

Министерство здравоохранения Красноярского края
Краевое государственное бюджетное образовательное учреждение
дополнительного профессионального образования
«Красноярский краевой центр медицинского образования»

(КГБОУДПО ККЦМО)



Утверждаю:
Директор КГБОУДПО ККЦМО
А. И. Грицан
« 31 *Июня* 2023 г.

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА

повышения квалификации специалистов со средним медицинским образованием
«Участие медицинских специалистов среднего звена в медицинской и социально-психологической реабилитации военнослужащих, участников боевых действий»

(дистанционное обучение)

Красноярск, 2023

Краткая аннотация:

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации по теме «Участие медицинских специалистов среднего звена в медицинской и социально-психологической реабилитации военнослужащих, участников боевых действий» разработана для специалистов со средним медицинским образованием, занимающихся реабилитацией военнослужащих, участников боевых действий.

Программа составлена с учетом требований, Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Основы охраны здоровья граждан в Российской Федерации», приказа Министерства образования и науки РФ от 1 июля 2013 г. № 499 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам», приказа Минздрава России от 3 августа 2012 г. № 66н «Об утверждении порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях» и Приказа Министерства обороны РФ от 27.01.2017 г. № 60 «О медико-психологической реабилитации военнослужащих» (с изменениями на 9 января 2023 года).

Выполнение служебно-боевых задач невозможно представить без современной боевой техники, вооружений и спецсредств. Однако ключевой фигурой по-прежнему остается человек. От его способности адекватно оценивать окружающую ситуацию, свои собственные силы и возможности зависит ход и результативность служебно-боевых задач.

Вместе с тем условия непосредственного соприкосновения с противником или агрессивной толпой, выполнение длительных боевых задач, длительное пребывание в районе выполнения служебно-боевых задач, выполнение деятельности в условиях интенсивного применения противником различных средств поражения, ранение и гибель товарищей, виды разрушений и многое другое, сопутствующее условиям боевой деятельности, оказывают негативное воздействие на психику военнослужащих.

Результатом реагирования психики военнослужащих на эти воздействия являются боевой стресс, боевая психическая травма, постстрессовый синдром. Их последствия проявляются с различной степенью тяжести и могут выражаться в виде состояния дискомфорта, более сложные — в различных соматических заболеваниях, и наконец, самые тяжелые последствия проявляются в нарушениях личности вплоть до ее разрушения.

Актуальность данной программы обусловлена необходимостью участия среднего медперсонала в мероприятиях социально-психологической реабилитации, проведению психологической коррекции военнослужащим, принимавшим участие в чрезвычайных ситуациях или боевых действиях, что, несомненно в дальнейшем может оказать влияние на эффективность использования ресурсов в здравоохранении, открывая возможность для более точной диагностики и более полного согласия пациента следовать лечебным планам.

Организация разработчик: КГБОУДПО ККЦМО

Рекомендовано: методическим советом КГБОУДПО ККЦМО
от «31» мая 2023 г. Протокол № 14

Оглавление

1. Паспорт программы
2. Учебный план
3. Тематический план
4. Календарный учебный график
5. Рабочая программа
6. Организационно-педагогические условия реализации программы
7. Контроль и оценка результатов освоения программы

1. Паспорт программы

1. Цель программы повышения квалификации: качественное совершенствование и систематизация знаний и навыков специалиста, оказывающего помощь военнослужащим, участникам боевых действий.

2. Планируемые результаты обучения: обучающийся, освоивший программу должен обладать профессиональными компетенциями по реабилитации:

Код компетенции	Наименование компетенции
ПК 1	Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях
	Знать: <ul style="list-style-type: none">• порядок медицинской реабилитации• правила и порядок оформления медицинской документации в медицинских организациях, в том числе в форме электронного документа Уметь: <ul style="list-style-type: none">• выполнять работу по проведению мероприятий медицинской реабилитации• заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа

3. Требования к уровню образования обучающихся:

3.1. Категория обучающегося: специалисты со средним медицинским образованием

3.2. Сфера применения профессиональных компетенций: медицинские организации

3.3. Требования к профессиональной подготовке, необходимой для освоения программы: к освоению программы допускаются лица, имеющие среднее профессиональное образование по специальности «Сестринское дело», «Лечебное дело».

