

**Федеральное государственное бюджетное учреждение
«Федеральный научно-образовательный центр
медико-социальной экспертизы и реабилитации им. Г.А. Альбрехта»
Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации**

УТВЕРЖДАЮ

Директор Института дополнительного
профессионального образования
ФГБУ ФНОЦ МСЭ и Р
им. Г.А. Альбрехта Минтруда России
д-р мед. наук


А.В. Сокуров
28 декабря 2023 г.



ПРОГРАММА ПРАКТИКИ

**основной профессиональной образовательной программы высшего образования -
уровень подготовки кадров высшей квалификации (ординатура)
по специальности «Физиотерапия» 31.08.50**

«ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ (КЛИНИЧЕСКАЯ) ПРАКТИКА»

Срок обучения: 1800 учебных часов
Трудоемкость: 50 (зачетных единиц)
Режим занятий: 9 академических часов в день
Форма обучения: очная

Программа разработана на основании федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.50 Физиотерапия, утвержденного приказом Минобрнауки России от 25.08.2014 № 1093

**Санкт-Петербург
2023**

1. Цели и задачи практики

Цель практики – закрепление теоретических знаний, развитие практических умений и навыков, полученных в процессе обучения врача-ординатора по физиотерапии, и формирование профессиональных компетенций врача-физиотерапевта, приобретение опыта в решении реальных профессиональных задач.

Задачи:

- закрепление навыков работы с физиотерапевтической аппаратурой;
- развитие умения определять целесообразные методы воздействия физическими факторами при тех или иных заболеваниях, выбирать оптимальный для больного физиотерапевтический комплекс;
- приобретение опыта по оформлению и ведению учетно-отчетной документации в отделении (кабинете) физиотерапии;
- применение и закрепление на практике правил техники безопасности при работе с физиотерапевтической аппаратурой;
- развитие умения получить информацию о заболевании больного, применить объективные методы обследования, выявить общие и специфические признаки заболевания, оказать необходимую срочную помощь при неотложных состояниях;
- закрепление умения оценить характер течения заболевания и эффективность влияния на него физических факторов, оценить возможные осложнения заболевания и осложнения, связанные с воздействием физических факторов;
- формирование и закрепление умения использовать нормативную документацию, принятую в здравоохранении (законы РФ, технические регламенты, международные и национальные стандарты, приказы, рекомендации, международную систему единиц (СИ), действующие международные классификации), а также документацию для оценки качества и эффективности работы медицинских организаций в области физиотерапии;
- формирование и закрепление умения использовать знания организационной структуры физиотерапевтической службы, управленческой и экономической деятельности медицинских организаций различных типов по оказанию медицинской помощи;
- формирование и закрепление умения организовать работу физиотерапевтического отделения (кабинета) с учетом потребности и профиля лечебно-профилактического учреждения;
- осуществлять контроль за работой среднего медицинского персонала (правильность технологии проведения процедур, точность соблюдения параметров процедуры);
- формирование и закрепление умения анализировать показатели работы физиотерапевтических подразделений, проводить оценку эффективности современных технологий при оказании пациентам медицинских услуг по физиотерапии.

2. Место и роль практики в структуре программы ординатуры

Производственная (клиническая) практика входит в базовую часть блока Б.2 «Практики». Специальные дисциплины должны предшествовать практике.

Предыдущее образование обучающихся: высшее профессиональное образование по одной из специальностей: "Лечебное дело", "Педиатрия".

3. Требования к результатам освоения программы практики

Освоение программы практики направлено на *совершенствование следующих универсальных и профессиональных компетенций:*

- готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
- готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);
- 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 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);
- 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);
- готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании медицинской помощи с применением физиотерапевтических методов (ПК-6);
- готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);
- готовность к применению физиотерапевтических методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);
- готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);
- 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).

Во время прохождения практики врач-ординатор овладевает умениями:

- применения на практике всех методов физиотерапии;
- оформления назначения физиотерапевтических процедур по форме № 044/у;
- проведения процедур на всех физиотерапевтических аппаратах, имеющихся в ФТО;
- контроля исправности физиотерапевтической аппаратуры;
- осуществления контроля за работой среднего медицинского персонала (правильность проведения процедур, точность соблюдения параметров процедуры, техника безопасности);
- заполнения формы учетной документации по системе обязательного медицинского страхования;
- оформления и ведения учётно-отчетной документации по физиотерапии;
- оказания первой медицинской помощи при неотложных состояниях, травмах, поражениях электрическим током и световым излучением, проводить непрямой массаж сердца, владеть методом искусственного дыхания, владеть методом остановки кровотечения, проводить иммобилизацию конечность при травме, владеть методом промывания желудка;

- осуществить экстренные противоэпидемические мероприятия при экстренных ситуациях;
- провести необходимые противоэпидемические мероприятия при выявлении инфекционного больного;
- владеть методами пропаганды здорового образа жизни и профилактике заболеваний;
- своевременно определить симптомы и синдромы, требующие оказания неотложной помощи и оказать её;
- своевременно проводить комплексный анализ клинических данных, поставить диагноз и назначить необходимую терапию;
- составить план своей работы и работы подчинённого среднего медицинского персонала;
- составить отчёт о работе и провести её анализ.

За время прохождения практики у врача-ординатора формируются следующие профессиональные навыки:

- навык самостоятельной работы с физиотерапевтической аппаратурой;
- умение определять целесообразные методы воздействия физическими факторами при тех или иных заболеваниях, выбирать оптимальный для больного физиотерапевтический комплекс;
- навыки оформления и ведения учетно-отчетной документации в отделении (кабинете) физиотерапии;
- соблюдение правил техники безопасности при работе с физиотерапевтической аппаратурой.

4. Объем производственной (клинической) практики (в часах)

Блок 2. Практики. Базовая часть	ЗЕ	часы	Недели	Вид аттестации
Первый год обучения				
Второй семестр	15	540	10 недель	Зачет с оценкой
Стационар Самостоятельное выполнение физиотерапевтических процедур под контролем среднего медицинского персонала и врача-физиотерапевта. Прием больных совместно с врачом-физиотерапевтом. Оформление учетно-отчетной документации	15	540	10 недель	Зачет с оценкой
Второй год обучения				
Третий семестр	16	576	10,7 недели	Зачет с оценкой
Стационар Самостоятельное выполнение физиотерапевтических процедур под контролем среднего медицинского персонала и врача-физиотерапевта. Прием больных совместно с врачом-физиотерапевтом. Оформление учетно-отчетной документации	10	360	6,7 недели	Зачет

Поликлиника Самостоятельное выполнение физиотерапевтических процедур под контролем среднего медицинского персонала и врача-физиотерапевта. Прием больных совместно с врачом-физиотерапевтом кабинета. Оформление учетно-отчетной документации	6	216	4 недели	Зачет с оценкой
Четвертый семестр	19	684	12,7 недели	Зачет с оценкой
Стационар Самостоятельное выполнение физиотерапевтических процедур под контролем среднего медицинского персонала и врача-физиотерапевта. Прием больных совместно с врачом-физиотерапевтом кабинета. Оформление учетно-отчетной документации	19	684	12,7 недели	Зачет с оценкой
ВСЕГО	50	1800	33,3 недели	

5. Содержание производственной (клинической) практики

Базовая часть	
Производственная (клиническая) практика	<p>Раздел 1. Организационный. Встреча с руководителем практики, знакомство со структурными подразделениями лечебной клинической базы, инструктаж по технике безопасности, соблюдению санитарно-гигиенического и противоэпидемического режима в лечебно-профилактических учреждениях. Изучение структуры и работы физиотерапевтического отделения стационара. Изучение структуры и работы физиотерапевтического отделения (кабинета) амбулаторного отделения. Знакомство с внутренним режимом. С правилами приема пациентов с соблюдением основных санитарно-гигиенических норм, принципов асептики и антисептики.</p> <p>Раздел 2. Клиническая деятельность. Работа в физиотерапевтических отделениях лечебно-профилактических учреждениях амбулаторного и стационарного типа. Самостоятельное выполнение физиотерапевтических процедур под контролем среднего медицинского персонала и врача-физиотерапевта. Прием больных совместно с врачом-физиотерапевтом. Оформление учетно-отчетной документации</p> <p>Раздел 3. Оформление структурной части отчета по практике. Осуществляется ежедневно, после завершения работы, обработки и анализа полученной информации.</p> <p>Раздел 4. Подготовка отчета по практике. Систематизация освоенных навыков, ознакомление с</p>

	<p>документацией и правилами ее оформления, знакомство с приказами по стандартам выполняемых услуг, соблюдению санитарно-гигиенического и противоэпидемического режима, техники профессиональной безопасности</p> <p>Раздел 5. Промежуточная аттестация.</p> <p>Собеседование. Разбор практических ситуаций в непосредственной клинической практике, ситуационных задач. Оценка практических навыков.</p>
--	--

6. Соответствие формируемых компетенций и форм контроля

Перечень компетенций	Формы контроля
УК-1 (готовность к абстрактному мышлению...)	Собеседование. Разбор практических ситуаций в непосредственной клинической практике, ситуационных задач. Оценка практических навыков.
УК-2 (готовность к управлению коллективом...)	Собеседование. Разбор практических ситуаций в непосредственной клинической практике, ситуационных задач. Оценка практических навыков.
ПК-1 (готовность к осуществлению комплекса мероприятий..)	Собеседование. Разбор практических ситуаций в непосредственной клинической практике, ситуационных задач. Оценка практических навыков.
ПК-2 (готовность к проведению профилактических медицинских осмотров...)	Собеседование. Разбор практических ситуаций в непосредственной клинической практике, ситуационных задач. Оценка практических навыков.
ПК-3 (готовность к проведению противоэпидемических...)	Собеседование. Разбор практических ситуаций в непосредственной клинической практике, ситуационных задач. Оценка практических навыков.
ПК-4 (готовность к применению социально-гигиенических...)	Собеседование. Разбор практических ситуаций в непосредственной клинической практике, ситуационных задач. Оценка практических навыков.
ПК-5 (готовность к определению у пациентов патологических состояний...)	Собеседование. Разбор практических ситуаций в непосредственной клинической практике, ситуационных задач. Оценка практических навыков.
ПК-6 (готовность к ведению и лечению...)	Собеседование. Разбор практических ситуаций в непосредственной клинической практике, ситуационных задач. Оценка практических навыков.
ПК-7 (готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях...)	Собеседование. Разбор практических ситуаций в непосредственной клинической практике, ситуационных задач. Оценка практических навыков.
ПК-8 (готовность к применению... терапии и других методов у пациентов...)	Собеседование. Разбор практических ситуаций в непосредственной клинической практике, ситуационных задач. Оценка практических навыков.
ПК-9 (готовность к формированию у населения...)	Собеседование. Разбор практических ситуаций в непосредственной клинической практике, ситуационных задач. Оценка практических навыков.

ПК-10 (готовность к применению основных принципов организации и управления ...)	Собеседование. Разбор практических ситуаций в непосредственной клинической практике, ситуационных задач. Оценка практических навыков.
ПК-11 (готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи...)	Собеседование. Разбор практических ситуаций в непосредственной клинической практике, ситуационных задач. Оценка практических навыков.

7. Материально-техническое обеспечение

№п/п	Помещения, оборудование
1	Аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения (компьютер, мультимедийный проектор, экран, негатоскопы), презентации
2	Читальный зал для самостоятельной работы обучающихся, оснащенный компьютерной техникой с лицензированным программным обеспечением и с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Института.
3	Помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями (тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростометр, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, аппарат для гальванизации и электрофореза с набором электродов, аппарат для лечения диадинамическими токами, аппарат для терапии синусоидальными модулированными токами, аппарат интерференцтерапии, аппарат флюктуоризации, аппараты комплексной электротерапии импульсными токами, аппарат для электродиагностики и электростимуляции, аппарат электростимуляции (в том числе многоканальные), аппарат чрескожной электростимуляции, аппарат низкочастотной электростатической терапии, аппарат инфитатерапии, аппарат местной дарсонвализации стационарный, аппарат местной дарсонвализации портативный, аппарат ультратонотерапии стационарный, аппарат ультратонотерапии портативный, аппарат магнитотерапии стационарный, аппарат магнитотерапии портативный, аппарат общей магнитотерапии, аппарат для ультравысокочастотной терапии стационарный, аппарат для ультравысокочастотной терапии портативный переносной, аппарат высокочастотной (индуктотермии), аппарат для сверхвысокочастотной терапии или аппарат для терапии сантиметровыми волнами портативный, аппарат для терапии дециметровыми волнами, аппарат крайне высокочастотной терапии, аппарат крайне высокочастотной физиопунктуры, лечебно-диагностический компьютеризированный комплекс для оценки функционального состояния организма и оптимизации физиотерапевтического лечения, аппарат ультразвуковой терапевтический, аппарат вибротерапии, аппарат лазерной терапии с набором излучателей и световодов, аппарат лазерной спектрофотометрии и биофотометрии, аппарат для локальных ультрафиолетовых облучений, аппарат для общих ультрафиолетовых облучений, облучатель бактерицидный передвижной, аппарат светотерапии, фотохромотерапии, аппарат инфракрасной терапии, аппарат общей

инфракрасной терапии (ИК-сауна), ингалятор компрессорный стационарный, ингалятор ультразвуковой, галоингалятор индивидуальный, галокамера, спелеокамера, аэрофитогенератор, кислородный концентратор для приготовления кислородных коктейлей, аппарат для нормобарической гипокситерапии, аппарат озонотерапии, ванна бальнеологическая, ванна вихревая, четырехкамерная ванна с автоматической регулировкой температуры или без нее, аппарат для насыщения воды газом, компрессор для насыщения воды газом и решетки к нему (жемчужные ванны), ванна для "сухо-воздушных" углекислых ванн, ванна гидрогальваническая, ванна для подводного массажа, термометр для воды, кафедра водолечебная с душами (дождевой, циркулярный, восходящий, струевой, душ Виши, парафинонагреватель, кюветы для парафинолечения, кушетки для теплотечения с автоматическим подогревом, аппарат для подогрева нафталана, аппарат для подогрева грязи, стол массажный, кушетки физиотерапевтические, шкаф физиотерапевтический вытяжной, тумбочки физиотерапевтические, измеритель артериального давления, часы физиотерапевтические процедурные, аппарат для высокочастотной магнитотерапии (индуктотермии), аппарат для гальванизации и электрофореза, аппарат для ультратонотерапии, аппарат для лечения поляризованным светом, аппарат для кислородных коктейлей, аппарат для лечения интерференционными токами, аппарат для мезодиэнцефальной модуляции, аппарат для микроволновой СВЧ-терапии, аппарат для УВЧ-терапии, аппарат для динамической чрескожной электронейростимуляции, аппарат для лечения диадинамическими токами, аэрофитогенератор, аппарат для амплипульстерапии, парафинонагреватель) и расходным материалом в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально.

