ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ
Сертификат 01d6cd5481b97410000000c900033372
Владелец Протопопова Виктория Александровна
Действителен с 22.09.2026 с 21.09.2027

Приложение 2.

ЧАСТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ «АКАДЕМИЯ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ И ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ»

ПРОГРАММА ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ

по специальности «**ФИЗИОТЕРАПИЯ**»

Ростов-на-Дону
2026

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Итоговая аттестация проводится в форме экзамена, который включает в себя решение тестовых заданий, ситуационных задач, демонстрацию умений в симулированных и клинических условиях.

Итоговая аттестация проводится для оценки степени достижения обучающимися запланированных результатов обучения по Программе и направлена на выявление теоретической и практической подготовки обучающегося.

Обучающийся допускается к итоговой аттестации при успешном прохождении промежуточных аттестаций, предусмотренных Программой.

Обучающийся, освоивший Программу и успешно прошедший итоговую аттестацию, получает документ о квалификации – удостоверение о повышении квалификации.

Обучающийся считается аттестованным, если имеет положительную оценку (3,4 или 5) по итоговой аттестации.

Объем итоговой аттестации

Продолжительность итоговой аттестации – 4 часа.

Структура и содержание итоговой аттестации

№	Итоговая аттестация	Кол-во часов
1.	Решение тестовых заданий	1
2	Решение ситуационных задач	1
3	Демонстрация умений в симулированных и клинических условиях	2
	Всего:	4

2 ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ, НЕОБХОДИМОГО ДЛЯ ПОДГОТОВКИ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

2.1 Литература

№ п/п	Наименование источника	Ссылка на источник
1.	Мультимодальная коррекция пищевого поведения и психоэмоционального статуса у подростков с ожирением : учебное пособие / Л. В. Рычкова, Ж. В. Прохорова, А. С. Вотинева, А. В. Машанская. — Москва : Ай Пи Ар Медиа, 2026. — 87 с.	https://www.iprbookshop.ru/books/164553/details
2.	Серова, Н. Б. Основы физической реабилитации и физиотерапии : учебное пособие / Н. Б. Серова. — Екатеринбург : Уральский федеральный университет, ЭБС АСВ, 2016. — 224 с.	https://www.iprbookshop.ru/books/68271/details
3.	Здоровцева, Н. А. Физическая реабилитация в травматологии : учебное пособие / Н. А. Здоровцева, М. В. Малышева, И. Г. Таламова. — Омск : Сибирский государственный университет физической культуры и спорта, 2025. — 120 с.	https://www.iprbookshop.ru/books/162581/details
4.	Абрамович, С. Г. Восстановительное лечение и реабилитация пациентов с заболеваниями вен : учебное пособие / С. Г. Абрамович, Е. О. Коровина. — Москва : Ай Пи Ар Медиа, 2024. — 91 с.	https://www.iprbookshop.ru/books/139665/details
5.	Сетяева, Н. Н. Основы физической реабилитации: курс лекций : учебное пособие / Н. Н. Сетяева. — Сургут : Сургутский государственный педагогический университет, 2024. — 185 с.	https://www.iprbookshop.ru/books/148705/details

№ п/п	Наименование источника	Ссылка на источник
6.	Стельмашонок, В. А. Основы реабилитации, физиотерапии, массажа и лечебной физкультуры : учебное пособие / В. А. Стельмашонок, Н. В. Владимирова. — Минск : Республиканский институт профессионального образования (РИПО), 2015. — 328 c.	https://www.iprbookshop.ru/books/67696/details
7.	Основы физической реабилитации : учебник / И. Г. Таламова, Н. М. Курч, А. Н. Налобина, Т. Н. Федорова. — 2-е изд. — Москва : Ай Пи Ар Медиа, 2023. — 355 c.	https://www.iprbookshop.ru/books/130527/details
8.	Егорова, С. А. Физическая реабилитация : учебное пособие / С. А. Егорова, А. Л. Ворожбитова. — Ставрополь : Северо-Кавказский федеральный университет, 2014. — 176 c.	https://www.iprbookshop.ru/books/63027/details
9.	Жданкина, Е. Ф. Реабилитация студентов с заболеваниями опорно-двигательного аппарата в техническом в ВУЗе : учебное пособие / Е. Ф. Жданкина. — Екатеринбург : Уральский федеральный университет, ЭБС АСВ, 2014. — 272 c.	https://www.iprbookshop.ru/books/68288/details
10.	Первая помощь при неотложных состояниях : учебное пособие / И. Г. Труханова, Д. С. Зинатуллина, Ю. Г. Кутырева, Д. Ш. Музяев. — Москва : Ай Пи Ар Медиа, 2025. — 145 c.	https://www.iprbookshop.ru/books/147688/details
11.	Кожин, А. А. Физические методы в медицине / А. А. Кожин. — Ростов-на-Дону : Издательство Южного федерального университета, 2010. — 295 c.	https://www.iprbookshop.ru/books/47182/details
12.	Улащик, В. С. Элементы молекулярной физиотерапии / В. С. Улащик. — Минск : Белорусская наука, 2014. — 258 c.	https://www.iprbookshop.ru/books/29549/details

3 ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Тестовое задание 1. Прочитайте текст, выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.

(Коды результатов обучения: 2.з1-2.з16, 2.у1-2.у14; 2.о1-2.о3).

При неосложнённых формах артериальной гипертонии целесообразно назначение процедур

А) Радоновых ванн, гидрогальванических ванн, электрофореза спазмолитиков

Б) Только сульфидных ванн

В) Только дециметровой терапии

Г) Только УФО

Ответ:

Обоснование:

Ключ: А

Ключ обоснования: При неосложнённых формах артериальной гипертонии целесообразно назначение радоновых ванн, гидрогальванических ванн, электрофореза спазмолитиков, так как эти методы обладают спазмолитическим и гипотензивным действием.