4. Характеристика подготовки по программе

4.1. Форма обучения (очная, очно-заочная, индивидуальная) заочная с ДОТ

4.2. Нормативный срок освоения программы: 36 час.

4.3. Режим обучения (количество часов в неделю): 6-8 часов в день

2. Учебный план
 программы повышения квалификации
«Участие медицинских специалистов среднего звена в медицинской и социально-психологической реабилитации военнослужащих, участников боевых действий»
 (дистанционное обучение)

№ п/п	Наименование разделов	Всего часов	ДО	Форма контроля
1.	Медико-социальная и психологическая помощь военнослужащим, участникам боевых действий. Нормативно-правовая основа	12	12	Тестирование
2.	Медико-социальная реабилитация пострадавших вследствие ранения, контузии и увечья, полученных при исполнении обязанностей военной службы	12	12	Тестирование
3.	Психологическая реабилитация военнослужащих с посттравматическим стрессовым расстройством	10	10	Тестирование
4.	Итоговая аттестация	2	2	Тестирование
	Итого	36	36	

3. Тематический план
 программы повышения квалификации
«Участие медицинских специалистов среднего звена в медицинской и социально-психологической реабилитации военнослужащих, участников боевых действий»
 (дистанционное обучение)

№ п/п	Наименование разделов	Всего часов	ДО
1.	Медико-социальная и психологическая помощь военнослужащим, участникам боевых действий. Нормативно-правовая основа	12	12
1.1	Нормативно-правовые основы медицинской социально-психологической помощи военнослужащим	4	4
1.2	Современные проблемы здоровья военнослужащих, участников боевых действий. Виды травм и контузий	4	4
1.3	Посттравматическое стрессовое расстройство у военнослужащих, вернувшихся из зон боевых действий	4	4
2.	Медико-социальная реабилитация пострадавших вследствие ранения, контузии и увечья, полученных при исполнении обязанностей военной службы	12	12
2.1	Лечебная физкультура в медицинской реабилитации	4	4
2.2	Физиотерапевтическое лечение в медицинской реабилитации	4	4
2.3	Социальная реабилитация военнослужащих	4	4
3.	Психологическая реабилитация военнослужащих с посттравматическим стрессовым расстройством	10	10
4.	Итоговая аттестация	2	2
	Итого:	36	36

4. Календарный учебный график

программы повышения квалификации

«Участие медицинских специалистов среднего звена в медицинской и социально-психологической реабилитации военнослужащих, участников боевых действий»
(дистанционное обучение)

№ п/п	Наименование разделов	Количество часов	Неделя/ день обучения	Форма контроля
1.	Медико-социальная и психологическая помощь военнослужащим, участникам боевых действий. Нормативно-правовая основа	12	1 день	СК
2.	Медико-социальная реабилитация пострадавших вследствие ранения, контузии и увечья, полученных при исполнении обязанностей военной службы	12	2 день	СК
3.	Психологическая реабилитация военнослужащих с посттравматическим стрессовым расстройством	10	3 день	СК
4.	Итоговая аттестация	2	4 день	Тестирование

5. Рабочая программа
повышения квалификации
«Участие медицинских специалистов среднего звена в медицинской и социально-психологической реабилитации военнослужащих, участников боевых действий»
(дистанционное обучение)

№ п/п	Наименование разделов и тем	Содержание (перечень учебных вопросов)	Количество часов	Код компетенции
1.	Медико-социальная и психологическая помощь военнослужащим, участникам боевых действий. Нормативно-правовая основа		12	ПК 1
1.1.	Нормативно-правовые основы медицинской социально-психологической помощи военнослужащим	Лекция Законодательная база оказания помощи участникам СВО. Новые правила проведения медицинской реабилитации: Письмо Федерального бюро медико-социальной экспертизы Министерства труда и социальной защиты РФ от 29.08.2022 г. № 33007.ФБ.77/2022 «Методическое письмо по вопросам освидетельствования участников специальной военной операции, получивших тяжелые ранения, контузии и увечья, и определения нуждаемости в предоставлении мероприятий по реабилитации или абилитации в рамках индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида, в том числе назначения технических средств реабилитации с учетом характера полученных травм и ранений, включая ампутации верхних и нижних конечностей». Постановление Правительства РФ от 24.01.2023 г. № 77 «О внесении изменения в пункт 15 Правил признания лица инвалидом».	4	
1.2	Современные проблемы здоровья военнослужащих, участников боевых действий. Виды травм и контузий	Лекция Современные проблемы здоровья военнослужащих, участников боевых действий. Виды травм и контузий. Особенности разработки и реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации (ИПРА) инвалидов вследствие военной травмы. Классификация травм. Виды травм по степени тяжести. Клинические формы закрытых механических повреждений	4	
1.3	Посттравматическое стрессовое расстройство у военнослужащих,	Лекция Феноменология посттравматического стрессового расстройства. Психологический портрет	4	