8. Учебно-методическое обеспечение

Основная литература:

1. Пономаренко Г. Н. Медицинская реабилитация: учебник. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 368 с.
2. Пономаренко Г. Н. Медицинская реабилитация. Руководство к практическим занятиям: учебное пособие / под ред. Г. Н. Пономаренко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 240с.
3. Физиотерапия: национальное руководство / под ред Г.Н. Пономаренко. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 864 с. - (Серия «Национальные руководства»)
4. Пономаренко Г.Н., Ковлен Д.В. Физическая и реабилитационная медицина: клинические рекомендации на доказательствах / под ред. акад. РАН А.Н. Разумова. – Наука, 2020. – 248 с.
5. Пономаренко Г.Н. Физическая и реабилитационная медицина: нормативное правовое регулирование. - 10-е издание, переработанное и дополненное. - СПб.: 2020. – 152 с.
6. Реабилитация инвалидов: национальное руководство. Краткое издание / под ред. Г.Н. Пономаренко. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 544 с.
7. Тактика врача физической и реабилитационной медицины: практическое руководство / под ред. Г. Н. Пономаренко. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 160 с.
8. Физическая и реабилитационная медицина. Национальное руководство. Краткое издание / под ред. Г. Н. Пономаренко. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 512 с.

9. Хан М.А., Разумов А.Н., Корчажкина Н.Б., Погонченкова И.В. Физическая и реабилитационная медицина в педиатрии. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 408 с.

Дополнительная литература

1. Физиотерапия: национальное руководство / под ред Г.Н. Пономаренко. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 864 с. - (Серия «Национальные руководства»)
2. Физиотерапия и реабилитационная медицина: национальное руководство / под ред. Г.Н. Пономаренко. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 688с. - (Серия «Национальные руководства»).
3. Пономаренко Г.Н. Физическая и реабилитационная медицина. Национальное руководство. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 685 с.
4. Пономаренко Г.Н. Медицинская реабилитация. - 2-е издание, переработанное и дополненное. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 368 с.
5. Пономаренко Г. Н., Смирнова И.О. Физические методы лечения в дерматологии. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 432 с.
6. Пономаренко Г.Н. Медицинская реабилитация пациентов, перенесших COVID-19, в санаторно-курортных организациях. - СПб.: 2021. – 30 с.
7. Шошмин А.В., Пономаренко Г.Н. МКФ в реабилитации / под ред. акад. РАН А.Н. Разумова. - 2-е изд., перераб. и доп. – СПб.: 2020. – 232 с.
8. Пономаренко Г.Н., Улащик В.С. Физиотерапия: молекулярные основы. - СПб, 2014. – 288 с.
9. Пономаренко Г.Н., Улащик В.С. Низкочастотная магнитотерапия. - СПб, Человек, 2017. – 171 с.
10. Пономаренко Г.Н., Болотова Н.В., Райгородский Ю.М. Транскраниальная магнитотерапия. - СПб: Человек, 2016. – 152 с.
11. Пономаренко Г.Н. Физиотерапия: практический атлас. - СПб., 2013. – 183 с.:ил.
12. Организация медицинской реабилитации, физиотерапевтической помощи и ЛФК: метод. рекоменд. - изд. 6-е перераб. и доп./ под ред. Г.Н. Пономаренко. - СПб.: Человек, 2016. - 142 с.
13. Современные аспекты физиотерапии и курортологии / под науч. ред. А.В. Волотовской. - Минск, 2017. - 136 с.
14. Епифанов В.А., Епифанов А.В. Медико-социальная реабилитация пациентов с различной патологией: учебное пособие в 2 ч. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. – Ч.1. – 592 с., Ч.2. – 560 с.
15. Епифанов В.А. Лечебная физическая культура и массаж: учебник. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 528 с.:ил.

Периодические издания

1. Физиотерапия, бальнеология и реабилитация
2. Вопросы восстановительной медицины
3. Вестник Всероссийского общества по медико-социальной экспертизе, реабилитации и реабилитационной индустрии
4. Медико-социальная экспертиза и реабилитация

Интернет-ресурсы

1. ЭБС «Консультант студента»: <http://www.studentlibrary.ru/>
2. Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ): <http://www.femb.ru>
3. Клинические рекомендации Минздрава России: <https://cr.minzdrav.gov.ru/recommend>

9. Кадровое обеспечение

Куратором производственной (клинической) практики назначается преподаватель из числа наиболее опытных, имеющих высшее медицинское образование, педагогический стаж не менее 3-х лет, опыт практической работы не менее 5 лет, свидетельство об аккредитации по физиотерапии.

10. Оценка качества освоения программы практики

Текущий контроль прохождения практики производится руководителем практики в следующих формах:

- выполнение заданий текущего контроля (ситуационные задачи находятся в составе УМК на кафедре);
- оценка практических навыков.

Основным отчетным документом клинического ординатора на время практики является дневник клинического ординатора. Дневник ординатора должен содержать сведения по курируемому больным с отражением диагноза, перечень выполненных лечебных процедур.

Клинический ординатор должен владеть практическими знаниями, навыками и умениями, позволяющими установить диагноз и провести необходимое лечение в объеме квалифицированной врачебной помощи.

Аттестация производится в форме зачета с оценкой по результатам прохождения практики на основании:

- выполнения заданий промежуточной аттестации;
- оценки практических навыков;
- собеседования по ситуациям, описанным в дневнике практики;
- заполненного дневника практики, в котором отражаются все манипуляции, которые ординатор выполнил;
- отчета о практике, который должен включать в себя следующие разделы:
 1. Цель практики.
 2. Полное наименование учреждения (организации), в которой ординатор проходил производственную практику.
 3. Функциональные обязанности ординатора во время прохождения производственной практики. Подробное описание ежедневных выполненных мероприятий в процессе прохождения практики.
 4. Личные впечатления о прохождении производственной практики. Выводы и предложения по результатам практики.
- отзывов руководителя практики от организации и руководителя практики от кафедры.

Критерии оценки выполнения практических навыков:

«Отлично» – ординатор без ошибок самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений;

«Хорошо» – ординатор самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений, допуская некоторые неточности (малозначительные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет;

«Удовлетворительно» – ординатор демонстрирует выполнение практических умений, допуская некоторые ошибки, которые может исправить при коррекции их преподавателем;

«Неудовлетворительно» – ординатор не может самостоятельно продемонстрировать практические умения или выполняет их, допуская грубые ошибки.

. Критерии оценки устного собеседования, решения задач:

«Отлично» – ординатор дает полные, исчерпывающие и аргументированные ответы на все основные и дополнительные вопросы; ответы на вопросы отличаются логической последовательностью, четкостью в выражении мыслей и обоснованностью выводов; демонстрирует знание источников (нормативно-правовых актов, литературы, понятийного аппарата) и умение ими пользоваться при ответе.

«Хорошо» – ординатор дает полные, исчерпывающие и аргументированные ответы на все основные и дополнительные вопросы; ответы на вопросы отличаются логичностью, четкостью, знанием понятийного аппарата и литературы по теме вопроса при незначительных упущениях при ответах.

«Удовлетворительно» – ординатор дает неполные и слабо аргументированные ответы на вопросы, демонстрирующие общее представление и элементарное понимание существа поставленных вопросов, понятийного аппарата и обязательной литературы.

«Неудовлетворительно» – если ординатор демонстрирует незнание и непонимание существа поставленных вопросов или не дает ответа.

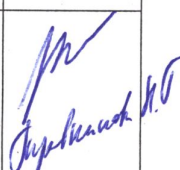
11. Составители рабочей программы:

Зав.кафедрой физической и реабилитационной медицины, д.м.н. И.В. Черкашина

12. Рецензенты

Директор Института ДПО, д.м.н. А.В. Сокуров

13. Лист изменений в программе

№	Дата внесения изменений	№ протокола, дата	Содержание изменения	Подпись
1	28.12.2023	Протокол Учёного совета ФГБУ ФНОЦ МСЭ и Р им. Г.А. Альбрехта № 17 от 28.12.2023	В связи с реорганизацией и изменением наименования учреждения и его подразделений в ранее разработанной и утвержденной программе изменен титольный лист	 Дупкин А.В.

**Федеральное государственное бюджетное учреждение
«Федеральный научно-образовательный центр
медико-социальной экспертизы и реабилитации им. Г.А. Альбрехта»
Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации**

УТВЕРЖДАЮ

Директор Института дополнительного
профессионального образования
ФГБУ ФНОЦ МСЭ и Р
им. Г.А. Альбрехта Минтруда России
д-р мед. наук

А.В. Сокуров
28 декабря 2023 г.



ПРОГРАММА ПРАКТИКИ

**основной профессиональной образовательной программы высшего образования -
уровень подготовки кадров высшей квалификации (ординатура)
по специальности 31.08.50 Физиотерапия**

**ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ (КЛИНИЧЕСКАЯ) ПРАКТИКА
«ОБУЧАЮЩИЙ СИМУЛЯЦИОННЫЙ КУРС»**

Срок обучения: 180 учебных часов
Трудоемкость: 5 (зачетных единиц)
Режим занятий: 9 академических часов в день
Форма обучения: очная

**Программа разработана на основании федерального государственного
образовательного стандарта высшего образования по специальности
31.08.50 «Физиотерапия», утвержденного приказом
Минобрнауки России от 25.08.2014 г. N 1093**

**Санкт-Петербург
2023**

1. Цели и задачи освоения дисциплины:

Сформировать профессиональные знания, умения, навыки, владения врача-физиотерапевта.

Задачи:

- совершенствование теоретических знаний;
- освоение практических умений и навыков в симулированных условиях.

2. Место и роль дисциплины в структуре программы

Производственная (клиническая) практика «Обучающий симуляционный курс» (ОСК) входит в базовую часть блока Б.2 «Практики».

ОСК проводится до всех видов практики.

Специальные дисциплины должны предшествовать практике или изучаться параллельно.

Предыдущее образование обучающихся: высшее профессиональное образование по одной из специальностей: " Лечебное дело", "Педиатрия".

3. Требования к результатам освоения дисциплины

Освоение программы практики направлено на совершенствование следующих компетенций:

- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);

Освоение программы практики направлено на формирование следующих компетенций:

- 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);

- готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании медицинской помощи с применением физиотерапевтических методов (ПК-6);

- готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);

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

В результате освоения программы практики ординатор должен

знать:

- Методику сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей);
- Методику физикального исследования пациентов;
- Перечень методов лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния пациента, основные медицинские показания к проведению исследований и интерпретации результатов;
- Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и/или дыхания;
- Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации в ситуациях полного нарушения проходимости верхних дыхательных путей у пострадавшего, вызванное инородным телом с последующей остановкой дыхания и кровообращения (при наличии автоматического наружного дефибриллятора; ритма, подлежащего/не подлежащего дефибрилляции); остановки дыхания и кровообращения у пострадавшего с их восстановлением после реанимационных мероприятий, сопровождающимся отсутствием сознания (при наличии автоматического наружного дефибриллятора; ритма, подлежащего/не подлежащего дефибрилляции);

- Принципы действия приборов для наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции), правила выполнения наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции) при внезапном прекращении кровообращения и/или дыхания;
- Правила оказания экстренной медицинской помощи пациенту с резким ухудшением состояния в следующих клинических ситуациях: острый коронарный синдром, кардиогенный шок, отек легких; анафилактический шок; желудочно-кишечное кровотечение; бронхообструктивный синдром на фоне бронхиальной астмы; тромбоэмболия легочной артерии; спонтанный пневмоторакс (обструктивный шок); гипогликемия; гипергликемия; острое нарушение мозгового кровообращения;
- Законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, нормативные правовые акты и иные документы, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников;
- Общие вопросы организации медицинской помощи населению;
- Порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи;
- Современные физиотерапевтические методы лечения пациентов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;
- Правила работы в информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет";

уметь:

- Выявлять клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной и экстренной формах, и оказывать ее при необходимости;
- Выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации в сочетании с электроимпульсной терапией (дефибрилляцией) в ситуациях полного нарушения проходимости верхних дыхательных путей у пострадавшего, вызванное инородным телом с последующей остановкой дыхания и кровообращения (при наличии автоматического наружного дефибриллятора; ритма, подлежащего/не подлежащего дефибрилляции); остановки дыхания и кровообращения у пострадавшего с их восстановлением после реанимационных мероприятий, сопровождающимся отсутствием сознания (при наличии автоматического наружного дефибриллятора; ритма, подлежащего/не подлежащего дефибрилляции);
- Применять приборы для наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции), при внезапном прекращении кровообращения и/или дыхания;
- оказывать экстренную медицинскую помощь пациенту с резким ухудшением состояния в следующих клинических ситуациях: острый коронарный синдром, кардиогенный шок, отек легких; анафилактический шок; желудочно-кишечное кровотечение; бронхообструктивный синдром на фоне бронхиальной астмы; тромбоэмболия легочной артерии; спонтанный пневмоторакс (обструктивный шок); гипогликемия; гипергликемия; острое нарушение мозгового кровообращения;
- Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента и анализировать полученную информацию;
- Проводить физикальное обследование пациента (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию) и интерпретировать его результаты;
- Обосновывать необходимость и объем лабораторного и инструментального обследования пациента, необходимость направления пациента на консультации к врачам-специалистам;

- Анализировать полученные результаты обследования пациента (рентгенологические, лабораторные, функциональные), при необходимости обосновывать и планировать объем дополнительных исследований;
- Составлять план лечения с использованием методов физиотерапии в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;
- Определять показания и противопоказания к назначению физиотерапевтических методов лечения;
- Назначать физиотерапевтическое лечение;
- Оценивать эффективность и безопасность;
- Работать с персональными данными пациентов и сведениями, составляющими врачебную тайну;
- Заполнять медицинскую документацию, в том числе в электронном виде;
- Использовать в профессиональной деятельности информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет";

владеть навыками:

- Оценки состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной формах;
- Распознавания состояний, возникающих при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме;
- Оказания медицинской помощи в неотложной форме пациентам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента;
- Распознавания состояний, представляющих угрозу жизни пациента, включая состояния клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме;
- базовой сердечно-легочной реанимации в сочетании с электроимпульсной терапией (дефибрилляцией) в ситуациях полного нарушения проходимости верхних дыхательных путей у пострадавшего, вызванное инородным телом с последующей остановкой дыхания и кровообращения (при наличии автоматического наружного дефибриллятора; ритма, подлежащего/не подлежащего дефибрилляции); остановки дыхания и кровообращения у пострадавшего с их восстановлением после реанимационных мероприятий, сопровождающимся отсутствием сознания (при наличии автоматического наружного дефибриллятора; ритма, подлежащего/не подлежащего дефибрилляции)
- применения приборов для наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции), при внезапном прекращении кровообращения и/или дыхания
- оказания экстренной медицинской помощи пациенту с резким ухудшением состояния в следующих клинических ситуациях: острый коронарный синдром, кардиогенный шок, отек легких; анафилактический шок; желудочно-кишечное кровотечение; бронхообструктивный синдром на фоне бронхиальной астмы; тромбоэмболия легочной артерии; спонтанный пневмоторакс (обструктивный шок); гипогликемия; гипергликемия; острое нарушение мозгового кровообращения;
- Сбора жалоб, физиотерапевтического анамнеза и анамнеза заболевания у пациента;
- Проведения физикального обследования пациента;
- Формулирования предварительного диагноза с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ) и составления плана лабораторных и инструментальных обследований пациента;

- разработки лечебной (физиотерапевтической) тактики ведения пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
- разработки плана мероприятий по физиотерапии при заболеваниях и (или) состояниях в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
- Методиками проведения физиотерапевтических методов лечения и реабилитации при различных заболеваниях и (или) состояниях;
- Физитерапевтическими навыками и манипуляциями;
- Оценки эффективности и безопасности применения физиотерапевтических методов лечения;
- Ведения медицинской документации, в том числе в электронном виде;
- Обеспечения внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в пределах должностных обязанностей

Перечень практических навыков ординатора

1. Навыки консультирования;
2. Навыки оказания первой помощи пострадавшему с полным нарушением проходимости верхних дыхательных путей, вызванным инородным телом, с последующей остановкой дыхания и кровообращения; пострадавшему без признаков жизни, пострадавшему без сознания с признаками дыхания. При наличии ритма, подлежащего дефибриляции, уметь применить автоматический наружный дефибриллятор;
3. Умение провести основные диагностические и лечебные мероприятия для оказания первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях:
 - Острый коронарный синдром, кардиогенный шок, отёк легких;
 - Анафилактический шок;
 - Желудочно-кишечное кровотечение;
 - Бронхообструктивный синдром на фоне бронхиальной астмы;
 - Тромбоэмболия легочной артерии;
 - Спонтанный пневмоторакс (обструктивный шок);
 - Гипогликемия; Гипергликемия;
 - Острое нарушение мозгового кровообращения.
4. Умения назначать и проводить физиотерапевтическое лечение при различных заболеваниях.
5. Умение назначать и проводить физиотерапевтическое лечение детям.

