	1. Дневник ординатора;  2. Отчет о практике, подписанный руководителям и практики от кафедры и базы практики.
2.	<b>Физиотерапия (Б2.В.01)</b> Магнитотерапия при лечении болевых синдромов. Магнитотерапия при реабилитации пациентов после эндопротезирования коленных суставов, тазобедренных суставов. Магнитотерапия после оперативного лечения переломов костей. Гальванизация и ЛЭ при лечении и реабилитации пациентов с заболеваниями и травмами центральной и периферической нервной системы.	ЦКБ РАН	72 академических часа 2 недели	ПК-1; ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8; ПК-9, ПК-10, ПК-11, УК-1, УК-2, УК-3, УК-4	1. Дневник ординатора;  2. Отчет о практике, подписанный руководителям и практики от кафедры и базы практики.
<b>Второй год</b>					
1.	<b>Лечебная физкультура и спортивная медицина (Б2.В.01)</b> Исследование и оценка физического развития. Исследование и оценка функционального состояния лиц, занимающихся физической культурой и спортом. Диагностика по методу «Евразия».	ЦКБ РАН	72 академических часа 5 недели	ПК-1; ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8; ПК-9, ПК-10, ПК-11, УК-1, УК-2, УК-3, УК-4	1. Дневник ординатора;  2. Отчет о практике, подписанный руководителям и практики от кафедры и

№	Виды профессиональной деятельности (врача-ординатора)	Место работы	Продолжительность циклов	Формируемые профессиональные компетенции	Форма контроля
					базы практики.
2.	<p><b>Физиотерапия (Б2.В.01)</b></p> <p>Лечебные души. Лазеротерапия при ангиопатиях разного генеза. Лазеротерапия при заболеваниях и повреждениях косо-мышечной системы. Лазеротерапия при заболеваниях и повреждениях периферической нервной системы.</p>	ЦКБ РАН	72 академических часа 2 недели	ПК-1; ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8; ПК-9, ПК-10, ПК-11, УК-1, УК-2, УК-3, УК-4	<p>1. Дневник ординатора;</p> <p>2. Отчет о практике, подписанный руководителям и практики от кафедры и базы практики.</p>

### **8. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы студентов на производственной практике.**

#### **9. Формы аттестации (по итогам практики):**

- Дневник ординатора по производственной практике.
- Отчет о практике, подписанный руководителями практики от кафедры и базы практики.
- Отчет о практике на заседании кафедры
- Вопросы, направленные на выявление уровня практической подготовки ординатора

#### **10. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины:**

##### **а) основная литература:**

1. Герман Г.В. Обезболивание акупунктурой и акупрессурой: руководство по самолечению М.: Профит Стайл, 2016.-192с
2. Усакова Н. А. Атлас и руководство по рефлексотерапии. М.: ИД Спорт Россия , 2017.-80с
3. Шапкин В.И Рефлексотерапия: практическое руководство для врачей М.: ГЭОТАР-МЕД, 2015.- 423с.
4. Гончарук К.В. Акупунктурная Магнитотерапия. М.: Профит Стайл, 2018.-224с.
5. Авшалумов А.Ш. Функциональная неинвазивная диагностика органов и систем человека. Медицинский КВЧ-диагностический комплекс - опыт разработки и применения М.: Медицинское информационное агентство, 2013.- 264с.
6. Шнорренбергер Клаус К. Терапия акупунктурой. Том 1-2. М.: - Издательство: Профит Стайл, 2012.-528с.
7. Хекер Ханс-Ульрих Акупунктура. Практическое руководство. М.: Медпресс, 2009.-656с. Табеева Д.М. Практическое руководство по иглорефлексотерапии. М.: - Издательство: МЕДпресс-информ, 2016.-440с.
8. Теппоне Михаил. Традиционная китайская медицина и динамическая электротерапия. М.: Профит Стайл, 2012. 368с.
9. Шнорренбергер Клаус К. Специальные техники акупунктуры и прижигания. М.: Профит Стайл, 2017.- 314с.