	вернувшихся из зон боевых действий	военнослужащих. Основные психологические направления в изучении вопроса психотерапии посттравматического стрессового расстройства		
2.	Медико-социальная реабилитация пострадавших вследствие ранения, контузии и увечья, полученных при исполнении обязанностей военной службы		12	ПК 1
2.1	Лечебная физкультура в медицинской реабилитации	Лекция Общие основы лечебной физкультуры. Отдельные методики кинезотерапии. Механотерапия. Эрготерапия и трудотерапия. Массаж	4	
2.2	Физиотерапевтическое лечение в медицинской реабилитации	Лекция Преформированные физические факторы. Противовоспалительные и анальгетические методы физиотерапии. Применение гипербарической оксигенации и медицинского озона в медицинской реабилитации.	4	
2.3	Социальная реабилитация военнослужащих	Лекция Основные психологические осложнения. Роль медицинского психолога в реабилитационных мероприятиях. Психологическая, нейропсихологическая и патопсихологическая диагностика. Психологическое консультирование.	4	
3.	Психологическая реабилитация военнослужащих с посттравматическим стрессовым расстройством	Психологическая реабилитация военнослужащих с посттравматическим стрессовым расстройством методами индивидуальной психотерапии. Групповая психотерапия в реабилитационной работе с военнослужащими	10	ПК 1
4.	Итоговая аттестация	Тестирование	2	

6. Организационно-педагогические условия реализации программы

6.1. Кадровое обеспечение образовательного процесса

Требования к квалификации педагогических кадров, обеспечивающих обучение: куратор курса, тьютор - специалист, имеющий высшее профессиональное образование, соответствующее преподаваемому профилю. Тьюторы, обеспечивающие сопровождение курса и сопровождение обучения слушателей должны проходить повышение квалификации по специальности не реже одного раза в пять лет.

6.2. Материально-технические условия реализации программы

Наименование специализированных аудиторий, кабинетов, лабораторий	Вид занятий	Наименование оборудования, программного обеспечения
Не требуется	теоретическое	- терминал с доступом в интернет (ПК, планшет, смартфон, др.) - интернет-браузер - раздел «Дистанционное обучение» на сайте КГБОУДПО ККЦПКССМО http://krascpk.ru
Не требуется	- итоговое тестирование	- терминал с доступом в интернет (ПК, планшет, смартфон, др.) - интернет-браузер - раздел «Дистанционное обучение» на сайте КГБОУДПО ККЦПКССМО http://krascpk.ru

6.3. Учебно-материальное, информационное обеспечение программы

Список литературы

1. Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации: федеральный закон, 21 ноября 2011 г., № 323-ФЗ // Собрание законодательства Российской Федерации от 2011 г., № 48, ст. 6724.
2. Распоряжение Правительства РФ от 24 декабря 2012 г. N 2511-р Об утверждении государственной программы РФ «Развитие здравоохранения»
3. Боголюбов В.М. Медицинская реабилитация или восстановительная медицина? Физиотерапия, Бальнеология, Реабилитация. 2017- №1. – С. 3-12.
4. Давыдкин Н.Ф. Медицинская реабилитация, восстановительная медицина – что это? (вопросы терминологии). Нелекарственная медицина. 2019 — № 1 — С. 4-11.
5. Диденко Л.Н. Особенности реабилитации инвалидов с нарушением зрительных функций // Медико-социальные проблемы инвалидности. 2019. № 4. – С. 73-76.
6. Елифанов Е.А. Лечебная физическая культура: учебное пособие. – Москва: ГЕОТАР Медия. – 2017. – С. 3-4
7. Исакова Е.А. Нормативное определение понятий «медицинская реабилитация» и «санаторно — курортное лечение» / Е.А, Исакова // Научный форум. Сибирь. — 2017. — Т. 3. — № 1. С. 49.
8. Медведев А.С Основы медицинской реабилитологии.- Минск: Беларус. наука; — 2018. — С. 267
9. Пономаренко Г.Н. Медицинская реабилитация: учебник. М.: ГЭОТАР-Медиа. — 2019. — С. 360.
10. Абрамова Г.С., Юдчиц Ю.А. Психология в медицине: Учебное пособие. - М.: «Кафедра-М», 1998. - 271 с.