4. Объем производственной (клинической) практики

Блок 2. Практики. Базовая часть	ЗЕТ	часы	Недели	Вид аттестации
Первый год обучения				
Второй семестр				
Обучающий симуляционный курс	4	144	2,7 недели	Зачет
Второй год обучения				
Четвертый семестр				
Обучающий симуляционный курс	1	36	0,7 недели	Зачет
Всего	5	180	3,3 недели	

5. Содержание производственной (клинической) практики

Базовая часть	
Производственная (клиническая) практика Обучающий симуляционный курс	<p>Раздел 1. Клиническая деятельность.</p> <p>1.1. Отработка практических навыков в симулированных условиях (на базе аккредитационно-симуляционного центра).</p> <p>1.2. Отработка навыков и манипуляций в отделениях под непосредственным контролем и наблюдением преподавателя.</p> <p>Раздел 2. Систематизация освоенных навыков</p> <p>Раздел 3. Промежуточная аттестация.</p> <p>Разбор практических ситуаций, ситуационных задач. Контроль алгоритма действий.</p>

6. Соответствие формируемых компетенций и форм контроля

Перечень компетенций	Формы контроля
УК-1	Собеседование. Разбор практических ситуаций в непосредственной клинической практике, ситуационных задач. Контроль алгоритма действий.
ПК-5	Разбор практических ситуаций в клинической практике (демонстрация навыка, ситуационных задач). Контроль алгоритма действий.
ПК-6	Разбор практических ситуаций в клинической практике (демонстрация навыка, ситуационных задач). Контроль алгоритма действий.
ПК-7	Разбор практических ситуаций в клинической практике (демонстрация навыка, ситуационных задач). Контроль алгоритма действий.
ПК-8	Разбор практических ситуаций в клинической практике (демонстрация навыка, ситуационных задач). Контроль алгоритма действий.

7. Материально-технические условия реализации программы

№ п/п	Помещения, оборудование
1	Аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения (компьютер, мультимедийный проектор, экран, интерактивная панель Legamaster e-Screen 65" FHD)
2	Аудитории, оборудованные фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства (на базе Аккредитационно-симуляционного центра)
3	помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями (тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростометр, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, аппарат для гальванизации и электрофореза с набором электродов, аппарат для лечения диадинамическими токами, аппарат для терапии синусоидальными модулированными токами, аппарат интерференцтерапии, аппарат флюктуоризации, аппараты комплексной электротерапии импульсными

	<p>токами, аппарат для электродиагностики и электростимуляции, аппарат электростимуляции (в том числе многоканальные), аппарат чрескожной электронейростимуляции, аппарат низкочастотной электростатической терапии, аппарат инфитатерапии, аппарат местной дарсонвализации стационарный, аппарат местной дарсонвализации портативный, аппарат ультратонотерапии стационарный, аппарат ультратонотерапии портативный, аппарат магнитотерапии стационарный, аппарат магнитотерапии портативный, аппарат общей магнитотерапии, аппарат для ультравысокочастотной терапии стационарный, аппарат для ультравысокочастотной терапии портативный переносной, аппарат высокочастотной (индуктотермии), аппарат для сверхвысокочастотной терапии или аппарат для терапии сантиметровыми волнами портативный, аппарат для терапии дециметровыми волнами, аппарат крайне высокочастотной терапии, аппарат крайне высокочастотной физиопунктуры, лечебно-диагностический компьютеризированный комплекс для оценки функционального состояния организма и оптимизации физиотерапевтического лечения, аппарат ультразвуковой терапевтический, аппарат вибротерапии, аппарат лазерной терапии с набором излучателей и световодов, аппарат лазерной спектрофотометрии и биофотометрии, аппарат для локальных ультрафиолетовых облучений, аппарат для общих ультрафиолетовых облучений, облучатель бактерицидный передвижной, аппарат светотерапии, фотохромотерапии, аппарат инфракрасной терапии, аппарат общей инфракрасной терапии (ИК-сауна), ингалятор компрессорный стационарный, ингалятор ультразвуковой, галоингалятор индивидуальный, галокамера, спелеокамера, аэрофитогенератор, кислородный концентратор для приготовления кислородных коктейлей, аппарат для нормобарической гипокситерапии, аппарат озонотерапии, ванна бальнеологическая, ванна вихревая, четырехкамерная ванна с автоматической регулировкой температуры или без нее, аппарат для насыщения воды газом, компрессор для насыщения воды газом и решетки к нему (жемчужные ванны), ванна для "сухо-воздушных" углекислых ванн, ванна гидрогальваническая, ванна подводного массажа, термометр для воды, кафедра водолечебная с душами (дождевой, циркулярный, восходящий, струевой, душ Виши, парафинонагреватель, кюветы для парафинолечения, кушетки для теплотечения с автоматическим подогревом, аппарат для подогрева нафталина, аппарат для подогрева грязи, стол массажный, кушетки физиотерапевтические, шкаф физиотерапевтический вытяжной, тумбочки физиотерапевтические, измеритель артериального давления, часы физиотерапевтические процедурные, аппарат для высокочастотной магнитотерапии (индуктотермии), аппарат для гальванизации и электрофореза, аппарат для ультратонотерапии, аппарат для лечения поляризованным светом, аппарат для кислородных коктейлей, аппарат для лечения интерференционными токами, аппарат для мезодиэнцефальной модуляции, аппарат для микроволновой СВЧ-терапии, аппарат для УВЧ-терапии, аппарат для динамической чрескожной электронейростимуляции, аппарат для лечения диадинамическими токами, аэрофитогенератор, аппарат для амплипульстерапии, парафинонагреватель) и расходным материалом в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально, а также иное оборудование, необходимое для реализации программы ординатуры.</p>
4	<p>Читальный зал для самостоятельной работы обучающихся, оснащенный компьютерной техникой с лицензированным программным обеспечением и с</p>

возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Института.
--

8. Учебно-методическое обеспечение дисциплины

Основная литература

1. Демичев, С. В. Первая помощь : учебник / С. В. Демичев. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 192 с.
2. Геккиева, А. Д. Скорая и неотложная помощь. Общие вопросы реаниматологии : учебное пособие / А. Д. Геккиева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 128 с. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970472699.html>
3. Пономаренко Г.Н. Физическая и реабилитационная медицина. Национальное руководство. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 685 с.
4. Пономаренко Г.Н. Общая физиотерапия: учебник. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 368 с.
5. Хан М.А., Разумов А.Н., Корчажкина Н.Б., Погонченкова И.В. Физическая и реабилитационная медицина в педиатрии. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 408 с.

Дополнительная литература

1. Александров В.В. и др. Основы восстановительной медицины и физиотерапии: учебное пособие. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 208 с.
2. Острый коронарный синдром / под ред. И. С. Явелова, С. М. Хохлунова, Д. В. Дуплякова. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 480 с. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470336.html>
3. Вебер, В. Р. Клиническая фармакология : учебник / В. Р. Вебер. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 784 с. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469095.html>
4. Физические методы исследования пациента : учебное пособие / под ред. В. Н. Ослопова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 248 с. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469514.html>

Информационные ресурсы

1. Клинические рекомендации МЗ РФ «Острый инфаркт миокарда с подъемом сегмента ST электрокардиограммы», 2020 г. https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/157_4
2. Федеральные клинические рекомендации по диагностике и лечению бронхиальной астмы, 2021 г. https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/359_2
3. Национальные клинические рекомендации по диагностике и лечению спонтанного пневмоторакса. Ассоциация торакальных хирургов Российского общества хирургов, 2014 г. <http://thoracic.ru/wp>
4. Клинические рекомендации (протокол) по оказанию скорой медицинской помощи при тромбоэмболии легочной артерии. Общероссийская общественная организация «Российское общество скорой медицинской помощи», 2014 г. <http://www.minzdravrb.ru/minzdrav/docs/smp/tela.doc>
5. Клинические рекомендации «Язвенная болезнь желудка и/или двенадцатиперстной кишки», 2021 г. https://cr.minzdrav.gov.ru/schema/388_2
6. Федеральные клинические рекомендации по диагностике и лечению анафилаксии, анафилактического шока, 2020 г. https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/263_1
7. Клинические рекомендации «алгоритмы специализированной медицинской помощи больным сахарным диабетом». Российская ассоциация эндокринологов ФГБУ

Эндокринологический научный центр, 2021 г.

<https://webmed.irkutsk.ru/doc/pdf/algosd.pdf>

8. Алгоритмы ведения пациента с гипертоническим кризом, 2019 г.
<https://scardio.ru/content/documents/algorythmy.pdf>
9. European Resuscitation Council Guidelines 2021 <https://cprguidelines.eu/>
10. Рекомендации по проведению реанимационных мероприятий Европейского совета по реанимации (пересмотр 2015 г.) под ред. члена-корр. РАН Мороза В.В., https://cprguidelines.eu/sites/573c777f5e61585a053d7ba5/content_entry573c77e35e61585a053d7baf/589d9b914c848614cf360a9e/files/Russian_translation_guidelines.pdf

9. Кадровое обеспечение

Куратором производственной (клинической) практики назначается преподаватель из числа наиболее опытных, имеющих высшее медицинское образование, педагогический стаж не менее 3-х лет, опыт практической работы не менее 5 лет и действующую аккредитацию по физиотерапии.

10. Формы текущего контроля и промежуточной аттестации

Текущий контроль прохождения практики производится руководителем практики в следующих формах:

- выполнение заданий текущего контроля (ситуационные задачи находятся в составе УМК на кафедре);
- оценка практических навыков.

Аттестация по окончании практики производится в форме зачета по результатам прохождения практики на основании:

- выполнения заданий промежуточной аттестации;
- оценки практических навыков;
- заполненного дневника практики;
- отчета о практике, который должен включать в себя следующие разделы:

1. Цель практики.

2. Полное наименование учреждения (организации), в которой ординатор проходил производственную практику.

3. Функциональные обязанности ординатора во время прохождения производственной практики. Подробное описание ежедневных выполненных мероприятий в процессе прохождения практики.

4. Личные впечатления о прохождении производственной практики. Выводы и предложения по результатам практики.

- отзывов руководителя практики от организации и руководителя практики от кафедры.

Критерии оценивания выполнения алгоритма практического навыка:

«Отлично» - правильно определена цель навыка, работу выполнена в полном объеме с соблюдением необходимой последовательности действий. Самостоятельно и рационально выбрано и подготовлено необходимое оборудование, все действия проведены в условиях и режимах, обеспечивающих получение наилучших результатов. Научно грамотно, логично описаны наблюдения и сформированы выводы. В представленном фрагменте медицинского документа правильно и аккуратно выполнены все записи, интерпретированы результаты. Продемонстрированы организационно-трудовые умения (поддержание чистоты рабочего места и порядок на столе, экономное использование расходных материалов). Навык осуществляет по плану с учетом техники безопасности и правил работы с материалами и оборудованием.

«Хорошо» - ординатор выполнил требования к оценке «5», но: алгоритм проводил в условиях, не обеспечивающих достаточной результативности, допустил два-три недочета

или более одной грубой ошибки и одного недочета, алгоритм проведен не полностью или в описании допущены неточности, выводы сделаны неполные.

«Удовлетворительно» - ординатор правильно определил цель навыка; работу выполняет правильно не менее чем наполовину, однако объем выполненной части таков, что позволяет получить правильные результаты и выводы по основным, принципиально важным задачам работы, подбор оборудования, объектов, материалов, а также работы по началу алгоритма провел с помощью преподавателя; или в ходе проведения алгоритма были допущены ошибки в описании результатов, формулировании выводов. Алгоритм проводился в нерациональных условиях, что привело к получению результатов с большей погрешностью; или при оформлении документации были допущены в общей сложности не более двух ошибок не принципиального для данной работы характера, но повлиявших на результат выполнения; не выполнен совсем или выполнен неверно анализ результатов; допущена грубая ошибка в ходе алгоритма (в объяснении, в оформлении документации, в соблюдении правил техники безопасности при работе с материалами и оборудованием), которая исправляется по требованию преподавателя.

«Неудовлетворительно» - не определена самостоятельно цель практического навыка: выполнена работа не полностью, не подготовлено нужное оборудование и объем выполненной части работы не позволяет сделать правильных выводов; в ходе алгоритма и при оформлении документации обнаружилось в совокупности все недостатки, отмеченные в требованиях к оценке «3»; допущены две (и более) грубые ошибки в ходе алгоритма, в объяснении, в оформлении работы, в соблюдении правил техники безопасности при работе с веществами и оборудованием, которые не может исправить даже по требованию преподавателя.

Ординатор считается аттестованным, если имеет положительные оценки по результатам демонстрации практических навыков и манипуляций, выполнения заданий и «зачет» по результатам собеседования (по ситуациям, представленным в дневнике).

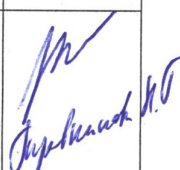
11. Составители рабочей программы

Зав. кафедрой физической и реабилитационной медицины, д-р мед. наук И.В. Черкашина

12. Рецензенты

Заведующий кафедрой хирургии, канд. мед. наук, доцент В.С. Спиридонова

13. Лист изменений в программе

№	Дата внесения изменений	№ протокола, дата	Содержание изменения	Подпись
1	28.12.2023	Протокол Учёного совета ФГБУ ФНОЦ МСЭ и Р им. Г.А. Альбрехта № 17 от 28.12.2023	В связи с реорганизацией и изменением наименования учреждения и его подразделений в ранее разработанной и утвержденной программе изменен титальный лист	 Дупкин А.В.