Тестовое задание 2. Прочитайте текст и запишите правильный ответ.

(Коды результатов обучения: 2.з1-2.з16, 2.у1-2.у14; 2.о1-2.о3).

К порокам сердца, наиболее часто встречающимся у взрослых, относят _____.

Ответ:

Ключ: двустворчатый аортальный клапан.

Тестовое задание 3. Прочитайте текст, выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.

(Коды результатов обучения: 2.з1-2.з16, 2.у1-2.у14; 2.о1-2.о3).

При бронхиальной астме в фазе ремиссии врач-физиотерапевт может назначить

А) Электрофорез с кальцием, магнитотерапию, спелеотерапию

Б) Только гормональные ингаляции

В) Только антибиотики

Г) Только хирургическое лечение

Ответ:

Обоснование:

Ключ: А

Ключ обоснования: При бронхиальной астме в фазе ремиссии показаны методы, направленные на снижение гиперреактивности бронхов и улучшение мукоцилиарного клиренса: электрофорез с кальцием, магнитотерапия, спелеотерапия (галотерапия)

Тестовое задание 4. Прочитайте текст, выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.

(Коды результатов обучения: 2.з1-2.з16, 2.у1-2.у14; 2.о1-2.о3).

При хроническом гастрите с сохранённой секреторной функцией в фазе ремиссии врач-физиотерапевт назначает

А) Грязелечение, электрофорез новокаина, магнитотерапию

Б) Только голодание

В) Только антибиотики

Г) Только хирургическое лечение

Ответ:

Обоснование:

Ключ: А

Ключ обоснования: При хроническом гастрите с сохранённой секрецией показаны методы, обладающие противовоспалительным и спазмолитическим действием: грязелечение, электрофорез новокаина, магнитотерапия

Тестовое задание 5. Прочитайте текст, выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.

(Коды результатов обучения: 2.з1-2.з16, 2.у1-2.у14; 2.о1-2.о3).

При сахарном диабете 2 типа в фазе компенсации врач-физиотерапевт может назначить

А) Магнитотерапию, лазеротерапию, бальнеотерапию

Б) Только инсулинотерапию

В) Только хирургическое лечение

Г) Только диетотерапию

Ответ:

Ключ: А

Тестовое задание 6. Прочитайте текст, выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.

(Коды результатов обучения: 2.з1-2.з16, 2.у1-2.у14; 2.о1-2.о3).

При ревматоидном артрите в фазе ремиссии врач-физиотерапевт назначает

А) Лазеротерапию, магнитотерапию, электрофорез метотрексата

Б) Только гормональные препараты

В) Только хирургическое лечение

Г) Только постельный режим

Ответ:

Обоснование:

Ключ: А

Ключ обоснования: При ревматоидном артрите в фазе ремиссии показаны методы, направленные на уменьшение воспаления и сохранение функции суставов: лазеротерапия, магнитотерапия, электрофорез лекарственных веществ

Тестовое задание 7. Прочитайте текст и запишите правильный ответ.

(Коды результатов обучения: 2.з1-2.з16, 2.у1-2.у14; 2.о1-2.о3).

Метод лечения, основанный на воздействии на организм постоянным электрическим током, называется _____.

Ответ:

Ключ: Гальванизация

Тестовое задание 8. Прочитайте текст и запишите правильный ответ.

(Коды результатов обучения: 2.з1-2.з16, 2.у1-2.у14; 2.о1-2.о3).

Комплексное применение природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов, направленных на восстановление нарушенных функций организма, называется медицинской _____.

Ответ:

Ключ: Реабилитацией

Тестовое задание 9. Прочитайте текст и запишите правильный ответ.

(Коды результатов обучения: 2.з1-2.з16, 2.у1-2.у14; 2.о1-2.о3).

Метод лечения, основанный на воздействии на организм переменным магнитным полем, называется _____.

Ответ:

Ключ: Магнитотерапия

Тестовое задание 10. Прочитайте текст, выберите правильные ответы.

(Коды результатов обучения: 2.з1-2.з16, 2.у1-2.у14; 2.о1-2.о3).

Противопоказаниями к направлению на санаторно-курортное лечение пациентов терапевтического профиля являются

А) Острые воспалительные заболевания

Б) Злокачественные новообразования

В) Кровотечения
Г) Тяжёлая недостаточность кровообращения
Д) Компенсированный сахарный диабет

Ответ:
Ключ: АБВГ

Тестовое задание 11. Прочитайте текст, выберите правильный ответ.
(Коды результатов обучения: 2.з1-2.з16, 2.у1-2.у14; 2.о1-2.о3).
При ревматоидном артрите в фазе ремиссии врач-физиотерапевт назначает
А) Лазеротерапию, магнитотерапию, электрофорез метотрексата
Б) Только гормональные препараты
В) Только хирургическое лечение
Г) Только постельный режим

Ответ:
Ключ: А

Тестовое задание 1. Прочитайте текст, выберите правильный ответ.
Курортом называется
А) Местность с природными лечебными факторами, используемая для лечения и профилактики заболеваний
Б) Освоенная и используемая с целью лечения, медицинской реабилитации, профилактики заболеваний и оздоровления особо охраняемая природная территория, располагающая природными лечебными ресурсами и необходимыми зданиями и сооружениями
В) Санаторий, расположенный в живописной местности
Г) Территория, предназначенная только для отдыха

