



Министерство здравоохранения Российской Федерации

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Рязанский государственный медицинский университет
имени академика И.П. Павлова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России

Утверждено решением ученого совета
Протокол № 1 от 01.09.2023 г.

Рабочая программа дисциплины	«Лечебная физкультура и спортивная медицина»
Образовательная программа	Основная профессиональная образовательная программа высшего образования - программа ординатуры по специальности 31.08.39 Лечебная физкультура и спортивная медицина
Квалификация (специальность)	Врач по лечебной физкультуре и спортивной медицине
Форма обучения	Очная

Разработчик (и): кафедра физического воспитания и здоровья

ИОФ	Ученая степень, ученое звание	Место работы (организация)	Должность
Пономарева Галина Владимировна	к.п.н., доцент	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	заведующий кафедрой
Антонович Марина Николаевна	к.м.н., доцент	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	доцент

Рецензент (ы):

ИОФ	Ученая степень, ученое звание	Место работы (организация)	Должность
Назаров Евгений Александрович	д.м.н., профессор	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	профессор
Трушин Сергей Николаевич	д.м.н., профессор	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	заведующий кафедрой

Одобрено учебно-методической комиссией по ординатуре и аспирантуре.
Протокол № 7 от 26.06.2023 г.

Одобрено учебно-методическим советом.
Протокол № 10 от 27.06.2023 г.

Нормативная справка.

Рабочая программа дисциплины «Лечебная физкультура и спортивная медицина» разработана в соответствии с:

ФГОС ВО	Приказ Минобрнауки России от 25.08.2014 № 1081 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.39 Лечебная физкультура и спортивная медицина»
Порядок организации и осуществления образовательной деятельности	Приказ Министерства науки и высшего образования РФ от 19 ноября 2013 г. № 1258 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры"

1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине

Таблица 1

Универсальные компетенции	
УК-1: готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	Знать: знание современных методик сбора и обработки информации
	Уметь: уметь применять методики анализа и синтеза для дифференциальной диагностики патологического процесса
	Владеть: навыками самостоятельного критического мышления, позволяющими анализировать роль социально-значимых проблем в целом и в развитии конкретного заболевания пациента, анализ и обобщение медицинской информации
УК-2: готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	Знать: основы управления коллективом с учетом социальных, этнических, профессиональных и культурных различий
	Уметь: организовать рабочий процесс в коллективе с учетом основных принципов управления коллективом, знание социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий
	Владеть: навыком организации работы в коллективе с учетом социальных, этнических, профессиональных и культурных различий и оценивать управленческую деятельность, работу коллектива.
УК-3: готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского 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	Знать: программы среднего и высшего медицинского 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
	Уметь: участвовать в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского 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
	Владеть: Навыками внедрения, оценки и анализа преподаваемых программ среднего и высшего медицинского образования, а также дополнительных профессиональных программ для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование,
Профессиональные компетенции	
ПК-1: готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включение в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	<p>Знать: комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания</p>
	<p>Уметь: разрабатывать и назначать мероприятия, направленные на сохранение и укрепление здоровья, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания</p>
	<p>Владеть: навыками по устранению вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания, навыками анализа и оценки проводимых мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания</p>
ПК-2: готовность к проведению	Знать: правовую базу по проведению предварительных и периодических

профилактических медицинских осмотров, врачебному контролю, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения лиц, занимающихся спортом	медицинских осмотров, проведения врачебного контроля, диспансеризации и осуществления диспансерного наблюдения лиц, занимающихся физкультурой и спортом
	Уметь: проводить врачебный контроль, руководить проведением предварительных и периодических медицинских осмотров, наблюдением за лицами, занимающимися спортом
	Владеть: навыками анализа и оценки данных, полученных при проведении профилактических медицинских осмотров, врачебного контроля, диспансеризации и диспансерного наблюдения лиц, занимающихся спортом и разработка схем последующих мероприятий
ПК-3: готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	Знать: противоэпидемические мероприятия, организацию защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях
	Уметь: руководить противоэпидемическими мероприятиями, организацией защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях
	Владеть: навыками руководства, разработки и анализа проведенных противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях
ПК-4: готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков	Знать: социально-гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков
	Уметь: проводить сбор и медико-статистический анализ информации о состоянии здоровья взрослых и подростков
	Владеть: навыками руководства сбором и медико-статистическим анализом информации о состоянии здоровья взрослых и подростков, навыком анализа и оценки полученной информации
ПК-5: готовность к определению у пациентов патологических	Знать: патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологических форм профессиональной патологии в соответствии

состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
	Уметь: определять у взрослых и подростков, занимающихся физкультурой и спортом, патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологических форм профессиональной патологии в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
	Владеть: навыками определять у взрослых и подростков, занимающихся физкультурой и спортом, патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем; разрабатывать последующий алгоритм действий на основании данных, полученных в ходе обследования
ПК-6: готовность к применению методов лечебной физкультуры пациентам, нуждающимся в оказании медицинской помощи	Знать: методы лечебной физкультуры для назначения пациентам, нуждающимся в оказании медицинской помощи
	Уметь: применять методы лечебной физкультуры пациентам, нуждающимся в оказании медицинской помощи с учетом показаний и противопоказаний к ним
	Владеть: навыками разработки и коррекции применяемых методов лечебной физкультуры пациентам, нуждающимся в оказании медицинской помощи с учетом их состояния
ПК-7: готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации	Знать: основные мероприятия по оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации
	Уметь: руководить оказанием медицинской помощи и эвакуацией при чрезвычайных ситуациях, в том числе участием в медицинской эвакуации
	Владеть: навыками руководства и оказанием медицинской помощи и эвакуации при чрезвычайных ситуациях, в том числе участием в медицинской эвакуации
ПК-8: готовность к применению	Знать: природные лечебные факторы,

природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации	лекарственную, немедикаментозную терапию и другие методы у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации
	Уметь: разработать план лечения с учетом показаний и противопоказаний к тем или иным методам лекарственной и немедикаментозной терапии, санаторно-курортного лечения у пациентов, нуждающихся в реабилитации
	Владеть: навыками назначения, оценки и коррекции проводимого лечения с помощью природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации, оформлением документации на санаторно-курортное лечение
ПК-9: готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	Знать: о первичной и вторичной профилактике наиболее часто встречаемых заболеваний, о важности здорового образа жизни, включая здоровое питание и физическую культуру
	Уметь: применить методы формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих
	Владеть: навыками разработки индивидуального плана профилактических мероприятий для оздоровления населения и мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих
ПК-10: готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	Знать: основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях
	Уметь: применять принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях
	Владеть: методами организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях
ПК-11: готовность к участию в	Знать: критерии оценки качества оказания медицинской помощи с использованием

оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	основных медико-статистических показателей в лечебной физкультуре, спортивной медицине и реабилитации
	Уметь: оценить качество оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей среди пациентов, получающих ЛФК и реабилитационную помощь, населения, занимающегося физкультурой и спортом
	Владеть: методами оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей среди пациентов, получающих ЛФК и реабилитационную помощь, населения, занимающегося физкультурой и спортом
ПК-12: готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации	Знать: основные этапы организации по оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации
	Уметь: организовать медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации
	Владеть: навыками руководства оказанием медицинской помощи и эвакуации при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации

2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина «Лечебная физкультура и спортивная медицина» относится к Базовой части Блока Б1. ОПОП ординатуры по специальности 31.08.39 «Лечебная физкультура и спортивная медицина».

К освоению программ ординатуры допускаются лица, имеющие высшее медицинское образование и сдавшие вступительные испытания в форме тестов не менее, чем на 70 баллов.

Для методологического подхода к реабилитации пациентов различного профиля с помощью лечебной физкультуры нужны знания биоэтики, изучение правовых основ деятельности врача. Для правильной и своевременной диагностики необходимо знание анатомии человека, топографической анатомии, нормальной и патологической физиологии, биологической химии, базовые знания фармакологии, внутренних болезней, хирургических болезней, травматологии и ортопедии, рентгенологии, неврологии, оториноларингологии, офтальмологии и других клинических дисциплин необходимы для изучения клиники, диагностики, подбора

лечения, реабилитации и профилактики такой специальности, как «Лечебная физкультура и спортивная медицина».