10. Каримова Г.М Акупунктура и апитерапия при лечении заболеваний опорно-двигательного аппарата. М: Издательство: Спорт, 2014.-40с.
11. Торсен Л.В. Современная китайская акупунктура.
12. Сиваков А. П. Топографическая анатомия точек акупунктуры конечностей М.: Профит Стайл, 2010.-224с
13. Ахтямов Китайская хронопунктура с позиций прикладной кинезологии. Ч.2. Казань, 2011.-596с
14. Новиков Ю.О. Немедикаментозное лечение шейных болевых синдромов М.: - Издательство: Москва, 2009.-228с
15. Лян Н.В Комплексная диагностика и лечение: от иглотерапии до СКЭНАРа -. Издательство: Феникс, 2011.-253с.
16. Шнорренбергер Клаус К. Учебник китайской медицины для западных врачей: Теоретические основы китайской акупунктуры. М.:Издательство: Профит Стайл, 2007.- 560с.
17. Михайлова А.А. Компьютерная диагностика и аурикулотерапия в клинической практике. М.: Издательство: Медицинское информационное агентство, 2006.- 208с.
- Миконенко А.Б. Атлас практической акупунктуры. М.: Ирби 2008.-560с.

б) дополнительная литература

1. Годованец В.А. Частная патогенетическая акупунктура. - Луцк: Феномен, 2003.- 239с.
2. Гольдблат Ю.В. Точечный и линейный массаж в клинической практике. - СПб.: Университетская книга, 2000. – 276с.
3. Иваничев Г.А. Механизмы акупунктуры. - Казань. - 2001. - 144с.
4. Иваничев Г.А. Синдром беспокойных ног. - Казань: Идел-Пресс, 2004. - 136с.
5. Иваничев Г.А. Фибромиалгический синдром. - Казань, 2004. - 164с.
6. Каримова Г.М., Билалова А.Ш. Рефлексотерапия в урологии / Учебное пособие для врачей. - Казань, 2002. - 11с.
7. Каримова Г.М., Билалова А.Ш., Трифонова Э.В. Акупунктура больных заболеваниями ЖКТ / Учебное пособие для врачей. - Казань, 2002. - 12с.
8. Каримова Г.М., Билалова А.Ш. Страницы истории китайской медицины // Альтернативная медицина. - 2004. - №1. - С.24-25.
9. Каримова Г.М., Билалова А.Ш. Трактат «Хуан-Ди-нэй-цзин-су-вэн-ли-шу» - канон китайской медицины // Альтернативная медицина. - 2004. - №2. - С.41-42.
10. Каримова Г.М., Билалова А.Ш. Ученый - медик конца династии Цинь -Цань- Гун // Альтернативная медицина. - 2004. - №3. - С.43.
11. Каримова Г.М., Билалова А.Ш. Рефлексотерапия язвенной болезни // Альтернативная медицина. - 2005. - №4. - С.22-24.
12. Каримова Г.М., Билалова А.Ш. Страницы истории китайской медицины. Хуа То // Альтернативная медицина. - 2005. - №4. - С.38-39.
13. Латогуз С.И. Практическое руководство по рефлексотерапии и иглоукалыванию. - Ростов н/Д.: Феникс, 2003. – 416с.
14. Лохов М.И., Фесенко Ю.А. Энурез: традиционные и нетрадиционные методы терапии. - СПб.: ЭЛБИ, 2003. – 135с.
15. Молостов В.Д. Иглоукалывание: Практическое пособие. - Ростов н/Д.: Феникс, 2000. - 480с.
16. Мюллер М.Ф., Нуан Ле Куан Лицевая рефлексотерапия. Вьетнамский метод дьен чам. - СПб.: Питер, 2003. - 256с.
17. Начатой В.Г. Традиционная китайская медицина. Клиническая фармакология. - СПб.: СПбГМУ им. Акад. И.П. Павлова, 2000. - 288с.
18. Нибойе Ж. Иглоукалывание для лечения боли. - М.: Центр психологической культуры, 2002. – 139с.