Ответ:
Ключ: Б

Тестовое задание 2. Прочитайте текст, выберите правильный ответ.
(Коды результатов обучения: 1.з1-1.з16, 1.у1-1.у16; 2.з1-2.з9; 2.у1-2.у8;).
Курорты классифицируются по основным природным лечебным факторам следующим образом
А) Бальнеологические, грязевые, климатические
Б) Горные, равнинные, приморские
В) Детские, взрослые, смешанные
Г) Местные, федеральные, международные

Ответ:
Ключ: А

Тестовое задание 3. Прочитайте текст, выберите правильный ответ.
(Коды результатов обучения: 1.з1-1.з16, 1.у1-1.у16; 2.з1-2.з9; 2.у1-2.у8;).
Бальнеологические курорты разделяются следующим образом
А) С водами для наружного применения, с водами для внутреннего применения, климатобальнеологические
Б) Только с водами для наружного применения
В) Только с водами для внутреннего применения
Г) Только климатобальнеологические

Ответ:
Ключ: А

Тестовое задание 4. Прочитайте текст, выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.
(Коды результатов обучения: 1.з1-1.з16, 1.у1-1.у16; 2.з1-2.з9; 2.у1-2.у8;).

Для лечения на грязевых курортах показаны следующие заболевания

А) Остеоартроз

Б) Функциональная недостаточность яичников

В) Нейродермит

Г) Гипертиреоз

Д) Гипертоническая болезнь 3 стадии

Ответ:

Обоснование:

Ключ: АБВ

Ключ обоснования: Для лечения на грязевых курортах показаны остеоартроз, функциональная недостаточность яичников, нейродермит. Гипертиреоз и гипертоническая болезнь 3 стадии являются противопоказаниями к грязелечению

Тестовое задание 5. Прочитайте текст и запишите правильный ответ.

(Коды результатов обучения: 1.з1-1.з16, 1.у1-1.у16; 2.з1-2.з9; 2.у1-2.у8;).

При определении характеристик бальнеологического курорта по составу солей минеральной воды принято выделять бальнеологические курорты с _____, сульфатными, гидрокарбонатно-сульфидными водами.

Ответ:

Ключ: Хлоридными

Тестовое задание 6. Прочитайте текст, выберите правильный ответ.

(Коды результатов обучения: 1.з1-1.з16, 1.у1-1.у16; 2.з1-2.з9; 2.у1-2.у8;).

К физическим метеорологическим факторам относятся все перечисленные, кроме

А) Температуры воздуха

Б) Влажности воздуха

В) Парциального давления кислорода

Г) Скорости движения воздуха

Ответ:

Ключ: В

Тестовое задание 7. Прочитайте текст и запишите правильный ответ.

(Коды результатов обучения: 1.з1-1.з16, 1.у1-1.у16; 2.з1-2.з9; 2.у1-2.у8;).

Лечебный эффект аэроинотерапии складывается из

А) Местного анальгетического, вазоактивного, метаболического действия

Б) Иммуностимулирующего, бронходренирующего, вазоактивного, бактерицидного действия

В) Только противовоспалительного действия

Г) Только сосудорасширяющего действия

Ответ:

Ключ: Б

Тестовое задание 8. Прочитайте текст и запишите правильный ответ.

(Коды результатов обучения: 1.з1-1.з16, 1.у1-1.у16; 2.з1-2.з9; 2.у1-2.у8;).

При проведении фонофореза толщина безопасной гидрофильной прокладки должна быть не меньше _____ $см^2$.

Ответ:

Ключ: 1

Тестовое задание 9. Прочитайте текст, выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.

(Коды результатов обучения: 1.з1-1.з16, 1.у1-1.у16; 2.з1-2.з9; 2.у1-2.у8;).

Выберите факторы со спазмолитическим действием при физиотерапевтическом лечении

А) Электрофорез папаверина, тепловые процедуры

Б) УФО в эритемных дозах

В) Криотерапия

Г) Дарсонвализация в искровом режиме

Ответ:

Обоснование:

Ключ: А

Ключ обоснования: Спазмолитическим действием обладают электрофорез папаверина и тепловые процедуры, которые способствуют расслаблению гладкой мускулатуры и снижению сосудистого тонуса

Тестовое задание 10. Прочитайте текст, выберите правильный ответ.

(Коды результатов обучения: 1.з1-1.з16, 1.у1-1.у16; 2.з1-2.з9; 2.у1-2.у8;).

Основными структурными компонентами иловой грязи являются все перечисленные, исключая

А) Кристаллический остов
Б) Коллоидный комплекс
В) Грязевой раствор
Г) Этиловый спирт

Ответ:
Ключ: Г

Тестовое задание 11. Прочитайте текст, выберите правильный ответ.

(Коды результатов обучения: 1.з1-1.з16, 1.у1-1.у16; 2.з1-2.з9; 2.у1-2.у8;).

К числу природных курортных факторов относят пелоиды, которые классифицируются на все следующие виды, кроме

А) Сульфидных иловых грязей
Б) Пресноводных иловых (сапропелевых)
В) Торфяных грязей
Г) Песка

Ответ:
Ключ: Г

Тестовое задание 1. Прочитайте текст, выберите все правильные ответы.

(Коды результатов обучения: 1.з1-1.з28, 1.у1-1.у16; 1.о1-1.о3).

Медицинская реабилитация — это

А) Комплекс мероприятий, направленных на восстановление нарушенных функций организма и трудоспособности
Б) Только физиотерапевтическое лечение
В) Только санаторно-курортное лечение
Г) Только лечебная физкультура

Ответ:
Ключ: А

Тестовое задание 2. Прочитайте текст, выберите все правильные ответы.

(Коды результатов обучения: 1.з1-1.з28, 1.у1-1.у16; 1.о1-1.о3).