11. Белова А.Н. Нейрореабилитация: руководство для врачей. – 3-е изд., перераб. и доп., М.: Антидор, 2010. – 1288 с.
12. Бернштейн Н.А. Физиология движений и активность. – М.: Медицина, 1990. – 494 с.
13. Боголюбов В.М. Медицинская реабилитация. Москва-Пермь.: Звезда., 1998. – 350 с.
14. Боголюбов В.М. Физиотерапия и курортология. Книга 3. Физиотерапия и реабилитация. М.: БИНОМ., 2009. – 312 с.
15. Кит Луис. Рефлексотерапия. Полное руководство. – М.: Кладезь., 2009. – 399 с.
16. Клиническая реабилитация на стационарном и поликлиническом этапах восстановительного лечения и медицинской реабилитации: учебно-методическое пособие для врачей / Под ред. К.В.Лядова – М.: Издательство «Советский спорт»2013. – 384 с.
17. Кожин А.А. Физические методы в медицине: учебное пособие– Ростов на Дону: Издательство ЮФУ 2010. – 296 с.
18. Комарова, Л.А. Сочетанные методы физиотерапии. /Л.А.Комарова, Л.А.Терентьева, Г.И. Егорова. - Рига: Зинатне, 1986. – 175с.
19. Комарова, Л.А. Сочетанные методы аппаратной физиотерапии и бальнеотеплолечения. / Л.А.Комарова, Г.И. Егорова– СПб.: Изд-во СПбМАПО, 1994. – 223с.
20. Лечебная физическая культура / Под ред. В.А. Епифанова. – М.: Медицина, 2004. – 592 с.
21. Медицинская реабилитация: Руководство для врачей / Под ред. В.А.Епифанова. – М.: МЕДпресс-информ, 2005. – 328 с.
22. Миненков, А.А. Сочетание физических факторов при различных заболеваниях: пособие для врачей. / А.А. Миненков, Э.М.Орехова, Ф.Е. Горбунов [и др.]. - М., 1996. – 21с.
23. Пономаренко Г.Н. Общая физиотерапия. 5-е изд., перер. и доп. – М.: ГОЭТАР-Медиа., 2012. – 368 с.
24. Пономаренко Г.Н. Физиотерапия: национальное руководство. – М.: ГОЭТАР-Медиа., 2009. – 864 с.
25. Приказ Министерства Здравоохранения Российской Федерации от 29 декабря 2012г № 1705н «О порядке оказания медицинской реабилитации»
26. Скворцова В.И., Поляев Б.А., Иванова Г.Е., Чекнева Н.С. и др. Основы ранней реабилитации. – М.: Литтерра, 2006. – 104 с.
27. Улащик В.С., Лукомский И.В. Общая физиотерапия. Мн.: Книжный Дом, 2005. – 512 с.
28. Учебник по восстановительной медицине / Под ред. А.Н. Разумова, И.П. Бобровницкого, А.М. Василенко. – М.: «Восстановительная медицина», 2009. – 648 с.
29. Физическая реабилитация: Учебник для студентов / Под ред. С.Н.Попова. – Ростов-на-Дону: Феникс, 2004. – 608 с.

7. Контроль и оценка результатов освоения образовательной программы

Оценка освоения дополнительной профессиональной «Участие медицинских специалистов среднего звена в медицинской и социально-психологической реабилитации военнослужащих, участников боевых действий» обучающимися включает: текущий контроль успеваемости и итоговую аттестацию.

Формы контроля доводятся до сведения обучающихся в начале обучения.