**Федеральное государственное бюджетное учреждение
«Федеральный научно-образовательный центр
медико-социальной экспертизы и реабилитации им. Г.А. Альбрехта»
Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации**

УТВЕРЖДАЮ

Директор Института дополнительного
профессионального образования
ФГБУ ФНОЦ МСЭ и Р
им. Г.А. Альбрехта Минтруда России
д-р мед. наук


А.В. Сокуров
28 декабря 2023 г.



ПРОГРАММА ПРАКТИКИ

**основной профессиональной образовательной программы высшего образования -
уровень подготовки кадров высшей квалификации (ординатура)
по специальности 31.08.50 Физиотерапия**

**ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ (КЛИНИЧЕСКАЯ) ПРАКТИКА
«ДЕЛОВЫЕ ИГРЫ»**

Срок обучения: 72 академических часа

Трудоемкость: 2 (зачетных единиц)

Форма обучения: очная

Программа разработана на основании федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.50 Физиотерапия, утвержденного приказом Минобрнауки России от 25.08.2014 N 1093

**Санкт-Петербург
2023**

1. Цели и задачи практики

Цель практики – подготовка обучающихся к профессиональной деятельности, формирование профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности в симулированных условиях - в условиях моделирования профессиональной деятельности посредством ситуационно-ролевой (деловой) игры.

Задачи практики:

- закрепление теоретических знаний;
- приобретение опыта выполнения должностных обязанностей лечащего врача, врача-специалиста бюро медико-социальной экспертизы, специалиста по медицинской реабилитации в симулированных условиях;
- ознакомление с вопросами теории и практики организации работы бюро медико-социальной экспертизы, организации взаимодействия бюро с лечебными учреждениями, порядком направления на медико-социальную экспертизу;
- получение практических навыков анализа документов, проведения освидетельствования, принятия коллегиального решения, разработки индивидуальной программы реабилитации инвалида, оформления необходимых документов;
- совершенствование навыков поиска и анализа необходимой информации.

2. Место и роль практики в структуре программы ординатуры

Практика входит в базовую часть блока Б.2 «Практики».

Специальные дисциплины, дисциплина «Организация здравоохранения и общественное здоровье» должны предшествовать практике.

Предыдущее образование обучающихся: высшее профессиональное образование по одной из специальностей: "Лечебное дело", "Педиатрия".

3. Требования к результатам прохождения практики

Освоение дисциплины направлено на *совершенствование следующих компетенций*:

- готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);

Освоение дисциплины направлено на *формирование следующих компетенций*:

- 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 определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);
- готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в медицинской помощи с применением физиотерапевтических методов (ПК-6);
- готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);
- готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10).

В результате прохождения практики ординатор должен **знать:**

- законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, нормативные правовые акты и иные документы, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников;
- методику сбора и оценки анамнеза болезни;
- этиологию и патогенез болезней, клиническую симптоматику;
- международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем;
- современные методы лечения больных с использованием физиотерапевтических методов в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи;
- нарушения в состоянии здоровья, приводящие к ограничению их жизнедеятельности;
- показания к направлению пациентов заболеваниями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, в федеральные учреждения медико-социальной экспертизы;
- порядок направления пациента на медико-социальную экспертизу;
- организационно-правовые и методические основы медико-социальной экспертизы;
- правила оформления медицинских документов при направлении пациентов на медико-социальную экспертизу;
- мероприятия по медицинской реабилитации пациента, медицинские показания и противопоказания к их проведению с учетом диагноза в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;
- методы контроля выполнения индивидуальной программы реабилитации;
- правила оформления медицинской документации, в том числе в электронном виде;
- правила оформления и выдачи документов при направлении пациентов на госпитализацию, на санаторно-курортное лечение, на медико-социальную экспертизу.

Врач-ординатор должен **уметь:**

- устанавливать контакт с пациентом;
- получать информацию о жалобах, сроках начала заболевания, проведенной терапии;
- интерпретировать результаты инструментальных и лабораторных обследований;
- определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функций организма;
- определять медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе при реализации ИПРА, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;
- контролировать выполнение и оценивать эффективность и безопасность реабилитационных мероприятий, в том числе при реализации ИПРА, с учетом диагноза в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;
- направлять пациентов с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, для прохождения медико-социальной экспертизы;
- оценивать выполнение индивидуальной программы реабилитации инвалида;
- заполнять медицинскую документацию, в том числе в электронном виде;
- оформлять документы при направлении на медико-социальную экспертизу;

Врач-ординатор должен приобрести **навыки:**

- определения показаний для направления на медико-социальную экспертизу;

- проведения экспертизы временной нетрудоспособности пациентов при заболеваниях и (или) состояниях, работа во врачебной комиссии медицинской организации, осуществляющей экспертизу временной нетрудоспособности;
- подготовки необходимой медицинской документации для осуществления медико-социальной экспертизы пациентов при заболеваниях и (или) состояниях в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы;
- направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функции организма, обусловленное заболеваниями и (или) состояниями, для прохождения медико-социальной экспертизы;
- участия в проведении медико-социальной экспертизы в составе комиссии;
- составления плана мероприятий медицинской реабилитации пациентов при заболеваниях и (или) состояниях в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- оценки эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации пациентов при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов;
- контроля выполнения индивидуальной программы реабилитации.

4. Объем производственной (клинической) практики (в часах):

Блок 2. Практики. Базовая часть	ЗЕ	часы	Недели	Вид аттестации
Второй год обучения				
Третий семестр				
Деловые игры	3	72	2	Зачет с оценкой

5. Содержание производственной (клинической) практики:

Базовая часть	
Производственная (клиническая) практика Деловые игры	<p>Раздел 1. Организационный.</p> <p>Проведение мероприятий по теоретической подготовке: ознакомление с организационной структурой бюро МСЭ, порядком направления на МСЭ, основными документами, регламентирующими деятельность врачей бюро МСЭ, регламентом предоставления услуг по проведению медико-социальной экспертизы, порядком проведения реабилитационно-экспертной диагностики; критериями установления инвалидности; методическими рекомендациями по вопросам оценки ограничений жизнедеятельности, определения инвалидности, причины, срока и времени наступления инвалидности; определением потребности инвалидов в мероприятиях по реабилитации; порядком разработки и реализации индивидуальной программы реабилитации инвалида (ребенка-инвалида).</p> <p>Непосредственно перед началом деловых игр (далее - ДИ) с его участниками проводится краткий инструктаж, на котором слушателям объявляют тему, цели, порядок проведения деловой игры, состав игровых бюро МСЭ.</p> <p>Раздел 2. Клиническая деятельность.</p> <p>Совместная деятельность группы обучающихся и преподавателя</p>

	<p>(под его контролем) с целью решения учебных и профессионально-ориентированных задач путем игрового моделирования реальной проблемной ситуации.</p> <p>Ординаторы выступают в роли врачей-специалистов в составе врачебной комиссии от лечебно-профилактического учреждения и врачей-специалистов /специалистов по медицинской реабилитации в составе бюро медико-социальной экспертизы.</p> <p>В зависимости от количества участников создается один или несколько игровых Бюро МСЭ и врачебных комиссий. После совещания «руководителям» вручаются учебные задания, и участники приступают к работе. В этот период слушатели в соответствии с занимаемыми должностями изучают и оценивают информацию, заполняют необходимые документы, обсуждают решения, проводят осмотр освидетельствуемых, оформляют документацию.</p> <p>Деловые игры могут проводиться как вариант заочного освидетельствования по материалам, документам, так и с очными освидетельствуемыми.</p> <p>Слушатели могут фиксировать данные как на бумажные формы, так и на компьютере (в учебной модели ЕАВИИАС МСЭ).</p> <p>В ходе проведения деловых игр происходит ротация, ординаторы выполняют должностные обязанности врачей-специалистов и руководителей бюро МСЭ и врачебных комиссий.</p> <p>Завершается ДИ разбором действий обучаемых.</p> <p>Раздел 3. Систематизация освоенных навыков, ознакомление с документацией и правилами ее оформления, знакомство с приказами по стандартам выполняемых услуг, обработки и анализа полученной информации.</p> <p>Раздел 4. Промежуточная аттестация.</p> <p>Собеседование. Разбор практических ситуаций по данным наблюдения</p>
--	---

6. Соответствие компетенций, формируемых при прохождении практики, и форм контроля

Перечень компетенций	Формы контроля
УК-1	Собеседование. Разбор практических ситуаций. Контроль алгоритма действий.
ПК-1	Собеседование. Разбор практических ситуаций. Контроль алгоритма действий.
ПК-2	Собеседование. Разбор практических ситуаций. Контроль алгоритма действий.
ПК-4	Собеседование. Разбор практических ситуаций. Решение ситуационных задач. Контроль алгоритма действий. Оценка практических навыков
ПК-5	Собеседование. Разбор практических ситуаций. Контроль алгоритма действий. Оценка практических навыков
ПК-6	Собеседование. Разбор практических ситуаций. Решение ситуационных задач. Контроль алгоритма действий. Оценка практических навыков
ПК-8	Собеседование. Разбор практических ситуаций. Решение

	ситуационных задач. Контроль алгоритма действий. Оценка практических навыков
ПК-10	Собеседование. Разбор практических ситуаций. Контроль алгоритма действий. Оценка практических навыков

7. Материально-техническое обеспечение

№ п/п	Помещения, оборудование
1	Аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения (компьютер, мультимедийный проектор), позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований
2	Читальный зал, оснащенный компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Института
3	Помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам/проведения медико-социальной экспертизы (для каждого игрового БМСЭ)
4	Компьютерный класс, оборудованный учебной модификацией ЕАВИИАС

8. Учебно-методическое обеспечение

Основная литература

1. Медико-социальная экспертиза: организационно-правовые и методические вопросы: учебное пособие / Л.А. Карасаева, М.А. Севастьянов, М.В. Горяйнова, под ред. О.Н. Владимировой. – СПб: ФГБУ ДПО СПбИУВЭК Минтруда России, 2022. – 92 с.
2. Методика установления причин инвалидности в учреждениях медико-социальной экспертизы: учебное пособие /сост. М.А. Севастьянов, И.В. Деденева, О.В. Хорькова. - СПб.: СПбИУВЭК, 2021. – 56 с.
3. Методические рекомендации по установлению медицинских показаний и противопоказаний при назначении специалистами МСЭ ТСР и методика их рационального подбора. Методическое пособие (ред. О.С. Андреева, М.А. Дымочка) – М: 2018. - 1007 с.: илл.
4. Онищенко Е.Ф., Помников В.Г., Кароль Е.В. Экспертиза временной нетрудоспособности, выдача листков нетрудоспособности, межведомственное взаимодействие медицинских организаций с учреждениями медико-социальной экспертизы в Российской Федерации: руководство для врачей. - СПб.: Клиническая Патофизиология, 2019. – 216 с.
5. Основы медико-социальной экспертизы: учебно-метод. пособие / Л.А. Карасаева, И.В. Деденева, С.В. Павлова, А.С. Гараева, О.В. Хорькова, М.В. Горяйнова. - СПб.: СПбИУВЭК, 2019. – 58 с.
6. Справочник по медико-социальной экспертизе и реабилитации (в 2-х тт.) / Под ред. В. Г. Помникова. – 5-е изд., перераб. и доп. – СПб.: Гиппократ, 2021. – Т.1. – 640 с.
7. Справочник по медико-социальной экспертизе и реабилитации (в 2-х тт.) / Под ред. В. Г. Помникова. – 5-е изд., перераб. и доп. – СПб.: Гиппократ, 2021. – Т.2. – 528 с.
8. Реабилитация инвалидов: национальное руководство. Краткое издание / под ред. Г.Н. Пономаренко. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 544 с.:ил.
9. Родин Е.В., Травникова Н.Г. Этические аспекты деятельности федеральных государственных учреждений медико-социальной экспертизы. – СПб., 2019. – URL: ciberleninka.ru

Дополнительная литература

1. Современные классификации, шкалы, индексы в диагностике болезней и медико-социальной экспертизе: учебно-методическое пособие. – 3-е изд., перераб. – СПб: СПбИУВЭК, 2021.
2. Пономаренко Г.Н. Физическая и реабилитационная медицина. Национальное руководство. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 685 с.
3. Пономаренко Г.Н. Общая физиотерапия: учебник. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 368 с.

Нормативные правовые акты

1. Федеральный закон «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» от 24.11.1995 г. № 181-ФЗ (ред. от 28.12.2022)
2. Федеральный закон «Об основах законодательства по охране здоровья граждан Российской Федерации» от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ
3. Постановление Правительства РФ от 05.04.2022 № 588 «О признании лица инвалидом» (вместе с "Правилами признания лица инвалидом").
4. Распоряжение Правительства РФ от 30.12.2005 № 2347-р (ред. от 16.01.2023) «О федеральном перечне реабилитационных мероприятий, технических средств реабилитации и услуг, предоставляемых инвалиду»
5. Приказ Минтруда России от 27.08.2019 № 585н «О классификациях и критериях, используемых при осуществлении медико-социальной экспертизы граждан федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы»
6. Приказ Минздрава РФ «Об утверждении перечней медицинских показаний и противопоказаний для санаторно-курортного лечения» от 28.09.2020 года № 1029н (ред. 26.04.2023)
7. Приказ Минтруда России «Об утверждении Порядка организации и деятельности федеральных государственных учреждений медико-социальной экспертизы» от 30.12.2020 № 979н.
8. Приказ Минтруда России от 04.03.2021 № 104н «Об утверждении Порядка осуществления контроля Федеральным бюро МСЭ за решениями, принятыми главными бюро медико-социальной экспертизы, главными бюро МСЭ за решениями, принятыми бюро МСЭ в городах и районах»
9. Приказ Минтруда России от 27.04.2023 N 342н "Об утверждении перечня показаний и противопоказаний для обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации"
10. Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации, Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10.06.2021 № 402н/631н "Об утверждении перечня медицинских обследований, необходимых для получения клиничко-функциональных данных в зависимости от заболевания в целях проведения медико-социальной экспертизы"
11. Приказ Минтруда России N 488н, Минздрава России N 551н от 12.08.2022 "Об утверждении формы направления на медико-социальную экспертизу медицинской организацией и порядка ее заполнения"
12. Приказ Минтруда России от 23 мая 2022 г. № 313н "Об утверждении формы заявления о проведении медико-социальной экспертизы"
13. Приказ Минтруда России от 30 мая 2022 г. № 326н "Об утверждении формы программы дополнительного обследования гражданина и порядка ее заполнения"
14. Приказ Минтруда России от 20.06.2022 № 360н "Об утверждении формы и состава сведений уведомления о причинах возврата направления на медико-социальную экспертизу в медицинскую организацию"
15. Приказ Минтруда России от 04.07.2022 № 389н "Об утверждении формы и порядка заполнения протокола проведения медико-социальной экспертизы гражданина"

16. Приказ Минтруда России от 09.09.2022 № 517н "Об утверждении формы и порядка составления акта медико-социальной экспертизы гражданина"
17. Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 16.02.2023 № 90н "Об утверждении Порядка установления причин инвалидности"
18. Приказ Минтруда России от 26.06.2023 N 545н "Об утверждении Порядка разработки и реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида, индивидуальной программы реабилитации или абилитации ребенка-инвалида, выдаваемых федеральными учреждениями медико-социальной экспертизы, и их форм"

9. Кадровое обеспечение

Для подготовки и проведения практики ДИ приказом руководителя учреждения назначаются руководители, наблюдатели, группа подготовки хода ДИ и учебно-методических материалов, формируемые из профессорско-преподавательского состава кафедр. Руководителем ДИ назначается, как правило, директор Института ДПО или заведующий кафедрой организации здравоохранения и медико-социальной экспертизы.