Этапы медицинской реабилитации включают

А) Острый период, ранний восстановительный, поздний восстановительный, период остаточных явлений
Б) Только стационарный этап
В) Только амбулаторный этап
Г) Только санаторный этап

Ответ:
Ключ: А

Тестовое задание 3. Прочитайте текст, выберите все правильные ответы и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.

(Коды результатов обучения: 1.з1-1.з28, 1.у1-1.у16; 1.о1-1.о3).

Противопоказаниями к физиотерапии в хирургической практике являются

А) Острые гнойные процессы без оттока
Б) Злокачественные новообразования в зоне воздействия
В) Кровотечения
Г) Наличие кардиостимулятора (для электропроцедур)

Д) Состояние после операции в стадии заживления

Ответ:

Обоснование:

Ключ: АБВГ

Ключ обоснования: Противопоказаниями являются острые гнойные процессы без оттока, злокачественные новообразования в зоне воздействия, кровотечения, наличие кардиостимулятора. Состояние после операции в стадии заживления является показанием к физиотерапии, а не противопоказанием

Тестовое задание 4. Прочитайте текст, выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.

(Коды результатов обучения: 1.з1-1.з28, 1.у1-1.у16; 1.о1-1.о3).

К видам медицинской реабилитации относятся

А) Физиотерапия

Б) Лечебная физкультура

В) Массаж

Г) Психотерапия

Д) Только медикаментозное лечение

Ответ:

Обоснование:

Ключ: АБВГ

Ключ обоснования: Медицинская реабилитация включает физиотерапию, лечебную физкультуру, массаж, психотерапию и другие методы. Медикаментозное лечение не является методом реабилитации, а относится к терапии

Тестовое задание 5. Прочитайте текст, запишите правильный ответ.

(Коды результатов обучения: 1.з1-1.з28, 1.у1-1.у16; 1.о1-1.о3).

Медицинская реабилитация проводится с целью восстановления _____ и компенсации нарушенных функций организма.

Ответ:

Ключ: Утраченных

Тестовое задание 6. Прочитайте текст, выберите правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.

(Коды результатов обучения: 1.з1-1.з28, 1.у1-1.у16; 1.о1-1.о3).

Площадь физиотерапевтического кабинета рассчитывается из нормы

А) 6 м² на 1 аппарат

Б) 10 м² на 1 аппарат

В) 3 м² на 1 аппарат

Г) 15 м² на 1 аппарат

Ответ:

Ключ: А

Ключ обоснования: Согласно требованиям к организации физиотерапевтического кабинета, площадь должна быть просторной из расчета 6 м² на 1 аппарат, помещение должно быть сухим, теплым (+20°С), с приточно-вытяжной вентиляцией

Тестовое задание 7. Прочитайте текст, выберите все правильные ответы и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.

(Коды результатов обучения: 1.з1-1.з28, 1.у1-1.у16; 1.о1-1.о3).

После операции на органах брюшной полости для профилактики послеоперационной пневмонии врач-физиотерапевт назначает

А) Дыхательную гимнастику, массаж грудной клетки, УФО грудной клетки

Б) Только антибиотики

В) Только постельный режим

Г) Только хирургическое лечение

Ответ:

Обоснование:

Ключ: А

Ключ обоснования: Для профилактики послеоперационной пневмонии показаны дыхательная гимнастика, массаж грудной клетки, УФО грудной клетки в эритемных дозах.

Тестовое задание 8. Прочитайте текст и установите последовательность.

(Коды результатов обучения: 1.з1-1.з28, 1.у1-1.у16; 1.о1-1.о3).

Расположите среды в зависимости от их аккустического сопротивления относительно воды (от наименьшей к наибольшей):

1. Костная ткань
2. Кровь
3. Мягкие ткани
4. Мышечная ткань
5. Жировая ткань

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

Ключ: 53421

Тестовое задание 9. Прочитайте текст и запишите правильный ответ.

(Коды результатов обучения: 1.з1-1.з28, 1.у1-1.у16; 1.о1-1.о3).

Учет почасовой работы физиотерапевтической аппаратуры осуществляют медицинские сестры в _____ аппаратов ежеквартально.

Ответ:

Ключ: Паспортах

Тестовое задание 10. Прочитайте текст, выберите все правильные ответы и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа.

(Коды результатов обучения: 1.з1-1.з28, 1.у1-1.у16; 1.о1-1.о3).

Особенности применения физических факторов у детей включают

А) Снижение интенсивности воздействия

Б) Уменьшение продолжительности процедуры

В) Учёт повышенной чувствительности кожи

Г) Учёт незрелости регуляторных систем

Д) Применение тех же параметров, что у взрослых

Ответ:

Обоснование:

Ключ: АБВГ

Ключ обоснования: У детей необходимо снижать интенсивность и продолжительность воздействия, учитывать повышенную чувствительность кожи и незрелость регуляторных систем. Применение параметров взрослых недопустимо

Тестовое задание 11. Прочитайте текст и запишите правильный ответ.

(Коды результатов обучения: 1.з1-1.з28, 1.у1-1.у16; 1.о1-1.о3).

При физиотерапии у беременных врач-физиотерапевт должен

А) Исключить методы, оказывающие системное воздействие на плод (электропроцедуры на область живота, общие ванны с гипертермией), и отдавать предпочтение местным воздействиям

Б) Применять любые методы без ограничений

В) Не назначать физиотерапию

Г) Назначать только медикаментозное лечение

Ответ:

Ключ: А

Тестовое задание 12. Прочитайте текст, выберите правильный ответ.

(Коды результатов обучения: 1.з1-1.з28, 1.у1-1.у16; 1.о1-1.о3).