19. Саховский П.И., Хусаинов Р.Р., Ахмадуллина Д.Ш. и др. Основные принципы диагностики и лечения локальных мышечных изменений / Учебное пособие для врачей. - Казань, 2002. - 39с.
20. Стояновский Д.Н. Боль в области спины и шеи. - Киев: Здоровье, 2002. - 389с.
21. Табеева Д.М. Практическое руководство по иглорефлексотерапии. - М.: МЕД-пресс, 2001 - 456с.
22. Фокин В.Н. Китайский точечный массаж. - М.: ФАИР-ПРЕСС, 2001. - 512с.
23. Ходарев С.В., Гавришев С.В., Молчановский В.В., Агасаров Л.Г. Принципы и методы лечения больных с вертебрoneврологической патологией. - Ростов н/Д: Фе-никс, 2001. - 608с.
24. Хусаинов Р.Р., Шакуров Р.Ш. Варианты вегетативно-сосудистой формы люмбаишиалгии и их лечение с применением сочетания методик мануальной и рефлексотерапии / Учебное пособие для врачей. - Казань, 2003. - 25с.
25. Цибуляк В.Н. Рефлексотерапия в клинической анестезиологии. - Ташкент, 1985. - 158с.
26. Шакуров Р.Ш., Хусаинов Р.Р., Семенова Н.А. Инструментальная акупунктурная диагностика RYODORAKU / Учебное пособие для врачей. - Казань, 2003. - 22с.
27. Якупов Р.А. Микроиглотерапия // Альтернативная медицина. - 2004. - №1. - С.3-5.
28. Якупов Р.А. Краниопунктура // Альтернативная медицина. - 2004. - №2. - С.5-8.
29. Якупов Р.А. Лазерная рефлексотерапия // Альтернативная медицина. - 2004. - №3. - С.5-8.
30. Якупов Р.А. Электростимуляционная рефлексотерапия // Альтернативная медицина. - 2005. - №4 - С.9-12.
31. Якупов Р.А., Сафиуллина Г.И. Методы лазерной рефлексотерапии / Учебное пособие для врачей. - Казань, 2004. - 28с.
32. Якупов Р.А., Сафиуллина Г.И. Рефлексотерапия невротического заикания у детей / Учебное пособие для врачей. - Казань, 2004. - 20с.
33. Якупов Р.А., Хусаинов Р.Р. Рефлексотерапия хронической боли при заболеваниях периферической нервной системы / Учебное пособие для врачей. - Казань, 2004. - 29с.

в) программное обеспечение:

1. Программа тестирования «Ментор»
- г)базы данных, информационно-справочные и поисковые системы:
1. Электронно-библиотечная система РУДН;
  2. Учебный портал РУДН (<http://web-local.rudn.ru>);
  3. Телекоммуникационная учебно-информационная система РУДН (<http://esystem.pfur.ru/>)
  4. Научная электронная библиотека (<http://elibrary.ru/defaultx.asp>);
  5. Универсальная библиотека ONLINE (<http://biblioclub.ru>);
  6. Библиотека электронных журналов BENTHAM OPEN (<http://www.benthamscience.com/open/a-z.htm>);
  7. Библиотека электронных журналов Elsevier (<http://www.elsevier.com/about/open-access/open-archives>)
  8. Медицинская он-лайн библиотека MedLib (<http://med-lib.ru/>);
  9. Медицинский портал медунивер. Содержит медицинский фотоатлас, видеоролики по различным разделам медицины, медицинскую электронную библиотеку <http://meduniver.com/>
  10. Медлайн-Каталог Основоположителем "Медлайна" является Национальная медицинская библиотека USA. Медлайн - это самая крупная открытая база данных медицинской информации в мире, в каталог Медлайна входят более 75% всех мировых медицинских изданий. MedLine содержит все статьи, собранные в трех основных медицинских справочниках: International Nursing Index, Index Medicus, Index to Dental Literature. <http://www.medline-catalog.ru/>



11. Биомедицинский журнал Medline.ru Сайт содержит оригинальные статьи по различным разделам медицины <http://www.medline.ru>

12. Каталог медицинских сайтов [Электронный ресурс]. – Режим

доступа:<http://www.medpoisk.ru>.

### **11. Материально-техническое обеспечение практики:**

1. Практическая подготовка ординаторов осуществляется в структурных подразделениях РУДН (учебные и лекционные аудитории Медицинского института РУДН, Компьютерные классы, Медицинский центр РУДН) и на **клинических базах профильных кафедр.**

2. Учебные и лекционные аудитории, расположенные в РУДН и на территории клинических баз оснащены мультимедийным оборудованием (компьютер, видеопроектор), обеспечивающими возможность демонстрации презентаций, учебных видеофильмов, позволяющими 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.

### **12. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине ( модулю):**

Контроль за ходом практики студентов возлагается на ответственных за практическую подготовку ординаторов от кафедры и базы практики. На промежуточной аттестации проводится контроль уровня сформированности компетенций ординатора в соответствии с Таблицей (см. п. 7).

После завершения каждого модуля практики обучающийся формирует Отчет о практике. Отчет по практике заслушивается на заседании кафедры во время промежуточной аттестации (1 раз в семестр), по результатам которой выставляется итоговая оценка по соответствующему модулю практики.

Итоговая аттестация по практике осуществляется в конце второго года обучения, суммируются результаты прохождения всех модулей практики, а также проводится устное собеседование по вопросам, выявляющим практическую подготовку врача.