Используемые контрольно-измерительные материалы для оценки качества освоения программы:

1. Контрольные вопросы.
2. Тестовые задания.

Текущий контроль осуществляется в форме выполнения ответов на контрольные вопросы.

Итоговая аттестация обучающихся проводится в форме компьютерного тестирования. При успешном освоении программы выдается удостоверение о повышении квалификации установленного образца.

Результаты обучения (освоенные ПК)	Основные показатели результатов подготовки	Формы контроля
ПК 1. Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях	Знать: <ul style="list-style-type: none">• порядок медицинской реабилитации• правила и порядок оформления медицинской документации в медицинских организациях, в том числе в форме электронного документа Уметь: <ul style="list-style-type: none">• выполнять работу по проведению мероприятий медицинской реабилитации• заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа	Контрольные вопросы Тест-контроль

Фонд оценочных средств:

Перечень контрольных вопросов:

1. Определение реабилитации Всемирной организацией здравоохранения (ВОЗ). Медицинский (лечебный) аспект реабилитации.
2. Основные положения Приказа Минздрава России от 29 декабря 2012 г. № 1705н «О порядке оказания медицинской реабилитации».
3. Условия проведения медицинской реабилитации.
4. Этапы медицинской реабилитации.
5. Основные принципы медицинской реабилитации
6. Понятие о реабилитационном диагнозе, реабилитационной цели.
7. Реабилитационный потенциал или реабилитационный прогноз (пер спектива восстановления функций).
8. Мультидисциплинарный подход, состав бригады.
9. Определение ЛФК, специфические и неспецифические эффекты.
10. Основные принципы применения кинезотерапии.
11. Средства ЛФК, виды физических упражнений. Формы применения ЛФК. Понятие о двигательных режимах.
12. Понятие о механотерапии, виды тренажеров.
13. Эрготерапия – методологические аспекты, основные формы.
14. Основные виды и средства медицинского массажа.
15. Основные виды физических факторов, общие принципы физиотерапии.
16. Преформированные физические факторы: основные виды (электротерапия, магнитотерапия, электромагнитные поля, фототерапия, ультразвуковая терапия), общие показания и противопоказания.
17. Синдромно-патогенетический и клинико-функциональный подход в физиотерапии. Основные противовоспалительные и анальгетические методы.
18. Гипербарическая оксигенация – эффекты, основные показания и противопоказания. Рефлексотерапия – определение, виды рефлексогенного воздействия, основные принципы применения. Методы рефлексотерапии.
19. Основные психологические осложнения, направления социально – психологической реабилитации. Роль медицинского психолога в реабилитационных мероприятиях.
20. Сестринский процесс, системно – этапный подход. Роль медицинской сестры в реабилитационных мероприятиях.

Тестовые задания:

В восстановительной медицине ПРЕИМУЩЕСТВЕННО используются медицинские технологии:

- *немедикаментозные
- экологические
- диагностические
- психотерапевтические
- инновационные

Компенсация - это возмещение утраченной функции за счет:

- *усиления деятельности поврежденного органа или других органов
- полноценной психостимулирующей терапии
- трансплантации
- экстирпации

К климатотерапии относятся следующие воздействия:

- *аэротерапия
- *гелиотерапия
- *талассотерапия
- фитотерапия
- ароматерапия

В построении и реализации реабилитационных программ роль немедикаментозных методов определяется:

- *безопасностью лечения
- *повышением эффективности медико-реабилитационных мероприятий
- *потенцированием действия медикаментозного лечения
- *уменьшением лекарственной аллергии
- *тренировкой адаптационных систем организма

недостаточным развитием отечественной фармацевтической промышленности

Здоровье по определению ВОЗ - это

- *полное физическое, духовное и социальное благополучие

отсутствие хронических заболеваний и функциональных нарушений
отсутствие физических и психических нарушений
отсутствие заболеваний
отсутствие острых заболеваний

Не относится к основным принципам медицинской реабилитации

- системность и этапность
- партнерство медицинского работника и больного
- *государственность
- раннее начало
- направленность на максимальный результат (выздоровление или максимальное восстановление)

Физиолечение не проводят в один день с диагностическими исследованиями:

- электрокардиографией
- *рентгеновским
- клиническим анализом крови
- *гастроскопией
- анализом мочи