У детей первого года жизни врач-физиотерапевт преимущественно назначает
А) Местные воздействия с минимальной интенсивностью и короткой продолжительностью
Б) Общие воздействия высокой интенсивности
В) Только медикаментозное лечение
Г) Только хирургическое лечение

Ответ:

Ключ: А

Тестовое задание 13. Прочитайте текст, выберите правильный ответ.

(Коды результатов обучения: 1.з1-1.з28, 1.у1-1.у16; 1.о1-1.о3).

Основным нормативно-правовым документом, регулирующим сферу здравоохранения, является
А) Федеральный закон от 29.11.2010 г. № 326 «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»
Б) Международная классификация болезней 10 пересмотра
В) Федеральный закон от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
Г) Федеральный закон от 07.02.1992 г. № 2300-1 «О защите прав потребителей»

Ответ:

Ключ: В

Тестовое задание 14. Прочитайте текст, выберите правильный ответ.

(Коды результатов обучения: 1.з1-1.з28, 1.у1-1.у16; 1.о1-1.о3).

Порядок оказания медицинской помощи включает
А) этапы оказания медицинской помощи, правила организации деятельности, стандарт оснащения, рекомендуемые штатные нормативы медицинской организации
Б) усредненные показатели частоты предоставления медицинских услуг и кратности применения лекарственных препаратов
В) информацию об этиологии, патогенезе, клинике, диагностике, лечении и профилактике конкретного заболевания
Г) план диспансерного наблюдения пациента с указанием кратности осмотра врачами-специалистами, выполнения лабораторных и инструментальных исследований

Ответ:

Ключ: А

Тестовое задание 15. Прочитайте текст, выберите правильный ответ.

(Коды результатов обучения: 1.з1-1.з28, 1.у1-1.у16; 1.о1-1.о3).

В основе медицинской этики и деонтологии лежат правила и нормы взаимодействия работника с
А) представителями общества защиты прав потребителей
Б) участниками Всероссийского общественного движения «За права человека»
В) членами своей семьи
Г) коллегами, пациентом и его родственником

Ответ:

Ключ: Г

Тестовое задание 16. Прочитайте текст и запишите правильный ответ.

(Коды результатов обучения: 1.з1-1.з28, 1.у1-1.у16; 1.о1-1.о3).

При физиотерапии у беременных необходимо исключить методы, оказывающие _____ воздействие на плод.

Ответ:

Ключ: Системное

Тестовое задание 17. Прочитайте текст, выберите правильные ответы.

(Коды результатов обучения: 1.з1-1.з28, 1.у1-1.у16; 1.о1-1.о3).

Безопасность работы в физиотерапевтическом отделении достигается

А) Технологически и санитарно-гигиенически обоснованным размещением, планировкой и отделкой помещений
Б) Использованием исправной аппаратуры и защитного оборудования
В) Соблюдением правил эксплуатации электроустановок
Г) Обучением персонала безопасным методам и приемам работы
Д) Применением эффективных средств защиты персонала

Ответ:
Обоснование:
Ключ: АБВГД

Тестовое задание 18. Прочитайте текст и запишите правильный ответ.
(Коды результатов обучения: 1.з1-1.з28, 1.у1-1.у16; 1.о1-1.о3).
Полное отключение физиотерапевтического аппарата от сети осуществляется _____ выключателем или за корпус вилки сетевого шнура.

Ответ:
Ключ: Сетевым

Тестовое задание 19. Прочитайте текст, выберите правильный ответ.
(Коды результатов обучения: 1.з1-1.з28, 1.у1-1.у16; 1.о1-1.о3).
Врач-физиотерапевт несет ответственность за
А) Только назначение процедур
Б) Обоснование применения физиотерапии, определение показаний и противопоказаний, контроль эффективности и безопасности
В) Только ведение документации
Г) Только консультирование пациентов

Ответ:
Ключ: Б

Тестовое задание 20. Прочитайте текст, выберите правильный ответ.
(Коды результатов обучения: 1.з1-1.з28, 1.у1-1.у16; 1.о1-1.о3).
Врач-физиотерапевт при составлении плана мероприятий по физиотерапии обязан определять
А) Только медицинские показания
Б) Медицинские показания и противопоказания для проведения мероприятий по физиотерапии
В) Только противопоказания
Г) Только эффективность лечения

Ответ:
Ключ: Б

Тестовое задание 21. Прочитайте текст, выберите правильный ответ.
(Коды результатов обучения: 1.з1-1.з28, 1.у1-1.у16; 1.о1-1.о3).
Согласно клиническим рекомендациям, осмотр врача-физиотерапевта для определения программы реабилитации рекомендован
А) Только пациентам с острыми состояниями
Б) Всем пациентам, нуждающимся в реабилитации
В) Только пациентам с хроническими заболеваниями
Г) Только пациентам после операций

Ответ:
Ключ: Б

Тестовое задание 22. Прочитайте текст, выберите правильный ответ.
(Коды результатов обучения: 1.з1-1.з28, 1.у1-1.у16; 1.о1-1.о3).
Запрещается использовать сменные излучатели
А) Не входящие в комплект поставки аппарата и не имеющие серийного номера, соответствующего аппарату

Б) Любые, кроме заводских
В) Только поврежденные
Г) Только с истекшим сроком годности

Ответ:

Ключ: А

Ситуационная задача 1.

(Коды результатов обучения: 1.з1-1.з28, 1.у1-1.у16; 1.о1-1.о3).

Пациентка 48 лет, две недели назад перенесла закрытый перелом средней трети правой плечевой кости без смещения. Наложена гипсовая иммобилизация. При осмотре: отёк умеренный, боли в покое нет, движения в лучезапястном суставе и пальцах сохранены в полном объёме. Аллергия на йод.

Вопросы:

1. Определите объём физиотерапевтического пособия на этапе иммобилизации.
2. Определите объём физиотерапевтического пособия на постиммобилизационном этапе.
3. Какие методы противопоказаны в данном случае и почему?