3. Объем дисциплины и виды учебной работы

Трудоемкость дисциплины: в з.е. 33 / час 1188

Вид учебной работы	Всего часов	Курс 1		Курс 2		
		семестр		семестр		
		1	2	3	4	
Контактная работа	524	380	144			
В том числе:	-	-	-	-	-	
Лекции	48	36	12	-	-	
Лабораторные работы (ЛР)	-	-	-	-	-	
Практические занятия (ПЗ)	476	344	132	-	-	
Семинары (С)	-	-	-	-	-	
Самостоятельная работа (всего)	664	484	180			
В том числе:	-	-	-	-	-	
Проработка материала лекций, подготовка к занятиям	540	400	140	-	-	
Самостоятельное изучение тем	124	84	40	-	-	
Реферат	-	-	-	-	-	
...	-	-	-	-	-	
Вид промежуточной аттестации (зачет, экзамен)		экзамен	экзамен	экзамен	Госуд. итоговая аттестация	
Общая трудоемкость	час.	1188	864	324	-	-
	з.е.	33	24	9	-	-

4. Содержание дисциплины

4.1 Контактная работа

Лекции

№ раздела	№ лекции	Темы лекций	Кол-во часов
Семестр 1			
	1	Основы становления и организации службы ЛФК в Российской Федерации. Права и обязанности врача по лечебной физкультуре и спортивной медицине. Нормативно-правовое регулирование в области ЛФК, спортивной медицины, медицинской реабилитации. Система НМО.	2

	2	Формы, средства и методы ЛФК. Показания и противопоказания к назначению ЛФК. Влияние физических тренировок на организм, терапевтическое действие ЛФК.	2
	3	Функциональные пробы в ЛФК (малонагрузочные и нагрузочные) их проведение и трактовка. Оценка переносимости нагрузки.	2
	4	ЛФК при инфаркте миокарда на стационарном этапе лечения. Функциональные классы реабилитации, ступени реабилитации на стационарном этапе при инфаркте миокарда.	2
	5	ЛФК при инфаркте миокарда на поликлиническом и санаторном этапах лечения. Оценка эффективности проводимого лечения, принципы подбора и коррекции физических нагрузок.	2
	6	ЛФК при гипертонической болезни и НЦД. ЛФК при заболеваниях артерий и вен. Физиологические основы тренировки больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями.	2
	7	ЛФК в пред- и послеоперационном периоде в торакальной и кардиохирургии. Особенности назначения и дозировки физических нагрузок.	2
	8	Оценка состояния и тренировка аппарата внешнего дыхания. Функциональные пробы. Дыхательные упражнения и их классификация. Показания и противопоказания к проведению дыхательной гимнастики.	2
	9	ЛФК при пневмонии, бронхите, ХОБЛ, бронхиальной астме.	2
	10	Основы медицинского массажа. Показания, противопоказания. Основные приемы классического массажа. Точечный и рефлекторно-сегментарный массаж.	2
	11	Оценка состояния опорно-двигательного аппарата. ЛФК при остеохондрозе позвоночника/дорсопатиях/. ЛФК при заболеваниях суставов.	2
	12	ЛФК при нарушениях осанки, сколиозе, плоскостопии. Ортопедическая коррекция	2
	13	Комплексное лечение в травматологии. Изометрические и фантомные упражнения в травматологии, постизометрическая релаксация. Периоды реабилитации в травматологии. ЛФК при переломах длинных трубчатых костей.	2
	14	ЛФК в хирургии и в онкологии. ЛФК в стоматологии и челюстно-лицевой хирургии.	2
	15	ЛФК и массаж в детском возрасте. Особенности проведения и дозировки нагрузок.	2
	16	ЛФК в акушерстве и гинекологии. Показания и противопоказания к назначению. Особенности проведения и дозировки нагрузок.	2
	17	ЛФК в неврологии. Основные принципы реабилитации	2

		больных с ОНМК. ЛФК при невритах.	
	18	Неотложные состояния в практике врача по ЛФК и спортивной медицине. Помощь в неотложных состояниях.	2
Семестр 2			
	1	Нормативно-правовое регулирование в области спортивной медицины. Стандарты, лицензирование, порядки и положения, сертификация специалистов и т.д. Методологические принципы физической тренировки. Утомление, переутомление при физической нагрузке, восстановление после нее. Перенапряжение и перетренированность.	2
	2	Оценка уровня физического развития. Определение уровня физической подготовленности. Определение работоспособности. Функциональные пробы в спортивной медицине. Оценка психофизиологического статуса спортсмена.	2
	3	Основы здорового питания. Компоненты питания, их влияние и соотношение в рационе. Возмещение дефицита жидкости и электролитов в условиях спортивной деятельности. Оптимизация сна. Применение биологически активных добавок в питании спортсменов.	2
	4	Принципы фармакологического обеспечения спортивной деятельности. Адаптогены, антигипоксанты, антиоксиданты, иммуномодуляторы и ноотропы в спорте.	2
	5	Допинг. Фармакодинамика и классификация допингов по Медицинскому кодексу МОК. Разрешение на терапевтическое использование запрещенных субстанций. Правовые и клинические аспекты допинговой и недопинговой фармакологии. Допинг-контроль. Требования ВАДА и РУСАДА.	2
	6	Средства восстановления спортивной работоспособности (классификация, общие принципы). Реабилитация в спорте.	2

Лабораторные работы (не предусмотрены)

4. Семинары, практические работы

№ раздела	№ семинара, ПР	Темы семинаров, практических занятий	Кол-во часов	Формы текущего контроля
Семестр 1				
Общие основы ЛФК и спортивной медицины.				
1	1	Организация работы врача по лечебной физкультуре в условиях лечебно-профилактических учреждений, его профессиональные обязанности, нормативные	6	опрос, тестирование

№ раздела	№ семинара, ПР	Темы семинаров, практических занятий	Кол-во часов	Формы текущего контроля
		документы по специальности. НМО. Оздоровительные программы физкультуры и спорта – фитнес, аэробика и др. Роль врача по ЛФК и спортивной медицине в работе фитнес-центра.		
1	2	Методические основы лечебной физкультуры; дозирование физической нагрузки. Средства и формы лечебной физкультуры. Классификация гимнастических, спортивно-прикладных и игровых физических упражнений. Биомеханика дыхательного акта.Классификация дыхательных упражнений (активные, пассивные, статические, динамические, звуковая гимнастика, гимнастика для растяжения спаек, дренирующие положения и упражнения).Аппаратные и безаппаратные методики дыхательной гимнастики. Особенности дыхательных методик по Бутейко, Стрельниковой, Хатха-йоги, Цигун и др. Режимы двигательной активности больных в лечебно-профилактических учреждениях, содержание режимов. Водолечение (ЛГ в бассейне, подводный массаж). Психотерапия и лечебная физкультура. Стресс и физическая тренировка.	14	опрос, тестирование
1	3	Методы оценки физического развития и физической работоспособности (толерантности к физической нагрузке). Показатели физического и функционального состояния организма в норме, при патологии и при физических нагрузках.показания и противопоказания к назначению лечебной физкультуры.	10	опрос, тестирование
1	4	Организационные основы спортивной медицины Содержание работы врача по спортивной медицине. Особенности взаимоотношений спортсмен-тренер-врач.Врачебный контроль, его цели, задачи в спортивной медицине. Медицинские обследования. Организация врачебного контроля.	6	опрос, тестирование
1	5	Врачебный контроль на занятиях оздоровительными формами физической культуры. Особенности врачебного контроля у детей и подростков, у женщин и пожилых лиц,	6	опрос, тестирование

№ раздела	№ семинара, ПР	Темы семинаров, практических занятий	Кол-во часов	Формы текущего контроля
		занимающихся физкультурой и спортом.		
1	6	Организация лечебной физкультуры в детских и взрослых лечебно-профилактических учреждениях. Формирование здорового образа жизни населения. Профилактика неинфекционных заболеваний.	6	опрос, тестирование
Особенности функционального обследования больных, физкультурников и спортсменов				
2	1	Методы определения и оценки физического развития. Тестирований физической работоспособности.	8	опрос, ситуац. задачи
2	2	Функциональные пробы в кардиологии, в пульмонологии. Методы обследования неврологических больных. Функциональные пробы в неврологии. Функциональные методы исследования сердечно-сосудистой и дыхательной системы при физических нагрузках	12	опрос ситуац. задачи, тестирование
2	3	Функциональные исследования опорно-двигательного аппарата. Особенности функциональных исследования опорно-двигательного аппарата при нарушениях осанки, сколиозе, кифозах, при деформации стоп (косолапость, плоскостопие и др.), кривошее, врожденном вывихе бедра. Методы исследования при заболеваниях и травмах челюстно-лицевой области. Функциональные исследования нервной и костно-мышечной системы при физических нагрузках	12	опрос ситуац. задачи, тестирование
2	4	Углубленное медицинское обследование спортсменов	10	опрос ситуац. задачи, тестирование
2	5	Медицинское обследование пациентов в зависимости от возраста и нозологии, для назначения ЛФК. Контроль переносимости физической нагрузки.	12	опрос ситуац. задачи, тестирование
Основные механизмы действия физических упражнений на организм здорового и больного человека				
3	1	Мышцы. Функция, классификация. Основы анатомии периферической нервной системы. Прикладная кинезиология. Основы патобиомеханики. Основы мануально-мышечного тестирования.	18	опрос ситуац. задачи, тестирование

№ раздела	№ семинара, ПР	Темы семинаров, практических занятий	Кол-во часов	Формы текущего контроля
3	2	Динамическая анатомия (биомеханика движений)	12	опрос ситуац. задачи, тестирование
3	3	Терапевтическое действие физических упражнений (физической тренировки).	6	опрос ситуац. задачи, тестирование
3	4	Влияние физической нагрузки на организм здорового и больного человека. Самоконтроль на занятиях спортом.	6	опрос ситуац. задачи, тестирование
3	5	Закаливание и его принципы.	6	опрос
ЛФК при различных заболеваниях				
4	1	ЛФК в кардиологии. Методики ЛФК у больных, перенесших инфаркт миокарда на стационарном и поликлиническом этапах реабилитации. ЛФК при нарушениях ритма. ЛФК при стабильной стенокардии. ЛФК при гипертонической болезни. ЛФК при нейроциркуляторной дистонии. ЛФК при гипотонической болезни. ЛФК при приобретенных и врожденных пороках сердца. ЛФК при хронической сердечной недостаточности. ЛФК при заболеваниях периферических артерий, вен, лимфатических сосудов. Реабилитация кардиохирургических больных.	36	опрос ситуац. задачи, тестирование
4	2	ЛФК в пульмонологии. Методики ЛФК при бронхиальной астме. ЛФК при пневмонии. ЛФК при бронхите. ЛФК при ХОБЛ. Методики ЛФК при бронхоэктатической болезни, абсцессе	10	опрос ситуац. задачи, тестирование