10. Оценка качества освоения программы практики

Текущий контроль прохождения практики производится руководителем практики в следующих формах:

- выполнение заданий текущего контроля (ситуационные задачи находятся в составе УМК на кафедре);
- оценка практических навыков.

Аттестация по окончании практики производится в форме дифференцированного зачета по результатам прохождения практики на основании:

- выполнения заданий;
- оценки практических навыков;
- разбора практических ситуаций по данным наблюдателей;
- отчета о практике, который должен включать в себя следующие разделы:
 1. Цель практики.
 2. Полное наименование учреждения (организации), в которой ординатор проходил производственную практику.
 3. Функциональные обязанности ординатора во время прохождения практики. Подробное описание выполненных мероприятий в процессе прохождения практики.
 4. Личные впечатления о прохождении производственной практики.Выводы и предложения по результатам практики.

- отзыв руководителя практики от кафедры.

Критерии оценки выполнения практических навыков:

«Отлично» – ординатор без ошибок самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений;

«Хорошо» – ординатор самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений, допуская некоторые неточности (малозначительные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет;

«Удовлетворительно» – ординатор демонстрирует выполнение практических умений, допуская некоторые ошибки, которые может исправить при коррекции их преподавателем;

«Неудовлетворительно» – ординатор не может самостоятельно продемонстрировать практические умения или выполняет их, допуская грубые ошибки.

Критерии оценки устного собеседования, решения задач:

«Отлично» – ординатор дает полные, исчерпывающие и аргументированные ответы на все основные и дополнительные вопросы; ответы на вопросы отличаются логической последовательностью, четкостью в выражении мыслей и обоснованностью выводов; демонстрирует знание источников (нормативно-правовых актов, литературы, понятийного аппарата) и умение ими пользоваться при ответе.

«Хорошо» – ординатор дает полные, исчерпывающие и аргументированные ответы на все основные и дополнительные вопросы; ответы на вопросы отличаются логичностью, четкостью, знанием понятийного аппарата и литературы по теме вопроса при незначительных упущениях при ответах.

«Удовлетворительно» – ординатор дает неполные и слабо аргументированные ответы на вопросы, демонстрирующие общее представление и элементарное понимание существа поставленных вопросов, понятийного аппарата и обязательной литературы.

«Неудовлетворительно» – ординатор демонстрирует незнание и непонимание существа поставленных вопросов или не дает ответа.

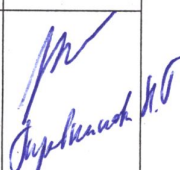
11. Составители рабочей программы:

Доцент кафедры физической и реабилитационной медицины, д.м.н. И.В. Черкашина

12. Рецензенты:

Зав. кафедрой хирургии, к.м.н. В.С. Спиридонова

13. Лист изменений в программе

№	Дата внесения изменений	№ протокола, дата	Содержание изменения	Подпись
1	28.12.2023	Протокол Учёного совета ФГБУ ФНОЦ МСЭ и Р им. Г.А. Альбрехта № 17 от 28.12.2023	В связи с реорганизацией и изменением наименования учреждения и его подразделений в ранее разработанной и утвержденной программе изменен титульный лист	 Дупкин И.В.

**Федеральное государственное бюджетное учреждение
«Федеральный научно-образовательный центр
медико-социальной экспертизы и реабилитации им. Г.А. Альбрехта»
Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации**

УТВЕРЖДАЮ

Директор Института дополнительного
профессионального образования
ФГБУ ФНОЦ МСЭ и Р
им. Г.А. Альбрехта Минтруда России
д-р мед. наук

 А.В. Сокуров

28 декабря 2023 г.



ПРОГРАММА ПРАКТИКИ

**основной профессиональной образовательной программы высшего образования -
уровень подготовки кадров высшей квалификации (ординатура)
по специальности «Физиотерапия» 31.08.50**

**ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ (КЛИНИЧЕСКАЯ) ПРАКТИКА
«НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКАЯ РАБОТА»**

Длительность обучения: 108 академических часов

Трудоемкость: 3 (в зачетных единицах).

Форма обучения: очная

Программа разработана на основании федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.50 Физиотерапия, утвержденного приказом Минобрнауки России от 25.08.2014 № 1093

**Санкт-Петербург
2023**

1. Цель и задачи практики

Цель – развитие способности самостоятельно проектировать, организовывать, осуществлять научные исследования, анализировать и интерпретировать полученные результаты, решать поставленные научные задачи.

Задачи:

1. овладение современными методами и методологией научного исследования, в наибольшей степени соответствующие профилю избранной обучающимся образовательной программы;
2. совершенствование умений и навыков самостоятельной научно-исследовательской деятельности;
3. обретение опыта научной и аналитической деятельности, а также овладение умениями изложения полученных результатов в виде отчетов, публикаций, докладов;
4. формирование соответствующих умений в области подготовки научных материалов;
5. формирование представления о современных образовательных информационных технологиях;
6. выявление ординаторами своих исследовательских способностей;
7. привитие навыков самообразования и самосовершенствования;

2. Место практики в структуре основной образовательной программы ординатуры

Производственная (клиническая) практика «Научно-исследовательская работа» относится к базовой части блока Б.2 «Практики».

Практика «Научно-исследовательская работа» базируется на знаниях, умениях и навыках, полученных в процессе обучения по основным дисциплинам программы ординатуры. Практике должно предшествовать изучение дисциплины «Организация здравоохранения и общественное здоровье».

Руководство и контроль за научно-исследовательской деятельностью ординатора осуществляется научным руководителем из числа преподавателей ответственной кафедры.

3. Требования к результатам прохождения практики

Освоение программы практики направлено на формирование и совершенствование следующих компетенций:

- готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
- готовность 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)
- готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);

В результате прохождения практики ординатор должен:

Знать:

- основы методологии научно-исследовательской деятельности в области медицины;
- современные проблемы развития медицинской и фармацевтической науки;

- современные методы науки, применяемые в исследовательской деятельности в профессиональной области;
- данные литературных источников по выбранной теме НИР.

Уметь:

- сформулировать цель и задачи исследования, разработать материалы и методы исследования, анализировать результаты научных исследований и применять их при решении конкретных исследовательских задач;
- использовать разнообразные источники научно-исследовательской информации, анализировать их содержание и реферативно излагать их основные положения;
- анализировать реальные условия проведения практической деятельности в медицинской организации; использовать знание современных проблем науки на практике.

Владеть навыками:

- формулировать научную проблематику в сфере здравоохранения;
- обосновывать выбранное научное направление, адекватно подбирать средства и методы для решения поставленных задач в научном исследовании;
- владеть методами организации и проведения научно-исследовательской работы;
- пользоваться различными методиками проведения научных исследований;
- владеть базовыми способами обработки получаемых данных и их интерпретации;
- делать обоснованные заключения по результатам проводимых исследований, в том числе в виде научных докладов и публикаций;
- анализировать и систематизировать собранный материал.

3. Объем производственной (клинической) практики (в часах):

Блок 2. Практики. Базовая часть	ЗЕТ	часы	Недели	Вид аттестации
Первый год обучения				
Второй семестр				
«Научно-исследовательская работа»	2	72	1,3	Зачет
Второй год обучения				
Третий семестр				
«Научно-исследовательская работа»	1	36	0.7	Зачет с оценкой
Всего	3	108	2	

4. Содержание производственной (клинической) практики:

Раздел	Содержание
Раздел 1 Информационный поиск, планирование темы исследования, подготовка аналитического обзора. Выбор и освоение методик.	Определение тематики исследования. Первичный сбор научной информации: отечественные и зарубежные источники. Критический анализ современного состояния проблемы. Обоснование актуальности выбранной темы. Определение цели и задач исследования. Разработка рабочих гипотез. Подготовка плана исследования, утверждение плана с руководителем по кафедре. Разработка методики исследования. Определение объекта исследований, объема выборок, условий формирования групп исследования. Выбор и освоение методов обработки материала. Разработка форм для регистрации данных и других учетных документов.

Раздел 2 Набор материала	Работа со статистическими данными и медицинской документацией. Отбор данных по критериям включения и исключения. Проведение запланированных исследований. Фиксация хода исследования в регистрационных формах.
Раздел 3 Обработка полученных данных.	Статистическая обработка полученных результатов. Анализ полученных результатов. Формулирование и обоснование концепций, моделей, подходов.
Раздел 4 Подготовка публикаций, доклада.	Подготовка докладов, тезисов, научных статей, отчетов и других публикаций. Выступления с докладами на научных конференциях, научных семинарах

5. Соответствие формируемых компетенций и форм контроля

Перечень компетенций	Виды занятий		Формы контроля по всем видам занятий
	Контактная работа	СР	
УК-1	+	+	Опрос на понимание текущего состояния исследуемой проблемы, формулирование гипотез, цели и задач исследования, обобщение литературных данных.
УК-3	+	+	Собеседование по определению этапов исследования, заполнению регистрационных данных, анализу полученной информации, формулированию выводов исследования. Доклад, публикация, реферат по планируемой теме исследования.
ПК-4	+	+	Результаты статистической обработки материала.

6. Материально-техническое обеспечение

Институт располагает материально-технической базой, соответствующей действующим санитарно-техническим нормам, имеет клинические базы, оснащенные современным лабораторным, диагностическим оборудованием, высокотехнологическими методами лечения, позволяющими выполнять научные исследования, что обеспечивает проведение всех этапов научно-исследовательской работы.

Самостоятельная работа ординатора может осуществляться в читальном зале библиотеки Института, оборудованном персональными компьютерами, подключенными к сети Интернет, с доступом к электронной информационно-образовательной среде института и к электронным библиотечным системам, имеющими установленное лицензионное программное обеспечение, в том числе по статистической обработке данных (пакет PSPP) и программу «Антиплагиат».

7. Учебно-методическое обеспечение

Основная литература

1. Введение в медицинскую статистику с основами эпидемиологического анализа: учебное пособие /под ред. Н.Д. Ющука. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021. – 192 с.:ил.

2. Здоровоохранение и общественное здоровье: учебник / под ред. Г. Н. Царик. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 912 с.
3. Карасаева Л.А., Горяйнова М.В., Нунова А.А. Статистические исследования в практике врача: учебное пособие / под ред. О.Н. Владимировой. - МРб.:ФГБУ ДПО СПБИУВЭК Минтруда России, 2023. – 35 с.
4. Кэмпбелл А. Медицинская этика: учебное пособие. - 3-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021. – 416 с.

Дополнительная литература

1. Биоэтика: учебное пособие / под общ. ред. Н. Л. Вигель. - Ростов-на-Дону: Феникс, 2023. - 159 с. (Высшее медицинское образование). - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785222385258.html>
2. Василевская Л. И., Пекарская Н.Э. Статистика: учеб. пособие. - Минск: РИПО, 2022. - 275 с. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9789858950309.html>
3. Доказательная медицина: учебно-методическое пособие / сост.: А.А. Ипполитова, Н.Г. Травникова. - СПб.: ФГБУ ДПО СПБИУВЭК Минтруда России, - 2017. - 47 с.
4. Долгушина Н. В. Методология научных исследований в клинической медицине. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 112 с. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438985.html>
5. Улумбекова Г.Э. Здоровоохранение России. Что надо делать. Состояние и предложения: 2019-2024 гг. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 416 с.:ил.

Интернет-ресурсы:

1. Ст.minzdrav.gov.ru клинические рекомендации
2. Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) <http://femb.ru/>
3. Научная электронная библиотека <https://www.elibrary.ru/>

8. Кадровое обеспечение

Научный руководитель назначается из числа преподавателей ведущей кафедры, имеющих ученую степень кандидата или доктора наук и ученое звание доцента/профессора.

Научный руководитель должен иметь публикации по специальности научно-исследовательской деятельности ординатора.

9. Оценка качества освоения программы практики

Основные требования

к научной исследовательской работе ординаторов

1. Работа выполняется по специальности, по которой обучается ординатор. Допустимо использование в исследовательской работе данных по смежным дисциплинам, однако основная специальность обучающегося является ведущей;
2. Работа должна быть актуальной, отражать новые подходы к диагностике, лечению, медико-социальной экспертизе и реабилитации пациентов, включенных в исследование;
3. Отсутствие в исследовательской работе какого-либо биологического эксперимента или испытания лекарственного средства, биологически активной добавки или иного метода лечения, не имеющего лицензионного разрешения к применению;

4. Работа может носить клинический или клинико-экспертный характер, основываться на данных, полученных обучающимся или отобранных обучающимися из медицинской документации, медицинских баз данных и доступных источников;
5. По итогам научной исследовательской работы каждый обучающийся должен выступить с докладом на учебной конференции или иных научных мероприятиях, подготовить реферат или научную публикацию(и).

**Критерии оценки
выполнения научной исследовательской работы**

Оценка	Содержание работы
Отлично	<ol style="list-style-type: none"> 1. Презентация подготовлена в программе Power Point без замечаний к оформлению; 2. Ординатор четко и ясно докладывает полученные данные, демонстрируя владение материалом, имеет собственный вклад в выполнении работы; 3. Соблюдены все требования по срокам выполнения работы; 4. Оформлены тезисы/статьи по материалам работы в соответствии с требованиями к публикации.
Хорошо	<ol style="list-style-type: none"> 1. Презентация подготовлена в программе Power Point, но с замечаниями к оформлению презентации; 2. Ординатор докладывает полученные данные, но не демонстрирует полного владения материалом; собственный вклад в выполнении работы несомненен. 3. Требования по срокам выполнения работы соблюдены не полностью; 4. Реферат/тезисы/статья по материалам работы оформлены с недочетами.
Удовлетворительно	<ol style="list-style-type: none"> 1. Презентация подготовлена в программе Power Point, с принципиальными замечаниями к оформлению презентации; 2. Ординатор докладывает полученные данные, но не демонстрирует полного и свободного владения материалом; собственный вклад в выполнении работы сомнителен или недостаточен; 3. Требования по срокам выполнения работы не соблюдены; 4. Реферат/тезисы/статьи по материалам работы оформлены с существенными замечаниями.
Неудовлетворительно	<ol style="list-style-type: none"> 1. Презентация не подготовлена; 2. Ординатор не докладывает полученные данные или не демонстрирует владения материалом; собственный вклад в выполнении работы отсутствует; 3. Работа не выполнена или выполнена менее, чем на половину, в назначенный срок; реферат/тезисы/статьи по материалам работы не подготовлены и не оформлены.