Ключи:

1. На этапе иммобилизации: лазеротерапия (низкоинтенсивная) на область перелома; УЗ-терапия — с осторожностью, избегая области эпифизов и зоны роста .
2. На постиммобилизационном этапе: КВЧ-терапия, магнитотерапия, светолечение, теплолечение .
3. Противопоказаны: электрофорез с йодом (аллергия); УЗ-терапия в области эпифизов и растущих костей; интенсивное теплолечение в раннем периоде (риск усиления отёка) .

Ситуационная задача 2.

(Коды результатов обучения: 1.з1-1.з28, 1.у1-1.у16; 1.о1-1.о3).

Пациент 38 лет, страдает хронической обструктивной болезнью лёгких с частыми ОРВИ и обострениями бронхита. В настоящее время — этап затухающего обострения, антибиотики отменены. Сохраняются одышка, сухой кашель с отхождением вязкой прозрачной мокроты. Температура тела 36,8°С.

Вопросы:

1. Порекомендуйте комплекс физиотерапевтического воздействия на данном этапе.
2. Какие методы следует отложить до полной стабилизации состояния?
3. Обоснуйте выбор методов с учётом характера мокроты и этапа заболевания.

Ключи:

1. Показаны: лазеротерапия, УФО области грудной клетки в эритемных дозах, ингаляции муколитиков; в дальнейшем — гидромассаж, массаж грудной клетки .
2. Отложить: методы, активирующие воспалительный процесс в фазе обострения (например, интенсивное прогревание), до полного купирования обострения; УВЧ-терапию в остром периоде .
3. Выбор обусловлен: необходимостью улучшения дренажной функции бронхов (ингаляции, массаж), противовоспалительного и иммуностимулирующего действия (УФО, лазеротерапия) при отсутствии лихорадки и интоксикации .

Ситуационная задача 3.

(Коды результатов обучения: 1.з1-1.з28, 1.у1-1.у16; 1.о1-1.о3).

Пациент 70 лет с распространённым остеопорозом и патологическим переломом тела позвонка (L1) на фоне остеопороза. Выявлен 5 дней назад. Боли умеренные, купируются анальгетиками. Пациент вертикализирован с 2-го дня. Неврологического дефицита нет.

Вопросы:

1. Какие физиотерапевтические методы могут быть включены в программу реабилитации?
2. Какие методы противопоказаны при остеопорозе и почему?
3. Обоснуйте выбор методов с учётом риска прогрессирования деформации позвонка.

Ключи:

1. Показаны: ЛФК (осторожно, без сгибания и ротации), магнитотерапия, лазеротерапия,

массаж (щадящий) .
2. Противопоказаны: интенсивное теплолечение (риск усиления боли и отёка), УЗ-терапия в области перелома (риск нарушения консолидации), методы, усиливающие нагрузку на позвоночник .
3. Выбор обусловлен необходимостью снижения боли, укрепления мышц-разгибателей, профилактики кифотической деформации; исключаются упражнения со сгибанием и ротацией позвоночника .

Демонстрация умений в симулированных и клинических условиях:
1. Техника проведения гальванизации и лекарственного электрофореза.

Процедура проводится в положении пациента лежа или сидя, в зависимости от локализации воздействия. Для гальванизации используют многоразовые электроды из токопроводящей резины с гидрофильными тканевыми прокладками толщиной не менее 8 мм (из нескольких слоев белой хлопчатобумажной ткани — фланели, байки, бумазеи). Площадь прокладки должна на 1–2 см выступать за края резинового электрода; резиновый электрод располагается на наружном слое прокладки . Прокладку смачивают чистой некипяченой водой (для гальванизации) или раствором лекарственного вещества (для электрофореза). При лекарственном электрофорезе раствором смачивают только «лекарственную прокладку» из 3–4 слоев марли, которую укладывают под физиотерапевтический электрод; полярность электрода выбирают с учетом заряда вводимого иона . Электроды фиксируют на теле эластичным бинтом или прижимными мешочками, подключают токоподводы к аппарату. Силу тока устанавливают постепенно, ориентируясь на ощущения пациента (слабое покалывание, жжение). Продолжительность процедуры — от 5 до 30 минут, курс — 8–15 ежедневных или через день процедур . По окончании процедуры электроды промывают проточной водой и обрабатывают согласно инструкции. При использовании одноразовых бумажных электродов их погружают в теплую воду или физиологический раствор на 5–7 секунд, отжимают, размещают на теле, фиксируют; токопроводящий слой и зажим не должны контактировать с кожей пациента.

2. Техника проведения магнитотерапии (импульсной и высокоинтенсивной).

Процедура проводится в положении пациента лежа или сидя. Магнитотерапию можно проводить, не снимая одежды, мазевых, гипсовых и других повязок, так как магнитное поле почти беспрепятственно проникает через них; наибольшая интенсивность поля регистрируется непосредственно у полюсов индуктора . При импульсной магнитотерапии с использованием кольцевых индукторов пораженный сустав оборачивают излучателем, создавая форму кольцевого соленоида, полярностью «N» к поверхности сустава. Параметры воздействия: форма магнитного поля — «бегущая» горизонталь, частота следования импульсов 100 Гц, интенсивность магнитной индукции 5–10 мТл, продолжительность 15–20 минут; по мере стихания воспаления частоту снижают до 10 Гц, интенсивность повышают до 15–20 мТл, продолжительность увеличивают до 25–30 минут, курс — 15 процедур . В лечебной практике наиболее часто используют магнитное поле с индукцией от 10 до 30 мТл, продолжительность процедур постепенно увеличивают от 10 до 20 минут, курс — до 15–20 процедур, повторный курс — через 1–2 месяца . При высокоинтенсивной магнитотерапии (SIS-терапия) катушка аппликатора генерирует импульсное магнитное поле высокой интенсивности, вызывающее деполяризацию в нервно-мышечной ткани и сокращение мышц; параметры программы, интенсивность и длительность воздействия подбираются индивидуально в зависимости от локализации и остроты состояния.