№ раздела	№ семинара, ПР	Темы семинаров, практических занятий	Кол-во часов	Формы текущего контроля
		легкого, плеврите. Реабилитация пульмонологических больных.		
4	3	ЛФК в гастроэнтерологии и болезнях обмена. Методики ЛФК при опущении желудка, гастрите; язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки; колитах, дискинезии кишечника; заболеваниях печени и желчевыводящих путей (дискинезии, гепатит, холецистит, после холецистэктомии, при желчно-каменной болезни). Методики ЛФК при ожирении, подагре, сахарном диабете, гипер- и гипofункции щитовидной железы, рахите и гипотрофии. Реабилитация больных с заболеваниями ЖКТ и обмена веществ.	12	опрос ситуац. задачи, тестирование
4	4	ЛФК в нефрологии и урологии. Методики ЛФК при нефрите и пиелонефрите, почечно-каменной болезни, нефроптозе, недержании мочи, при простатите, аденоме предстательной железы. Реабилитация урологических больных.	10	опрос ситуац. задачи, тестирование
4	5	ЛФК в травматологии и ортопедии. Методики ЛФК при переломах костей верхних и нижних конечностей, переломах позвоночника и таза, при черепно-мозговой травме, при ампутации конечностей (подготовка к протезированию), травмах мышц и сухожилий (ушибы, растяжения, разрывы, надрывы), контрактурах. Методики ЛФК при артритах, деформирующем артрозе, коксартрозе, анкилозирующем спондилоартрите, остеохондрозе позвоночника. Сочетание лечебной физкультуры с физиотерапевтическими процедурами, вытяжением, мануальной терапией. Методики ЛФК при нарушениях осанки, сколиозе, кифозах, при деформации стоп (косолапость, плоскостопие и др.), кривошее, врожденном вывихе бедра. Реабилитация в травматологии и ортопедии.	36	опрос ситуац. задачи, тестирование
4	6	ЛФК в неврологии. Методики ЛФК при нарушении мозгового кровообращения, инсультах, парезах и параличах различной этиологии, при детском церебральном параличе, миелите и	30	опрос ситуац. задачи, тестирование

№ раздела	№ семинара, ПР	Темы семинаров, практических занятий	Кол-во часов	Формы текущего контроля
		полиомиелите. ЛФК при заболеваниях лицевого и тройничного нервов Методики ЛФК при неврозах, вестибулярных нарушениях, миастении и миопатии, радикулитах различной этиологии, с периферическими невропатиями и плексопатиями, при парезе лицевого нерва, повреждениях периферических нервов, рассеянном склерозе, при последствиях травм головного и спинного мозга. Реабилитация неврологических больных.		
4	7	ЛФК в хирургии и онкологии. ЛФК в до и послеоперационный период в хирургии грудной и брюшной полости, ожоговой болезни, трансплантации органов и тканей, при ортопедических операциях на позвоночнике и костях конечностей. ЛФК в до и послеоперационный период при операциях на головном и спинном мозге. ЛФК у пациентов онкологического профиля в пред- и послеоперационном периодах. Показания к ЛФК у онкологических больных. Сочетание ЛФК и физиолечения у онкологических больных. Реабилитация у больных хирургического и онкологического профиля.	12	опрос ситуац. задачи, тестирование
4	8	ЛФК в стоматологии. Анатомические особенности челюстно-лицевой области. Миогимнастика. ЛФК при переломах челюстей, при пластических операциях на лице. травме языка. Реабилитация у больных стоматологического профиля.	6	опрос ситуац. задачи, тестирование
4	9	ЛФК в акушерстве и гинекологии. Методики ЛФК во время беременности (1,2,3 триместры), при различных положениях плода. ЛФК в послеродовом периоде, ЛФК после кесарева сечения. Методики ЛФК при опущении матки и стенок влагалища, при воспалительных заболеваниях, при аномалиях положения матки. Особенности массажа в акушерстве и гинекологии. Показания и противопоказания к гинекологическому массажу. Реабилитация в акушерстве и гинекологии.	18	опрос ситуац. задачи, тестирование
4	10	ЛФК в офтальмологии, в	6	опрос

№ раздела	№ семинара, ПР	Темы семинаров, практических занятий	Кол-во часов	Формы текущего контроля
		оториноларингологии. Методики ЛФК для коррекции миопии, астигматизма. Методики ЛФК при рините, тонзиллите, ларингите, при отитах.		ситуац. задачи, тестирование
4	11	ЛФК в педиатрии. Анатомо-физиологические особенности развития детей. Функциональные исследования у детей при занятиях лечебной физкультурой. Методы определения и оценки физического развития. Соматоскопия. Антропометрия. Лечебная физкультура при заболеваниях внутренних органов у детей: в кардиологии, пульмонологии, гастроэнтерологии. Лечебная физкультура при травмах, деформациях и заболеваниях опорно-двигательного аппарата у детей: при травмах конечностей, при нарушениях осанки, сколиозах, плоскостопии. Лечебная физкультура в клинике нервных болезней у детей - при детском церебральном параличе, миелите и полиомиелите. Физическое воспитание и лечебная физкультура у недоношенных детей. Особенности реабилитации в педиатрии.	12	опрос ситуац. задачи, тестирование
4	12	ЛФК в гериатрии. Лечебная физкультура при заболеваниях внутренних органов, при травмах, деформациях опорно-двигательного аппарата у лиц пожилого возраста, с учетом особенностей организма и инволютивного остеопороза. Реабилитация в гериатрии. Паллиативная медицинская помощь.	10	опрос ситуац. задачи, тестирование
Семестр 2				
Спортивная патология				
5	1	Медико-биологические проблемы отбора в спорте. Вопросы допуска к спорту. Противопоказания к занятиям спортом. Основы спортивной тренировки. Оптимизация режима труда и отдыха спортсмена. Физиология физических упражнений.	6	опрос ситуац. задачи, тестирование
5	2	Питание спортсменов. Компоненты питания, их влияние и соотношение в рационе. Составление индивидуальных диет на	6	опрос ситуац. задачи,

№ раздела	№ семинара, ПР	Темы семинаров, практических занятий	Кол-во часов	Формы текущего контроля
		различных стадиях тренировочного процесса и соревнований. Водно-питьевой режим спортсменов. Применение энтеральных смесей в спортивной медицине. Возмещение дефицита жидкости и электролитов в условиях спортивной деятельности. Управление работоспособностью спортсмена. Фармакологическая коррекция обмена Б, Ж, У у спортсменов. Применение биологически активных добавок в питании спортсменов. Оптимизация сна. Биоритмы в спорте.		тестирование
5	3	Принципы фармакологического обеспечения спортивной деятельности. Адаптогены, антигипоксанты, антиоксиданты, иммуномодуляторы и ноотропы в спорте. Фармакологическая поддержка на различных этапах подготовки спортсмена.	6	опрос ситуац. задачи, тестирование
5	4	Метод биохимического и иммунологического контроля в спорте. Допинг. Антидопинговый контроль.	6	опрос
5	5	Патологические состояния, связанные с занятиями спортом: утомление, переутомление, перенапряжение, перетренированность. Физиология и биохимия перетренированности. Хроническое перенапряжение разных систем организма. Периодически возникающие острые проявления хронического физического перенапряжения.	6	опрос ситуац. задачи, тестирование
5	6	Врачебно-педагогические наблюдения. Врачебный контроль за детьми и подростками, занимающимися спортом. Особенности медико-биологического обеспечения здоровья женщин, занимающихся спортом. Нарушения репродуктивного здоровья. Триада женщин-спортсменок.	6	опрос
5	7	Хроническое перенапряжение ОДА при занятиях спортом. Спортивные травмы. Первая помощь при травмах. Спортивный травматизм: характеристика, причины. Профилактика спортивного травматизма. Заболевания спортсменов. Медицинская и спортивная реабилитация больных спортсменов.	8	опрос ситуац. задачи, тестирование

№ раздела	№ семинара, ПР	Темы семинаров, практических занятий	Кол-во часов	Формы текущего контроля
5	8	Оказание неотложной помощи при различных состояниях в спортивной медицине. Отработка навыков сердечно-легочной реанимации. Отработка навыков оказания неотложной помощи при аспирации инородным телом и различных видах шока.	12	опрос ситуац. задачи, тестирование
5	9	Спортивное сердце: причины, симптомы, современная диагностика, критерии физиологии и патологии, лечение. Заболевания ССС при занятиях спортом. Особенности диагностики, ведения пациентов и допуска к спорту после лечения заболеваний ССС. Реабилитация спортсменов с заболеваниями ССС. Пограничные состояния, их диагностика. Допуск к занятиям спортом. Внезапная смерть в спорте. Профилактика внезапной смерти в спорте.	14	опрос
5	10	Методы восстановления спортивной работоспособности. Современные методики в реабилитации спортсменов. Механотерапия в реабилитации спортсменов. Артромат, тренажеры с БОС, стабиллоплатформа и др. Современные физиотерапевтические методики в реабилитации спортсменов. Прессотерапия, криотерапия, абдоминальная декомпрессия и др. Миофасциальные боли у спортсменов. Методы лечения. Методика применения упражнений на растяжение для снятия болей у спортсменов.	8	опрос ситуац. задачи, тестирование
5	11	Работа городского врачебно-физкультурного диспансера. Организация мед. обеспечения сборных команд и соревнований. Особенности диспансерного наблюдения за спортсменами. Реабилитация спортсменов в ВФД.	6	опрос ситуац. задачи, тестирование
5	12	Спорт для инвалидов. Паралимпийский спорт. Спорт лиц с ПОДА. Система спортивной подготовки в паралимпийском спорте. Классификация спортсменов-инвалидов по их функциональным возможностям. Адаптивная лечебная физкультура.	6	опрос
Спортивный и медицинский массаж				
6	1	Физиологическое действие массажа. Показания и противопоказания к назначению лечебного массажа. Виды, методики и	6	опрос