Примечание: при наличии одного из критериев «понижающей» оценки выставляется оценка, соответствующая данному критерию.

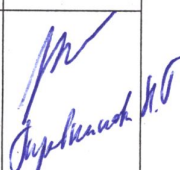
10. Составители рабочей программы:

Зав. кафедрой физической и реабилитационной медицины, д-р мед.наук И.В. Черкашина
Зав.кафедрой гуманитарных наук, канд. психол. наук доцент Н.Г. Травникова

11. Рецензенты:

Зав. кафедрой хирургии, МСЭ и реабилитации, канд. мед. наук, доцент В.С. Спиридонова

13. Лист изменений в программе

№	Дата внесения изменений	№ протокола, дата	Содержание изменения	Подпись
1	28.12.2023	Протокол Учёного совета ФГБУ ФНОЦ МСЭ и Р им. Г.А. Альбрехта № 17 от 28.12.2023	В связи с реорганизацией и изменением наименования учреждения и его подразделений в ранее разработанной и утвержденной программе изменен титольный лист	 Дупкин В.В.

**Федеральное государственное бюджетное учреждение
«Федеральный научно-образовательный центр
медико-социальной экспертизы и реабилитации им. Г.А. Альбрехта»
Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации**

УТВЕРЖДАЮ

Директор Института дополнительного
профессионального образования
ФГБУ ФНОЦ МСЭ и Р
им. Г.А. Альбрехта Минтруда России
д-р мед. наук

 А.В. Сокуров

28 декабря 2023 г.



ПРОГРАММА ПРАКТИКИ

**основной профессиональной образовательной программы высшего образования -
уровень подготовки кадров высшей квалификации (ординатура)
по специальности «Физиотерапия» 31.08.50**

**ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ (КЛИНИЧЕСКАЯ) ПРАКТИКА
(СТАЦИОНАР)**

Срок обучения: 216 учебных часов

Трудоемкость: 6 (зачетных единиц)

Режим занятий: 9 академических часов в день

Форма обучения: очная

Программа разработана на основании федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.50 Физиотерапия, утвержденного приказом Минобрнауки России от 25.08.2014 № 1093

**Санкт-Петербург
2023**

1. Цели и задачи практики

Цель практики – закрепление теоретических знаний, развитие практических умений и навыков, полученных в процессе обучения врача-ординатора по физиотерапии, и формирование профессиональных компетенций врача-физиотерапевта, приобретение опыта в решении реальных профессиональных задач

Задачи:

- закрепление навыков работы с физиотерапевтической аппаратурой;
- развитие умения определять целесообразные методы воздействия физическими факторами при тех или иных заболеваниях, выбирать оптимальный для больного физиотерапевтический комплекс;
- приобретение опыта по оформлению и ведению учетно-отчетной документации в отделении (кабинете) физиотерапии;
- применение и закрепление на практике правил техники безопасности при работе с физиотерапевтической аппаратурой;
- развитие умения получить информацию о заболевании больного, применить объективные методы обследования, выявить общие и специфические признаки заболевания, оказать необходимую срочную помощь при неотложных состояниях;
- закрепление умения оценить характер течения заболевания и эффективность влияния на него физических факторов, оценить возможные осложнения заболевания и осложнения, связанные с воздействием физических факторов;
- формирование и закрепление умения использовать нормативную документацию, принятую в здравоохранении (законы РФ, технические регламенты, международные и национальные стандарты, приказы, рекомендации, международную систему единиц (СИ), действующие международные классификации), а также документацию для оценки качества и эффективности работы медицинских организаций в области физиотерапии;
- формирование и закрепление умения использовать знания организационной структуры физиотерапевтической службы, управленческой и экономической деятельности медицинских организаций различных типов по оказанию медицинской помощи;
- формирование и закрепление умения организовать работу физиотерапевтического отделения (кабинета) с учетом потребности и профиля лечебно-профилактического учреждения;
- осуществлять контроль за работой среднего медицинского персонала (правильность технологии проведения процедур, точность соблюдения параметров процедуры);
- формирование и закрепление умения анализировать показатели работы физиотерапевтических подразделений, проводить оценку эффективности современных технологий при оказании пациентам медицинских услуг по физиотерапии.

2. Место и роль практики в структуре программы ординатуры

Производственная (клиническая) практика (стационар) входит в вариативную часть блока Б.2 «Практики». Специальные дисциплины должны предшествовать практике.

Предыдущее образование обучающихся: высшее профессиональное образование по одной из специальностей: "Лечебное дело", "Педиатрия".

3. Требования к результатам освоения программы практики

Освоение программы практики направлено на *совершенствование следующих универсальных и профессиональных компетенций:*

- готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
- готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);
- 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 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);
- 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);
- готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании медицинской помощи с применением физиотерапевтических методов (ПК-6);
- готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);
- готовность к применению физиотерапевтических методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);
- готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);
- 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).

Во время прохождения практики врач-ординатор овладевает умениями:

- применения на практике всех методов физиотерапии;
- оформления назначения физиотерапевтических процедур по форме № 044/у;
- проведения процедур на всех физиотерапевтических аппаратах, имеющихся в ФТО;
- контроля исправности физиотерапевтической аппаратуры;
- осуществления контроля за работой среднего медицинского персонала (правильность проведения процедур, точность соблюдения параметров процедуры, техника безопасности);
- заполнения формы учетной документации по системе обязательного медицинского страхования;
- оформления и ведения учётно-отчетной документации по физиотерапии;
- оказания первой медицинской помощи при неотложных состояниях, травмах, поражениях электрическим током и световым излучением, проводить непрямой массаж сердца, владеть методом искусственного дыхания, владеть методом остановки кровотечения, проводить иммобилизацию конечность при травме, владеть методом промывания желудка;

- осуществить экстренные противоэпидемические мероприятия при экстренных ситуациях;
- провести необходимые противоэпидемические мероприятия при выявлении инфекционного больного;
- владеть методами пропаганды здорового образа жизни и профилактике заболеваний;
- своевременно определить симптомы и синдромы, требующие оказания неотложной помощи и оказать её;
- своевременно проводить комплексный анализ клинических данных, поставить диагноз и назначить необходимую терапию;
- составить план своей работы и работы подчинённого среднего медицинского персонала;
- составить отчёт о работе и провести её анализ.

За время прохождения практики у врача-ординатора формируются следующие профессиональные навыки:

- навык самостоятельной работы с физиотерапевтической аппаратурой;
- умение определять целесообразные методы воздействия физическими факторами при тех или иных заболеваниях, выбирать оптимальный для больного физиотерапевтический комплекс;
- навыки оформления и ведения учетно-отчетной документации в отделении (кабинете) физиотерапии;
- соблюдение правил техники безопасности при работе с физиотерапевтической аппаратурой.

4. Объем производственной (клинической) практики (в часах)

Блок 2. Практики. Базовая часть	ЗЕ	часы	Недели	Вид аттестации
Первый год обучения				
Второй семестр				
Стационар Самостоятельное выполнение физиотерапевтических процедур под контролем среднего медицинского персонала и врача-физиотерапевта. Прием больных совместно с врачом-физиотерапевтом. Оформление учетно-отчетной документации	6	216	4 недели	Зачет с оценкой
ВСЕГО	6	216	4 недели	

5. Содержание производственной (клинической) практики

Базовая часть	
Производственная (клиническая) практика	Раздел 1. Организационный. Встреча с руководителем практики, знакомство со структурными подразделениями лечебной клинической базы, инструктаж по технике безопасности, соблюдению санитарно-гигиенического и противоэпидемического режима в лечебно-профилактических учреждениях. Изучение структуры и работы физиотерапевтического отделения стационара.

	<p>Знакомство с внутренним режимом. С правилами приема пациентов с соблюдением основных санитарно-гигиенических норм, принципов асептики и антисептики.</p> <p>Раздел 2. Клиническая деятельность.</p> <p>Работа в физиотерапевтических отделениях лечебно-профилактических учреждениях амбулаторного и стационарного типа. Самостоятельное выполнение физиотерапевтических процедур под контролем среднего медицинского персонала и врача-физиотерапевта. Прием больных совместно с врачом-физиотерапевтом. Оформление учетно-отчетной документации</p> <p>Раздел 3. Оформление структурной части отчета по практике.</p> <p>Осуществляется ежедневно, после завершения работы, обработки и анализа полученной информации.</p> <p>Раздел 4. Подготовка отчета по практике.</p> <p>Систематизация освоенных навыков, ознакомление с документацией и правилами ее оформления, знакомство с приказами по стандартам выполняемых услуг, соблюдению санитарно-гигиенического и противоэпидемического режима, техники профессиональной безопасности</p> <p>Раздел 5. Промежуточная аттестация.</p> <p>Собеседование. Разбор практических ситуаций в непосредственной клинической практике, ситуационных задач. Оценка практических навыков.</p>
--	--

6. Соответствие формируемых компетенций и форм контроля

Перечень компетенций	Формы контроля
УК-1 (готовность к абстрактному мышлению...)	Собеседование. Разбор практических ситуаций в непосредственной клинической практике, ситуационных задач. Оценка практических навыков.
УК-2 (готовность к управлению коллективом...)	Собеседование. Разбор практических ситуаций в непосредственной клинической практике, ситуационных задач. Оценка практических навыков.
ПК-1 (готовность к осуществлению комплекса мероприятий..)	Собеседование. Разбор практических ситуаций в непосредственной клинической практике, ситуационных задач. Оценка практических навыков.
ПК-2 (готовность к проведению профилактических медицинских осмотров...)	Собеседование. Разбор практических ситуаций в непосредственной клинической практике, ситуационных задач. Оценка практических навыков.
ПК-3 (готовность к проведению противоэпидемических...)	Собеседование. Разбор практических ситуаций в непосредственной клинической практике, ситуационных задач. Оценка практических навыков.
ПК-4 (готовность к применению социально-гигиенических...)	Собеседование. Разбор практических ситуаций в непосредственной клинической практике, ситуационных задач. Оценка практических навыков.

ПК-5 (готовность к определению у пациентов патологических состояний...)	Собеседование. Разбор практических ситуаций в непосредственной клинической практике, ситуационных задач. Оценка практических навыков.
ПК-6 (готовность к ведению и лечению.. .)	Собеседование. Разбор практических ситуаций в непосредственной клинической практике, ситуационных задач. Оценка практических навыков.
ПК-7 (готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях...)	Собеседование. Разбор практических ситуаций в непосредственной клинической практике, ситуационных задач. Оценка практических навыков.
ПК-8 (готовность к применению... терапии и других методов у пациентов...)	Собеседование. Разбор практических ситуаций в непосредственной клинической практике, ситуационных задач. Оценка практических навыков.
ПК-9 (готовность к формированию у населения...)	Собеседование. Разбор практических ситуаций в непосредственной клинической практике, ситуационных задач. Оценка практических навыков.
ПК-10 (готовность к применению основных принципов организации и управления ...)	Собеседование. Разбор практических ситуаций в непосредственной клинической практике, ситуационных задач. Оценка практических навыков.
ПК-11 (готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи...)	Собеседование. Разбор практических ситуаций в непосредственной клинической практике, ситуационных задач. Оценка практических навыков.

7. Материально-техническое обеспечение

№п/п	Помещения, оборудование
1	Аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения (компьютер, мультимедийный проектор, экран, негатоскопы), презентации
2	Читальный зал для самостоятельной работы обучающихся, оснащенный компьютерной техникой с лицензированным программным обеспечением и с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Института.
3	Помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями (тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростометр, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, аппарат для гальванизации и электрофореза с набором электродов, аппарат для лечения диадинамическими токами, аппарат для терапии синусоидальными модулированными токами, аппарат интерференцтерапии, аппарат флюктуоризации, аппараты комплексной электротерапии импульсными токами, аппарат для электродиагностики и электростимуляции, аппарат электростимуляции (в том числе многоканальные), аппарат чрескожной электронейростимуляции, аппарат низкочастотной электростатической терапии, аппарат инфитатерапии, аппарат

местной дарсонвализации стационарный, аппарат местной дарсонвализации портативный, аппарат ультратонотерапии стационарный, аппарат ультратонотерапии портативный, аппарат магнитотерапии стационарный, аппарат магнитотерапии портативный, аппарат общей магнитотерапии, аппарат для ультравысокочастотной терапии стационарный, аппарат для ультравысокочастотной терапии портативный переносной, аппарат высокочастотной (индуктотермии), аппарат для сверхвысокочастотной терапии или аппарат для терапии сантиметровыми волнами портативный, аппарат для терапии дециметровыми волнами, аппарат крайне высокочастотной терапии, аппарат крайне высокочастотной физиопунктуры, лечебно-диагностический компьютеризированный комплекс для оценки функционального состояния организма и оптимизации физиотерапевтического лечения, аппарат ультразвуковой терапевтический, аппарат вибротерапии, аппарат лазерной терапии с набором излучателей и световодов, аппарат лазерной спектрофотометрии и биофотометрии, аппарат для локальных ультрафиолетовых облучений, аппарат для общих ультрафиолетовых облучений, облучатель бактерицидный передвижной, аппарат светотерапии, фотохромотерапии, аппарат инфракрасной терапии, аппарат общей инфракрасной терапии (ИК-сауна), ингалятор компрессорный стационарный, ингалятор ультразвуковой, галоингалятор индивидуальный, галокамера, спелеокамера, аэрофитогенератор, кислородный концентратор для приготовления кислородных коктейлей, аппарат для нормобарической гипокситерапии, аппарат озонотерапии, ванна бальнеологическая, ванна вихревая, четырехкамерная ванна с автоматической регулировкой температуры или без нее, аппарат для насыщения воды газом, компрессор для насыщения воды газом и решетки к нему (жемчужные ванны), ванна для "сухо-воздушных" углекислых ванн, ванна гидрогальваническая, ванна для подводного массажа, термометр для воды, кафедра водолечебная с душами (дождевой, циркулярный, восходящий, струевой, душ Виши, парафинонагреватель, кюветы для парафинолечения, кушетки для теплолечения с автоматическим подогревом, аппарат для подогрева нафталана, аппарат для подогрева грязи, стол массажный, кушетки физиотерапевтические, шкаф физиотерапевтический вытяжной, тумбочки физиотерапевтические, измеритель артериального давления, часы физиотерапевтические процедурные, аппарат для высокочастотной магнитотерапии (индуктотермии), аппарат для гальванизации и электрофореза, аппарат для ультратонотерапии, аппарат для лечения поляризованным светом, аппарат для кислородных коктейлей, аппарат для лечения интерференционными токами, аппарат для мезодиэнцефальной модуляции, аппарат для микроволновой СВЧ-терапии, аппарат для УВЧ-терапии, аппарат для динамической чрескожной электронейростимуляции, аппарат для лечения диадинамическими токами, аэрофитогенератор, аппарат для амплипульстерапии, парафинонагреватель) и расходным материалом в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально.