3. Техника проведения лазерной терапии (низкоинтенсивной).

Процедура проводится в положении пациента лежа или сидя. Обязательными параметрами протокола лазерной терапии являются: длина волны (нм), режим работы (непрерывный, модулированный, импульсный), мощность излучения (мВт для непрерывных, Вт для импульсных), частота модуляции/повторения импульсов (Гц), площадь освечивания (см²).

Наиболее распространенные спектральные диапазоны: 635 нм (красный), 780–785 нм и 890–904 нм (инфракрасный). Недопустимо одновременно воздействовать на одну область лазерными источниками с разной длиной волны из-за ингибирующего взаимовлияния. При воздействии на болевые точки (миофасциальные триггерные точки, тендерные точки) излучатель удерживают перпендикулярно к поверхности с умеренным давлением; давление вызывает локальное снижение кровотока, что уменьшает поглощение света гемоглобином и позволяет энергии проникать в более глубокие слои. При обработке ран поверхность разделяют на сантиметровую сетку и облучают каждый см² отдельно без контакта с раной (расстояние около 0,5 см) либо применяют метод сканирования — перемещение излучателя на расстоянии 0,5 см над поверхностью. Частота процедур: при острых воспалительных процессах — 2 процедуры в день; при травматических — 2–3 в неделю; при хронических — 1–2 в неделю; профилактически — 1 в неделю. Курс: острые процессы — 3–6 процедур, травматические — 4–8, хронические — 6–12, обострение дегенеративных процессов — 8–15, хронические дегенеративные — 10–20.

4. Техника проведения электроанальгезии.

Процедура проводится в положении пациента лежа или сидя. Электроды располагают на болевой зоне или в проекции соответствующего нервного ствола (поперечно или продольно, в зависимости от методики). Применяются импульсные токи с частотой 60–2000 Гц, длительностью импульса 0,2–4,0 мс; постоянная составляющая — 0–2,0 мА. Силу тока устанавливают индивидуально до появления у пациента ощущения приятной вибрации или покалывания, без болевых ощущений. Продолжительность процедуры — 10–30 минут, курс — 8–12 процедур . Противопоказания: острый период инфаркта миокарда, инсульт головного мозга, закрытая черепно-мозговая травма, инфекционные заболевания ЦНС, тяжелые нарушения сердечного ритма, заболевания крови . По окончании процедуры электроды снимают, кожу обрабатывают; при использовании одноразовых электродов их утилизируют согласно классу отходов.

5. Полное нарушение проходимости верхних дыхательных путей у пострадавшего, вызванное инородным телом с последующей остановкой дыхания и кровообращения (в оснащении имеется автоматический наружный дефибриллятор; ритм, подлежащий дефибрилляции)

6. Полное нарушение проходимости верхних дыхательных путей у пострадавшего, вызванное инородным телом с последующей остановкой дыхания и кровообращения (в оснащении имеется автоматический наружный дефибриллятор; ритм, не подлежащий дефибрилляции)

7. Остановка дыхания и кровообращения у пострадавшего с их восстановлением после реанимационных мероприятий, сопровождающимся отсутствием сознания (в оснащении имеется автоматический наружный дефибриллятор; ритм, подлежащий дефибрилляции)

8. Остановка дыхания и кровообращения у пострадавшего с их восстановлением после реанимационных мероприятий, сопровождающимся отсутствием сознания (в оснащении имеется автоматический наружный дефибриллятор; ритм, не подлежащий дефибрилляции).

1. Последовательность выполнения реанимационных действий у взрослых следующая:

1.1. Оценить обстановку и обеспечить безопасные условия для оказания первой помощи;

1.2. Определить наличие сознания у пострадавшего;

1.3. Восстановить проходимость дыхательных путей и определить признаки жизни у пострадавшего;

1.4. Выполнить сердечно-легочную реанимацию (надавливания на грудину и вдохи искусственного дыхания).

2. Во время надавливаний на грудину пострадавшего при проведении СЛР необходимо

продавливать её на глубину не менее 5 см и не более 6 см (для взрослых).

3. Частота надавливаний должна составлять не менее 100 и не более 120 в 1 минуту.

4. Критерий эффективного вдоха при проведении базовой сердечно-легочной реанимации – видимый подъём грудной клетки.

5. Кисти аккредитуемого при осуществлении надавливаний должны быть взяты в замок, основание ладони нижележащей руки не должно отрываться от поверхности груди пострадавшего между надавливаниями, а также необходимо держать руки прямо, не сгибая их в локтевых суставах.

6. Для надавливаний необходимо использовать вес туловища. Колени должны быть на ширине плеч.

7. Не предпринимать лишних действий (определять ширину зрачков, наличие инородных тел в дыхательных путях, прикладывать ко рту зеркальце и пр.).

8. Оценка пульса не считается ошибкой, если проводится медицинским работником и оценивается специальным приёмом совместно с оценкой наличия дыхания.

9. Центр грудной клетки – примерный ориентир.

10. Для проведения искусственного дыхания целесообразно использовать собственную специальную лицевую маску или лицевую пленку. При отсутствии специальной лицевой маски допустимо не проводить искусственное дыхание. Проведение искусственного дыхания без средства защиты (специальной лицевой маски) допустимо при собственном желании аккредитуемого, но с учетом риска инфекционного заражения, что отражается в оценочном листе.