№ раздела	№ семинара, ПР	Темы семинаров, практических занятий	Кол-во часов	Формы текущего контроля
		дозировки лечебного и спортивного массажа.		
6	2	Основные приёмы массажа. Рефлекторно-сегментарный массаж. Точечный массаж. Показания и противопоказания.	6	опрос
6	3	Спортивный массаж. Тейпирование в спорте. Показания и противопоказания	18	опрос
6	4	Массаж у детей, особенности проведения массажа у детей разных возрастов. Массаж у детей от 1года до 3х лет.	6	опрос ситуац. задачи,
6	5	Массаж при различных заболеваниях: при заболеваниях ЖКТ, при ожирении и сахарном диабете, у больных неврологического профиля, при периферических невритах ,при неврите лицевого нерва, при контрактурах, при травме кисти, при дорсопатиях, при сколиозе, нарушениях осанки и плоскостопии, при гипертонической болезни, ИБС, заболеваниях сосудов, при заболеваниях бронхо-легочной системы, (в т.ч. интенсивный массаж асимметричных зон грудной клетки) и др.	6	опрос ситуац. задачи, тестирование

5. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

5.1 Самостоятельная работа ординаторов

№ раздела	№ темы	Темы семинаров, практических занятий	Кол-во часов	Вид контроля
Семестр 1				
Общие основы ЛФК и спортивной медицины.				

№ раздела	№ темы	Темы семинаров, практических занятий	Кол-во часов	Вид контроля
1	1	Организация работы врача по лечебной физкультуре в условиях лечебно-профилактических учреждений, его профессиональные обязанности, нормативные документы по специальности. НМО. Оздоровительные программы физкультуры и спорта – фитнес, аэробика и др. Роль врача по ЛФК и спортивной медицине в работе фитнес-центра.	6	Реферат, собеседование
1	2	Методические основы лечебной физкультуры; дозирование физической нагрузки. Средства и формы лечебной физкультуры. Классификация гимнастических, спортивно-прикладных и игровых физических упражнений. Биомеханика дыхательного акта. Классификация дыхательных упражнений (активные, пассивные, статические, динамические, звуковая гимнастика, гимнастика для растяжения спаяк, дренирующие положения и упражнения). Аппаратные и безаппаратные методики дыхательной гимнастики. Особенности дыхательных методик по Бутейко, Стрельниковой, Хатха-йоги, Цигун и др. Режимы двигательной активности больных в лечебно-профилактических учреждениях, содержание режимов. Водолечение (ЛГ в бассейне, подводный массаж). Психотерапия и лечебная физкультура. Стресс и физическая тренировка.	12	доклад, собеседование
1	3	Методы оценки физического развития и физической работоспособности (толерантности к физической нагрузке). Показатели физического и функционального состояния организма в норме, при патологии и при физических нагрузках. Показания и противопоказания к назначению лечебной физкультуры.	10	доклад, собеседование

№ раздела	№ темы	Темы семинаров, практических занятий	Кол-во часов	Вид контроля
1	4	Организационные основы спортивной медицины Содержание работы врача по спортивной медицине. Особенности взаимоотношений спортсмен-тренер-врач. Врачебный контроль, его цели, задачи в спортивной медицине. Медицинские обследования. Организация врачебного контроля.	8	доклад, собеседование
1	5	Врачебный контроль на занятиях оздоровительными формами физической культуры. Особенности врачебного контроля у детей и подростков, у женщин и пожилых лиц, занимающихся физкультурой и спортом.	10	доклад, собеседование
1	6	Организация лечебной физкультуры в детских и взрослых лечебно-профилактических учреждениях. Формирование здорового образа жизни населения. Профилактика неинфекционных заболеваний.	8	доклад, собеседование
Особенности функционального обследования больных, физкультурников и спортсменов				
2	1	Методы определения и оценки физического развития. Тестирований физической работоспособности.	12	опрос
2	2	Функциональные пробы в кардиологии, в пульмонологии. Методы обследования неврологических больных. Функциональные пробы в неврологии. Функциональные методы исследования сердечно-сосудистой и дыхательной системы при физических нагрузках	12	ситуац. задачи, тестирование
2	3	Функциональные исследования опорно-двигательного аппарата. Особенности функциональных исследования опорно-двигательного аппарата при нарушениях осанки, сколиозе, кифозах, при деформации стоп (косолапость, плоскостопие и др.), кривошее, врожденном вывихе	12	ситуац. задачи, тестирование

№ раздела	№ темы	Темы семинаров, практических занятий	Кол-во часов	Вид контроля
		бедра. Методы исследования при заболеваниях и травмах челюстно-лицевой области. Функциональные исследования нервной и костно-мышечной системы при физических нагрузках		
2	4	Углубленное медицинское обследование спортсменов	12	ситуац. задачи, тестирование
2	5	Медицинское обследование пациентов в зависимости от возраста и нозологии, для назначения ЛФК. Контроль переносимости физической нагрузки.	12	ситуац. задачи, тестирование
Основные механизмы действия физических упражнений на организм здорового и больного человека				
3	1	Мышцы. Функция, классификация. Основы анатомии периферической нервной системы. Прикладная кинезиология. Основы патобиомеханики. Основы мануально-мышечного тестирования.	14	ситуац. задачи, тестирование
3	2	Динамическая анатомия (биомеханика движений)	12	ситуац. задачи, тестирование
3	3	Терапевтическое действие физических упражнений (физической тренировки).	8	ситуац. задачи, тестирование
3	4	Влияние физической нагрузки на организм здорового и больного человека. Самоконтроль на занятиях спортом.	10	ситуац. задачи, тестирование
3	5	Закаливание и его принципы.	8	реферат
ЛФК при различных заболеваниях				
4	1	ЛФК в кардиологии. Методики ЛФК у больных, перенесших инфаркт миокарда на стационарном и поликлиническом этапах реабилитации. ЛФК при нарушениях ритма. ЛФК при стабильной стенокардии. ЛФК при	42	ситуац. задачи, тестирование

№ раздела	№ темы	Темы семинаров, практических занятий	Кол-во часов	Вид контроля
		гипертонической болезни. ЛФК при нейроциркуляторной дистонии. ЛФК при гипотонической болезни. ЛФК при приобретенных и врожденных пороках сердца. ЛФК при хронической сердечной недостаточности. ЛФК при заболеваниях периферических артерий, вен, лимфатических сосудов. Реабилитация кардиохирургических больных.		
4	2	ЛФК в пульмонологии. Методики ЛФК при бронхиальной астме. ЛФК при пневмонии. ЛФК при бронхите. ЛФК при ХОБЛ. Методики ЛФК при бронхоэктатической болезни, абсцессе легкого, плеврите. Реабилитация пульмонологических больных.	18	ситуац. задачи, тестирование
4	3	ЛФК в гастроэнтерологии и болезнях обмена. Методики ЛФК при опущении желудка, гастрите; язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки; колитах, дискинезии кишечника; заболеваниях печени и желчевыводящих путей (дискинезии, гепатит, холецистит, после холецистэктомии, при желчно-каменной болезни). Методики ЛФК при ожирении, подагре, сахарном диабете, гипер- и гипофункции щитовидной железы, рахите и гипотрофии. Реабилитация больных с заболеваниями ЖКТ и обмена веществ.	24	ситуац. задачи, тестирование
4	4	ЛФК в нефрологии и урологии. Методики ЛФК при нефрите и пиелонефрите, почечно-каменной болезни, нефроптозе, недержании мочи, при простатите, аденоме предстательной железы. Реабилитация урологических больных.	14	ситуац. задачи, тестирование
4	5	ЛФК в травматологии и ортопедии.	42	ситуац. задачи,

№ раздела	№ темы	Темы семинаров, практических занятий	Кол-во часов	Вид контроля
		<p>Методики ЛФК при переломах костей верхних и нижних конечностей, переломах позвоночника и таза, при черепно-мозговой травме, при ампутации конечностей (подготовка к протезированию), травмах мышц и сухожилий (ушибы, растяжения, разрывы, надрывы), контрактурах. Методики ЛФК при артритах, деформирующем артрозе, коксартрозе, анкилозирующем спондилоартрите, остеохондрозе позвоночника. Сочетание лечебной физкультуры с физиотерапевтическими процедурами, вытяжением, мануальной терапией. Методики ЛФК при нарушениях осанки, сколиозе, кифозах, при деформации стоп (косолапость, плоскостопие и др.), кривошее, врожденном вывихе бедра. Реабилитация в травматологии и ортопедии.</p>		тестирование
4	6	<p>ЛФК в неврологии. Методики ЛФК при нарушении мозгового кровообращения, инсультах, парезах и параличах различной этиологии, при детском церебральном параличе, миелите и полиомиелите. ЛФК при заболеваниях лицевого и тройничного нервов Методики ЛФК при неврозах, вестибулярных нарушениях, миастении и миопатии, радикулитах различной этиологии, с периферическими невропатиями и плексопатиями, при парезе лицевого нерва, повреждениях периферических нервов, рассеянном склерозе, при последствиях травм головного и спинного мозга. Реабилитация неврологических больных.</p>	40	ситуац. задачи, тестирование
4	7	<p>ЛФК в хирургии и онкологии. ЛФК вдо и послеоперационный</p>	26	ситуац. задачи,