8. Учебно-методическое обеспечение

Основная литература:

1. Пономаренко Г. Н. Медицинская реабилитация: учебник. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 368 с.
2. Пономаренко Г. Н. Медицинская реабилитация. Руководство к практическим занятиям: учебное пособие / под ред. Г. Н. Пономаренко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 240с.
3. Физиотерапия: национальное руководство / под ред Г.Н. Пономаренко. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 864 с. - (Серия «Национальные руководства»)
4. Пономаренко Г.Н., Ковлен Д.В. Физическая и реабилитационная медицина: клинические рекомендации на доказательствах / под ред. акад. РАН А.Н. Разумова. – Наука, 2020. – 248 с.
5. Пономаренко Г.Н. Физическая и реабилитационная медицина: нормативное правовое регулирование. - 10-е издание, переработанное и дополненное. - СПб.: 2020. – 152 с.
6. Реабилитация инвалидов: национальное руководство. Краткое издание / под ред. Г.Н. Пономаренко. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 544 с.
7. Тактика врача физической и реабилитационной медицины: практическое руководство / под ред. Г. Н. Пономаренко. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 160 с.
8. Физическая и реабилитационная медицина. Национальное руководство. Краткое издание / под ред. Г. Н. Пономаренко. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 512 с.
9. Хан М.А., Разумов А.Н., Корчажкина Н.Б., Погонченкова И.В. Физическая и реабилитационная медицина в педиатрии. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 408 с.

Дополнительная литература

1. Физиотерапия: национальное руководство / под ред Г.Н. Пономаренко. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 864 с. - (Серия «Национальные руководства»)
2. Физиотерапия и реабилитационная медицина: национальное руководство / под ред. Г.Н. Пономаренко. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 688с. - (Серия «Национальные руководства»).
3. Пономаренко Г.Н. Физическая и реабилитационная медицина. Национальное руководство. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 685 с.
4. Пономаренко Г.Н. Медицинская реабилитация. - 2-е издание, переработанное и дополненное. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 368 с.
5. Пономаренко Г. Н., Смирнова И.О. Физические методы лечения в дерматологии. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 432 с.
6. Пономаренко Г.Н. Медицинская реабилитация пациентов, перенесших COVID-19, в санаторно-курортных организациях. - СПб.: 2021. – 30 с.
7. Шошмин А.В., Пономаренко Г.Н. МКФ в реабилитации / под ред. акад. РАН А.Н. Разумова. - 2-е изд., перераб. и доп. – СПб.: 2020. – 232 с.
8. Пономаренко Г.Н., Улащик В.С. Физиотерапия: молекулярные основы. - СПб, 2014. – 288 с.
9. Пономаренко Г.Н., Улащик В.С. Низкочастотная магнитотерапия. - СПб, Человек, 2017. – 171 с.
10. Пономаренко Г.Н., Болотова Н.В., Райгородский Ю.М. Транскраниальная магнитотерапия. - СПб: Человек, 2016. – 152 с.
11. Пономаренко Г.Н. Физиотерапия: практический атлас. - СПб., 2013. – 183 с.:ил.
12. Организация медицинской реабилитации, физиотерапевтической помощи и ЛФК: метод. рекоменд. - изд. 6-е перераб. и доп./ под ред. Г.Н. Пономаренко. - СПб.: Человек, 2016. - 142 с.

13. Современные аспекты физиотерапии и курортологии / под науч. ред. А.В. Вологовской. - Минск, 2017. - 136 с.
14. Епифанов В.А., Епифанов А.В. Медико-социальная реабилитация пациентов с различной патологией: учебное пособие в 2 ч. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. – Ч.1. – 592 с., Ч.2. – 560 с.
15. Епифанов В.А. Лечебная физическая культура и массаж: учебник. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 528 с.:ил.

Периодические издания

1. Физиотерапия, бальнеология и реабилитация
2. Вопросы восстановительной медицины
3. Вестник Всероссийского общества по медико-социальной экспертизе, реабилитации и реабилитационной индустрии
4. Медико-социальная экспертиза и реабилитация

Интернет-ресурсы

1. ЭБС «Консультант студента»: <http://www.studentlibrary.ru/>
2. Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ): <http://www.femb.ru>
3. Клинические рекомендации Минздрава России: <https://cr.minzdrav.gov.ru/recommend>

9. Кадровое обеспечение

Куратором производственной (клинической) практики назначается преподаватель из числа наиболее опытных, имеющих высшее медицинское образование, педагогический стаж не менее 3-х лет, опыт практической работы не менее 5 лет, свидетельство об аккредитации по физиотерапии.

10. Оценка качества освоения программы практики

Текущий контроль прохождения практики производится руководителем практики в следующих формах:

- выполнение заданий текущего контроля;
- оценка практических навыков.

Основным отчетным документом клинического ординатора на время практики является дневник клинического ординатора. Дневник ординатора должен содержать сведения по курируемым больным с отражением диагноза, перечень выполненных лечебных процедур.

Клинический ординатор должен владеть практическими знаниями, навыками и умениями, позволяющими установить диагноз и провести необходимое лечение в объеме квалифицированной врачебной помощи.

Аттестация производится в форме зачета с оценкой по результатам прохождения практики на основании:

- выполнения заданий промежуточной аттестации;
- оценки практических навыков;
- собеседования по ситуациям, описанным в дневнике практики;

- заполненного дневника практики, в котором отражаются все манипуляции, которые ординатор выполнил;
- отчета о практике, который должен включать в себя следующие разделы:
 1. Цель практики.
 2. Полное наименование учреждения (организации), в которой ординатор проходил производственную практику.
 3. Функциональные обязанности ординатора во время прохождения производственной практики. Подробное описание ежедневных выполненных мероприятий в процессе прохождения практики.
 4. Личные впечатления о прохождении производственной практики. Выводы и предложения по результатам практики.
- отзывов руководителя практики от организации и руководителя практики от кафедры.

Критерии оценки выполнения практических навыков:

«Отлично» – ординатор без ошибок самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений;

«Хорошо» – ординатор самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений, допуская некоторые неточности (малосущественные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет;

«Удовлетворительно» – ординатор демонстрирует выполнение практических умений, допуская некоторые ошибки, которые может исправить при коррекции их преподавателем;

«Неудовлетворительно» – ординатор не может самостоятельно продемонстрировать практические умения или выполняет их, допуская грубые ошибки.

. Критерии оценки устного собеседования, решения задач:

«Отлично» – ординатор дает полные, исчерпывающие и аргументированные ответы на все основные и дополнительные вопросы; ответы на вопросы отличаются логической последовательностью, четкостью в выражении мыслей и обоснованностью выводов; демонстрирует знание источников (нормативно-правовых актов, литературы, понятийного аппарата) и умение ими пользоваться при ответе.

«Хорошо» – ординатор дает полные, исчерпывающие и аргументированные ответы на все основные и дополнительные вопросы; ответы на вопросы отличаются логичностью, четкостью, знанием понятийного аппарата и литературы по теме вопроса при незначительных упущениях при ответах.

«Удовлетворительно» – ординатор дает неполные и слабо аргументированные ответы на вопросы, демонстрирующие общее представление и элементарное понимание существа поставленных вопросов, понятийного аппарата и обязательной литературы.

«Неудовлетворительно» – если ординатор демонстрирует незнание и непонимание существа поставленных вопросов или не дает ответа.

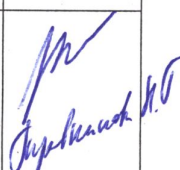
11. Составители рабочей программы:

Зав.кафедрой физической и реабилитационной медицины, д.м.н. И.В. Черкашина

12. Рецензенты

Зав.кафедрой хирургии, к.м.н. В.С. Спиридонова

13. Лист изменений в программе

№	Дата внесения изменений	№ протокола, дата	Содержание изменения	Подпись
1	28.12.2023	Протокол Учёного совета ФГБУ ФНОЦ МСЭ и Р им. Г.А. Альбрехта № 17 от 28.12.2023	В связи с реорганизацией и изменением наименования учреждения и его подразделений в ранее разработанной и утвержденной программе изменен титольный лист	 Дупкин А.В.

**Федеральное государственное бюджетное учреждение
«Федеральный научно-образовательный центр
медико-социальной экспертизы и реабилитации им. Г.А. Альбрехта»
Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации**

УТВЕРЖДАЮ

Директор Института дополнительного
профессионального образования
ФГБУ ФНОЦ МСЭ и Р
им. Г.А. Альбрехта Минтруда России
д-р мед. наук

 А.В. Сокуров

28 декабря 2023 г.



ПРОГРАММА ПРАКТИКИ

**основной профессиональной образовательной программы высшего образования -
уровень подготовки кадров высшей квалификации (ординатура)
по специальности «Физиотерапия» 31.08.50**

**ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ (КЛИНИЧЕСКАЯ) ПРАКТИКА
(ПОЛИКЛИНИКА)**

Срок обучения: 216 учебных часов

Трудоемкость: 6 (зачетных единиц)

Режим занятий: 9 академических часов в день

Форма обучения: очная

Программа разработана на основании федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.50 Физиотерапия, утвержденного приказом Минобрнауки России от 25.08.2014 № 1093

**Санкт-Петербург
2023**

1. Цели и задачи практики

Цель практики – закрепление теоретических знаний, развитие практических умений и навыков, полученных в процессе обучения врача-ординатора по физиотерапии, и формирование профессиональных компетенций врача-физиотерапевта, приобретение опыта в решении реальных профессиональных задач

Задачи:

- закрепление навыков работы с физиотерапевтической аппаратурой;
- развитие умения определять целесообразные методы воздействия физическими факторами при тех или иных заболеваниях, выбирать оптимальный для больного физиотерапевтический комплекс;
- приобретение опыта по оформлению и ведению учетно-отчетной документации в отделении (кабинете) физиотерапии;
- применение и закрепление на практике правил техники безопасности при работе с физиотерапевтической аппаратурой;
- развитие умения получить информацию о заболевании больного, применить объективные методы обследования, выявить общие и специфические признаки заболевания, оказать необходимую срочную помощь при неотложных состояниях;
- закрепление умения оценить характер течения заболевания и эффективность влияния на него физических факторов, оценить возможные осложнения заболевания и осложнения, связанные с воздействием физических факторов;
- формирование и закрепление умения использовать нормативную документацию, принятую в здравоохранении (законы РФ, технические регламенты, международные и национальные стандарты, приказы, рекомендации, международную систему единиц (СИ), действующие международные классификации), а также документацию для оценки качества и эффективности работы медицинских организаций в области физиотерапии;
- формирование и закрепление умения использовать знания организационной структуры физиотерапевтической службы, управленческой и экономической деятельности медицинских организаций различных типов по оказанию медицинской помощи;
- формирование и закрепление умения организовать работу физиотерапевтического отделения (кабинета) с учетом потребности и профиля лечебно-профилактического учреждения;
- осуществлять контроль за работой среднего медицинского персонала (правильность технологии проведения процедур, точность соблюдения параметров процедуры);
- формирование и закрепление умения анализировать показатели работы физиотерапевтических подразделений, проводить оценку эффективности современных технологий при оказании пациентам медицинских услуг по физиотерапии.

2. Место и роль практики в структуре программы ординатуры

Производственная (клиническая) практика (поликлиника) входит в вариативную часть блока Б.2 «Практики». Специальные дисциплины должны предшествовать практике.

Предыдущее образование обучающихся: высшее профессиональное образование по одной из специальностей: "Лечебное дело", "Педиатрия".

3. Требования к результатам освоения программы практики

Освоение программы практики направлено на *совершенствование следующих универсальных и профессиональных компетенций:*

- готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
- готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);
- 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 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);
- 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);
- готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании медицинской помощи с применением физиотерапевтических методов (ПК-6);
- готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);
- готовность к применению физиотерапевтических методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);
- готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);
- 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).

Во время прохождения практики врач-ординатор овладевает умениями:

- применения на практике всех методов физиотерапии;
- оформления назначения физиотерапевтических процедур по форме № 044/у;
- проведения процедур на всех физиотерапевтических аппаратах, имеющихся в ФТО;
- контроля исправности физиотерапевтической аппаратуры;
- осуществления контроля за работой среднего медицинского персонала (правильность проведения процедур, точность соблюдения параметров процедуры, техника безопасности);
- заполнения формы учетной документации по системе обязательного медицинского страхования;
- оформления и ведения учётно-отчетной документации по физиотерапии;
- оказания первой медицинской помощи при неотложных состояниях, травмах, поражениях электрическим током и световым излучением, проводить непрямой массаж сердца, владеть методом искусственного дыхания, владеть методом остановки кровотечения, проводить иммобилизацию конечность при травме, владеть методом промывания желудка;

- осуществить экстренные противоэпидемические мероприятия при экстренных ситуациях;
- провести необходимые противоэпидемические мероприятия при выявлении инфекционного больного;
- владеть методами пропаганды здорового образа жизни и профилактике заболеваний;
- своевременно определить симптомы и синдромы, требующие оказания неотложной помощи и оказать её;
- своевременно проводить комплексный анализ клинических данных, поставить диагноз и назначить необходимую терапию;
- составить план своей работы и работы подчинённого среднего медицинского персонала;
- составить отчёт о работе и провести её анализ.

За время прохождения практики у врача-ординатора формируются следующие профессиональные навыки:

- навык самостоятельной работы с физиотерапевтической аппаратурой;
- умение определять целесообразные методы воздействия физическими факторами при тех или иных заболеваниях, выбирать оптимальный для больного физиотерапевтический комплекс;
- навыки оформления и ведения учетно-отчетной документации в отделении (кабинете) физиотерапии;
- соблюдение правил техники безопасности при работе с физиотерапевтической аппаратурой.

4. Объем производственной (клинической) практики (в часах)

Блок 2. Практики. Базовая часть	ЗЕ	часы	Недели	Вид аттестации
Первый год обучения				
Первый семестр				
Поликлиника Самостоятельное выполнение физиотерапевтических процедур под контролем среднего медицинского персонала и врача-физиотерапевта. Прием больных совместно с врачом-физиотерапевтом кабинета. Оформление учетно-отчетной документации	6	216	4 недели	Зачет с оценкой
ВСЕГО	6	216	4 недели	

5. Содержание производственной (клинической) практики

Базовая часть	
Производственная (клиническая) практика	Раздел 1. Организационный. Встреча с руководителем практики, знакомство со структурными подразделениями лечебной клинической базы, инструктаж по технике безопасности, соблюдению санитарно-гигиенического и противоэпидемического режима в лечебно-профилактических учреждениях. Изучение структуры и работы физиотерапевтического отделения (кабинета) поликлиники.