Результаты аттестации оцениваются по 100-балльной системе оценок.

<b>Баллы БРС</b>	<b>Традиционные оценки РФ</b>	<b>Оценки ECTS</b>
95 – 100	5	A
86 – 94		B
69 – 85	4	C
61 – 68	3	D
51 – 60		E
31 – 50	2	FX

0 – 30		F
51 – 100	Зачет	Passed

### **Описание оценок ECTS**

**А “Отлично”**- необходимые практические навыки сформированы полностью, все предусмотренные программой практики задания выполнены в полном объеме, качество их выполнения оценено числом баллов, близким к максимальному, отсутствуют замечания со стороны руководителей практики.

**В “Очень хорошо”**- необходимые практические навыки в основном сформированы, все предусмотренные программой практики задания выполнены, качество выполнения большинства из них оценено числом баллов, близким к максимальному, отсутствуют замечания со стороны руководителей практики.

**С “Хорошо”**–некоторые практические навыки сформированы недостаточно, все предусмотренные программой практики задания выполнены, качество выполнения ни одного из них не оценено минимальным числом баллов, некоторые виды заданий выполнены с ошибками, имеются единичные несущественные замечания со стороны руководителей практики.

**Д “Удовлетворительно”**- некоторые практические навыки сформированы частично, большинство предусмотренных программой практики заданий выполнено, некоторые виды заданий выполнены с ошибками, имеются замечания со стороны руководителей практики.

**Е “Посредственно”**- некоторые практические навыки работы не сформированы, многие предусмотренные программой практики задания не выполнены, либо качество выполнения некоторых из них оценено числом баллов, близким к минимальному, имеются существенные замечания со стороны руководителей практики.

**FX “Условно неудовлетворительно”**- необходимые практические навыки работы не сформированы, большинство предусмотренных программой практики заданий не выполнено, либо качество их выполнения оценено числом баллов, близким к минимальному; при дополнительной практической подготовке возможно повышение качества освоения навыков и выполнения практических заданий.

**F “Безусловно неудовлетворительно”**– необходимые практические навыки работы не сформированы, все выполненные учебные задания содержат грубые ошибки, дополнительная практическая подготовка не приведет к какому-либо значимому повышению качества освоения навыков и выполнения практических заданий.

### **Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку врача по физиотерапии**

1. Составление плана и проведение индивидуальных и групповых занятий с пациентами, страдающими гипертонической болезнью

2. Составление плана и проведение индивидуальных и групповых занятий с пациентами, страдающими ИБС, стенокардией напряжения I ФК.
3. Составление плана и проведение занятий по лечебной дозированной ходьбе.
4. Скандинавская ходьба.
5. Составление плана и проведение индивидуальных и групповых занятий с пациентами с центральными и периферическими парезами.
6. Исследование и оценка физического развития.
7. Исследование и оценка функционального состояния лиц, занимающихся физической культурой и спортом.
8. Функциональная диагностика по методу «Евразия».
9. Техника магнитотерапии на аппаратах «Алмаг-0»1, «Алмаг-03» («Диамаг»), «Полюс-101», «Рикта».
10. Применение методов магнитотерапии при лечении болевых синдромов, при реабилитации пациентов после эндопротезирования коленных суставов, тазобедренных суставов. после оперативного лечения переломов костей.
11. Техника проведения гальванизации и лекарственного электрофореза на аппарате «Поток-1».
12. Гальванизация и лекарственный электрофорез при лечении и реабилитации пациентов с заболеваниями и последствиями травматических поражений центральной нервной системы,
13. Гальванизация и лекарственный электрофорез при лечении и реабилитации пациентов с заболеваниями и последствиями травматических поражений периферической нервной системы
14. Техника проведения циркулярного душа. Техника проведения душа Шарко.
15. Техника проведения лазеротерапии на аппарате «Мустанг- физио-МЭЛЕ-2К».
16. Лазеротерапия при ангиопатиях разного генеза.
17. Лазеротерапия при заболеваниях и повреждениях косо-мышечной системы
18. Лазеротерапия при заболеваниях и повреждениях периферической нервной системы

#### Разработчики:

Профессор кафедры анестезиологии и реаниматологии  
с курсом медицинской реабилитации



В.А. Жернов

Доцент кафедры анестезиологии и реаниматологии  
с курсом медицинской реабилитации



М.М. Зубаркина

Руководитель направления подготовки 31.08.47  
Профессор кафедры анестезиологии и реаниматологии  
с курсом медицинской реабилитации



В.А. Жернов