№ раздела	№ темы	Темы семинаров, практических занятий	Кол-во часов	Вид контроля
		период в хирургии грудной и брюшной полости, ожоговой болезни, трансплантации органов и тканей, при ортопедических операциях на позвоночнике и костях конечностей. ЛФК в до и послеоперационный период при операциях на головном и спинном мозге. ЛФК у пациентов онкологического профиля в пред- и послеоперационном периодах. Показания к ЛФК у онкологических больных. Сочетание ЛФК и физиолечения у онкологических больных. Реабилитация у больных хирургического и онкологического профиля.		тестирование
4	8	ЛФК в стоматологии. Анатомические особенности челюстно-лицевой области. Миогимнастика. ЛФК при переломах челюстей, при пластических операциях на лице. травме языка. Реабилитация у больных стоматологического профиля.	12	ситуац. задачи, тестирование
4	9	ЛФК в акушерстве и гинекологии. Методики ЛФК во время беременности (1,2,3 триместры), при различных положениях плода. ЛФК в послеродовом периоде, ЛФК после кесарева сечения. Методики ЛФК при опущении матки и стенок влагалища, при воспалительных заболеваниях, при аномалиях положения матки. Особенности массажа в акушерстве и гинекологии. Показания и противопоказания к гинекологическому массажу. Реабилитация в акушерстве и гинекологии.	32	ситуац. задачи, тестирование
4	10	ЛФК в офтальмологии, в оториноларингологии. Методики ЛФК для коррекции миопии, астигматизма. Методики	10	ситуац. задачи, тестирование

№ раздела	№ темы	Темы семинаров, практических занятий	Кол-во часов	Вид контроля
		ЛФК при рините, тонзиллите, ларингите, при отитах.		
4	11	ЛФК в педиатрии. Анатомо-физиологические особенности развития детей. Функциональные исследования у детей при занятиях лечебной физкультурой. Методы определения и оценки физического развития. Соматоскопия. Антропометрия. Лечебная физкультура при заболеваниях внутренних органов у детей: в кардиологии, пульмонологии, гастроэнтерологии. Лечебная физкультура при травмах, деформациях и заболеваниях опорно-двигательного аппарата у детей: при травмах конечностей, при нарушениях осанки, сколиозах, плоскостопии. Лечебная физкультура в клинике нервных болезней у детей - при детском церебральном параличе, миелите и полиомиелите. Физическое воспитание и лечебная физкультура у недоношенных детей. Особенности реабилитации в педиатрии.	36	ситуац. задачи, тестирование
4	12	ЛФК в гериатрии. Лечебная физкультура при заболеваниях внутренних органов, при травмах, деформациях опорно-двигательного аппарата у лиц пожилого возраста, с учетом особенностей организма и инволютивного остеопороза. Реабилитация в гериатрии. Паллиативная медицинская помощь.	24	ситуац. задачи, тестирование
Семестр 2				
Спортивная патология				
5	1	Медико-биологические проблемы отбора в спорте. Вопросы допуска к спорту. Противопоказания к занятиям спортом. Основы спортивной	12	реферат ситуац. задачи, тестирование

№ раздела	№ темы	Темы семинаров, практических занятий	Кол-во часов	Вид контроля
		тренировки. Оптимизация режима труда и отдыха спортсмена. Физиология физических упражнений.		
5	2	Питание спортсменов. Компоненты питания, их влияние и соотношение в рационе. Составление индивидуальных диет на различных стадиях тренировочного процесса и соревнований. Водно-питьевой режим спортсменов. Применение энтеральных смесей в спортивной медицине. Возмещение дефицита жидкости и электролитов в условиях спортивной деятельности. Управление работоспособностью спортсмена. Фармакологическая коррекция обмена Б, Ж, У у спортсменов. Применение биологически активных добавок в питании спортсменов. Оптимизация сна. Биоритмы в спорте.	12	ситуац. задачи, тестирование
5	3	Принципы фармакологического обеспечения спортивной деятельности. Адаптогены, антигипоксанты, антиоксиданты, иммуномодуляторы и ноотропы в спорте. Фармакологическая поддержка на различных этапах подготовки спортсмена.	12	ситуац. задачи, тестирование
5	4	Метод биохимического и иммунологического контроля в спорте. Допинг. Антидопинговый контроль.	12	реферат ситуац. задачи, тестирование
5	5	Патологические состояния, связанные с занятиями спортом: утомление, переутомление, перенапряжение, перетренированность. Физиология и биохимия перетренированности. Хроническое перенапряжение разных систем организма. Периодически возникающие острые проявления хронического физического перенапряжения.	12	реферат ситуац. задачи, тестирование

№ раздела	№ темы	Темы семинаров, практических занятий	Кол-во часов	Вид контроля
5	6	Врачебно-педагогические наблюдения. Врачебный контроль за детьми и подростками, занимающимися спортом. Особенности медико-биологического обеспечения здоровья женщин, занимающихся спортом. Нарушения репродуктивного здоровья. Триада женщин-спортсменок.	10	реферат ситуац. задачи, тестирование
5	7	Хроническое перенапряжение ОДА при занятиях спортом. Спортивные травмы. Первая помощь при травмах. Спортивный травматизм: характеристика, причины. Профилактика спортивного травматизма. Заболевания спортсменов. Медицинская и спортивная реабилитация больных спортсменов.	12	реферат ситуац. задачи, тестирование
5	8	Оказание неотложной помощи при различных состояниях в спортивной медицине. Отработка навыков сердечно-легочной реанимации. Отработка навыков оказания неотложной помощи при аспирации инородным телом и различных видах шока.	12	реферат ситуац. задачи, тестирование
5	9	Спортивное сердце: причины, симптомы, современная диагностика, критерии физиологии и патологии, лечение. Заболевания ССС при занятиях спортом. Особенности диагностики, ведения пациентов и допуска к спорту после лечения заболеваний ССС. Реабилитация спортсменов с заболеваниями ССС. Пограничные состояния, их диагностика. Допуск к занятиям спортом. Внезапная смерть в спорте. Профилактика внезапной смерти в спорте.	12	реферат ситуац. задачи, тестирование
5	10	Методы восстановления спортивной работоспособности. Современные методики в реабилитации	12	реферат ситуац. задачи, тестирование

№ раздела	№ темы	Темы семинаров, практических занятий	Кол-во часов	Вид контроля
		спортсменов.Механотерапия в реабилитации спортсменов. Артромот, тренажеры с БОС, стабиллоплатформа и др.Современные физиотерапевтические методики в реабилитации спортсменов. Прессотерапия, криотерапия, абдоминальная декомпрессия и др.Миофасциальные боли у спортсменов. Методы лечения.Методика применения упражнений на растяжение для снятия болей у спортсменов.		
5	11	Работа городского врачебно-физкультурного диспансера. Организация мед.обеспечения сборных команд и соревнований. Особенности диспансерного наблюдения за спортсменами. Реабилитация спортсменов в ВФД.	10	реферат ситуац. задачи, тестирование
5	12	Спорт для инвалидов.Паралимпийский спорт. Спорт лиц с ПОДА. Система спортивной подготовки в паралимпийском спорте. Классификация спортсменов-инвалидов по их функциональным возможностям.Адаптивная лечебная физкультура.	12	реферат ситуац. задачи, тестирование
Спортивный и медицинский массаж				
6	1	Физиологическое действие массажа. Показания и противопоказания к назначению лечебного массажа. Виды, методики и дозировки лечебного и спортивного массажа.	6	реферат
6	2	Основные приёмы массажа. Рефлекторно-сегментарный массаж. Точечный массаж. Показания и противопоказания.	6	ситуац. задачи, тестирование
6	3	Спортивный массаж. Тейпирование в спорте. Показания и противопоказания.	12	ситуац. задачи, тестирование
6	4	Массаж у детей, особенности проведения массажа у детей разных возрастов. Массаж у детей от 1года	6	ситуац. задачи, тестирование

№ раздела	№ темы	Темы семинаров, практических занятий	Кол-во часов	Вид контроля
		до 3х лет.		
6	5	Массаж при различных заболеваниях: при заболеваниях ЖКТ, при ожирении и сахарном диабете, у больных неврологического профиля, при периферических невритах, при неврите лицевого нерва, при контрактурах, при травме кисти, при дорсопатиях, при сколиозе, нарушениях осанки и плоскостопии, при гипертонической болезни, ИБС, заболеваниях сосудов, при заболеваниях бронхо-легочной системы, (в т.ч. интенсивный массаж асимметричных зон грудной клетки) и др.	10	ситуац. задачи, тестирование

5.2 Учебно-методические материалы для самостоятельной работы ординаторов по дисциплине

Методические указания для самостоятельной работы ординаторов (находятся в разработке)

6. Фонд оценочных средств для текущего контроля, промежуточной аттестации

6.1 Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

№ п/п	Контролируемые разделы дисциплины (результаты по разделам)	Код контролируемой (компетенции (или её части))	Наименование оценочного средства
1.	Общие основы ЛФК и спортивной медицины.	УК-1, УК-2, УК-3	Тестирование, опрос, ИГА
2.	Особенности функционального обследования больных, физкультурников и спортсменов	ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12	Тестирование, опрос, решение ситуационных задач, экзамен, ИГА

3.	Основные механизмы действия физических упражнений на организм здорового и больного человека	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12	Тестирование, опрос, решение ситуационных задач, ИГА
4.	ЛФК при различных заболеваниях	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12	Тестирование, опрос, решение ситуационных задач, экзамен, ИГА
5.	Спортивная патология	ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12	Тестирование, опрос, решение ситуационных задач, экзамен, ИГА
6.	Спортивный и медицинский массаж	ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11	Тестирование, опрос, решение ситуационных задач, экзамен, ИГА