Виды массажа:

- *гигиенический
- *спортивный
- *лечебный
- предварительный
- дистанционный

К методам рефлексотерапии относятся:

- *иглоукалывание
- оздоровительный массаж
- *лазеропунктура
- психотерапия
- ци-гун-терапия

К принципам гомеопатии относятся:

- *использование малых доз препаратов
- *потенцирование
- *принцип подобия
- *испытание лекарственных средств на здоровых людях
- испытание лекарственных средств на животных

Закономерности эффективного гомеопатического лечения (принципы Геринга):

- *выздоровление происходит в направлении от более глубоких, жизненно важных уровней организма к менее важным поверхностным уровням
- выздоровление происходит в направлении от менее важных поверхностных уровней к более глубоким, жизненно важным уровням организма
- *выздоровление происходит в направлении от верхних частей тела к нижним
- *купирование симптомов происходит в порядке, обратном их возникновению
- купирование симптомов происходит в порядке их возникновения

К методам теплолечения относятся:

- *грязелечение
- *парафинотерапия
- *псаммотерапия
- прижигание акупунктурных точек
- *глинолечение

Проявления лечебного эффекта грязелечения

- охлаждающего
- *противовоспалительное
- *рассасывающее
- *обезболивающее
- *гипокоагулирующее
- *десенсибилизирующее

Проведение парафинолечения в один день совместимо с методами:

- *массажем
- *ультразвуком
- грязелечения;
- индуктотермии
- лечения песком;

Физиотерапевтические методы хорошо сочетаются с

- *лекарственной терапией
- *психотерапией
- *ЛФК
- *массажем
- рентгенотерапией

Занятие лечебной гимнастикой состоит из следующих частей:

- *вводной
- *основной
- тренирующей
- расслабляющей
- *заключительной

Принципы физической тренировки:

- *повторность
- *регулярность и длительность воздействия
- *доступность упражнения в соответствии с индивидуальными особенностями
- *постепенность повышения физической нагрузки
- уникальность
- *всесторонность воздействия с помощью упражнений для разных групп мышц

Эффективность ЛФК зависит от:

- *дозирования физической нагрузки
- *правильного подбора разнообразных средств ЛФК
- *последовательности физических упражнений при однократном занятии
- *последовательности физических упражнений в курсе лечения метеорологических условий

Ответственность за безопасность работы и правильную эксплуатацию медицинской аппаратуры в физиокабинете возлагается:

- на руководителя лечебного учреждения
- на заместителя руководителя по медчасти
- на заместителя руководителя по АХЧ
- *на врача-физиотерапевта
- на главную медицинскую сестру

К самостоятельному проведению процедур физиотерапии могут быть допущены лица:

- прошедшие инструктаж по технике безопасности
- *имеющие свидетельство об аккредитации по физиотерапии
- закончившие медучилище
- имеющие высшую квалификационную категорию по физиотерапии
- обученные безопасности труда в соответствии с ОСТ42-21-16-86

Продолжительность занятия ЛФК у больного, находящегося на постельном режиме, составляет:

- 5-10 мин
- *10-15 мин
- 15-30 мин
- до ощущения лёгкой усталости
- ЛФК противопоказана до момента расширения режима

Общими противопоказаниями для ЛФК НЕ являются:

- нарастающая сердечно-легочная недостаточность
- острые повреждения до иммобилизации
- неадекватные психические реакции на процедуру
- *беременность
- *сосудистые заболевания мозга, сопровождающиеся нарушением чувствительности и вестибулярными расстройствами

Проведение физиотерапевтических процедур младшим медперсоналом физиотерапевтического отделения:

- разрешается
- *не разрешается
- разрешается по согласованию с заведующим ФТО, ФТК
- разрешается при стаже работы младшего персонала более 5 лет
- разрешается в присутствии медсестры ФТО

При приеме на работу в ФТО проводится инструктаж по технике безопасности:

- *вводный

- *первичный

- текущий

- повторный

- все перечисленные

Основные группы физических упражнений в лечебной гимнастике:

- *гимнастические упражнения

- *спортивно-прикладные упражнения (ходьба, бег оздоровительный, лыжи, гребля, плавание и др.)

- *спортивные и другие подвижные игры

- трудотерапия

- лечебные уклады