	<p>Знакомство с внутренним режимом. С правилами приема пациентов с соблюдением основных санитарно-гигиенических норм, принципов асептики и антисептики.</p> <p>Раздел 2. Клиническая деятельность.</p> <p>Работа в физиотерапевтических отделениях лечебно-профилактических учреждениях амбулаторного и стационарного типа. Самостоятельное выполнение физиотерапевтических процедур под контролем среднего медицинского персонала и врача-физиотерапевта. Прием больных совместно с врачом-физиотерапевтом. Оформление учетно-отчетной документации</p> <p>Раздел 3. Оформление структурной части отчета по практике.</p> <p>Осуществляется ежедневно, после завершения работы, обработки и анализа полученной информации.</p> <p>Раздел 4. Подготовка отчета по практике.</p> <p>Систематизация освоенных навыков, ознакомление с документацией и правилами ее оформления, знакомство с приказами по стандартам выполняемых услуг, соблюдению санитарно-гигиенического и противоэпидемического режима, техники профессиональной безопасности</p> <p>Раздел 5. Промежуточная аттестация.</p> <p>Собеседование. Разбор практических ситуаций в непосредственной клинической практике, ситуационных задач. Оценка практических навыков.</p>
--	--

6. Соответствие формируемых компетенций и форм контроля

Перечень компетенций	Формы контроля
УК-1 (готовность к абстрактному мышлению...)	Собеседование. Разбор практических ситуаций в непосредственной клинической практике, ситуационных задач. Оценка практических навыков.
УК-2 (готовность к управлению коллективом...)	Собеседование. Разбор практических ситуаций в непосредственной клинической практике, ситуационных задач. Оценка практических навыков.
ПК-1 (готовность к осуществлению комплекса мероприятий..)	Собеседование. Разбор практических ситуаций в непосредственной клинической практике, ситуационных задач. Оценка практических навыков.
ПК-2 (готовность к проведению профилактических медицинских осмотров...)	Собеседование. Разбор практических ситуаций в непосредственной клинической практике, ситуационных задач. Оценка практических навыков.
ПК-3 (готовность к проведению противоэпидемических...)	Собеседование. Разбор практических ситуаций в непосредственной клинической практике, ситуационных задач. Оценка практических навыков.
ПК-4 (готовность к применению социально-гигиенических...)	Собеседование. Разбор практических ситуаций в непосредственной клинической практике, ситуационных задач. Оценка практических навыков.

ПК-5 (готовность к определению у пациентов патологических состояний...)	Собеседование. Разбор практических ситуаций в непосредственной клинической практике, ситуационных задач. Оценка практических навыков.
ПК-6 (готовность к ведению и лечению..)	Собеседование. Разбор практических ситуаций в непосредственной клинической практике, ситуационных задач. Оценка практических навыков.
ПК-7 (готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях...)	Собеседование. Разбор практических ситуаций в непосредственной клинической практике, ситуационных задач. Оценка практических навыков.
ПК-8 (готовность к применению... терапии и других методов у пациентов...)	Собеседование. Разбор практических ситуаций в непосредственной клинической практике, ситуационных задач. Оценка практических навыков.
ПК-9 (готовность к формированию у населения...)	Собеседование. Разбор практических ситуаций в непосредственной клинической практике, ситуационных задач. Оценка практических навыков.
ПК-10 (готовность к применению основных принципов организации и управления ...)	Собеседование. Разбор практических ситуаций в непосредственной клинической практике, ситуационных задач. Оценка практических навыков.
ПК-11 (готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи...)	Собеседование. Разбор практических ситуаций в непосредственной клинической практике, ситуационных задач. Оценка практических навыков.

7. Материально-техническое обеспечение

№п/п	Помещения, оборудование
1	Аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения (компьютер, мультимедийный проектор, экран, негатоскопы), презентации
2	Читальный зал для самостоятельной работы обучающихся, оснащенный компьютерной техникой с лицензированным программным обеспечением и с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Института.
3	Помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями (тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростометр, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, аппарат для гальванизации и электрофореза с набором электродов, аппарат для лечения диадинамическими токами, аппарат для терапии синусоидальными модулированными токами, аппарат интерференцтерапии, аппарат флюктуоризации, аппараты комплексной электротерапии импульсными токами, аппарат для электродиагностики и электростимуляции, аппарат электростимуляции (в том числе многоканальные), аппарат чрескожной электронейростимуляции, аппарат низкочастотной электростатической терапии, аппарат инфитатерапии, аппарат

местной дарсонвализации стационарный, аппарат местной дарсонвализации портативный, аппарат ультратонотерапии стационарный, аппарат ультратонотерапии портативный, аппарат магнитотерапии стационарный, аппарат магнитотерапии портативный, аппарат общей магнитотерапии, аппарат для ультравысокочастотной терапии стационарный, аппарат для ультравысокочастотной терапии портативный переносной, аппарат высокочастотной (индуктотермии), аппарат для сверхвысокочастотной терапии или аппарат для терапии сантиметровыми волнами портативный, аппарат для терапии дециметровыми волнами, аппарат крайне высокочастотной терапии, аппарат крайне высокочастотной физиопунктуры, лечебно-диагностический компьютеризированный комплекс для оценки функционального состояния организма и оптимизации физиотерапевтического лечения, аппарат ультразвуковой терапевтический, аппарат вибротерапии, аппарат лазерной терапии с набором излучателей и световодов, аппарат лазерной спектрофотометрии и биофотометрии, аппарат для локальных ультрафиолетовых облучений, аппарат для общих ультрафиолетовых облучений, облучатель бактерицидный передвижной, аппарат светотерапии, фотохромотерапии, аппарат инфракрасной терапии, аппарат общей инфракрасной терапии (ИК-сауна), ингалятор компрессорный стационарный, ингалятор ультразвуковой, галоингалятор индивидуальный, галокамера, спелеокамера, аэрофитогенератор, кислородный концентратор для приготовления кислородных коктейлей, аппарат для нормобарической гипокситерапии, аппарат озонотерапии, ванна бальнеологическая, ванна вихревая, четырехкамерная ванна с автоматической регулировкой температуры или без нее, аппарат для насыщения воды газом, компрессор для насыщения воды газом и решетки к нему (жемчужные ванны), ванна для "сухо-воздушных" углекислых ванн, ванна гидрогальваническая, ванна для подводного массажа, термометр для воды, кафедра водолечебная с душами (дождевой, циркулярный, восходящий, струевой, душ Виши, парафинонагреватель, кюветы для парафинолечения, кушетки для теплолечения с автоматическим подогревом, аппарат для подогрева нафталана, аппарат для подогрева грязи, стол массажный, кушетки физиотерапевтические, шкаф физиотерапевтический вытяжной, тумбочки физиотерапевтические, измеритель артериального давления, часы физиотерапевтические процедурные, аппарат для высокочастотной магнитотерапии (индуктотермии), аппарат для гальванизации и электрофореза, аппарат для ультратонотерапии, аппарат для лечения поляризованным светом, аппарат для кислородных коктейлей, аппарат для лечения интерференционными токами, аппарат для мезодиэнцефальной модуляции, аппарат для микроволновой СВЧ-терапии, аппарат для УВЧ-терапии, аппарат для динамической чрескожной электронейростимуляции, аппарат для лечения диадинамическими токами, аэрофитогенератор, аппарат для амплипульстерапии, парафинонагреватель) и расходным материалом в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально.

8. Учебно-методическое обеспечение

Основная литература:

1. Пономаренко Г. Н. Медицинская реабилитация: учебник. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 368 с.
2. Пономаренко Г. Н. Медицинская реабилитация. Руководство к практическим занятиям: учебное пособие / под ред. Г. Н. Пономаренко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 240с.
3. Физиотерапия: национальное руководство / под ред. Г.Н. Пономаренко. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 864 с. - (Серия «Национальные руководства»)
4. Пономаренко Г.Н., Ковлен Д.В. Физическая и реабилитационная медицина: клинические рекомендации на доказательствах / под ред. акад. РАН А.Н. Разумова. – Наука, 2020. – 248 с.
5. Пономаренко Г.Н. Физическая и реабилитационная медицина: нормативное правовое регулирование. - 10-е издание, переработанное и дополненное. - СПб.: 2020. – 152 с.
6. Реабилитация инвалидов: национальное руководство. Краткое издание / под ред. Г.Н. Пономаренко. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 544 с.
7. Тактика врача физической и реабилитационной медицины: практическое руководство / под ред. Г. Н. Пономаренко. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 160 с.
8. Физическая и реабилитационная медицина. Национальное руководство. Краткое издание / под ред. Г. Н. Пономаренко. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 512 с.
9. Хан М.А., Разумов А.Н., Корчажкина Н.Б., Погонченкова И.В. Физическая и реабилитационная медицина в педиатрии. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 408 с.

Дополнительная литература

1. Физиотерапия: национальное руководство / под ред. Г.Н. Пономаренко. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 864 с. - (Серия «Национальные руководства»)
2. Физиотерапия и реабилитационная медицина: национальное руководство / под ред. Г.Н. Пономаренко. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 688с. - (Серия «Национальные руководства»).
3. Пономаренко Г.Н. Физическая и реабилитационная медицина. Национальное руководство. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 685 с.
4. Пономаренко Г.Н. Медицинская реабилитация. - 2-е издание, переработанное и дополненное. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 368 с.
5. Пономаренко Г. Н., Смирнова И.О. Физические методы лечения в дерматологии. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 432 с.
6. Пономаренко Г.Н. Медицинская реабилитация пациентов, перенесших COVID-19, в санаторно-курортных организациях. - СПб.: 2021. – 30 с.
7. Шошмин А.В., Пономаренко Г.Н. МКФ в реабилитации / под ред. акад. РАН А.Н. Разумова. - 2-е изд., перераб. и доп. – СПб.: 2020. – 232 с.
8. Пономаренко Г.Н., Улащик В.С. Физиотерапия: молекулярные основы. - СПб, 2014. – 288 с.
9. Пономаренко Г.Н., Улащик В.С. Низкочастотная магнитотерапия. - СПб, Человек, 2017. – 171 с.
10. Пономаренко Г.Н., Болотова Н.В., Райгородский Ю.М. Транскраниальная магнитотерапия. - СПб: Человек, 2016. – 152 с.
11. Пономаренко Г.Н. Физиотерапия: практический атлас. - СПб., 2013. – 183 с.:ил.
12. Организация медицинской реабилитации, физиотерапевтической помощи и ЛФК: метод. рекоменд. - изд. 6-е перераб. и доп./ под ред. Г.Н. Пономаренко. - СПб.: Человек, 2016. - 142 с.

13. Современные аспекты физиотерапии и курортологии / под науч. ред. А.В. Вологовской. - Минск, 2017. - 136 с.
14. Епифанов В.А., Епифанов А.В. Медико-социальная реабилитация пациентов с различной патологией: учебное пособие в 2 ч. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. – Ч.1. – 592 с., Ч.2. – 560 с.
15. Епифанов В.А. Лечебная физическая культура и массаж: учебник. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 528 с.:ил.

Периодические издания

1. Физиотерапия, бальнеология и реабилитация
2. Вопросы восстановительной медицины
3. Вестник Всероссийского общества по медико-социальной экспертизе, реабилитации и реабилитационной индустрии
4. Медико-социальная экспертиза и реабилитация

Интернет-ресурсы

1. ЭБС «Консультант студента»: <http://www.studentlibrary.ru/>
2. Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ): <http://www.femb.ru>
3. Клинические рекомендации Минздрава России: <https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend>

9. Кадровое обеспечение

Куратором производственной (клинической) практики назначается преподаватель из числа наиболее опытных, имеющих высшее медицинское образование, педагогический стаж не менее 3-х лет, опыт практической работы не менее 5 лет, свидетельство об аккредитации по физиотерапии.

10. Оценка качества освоения программы практики

Текущий контроль прохождения практики производится руководителем практики в следующих формах:

- выполнение заданий текущего контроля (ситуационные задачи находятся в составе УМК на кафедре);
- оценка практических навыков.

Основным отчетным документом клинического ординатора на время практики является дневник клинического ординатора. Дневник ординатора должен содержать сведения по курируемым больным с отражением диагноза, перечень выполненных лечебных процедур.

Клинический ординатор должен владеть практическими знаниями, навыками и умениями, позволяющими установить диагноз и провести необходимое лечение в объеме квалифицированной врачебной помощи.

Аттестация производится в форме зачета с оценкой по результатам прохождения практики на основании:

- выполнения заданий промежуточной аттестации;
- оценки практических навыков;
- собеседования по ситуациям, описанным в дневнике практики;
- заполненного дневника практики, в котором отражаются все манипуляции, которые ординатор выполнил;

- отчета о практике, который должен включать в себя следующие разделы:
 1. Цель практики.
 2. Полное наименование учреждения (организации), в которой ординатор проходил производственную практику.
 3. Функциональные обязанности ординатора во время прохождения производственной практики. Подробное описание ежедневных выполненных мероприятий в процессе прохождения практики.
 4. Личные впечатления о прохождении производственной практики. Выводы и предложения по результатам практики.

– отзывов руководителя практики от организации и руководителя практики от кафедры.

Критерии оценки выполнения практических навыков:

«Отлично» – ординатор без ошибок самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений;

«Хорошо» – ординатор самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений, допуская некоторые неточности (малозначительные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет;

«Удовлетворительно» – ординатор демонстрирует выполнение практических умений, допуская некоторые ошибки, которые может исправить при коррекции их преподавателем;

«Неудовлетворительно» – ординатор не может самостоятельно продемонстрировать практические умения или выполняет их, допуская грубые ошибки.

. Критерии оценки устного собеседования, решения задач:

«Отлично» – ординатор дает полные, исчерпывающие и аргументированные ответы на все основные и дополнительные вопросы; ответы на вопросы отличаются логической последовательностью, четкостью в выражении мыслей и обоснованностью выводов; демонстрирует знание источников (нормативно-правовых актов, литературы, понятийного аппарата) и умение ими пользоваться при ответе.

«Хорошо» – ординатор дает полные, исчерпывающие и аргументированные ответы на все основные и дополнительные вопросы; ответы на вопросы отличаются логичностью, четкостью, знанием понятийного аппарата и литературы по теме вопроса при незначительных упущениях при ответах.

«Удовлетворительно» – ординатор дает неполные и слабо аргументированные ответы на вопросы, демонстрирующие общее представление и элементарное понимание существа поставленных вопросов, понятийного аппарата и обязательной литературы.

«Неудовлетворительно» – если ординатор демонстрирует незнание и непонимание существа поставленных вопросов или не дает ответа.

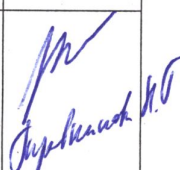
11. Составители рабочей программы:

Зав.кафедрой физической и реабилитационной медицины, д.м.н. И.В. Черкашина

12. Рецензенты

Зав.кафедрой хирургии к.м.н. В.С. Спиридонова

13. Лист изменений в программе

№	Дата внесения изменений	№ протокола, дата	Содержание изменения	Подпись
1	28.12.2023	Протокол Учёного совета ФГБУ ФНОЦ МСЭ и Р им. Г.А. Альбрехта № 17 от 28.12.2023	В связи с реорганизацией и изменением наименования учреждения и его подразделений в ранее разработанной и утвержденной программе изменен титольный лист	 Дупкин А.В.