6.2 Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания:

Показатели оценивания	Критерии оценивания		
	Достаточный уровень (удовлетворительно)	Средний уровень (хорошо)	Высокий уровень (отлично)
УК-1:готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу			
Знать:	Знание основ методик мышления, анализа, синтеза	Твёрдое знание методик мышления, анализа, синтеза	Знание современных методик сбора и обработки информации
Уметь:	Уметь применять методики анализа и синтеза для сбора анамнеза заболевания	Уметь применять методики анализа и синтеза для диагностики патологического процесса	Уметь применять методики анализа и синтеза для дифференциальной диагностики патологического процесса
Владеть (иметь навыки и/или опыт):	Владеть навыком сбора и обработки информации проведения статистический анализ и синтез	Владеть навыком интерпретации результатов, способностью изучать и анализировать	Навыками самостоятельного критического мышления, позволяющими анализировать роль социально-значимых проблем в целом и в развитии конкретного заболевания пациента, анализ и обобщение

			медицинской информации
--	--	--	------------------------

Показатели оценивания	Критерии оценивания		
	Достаточный уровень (удовлетворительно)	Средний уровень (хорошо)	Высокий уровень (отлично)
УК-2:готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия			
Знать:	Элементарные подходы к управлению коллективом	Знать основы управления коллективом	Знать основы управления коллективом с учетом социальных, этнических, профессиональных и культурных различий
Уметь:	Разработать алгоритм управления коллективом	Организовать рабочий процесс в коллективе	Организовать рабочий процесс в коллективе с учетом социальных, этнических, профессиональных и культурных различий
Владеть (иметь навыки и/или опыт):	Владеть основами навыков управления в коллективе	Твёрдо владеть навыками управления в коллективе	Владеть навыком организации работы в коллективе с учетом социальных, этнических, профессиональных и культурных различий

Показатели оценивания	Критерии оценивания		
	Достаточный уровень (удовлетворительно)	Средний уровень (хорошо)	Высокий уровень (отлично)
УК-3:готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского 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			
Знать:	Принципы программ среднего и высшего медицинского образования, а также	Программы среднего и высшего медицинского	Программы среднего и высшего медицинского образования, а также по дополнительным

	по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование	образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти	профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование в порядке, установленным федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения
Уметь:	Участвовать в педагогической деятельности по программам среднего медицинского образования	Участвовать в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования	Участвовать в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского 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
Владеть (иметь навыки и/или опыт):	Навыками педагогической деятельности по программам среднего медицинского образования	Навыками педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования	Навыками внедрения, оценки и анализа преподаваемых программ среднего и высшего медицинского образования, а также дополнительных профессиональных программ для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование

Показатели	Критерии оценивания
-------------------	----------------------------

оценивания	Достаточный уровень (удовлетворительно)	Средний уровень (хорошо)	Высокий уровень (отлично)
<p>ПК-1:готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания</p>			
Знать:	Основы здорового образа жизни	Комплекс мероприятий, направленный на сохранение здоровья работающего населения	Комплекс мероприятий, направленных на предупреждение возникновения и распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов производственной среды
Уметь:	Планировать комплекс мероприятий направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни	Предупреждать предупреждение возникновения и распространения заболеваний, их раннюю диагностику профессиональной патологии	Проводить раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания
Владеть (иметь навыки и/или опыт):	Навыками разработки мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни	Навыками по предупреждению возникновения и распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и	Навыками по устранению вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания и производства

		условий возникновения профессиональных заболеваний	
--	--	---	--

Показатели оценивания	Критерии оценивания		
	Достаточный уровень (удовлетворительно)	Средний уровень (хорошо)	Высокий уровень (отлично)
ПК-2:готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными			
Знать:	Цели проведения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации	Знать правовую базу по проведению предварительных и периодических медицинских осмотров	Знать правовую базу по проведению предварительных и периодических медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения за здоровыми и больными профессиональной патологией
Уметь:	Участвовать в проведении предварительных и периодических медицинских осмотров	Организовывать проведение предварительных и периодических медицинских осмотров	Разрабатывать и назначать мероприятия, направленные на сохранение и укрепление здоровья, 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
Владеть (иметь)	Навыками проведения	Навыками организации предварительных и	Навыками по устранению вредного

навыки и/или опыт):	предварительных периодических медицинских осмотров	и	периодических медицинских осмотров	влияния на здоровье человека факторов среды его обитания, навыками анализа и оценки проводимых 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
---------------------	--	---	------------------------------------	---

Показатель и оценивание	Критерии оценивания		
	Достаточный уровень (удовлетворительно)	Средний уровень (хорошо)	Высокий уровень (отлично)
ПК-3:готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях			
Знать:	Иметь представление об очагах особо опасных инфекций, радиационной обстановке, чрезвычайных ситуациях	Иметь представления о противоэпидемических мероприятиях и организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных	Чётко знать мероприятия по организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях

		ситуациях	
Уметь:	Планировать противоэпидемические мероприятия, организацию защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	Участвовать в противоэпидемических мероприятиях, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	Руководить противоэпидемическими мероприятиями, организацией защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях
Владеть (иметь навыки и/или опыт):	Навыками планировать противоэпидемические мероприятия, организацию защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	Навыками участия в противоэпидемических мероприятиях, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	Навыками руководства противоэпидемическими мероприятиями, организацией защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях

Показатели оценивания	Критерии оценивания		
	Достаточный уровень (удовлетворительно)	Средний уровень (хорошо)	Высокий уровень (отлично)
ПК-4:готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков			
Знать:	Иметь представление о социально-гигиенических методиках сбора информации	социально-гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков	социально-гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков
Уметь:	Собирать медико-статистическую информацию	Уметь проводить сбор и медико-статистический анализ информации о состоянии здоровья взрослых и	Уметь руководить сбором и медико-статистическим анализом информации о состоянии здоровья рабочих

		подростков	промышленных и сельскохозяйственных предприятий
Владеть (иметь навыки и/или опыт):	Социально-гигиеническими методиками сбора информации о показателях здоровья взрослого и подросткового населения	Методиками медико-статистического анализа информации о состоянии здоровья работающего населения	Иметь опыт и навыки руководства сбором и медико-статистическим анализом информации о состоянии здоровья взрослых и подростков, навыком анализа и оценки полученной информации

Показатели оценивания	Критерии оценивания		
	Достаточный уровень (удовлетворительно)	Средний уровень (хорошо)	Высокий уровень (отлично)
(ПК-5): готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем			
Знать:	Иметь представление о Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Принципы работы с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологических форм профессиональной патологии в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
Уметь:	Пользоваться Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Определять у пациентов патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией	Определять у взрослых и подростков, занимающихся физкультурой и спортом, патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний,

		болезней и проблем, связанных со здоровьем	нозологических форм профессиональной патологии в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
Владеть (иметь навыки и/или опыт):	Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Иметь опыт определять у пациентов патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Владеть навыками определять у взрослых и подростков, занимающихся физкультурой и спортом, патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем; разрабатывать последующий алгоритм действий на основании данных, полученных в ходе обследования

Показатель и оценивание	Критерии оценивания		
	Достаточный уровень (удовлетворительно)	Средний уровень (хорошо)	Высокий уровень (отлично)
ПК-6: готовность к применению методов лечебной физкультуры пациентам, нуждающимся в оказании медицинской помощи			
Знать:	Иметь представление о методах лечебной физкультуры для назначения	Методы лечебной физкультуры для назначения пациентам, нуждающимся в	Многие методы лечебной физкультуры для назначения пациентам, нуждающимся в оказании медицинской помощи

	пациентам, нуждающимся в оказании медицинской помощи	оказании медицинской помощи	
Уметь:	Проводить опрос, осмотр, объективное обследование больных для назначения ЛФК	Применять методы лечебной физкультуры пациентам, нуждающимся в оказании медицинской помощи	Применять методы лечебной физкультуры пациентам, нуждающимся в оказании медицинской помощи с учетом показаний и противопоказаний к ним
Владеть (иметь навыки и/или опыт):	Методами обследования больных профессиональным и заболеваниями	Проводить оценку и коррекцию применяемых методов лечебной физкультуры пациентам, нуждающимся в оказании медицинской помощи с учетом их состояния	Навыками разработки и коррекции применяемых методов лечебной физкультуры пациентам, нуждающимся в оказании медицинской помощи с учетом их состояния

Показатели оценивания	Критерии оценивания		
	Достаточный уровень (удовлетворительно)	Средний уровень (хорошо)	Высокий уровень (отлично)
ПК-7: готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации			
Знать:	Иметь понятие о чрезвычайных ситуациях	Иметь понятие о чрезвычайных ситуациях и медицинских мероприятиях при их возникновении	О чрезвычайных ситуациях на промышленных предприятиях, медицинских и эвакуационных мероприятиях при их возникновении
Уметь:	Разработать план мероприятий при чрезвычайных ситуациях	Участвовать в оказании медицинской помощи и эвакуации при чрезвычайных состояниях	Руководить оказанием медицинской помощи и эвакуации при чрезвычайных состояниях
Владеть (иметь навыки и/или опыт):	Навыками разработки плана мероприятий при чрезвычайных ситуациях	Навыками оказания медицинской помощи и эвакуации при чрезвычайных состояниях	Навыками руководства оказанием медицинской помощи и эвакуации