11. Для того, чтобы определить степень нарушения проходимости дыхательных путей, необходимо спросить пострадавшего, подавился ли он. При полном нарушении проходимости верхних дыхательных путей пострадавший не может говорить, не может дышать, может хватать себя за горло, может кивать.

12. При полном нарушении проходимости верхних дыхательных путей необходимо предпринять меры по удалению инородного тела:

12.1. Встать сбоку и немного сзади пострадавшего;

12.2. Придерживая пострадавшего одной рукой, другой наклонить его вперѐд, чтобы в случае смещения инородного тела оно попало в рот пострадавшего, а не опустилось ниже в дыхательные пути;

12.3. Нанести 5 ударов основанием своей ладони между лопатками пострадавшего;

12.4. Проверять после каждого удара, не удалось ли устранить нарушение проходимости;

12.5. Если после 5 ударов инородное тело не удалено, то следует: - встать позади пострадавшего и обхватить его обеими руками на уровне верхней части живота; - сжать кулак одной из рук и поместить его над пупком большим пальцем к себе; - обхватить кулак другой рукой и, слегка наклонив пострадавшего вперед, резко надавить на его живот в направлении внутрь и кверху; - при необходимости повторить надавливания до 5 раз.

13. При появлении у пострадавшего самостоятельного дыхания необходимо придать ему устойчивое боковое положение. Для этого необходимо выполнить следующую последовательность действий:

13.1. Расположить ближнюю руку пострадавшего под прямым углом к его телу;

13.2. Дальнюю руку пострадавшего приложить тыльной стороной ладони к противоположной щеке, придерживая ее своей рукой;

13.3. После этого согнуть дальнюю от себя ногу пострадавшего в колене, поставить ее с опорой на стопу, надавить на колено этой ноги на себя и повернуть пострадавшего;

13.4. После поворота пострадавшего набок слегка запрокинуть его голову для открытия дыхательных путей и подтянуть ногу, лежащую сверху, ближе к животу. После чего проверить признаки дыхания, наклонившись ко рту и носу пострадавшего (послушать, почувствовать и посмотреть на движение грудной клетки в течение не менее 7 и не более 10 секунд).

14. Для использования автоматического наружного дефибриллятора необходимо выполнить следующие действия:

14.1. Включить автоматический наружный дефибриллятор (кнопкой включения или открытием крышки);

14.2. Правильно присоединить и наклеить электроды на грудную клетку

тренажера/манекена (схема наклеивания изображена на электродах);

14.3. Выполнять указания дефибриллятора (не прикасаться к пострадавшему во время анализа дефибриллятором сердечного ритма, нажать на кнопку «Разряд», приступить к надавливаниям на грудину);

14.4. Не прикасаться к пострадавшему во время нанесения разряда.

Результаты экзамена оцениваются по каждому этапу в отдельности.

Решение тестовых заданий (1 этап)

Перевод результатов тестирования в четырехбалльную шкалу осуществляется посхеме:

Оценка «Отлично» – 90-100% правильных ответов;

Оценка «Хорошо» – 80-89% правильных ответов;

Оценка «Удовлетворительно» – 71-79% правильных ответов;

Оценка «Неудовлетворительно» – 70% и менее правильных ответов.

Результаты тестирования объявляются обучающемуся сразу по окончании тестирования.

Оценки «отлично», «хорошо», «удовлетворительно» означают успешное прохождение 1 этапа экзамена.

Решение ситуационных задач (2 этап)

Оценка «отлично» – выставляется обучающемуся, если он свободно справляется с задачами и вопросами, не затрудняется с ответами привидоизменении заданий, умеет принять правильное решение и грамотно его обосновывать, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач, комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

Оценка «хорошо» – выставляется обучающемуся, если он твердо правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыкамии приемами их выполнения, комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

Оценка «удовлетворительно» – выставляется обучающемуся, если он испытывает затруднения при выполнении практических задач, испытывает затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации, не полностью отвечает на вопросы, при помощи наводящих вопросов руководителя практической подготовки, выбор тактики действий возможен в соответствиис ситуацией при помощи наводящих вопросов.

Оценка «неудовлетворительно» – выставляется обучающемуся, который неуверенно, с большими затруднениями решает практические задачи или не справляется с ними самостоятельно, не владеет комплексной оценкой ситуации, неверно выбирает тактику действий, приводящую к ухудшению ситуации, нарушению безопасности пациента.

Демонстрация умений в симулированных и клинических условиях (3 этап)

Оценка «отлично» – выставляется обучающемуся, если он глубоко усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами и вопросами, не затрудняется с ответами при видоизменении заданий, умеет принять правильное решение и грамотно его обосновывать, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач, комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

Оценка «хорошо» – выставляется обучающемуся, если он твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей вответе на вопрос, но недостаточно полно раскрывает междисциплинарные связи, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения, комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

Оценка «удовлетворительно» – выставляется обучающемуся, если он имеет поверхностные знания программного материала, не усвоил его деталей, допускает неточности, оперирует недостаточно правильными формулировками, нарушает логическую последовательность в изложении программного материала, испытывает затруднения при

выполнении практических задач, испытывает затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации, не полностью отвечает на вопросы, при помощи наводящих вопросов преподавателя, выбор тактики действий возможен в соответствии с ситуацией при помощи наводящих вопросов.

Оценка «неудовлетворительно» – выставляется обучающемуся, который не знает значительной части программного материала, допускает грубые ошибки, неуверенно, с большими затруднениями решает практические задачи или не справляется с ними самостоятельно, не владеет комплексной оценкой ситуации, неверно выбирает тактику действий, приводящую к ухудшению ситуации, нарушению безопасности пациента.