			при чрезвычайных состояниях
--	--	--	-----------------------------

Показатель и оценивания	Критерии оценивания		
	Достаточный уровень (удовлетворительно)	Средний уровень (хорошо)	Высокий уровень (отлично)
ПК-8:готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении			
Знать:	Основы фитотерапии, фармакотерапии, ЛФК, физиотерапии	Методы немедикаментозного лечения и реабилитации у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации	Природные лечебные факторы, лекарственную, немедикаментозную терапию и другие методы у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации
Уметь:	Назначать немедикаментозные методы лечения	Применять методы немедикаментозного лечения и реабилитации у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации	Разработать план лечения с учетом показаний и противопоказаний к тем или иным методам лекарственной и немедикаментозной терапии, санаторно-курортного лечения у пациентов, нуждающихся в реабилитации
Владеть (иметь навыки и/или опыт):	Методами фитотерапии, физиотерапии и др. немедикаментозным и методами лечения	Методами фитотерапии, физиотерапии и др. немедикаментозным и методами лечения и реабилитации у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации	Навыками назначения, оценки и коррекции проводимого лечения с помощью природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации, оформлением документации на санаторно-курортное лечение

Показатели оценивания	Критерии оценивания		
	Достаточный уровень (удовлетворительно)	Средний уровень (хорошо)	Высокий уровень (отлично)
ПК-9:готовность к формированию у населения, пациентов и членов их			

семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих			
Знать:	Иметь представление о санпросветработе	Методы формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья	О первичной и вторичной профилактике наиболее часто встречаемых заболеваний, о важности здорового образа жизни, включая здоровое питание и физическую культуру
Уметь:	Разработать план санпросветработы	Применить методы формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья	Применить методы формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих
Владеть (иметь навыки и/или опыт):	Методами санпросветработы	Владеть методами формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья	Владеть навыками разработки индивидуального плана профилактических мероприятий для оздоровления населения и мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих

Показатели оценивания	Критерии оценивания		
	Достаточный уровень (удовлетворительно)	Средний уровень (хорошо)	Высокий уровень (отлично)
ПК-10:готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях			
Знать:	Структуру медицинских организаций	Основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья	Основные принципы организации и управления в сфере

		граждан	охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях
Уметь:	Использовать структуру медицинских организаций	Применять принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан	Применять принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях
Владеть (иметь навыки и/или опыт):	Принципами организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	Методами реализации принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан	Владеть методами организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях

Показатели оценивания	Критерии оценивания		
	Достаточный уровень (удовлетворительно)	Средний уровень (хорошо)	Высокий уровень (отлично)
ПК-11: готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей			
Знать:	Основные медико-статистические показатели	Методы оценки качества оказания медицинской помощи	Критерии оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей в лечебной физкультуре, спортивной медицине и реабилитации
Уметь:	Работать с основными медико-статистическими показателями	Применять методы оценки качества оказания медицинской помощи	Оценить качество оказания медицинской помощи с использованием

			основных медико-статистических показателей среди пациентов, получающих ЛФК и реабилитационную помощь, населения, занимающегося физкультурой и спортом
Владеть (иметь навыки и/или опыт):	Методами определения основных медико-статистических показателей	Методами оценки качества оказания медицинской помощи	Методами оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей среди пациентов, получающих ЛФК и реабилитационную помощь, населения, занимающегося физкультурой и спортом

Показатели оценивания	Критерии оценивания		
	Достаточный уровень (удовлетворительно)	Средний уровень (хорошо)	Высокий уровень (отлично)
ПК-12: готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации			
Знать:	Иметь понятие о чрезвычайных ситуациях	Иметь понятие о чрезвычайных ситуациях и медицинских мероприятиях при их возникновении	Основные этапы организации по оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации
Уметь:	Разработать план мероприятий при чрезвычайных ситуациях	Участвовать в оказании медицинской помощи и эвакуации при чрезвычайных ситуациях	Организовать медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации
Владеть (иметь)	Навыками разработки плана мероприятий при	Навыками оказания медицинской помощи и	Навыками руководства

навыки и/или опыт):	чрезвычайных ситуациях	эвакуации чрезвычайных ситуациях	при оказанием медицинской помощи и эвакуации при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации
---------------------	------------------------	----------------------------------	--

6.3. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости

Текущий контроль успеваемости проводится в течение каждого семестра в форме устного опроса по контрольным вопросам, ситуационным задачам и тестированию.

1. Примеры вопросов:

2. Каковы противопоказания к назначению ЛФК у пациентов кардиологического профиля?
3. Каким образом происходит дозировка физической нагрузки у больных с гонартрозом при разработке сустава?
4. Каковы показания к ортопедической коррекции сколиоза в зависимости от его степени?
5. Какие средства ЛФК можно применять у беременной в 1 триместре, с учетом того, что она занималась фитнесом 3 раза в неделю и имеет хорошую физическую подготовленность?
6. Какие дыхательные упражнения можно порекомендовать пациенту в подострой стадии пневмонии?

Критерии оценки при собеседовании:

- Оценка "отлично" выставляется студенту, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, причем не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в ответе материал монографической литературы, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач.
- Оценка "хорошо" выставляется студенту, если он твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические

положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения.

- Оценка "удовлетворительно" выставляется студенту, если он имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ.

- Оценка "неудовлетворительно" выставляется студенту, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы. Как правило, оценка "неудовлетворительно" ставится студентам, которые не могут продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.

2.Примеры тестовых заданий:

1.После выполнения малонагрузочных проб время восстановления пульса и АД до исходных в норме составляет:

- а) 5 минут
- б) 3 минуты
- в) 7 минут
- г) 10 минут

2. При выполнении пробы с гипервентиляцией, период гипервентиляции составляет:

- а) 60 секунд
- б) 30 секунд
- в) 20 секунд
- г) 10 секунд

3. Астенический тип реакции ССС на физическую нагрузку характеризуется:

- а) урежением пульса на 8-10 ударов
- б) повышением систолического АД на 10-15 мм.рт.ст
- в) учащением пульса более, чем на 50% от исходного, до 100-110%
- г) «ступенчатым» подъёмом систолического АД

4. К осложнениям первой группы при инфаркте миокарда относится:

- а) недостаточность кровообращения IIА степени
- б) синдром Дресслера
- в) стабильная артериальная гипертензия

г) синусовая брадикардия

5. Для определения углов сгибания конечностей применяются:

а) сантиметровая лента

б) калипер

в) динамометр

г) угломер

Критерии оценки тестового контроля:

- Оценка «отлично» выставляется при выполнении без ошибок более 90 % заданий.
- Оценка «хорошо» выставляется при выполнении без ошибок более 80 % заданий.
- Оценка «удовлетворительно» выставляется при выполнении без ошибок более 70 % заданий.
- Оценка «неудовлетворительно» выставляется при выполнении без ошибок равного или менее 69 % заданий.

3.Примеры ситуационных задач:

Ситуационная задача № 1.

В кардиологическом отделении лежит мужчина 60 лет. DS:ИБС: Мелкоочаговый инфаркт миокарда передней стенки ЛЖ. Гипертоническая болезнь II ст. 2ст. риск 4. ХСН I ст.4-е сутки от начала заболевания.

При осмотре: общее состояние удовлетворительное, кожные покровы чистые, обычной окраски. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет. Тоны сердца ритмичные, приглушены. АД 140/90 мм.рт.ст., ЧСС 75 уд.в мин. Из опроса известно, что частота приступов стенокардии 1-2 раза в день. На ЭКГ – небольшая положительная динамика.

Вопросы:

1. Определите, к какому функциональному классу для занятий ЛФК можно отнести данного больного.

2. Какие дополнительные функциональные пробы можно провести данному пациенту, чтобы определить, как он переносит физическую нагрузку?

3. Какой комплекс лечебной гимнастики следует назначить этому больному и что входит в этот комплекс?

Ответы:

1. Пациента можно отнести ко II ФК тяжести.

2. Пациенту рекомендуется провести ряд малонагрузочных проб: проба с комфортным апноэ, проба с комфортной гипервентиляцией (для оценки реакции вегетативной нервной системы на минимальную нагрузку в виде дыхательных проб), полуортостатическая и ортостатическая проба (пробы с переменной положения тела дают немного большую нагрузку на ССС и также дадут информацию о способности вегетативной регуляции). В дальнейшем рекомендован тест 6-минутной ходьбы – для оценки выраженности ХСН и подбора программы реабилитации.

По улучшению состояния – нагрузочные тесты: велоэргометрическая проба, тредмил-тест, степ-эргометрия – в зависимости от физических возможностей пациента и наличия противопоказаний. Определяем пороговую нагрузку, чтобы рассчитать тренировочные нагрузки.

Проведение ЭКГ в динамике, ЭХО-КГ.

3. С учетом того, что пациент имеет II ФК тяжести и находится в стационаре 4е сутки, ему можно назначить комплекс ЛФК №1. Занятия индивидуальные или малогрупповые. Комплекс №1 включает: статические дыхательные упражнения и упражнения для мелких мышечных групп, выполнение упражнений из И.П.- лежа на спине, темп выполнения – медленный. Количество повторений 3-5 раз. Длительность занятия 10-15 минут. Повторение 1-2 раза в день. Обязателен контроль АД, ЧСС и оценка переносимости физической нагрузки.

Ситуационная задача № 2.

На консультацию к врачу ЛФК фитнес-центра пришел мужчина 45 лет. Пациент давно не занимался, решил привести себя «в форму», из хронических заболеваний – остеохондроз шейного отдела позвоночника. Периодически повышается АД до 157/85 мм.рт.ст. У врача по данному поводу не наблюдается, антигипертензивную терапию не получает.

При осмотре: общее состояние удовлетворительное, телосложение гиперстеническое, кожные покровы обычной окраски, чистые. АД 140/80 мм.рт.ст., PS - 70 уд. в мин. ИМТ=29 кг/м².

Вопросы:

1. Оцените, можно ли разрешить пациенту занятия физической нагрузкой и какие нагрузки ему показаны?
2. Какие дополнительные методы исследования и функциональные пробы можно провести данному пациенту?
3. Какие формы ЛФК и какие физические упражнения можно рекомендовать пациенту для занятий в фитнес-центре?

Ответы:

1. Пациенту можно заниматься физической нагрузкой, но перед этим желательно провести несколько функциональных проб.

Занятия оптимальны индивидуальные с инструктором или самостоятельные по индивидуальной программе. При наличии группы с

ЛФК по профилю заболевания – малогрупповые занятия. Рекомендуются аэробные циклические тренировки. Ограничение силовых тренировок и тренировок со средними и большими весами.

2. Пациенту рекомендуется провести пробу Мартинэ для оценки реакции ССС на физическую нагрузку.

Рекомендуется консультация терапевта, ЭКГ – для подтверждения диагноза артериальной гипертензии, подбора терапии и оценки состояния ССС, а также проведение нагрузочного тестирования (велоэргометрическая проба, тредмил-тест, степ-эргометрия) – в зависимости от физических возможностей и наличия противопоказаний. Определяется пороговая нагрузка, чтобы рассчитать индивидуальные тренировочные нагрузки.

Можно провести функциональное мышечное тестирование – для определения мышечного дисбаланса в мышечных группах и мышцах плечевого пояса, верхних конечностей, спины, груди, живота и нижних конечностей и для выявления изменений в двигательном стереотипе.

3. Пациенту можно рекомендовать следующие формы ЛФК: занятия ЛФК в зале (если есть такая группа по профилю заболевания), занятия на тренажерах, гидрокинезотерапию, плавание. Занятия индивидуальные, самостоятельные или малогрупповые.

Нагрузка средней интенсивности, движения для всех мышечных групп, в И.П. – сидя и стоя; статические и динамические дыхательные упражнения; изометрические упражнения с удержанием напряжения 25-40% от максимальной силы, по 5-12 с.; упражнения на координацию, равновесие, упражнения с предметами и снарядами, длительность занятия ЛФК-45 мин. Рекомендованы циклические нагрузки в аэробном режиме - интервальные тренировки на велоэргометре, тредмиле до 15 мин.

Обязателен контроль АД, ЧСС и оценка переносимости физической нагрузки.

Критерии оценки при решении ситуационных задач:

- Оценка «отлично» выставляется, если задача решена грамотно, ответы на вопросы сформулированы четко. Эталонный ответ полностью соответствует решению студента, которое хорошо обосновано теоретически.

- Оценка «хорошо» выставляется, если задача решена, ответы на вопросы сформулированы не достаточно четко. Решение студента в целом соответствует эталонному ответу, но не достаточно хорошо обосновано теоретически.

- Оценка «удовлетворительно» выставляется, если задача решена не полностью, ответы не содержат всех необходимых обоснований решения.
- Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если задача не решена или имеет грубые теоретические ошибки в ответе на поставленные вопросы

4.Примеры тем рефератов:

1. Гравитационный шок.
2. ЛФК в лечении гипертонической болезни. Применение велотренажера и тредмила у больных гипертонической болезнью.
3. Причины травматизма при занятиях оздоровительными тренировками.
4. Определение физического развития и физического состояния человека. Методики. Индекс массы тела. Состав тела.
5. Массаж в неврологии. Показания и противопоказания. Методики

Критерии оценки реферата:

- Оценка «отлично» выставляется, если реферат соответствует всем требованиям оформления, представлен широкий библиографический список. Содержание реферата отражает собственный аргументированный взгляд студента на проблему. Тема раскрыта всесторонне, отмечается способность студента к интегрированию и обобщению данных первоисточников, присутствует логика изложения материала. Имеется иллюстративное сопровождение текста.

- Оценка «хорошо» выставляется, если реферат соответствует всем требованиям оформления, представлен достаточный библиографический список. Содержание реферата отражает аргументированный взгляд студента на проблему, однако отсутствует собственное видение проблемы. Тема раскрыта всесторонне, присутствует логика изложения материала.

- Оценка «удовлетворительно» выставляется, если реферат не полностью соответствует требованиям оформления, не представлен достаточный библиографический список. Аргументация взгляда на проблему не достаточно убедительна и не охватывает полностью современное состояние проблемы. Вместе с тем присутствует логика изложения материала.

- Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если тема реферата не раскрыта, отсутствует убедительная аргументация по теме

работы, использовано не достаточное для раскрытия темы реферата количество литературных источников.

6.4. Оценочные средства для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины

6.4.1 Формы промежуточной аттестации: в 3 семестре – экзамен по билетам с оценкой.

6.4.2 Порядок проведения промежуточной аттестации

Экзамен проводится по билетам в форме устного собеседования и тестирования. Студенту достается экзаменационный билет путем собственного случайного выбора и тестовое задание. Ему предоставляется 45 минут на подготовку. Защита готового решения происходит в виде собеседования по вопросам билета, на что отводится 20 минут (I) и учитываются итоги тестирования.

Экзаменационный билет содержит два вопроса (теоретические и практические). Бланк с тестированием содержит 100 вопросов с вариантами ответов.(II).

Критерии выставления оценок (III):

- Оценка «отлично» выставляется, если студент показал глубокое полное знание и усвоение программного материала учебной дисциплины в его взаимосвязи с другими дисциплинами и с предстоящей профессиональной деятельностью, усвоение основной литературы, рекомендованной рабочей программой учебной дисциплины, знание дополнительной литературы, способность к самостоятельному пополнению и обновлению знаний.
- Оценки «хорошо» заслуживает студент, показавший полное знание основного материала учебной дисциплины, знание основной литературы и знакомство с дополнительной литературой, рекомендованной рабочей программой, способность к пополнению и обновлению знаний.
- Оценки «удовлетворительно» заслуживает студент, показавший при ответе на экзамене знание основных положений учебной дисциплины, допустивший отдельные погрешности и сумевший устранить их с помощью преподавателя, знакомый с основной литературой, рекомендованной рабочей программой.
- Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если при ответе выявились существенные пробелы в знаниях студента основных положений учебной дисциплины, неумение даже с помощью преподавателя сформулировать правильные ответы на вопросы экзаменационного билета.

Критерии оценки тестового контроля:

- Оценка «отлично» выставляется при выполнении без ошибок более 90 % заданий.
- Оценка «хорошо» выставляется при выполнении без ошибок более 80 % заданий.
- Оценка «удовлетворительно» выставляется при выполнении без ошибок более 70 % заданий.
- Оценка «неудовлетворительно» выставляется при выполнении без ошибок равного или менее 69 % заданий.



Государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
**«Рязанский государственный медицинский университет
имени академика И.П. Павлова»**
Министерства здравоохранения Российской Федерации

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 15
для промежуточной аттестации

уровень высшего образования: ординатура
по специальности «Лечебная физкультура и спортивная медицина»

1. Врачебный контроль – определение и задачи.
2. Задачи ЛФК при лечении бронхиальной астмы.

Зав. кафедрой травматологии, ортопедии,
и спортивной медицины, профессор, д.м.н. _____ /Е.А. Назаров

6.4.3 Фонд оценочных средств для промежуточной аттестации

Представлен в приложении №1

7. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)

7.1.Основная учебная литература:

1. Медицинская реабилитация [Электронный ресурс] : учебник / Г. Н. Пономаренко - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 360 с. : ил. - ISBN 978-5-9704-3134-4.
2. Основы восстановительной медицины и физиотерапии [Электронный ресурс] / Александров В.В., Алгазин А.И. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 136 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-2560-2.
3. Реабилитация в неврологии [Электронный ресурс] / Епифанов В.А., Епифанов А.В. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 416с. (Библиотека врача-специалиста). – ISBN9785970434420.
4. Реабилитация в травматологии и ортопедии [Электронный ресурс] / В.А. Епифанов, А.В. Епифанов. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. -416с., ISBN9785970434451.

7.2.Дополнительная учебная литература:

- 1.Абросимов В.Н. Заболевания сердечно - сосудистой системы у лиц пожилого возраста: учеб. - метод. пособие для врачей слушателей ФПДО по спец «Терапия»/ В.Н. Абросимов, Л.А. Жукова, Е.А. Алексеева; Ряз. гос. мед. ун-т – Рязань РязГМУ, 2010-39с.
2. Абросимов В.Н. Легочный клиренс, дыхательная техника и кинезитерапия больных хронической обструктивной болезнью легких / Ряз.гос.мед.ун-т. - Рязань : РязГМУ, 2010. - 108 с.
- 3.Грушина Т.И. Реабилитация в онкологии:Физиотерапия : Рук.для врачей. - М. : Изд.группа "ГЭОТАР-Медиа", 2006. - 240 с. - ([Нац.проект "Здоровье"]). - Библиогр.: С. 232-239. - ISBN 5-9704-0226-5
4. Введение в детскую спортивную медицину [Электронный ресурс] / Авдеева Т.Г., Виноградова Л.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 176 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-1168-1.
5. Ковальчук, В.В. Пациент после инсульта. Принципы реабилитации и особенности ведения [Текст] : [моногр.]. - М., 2016. - 327 с. : ил. - Библиогр.: С. 314-326. - ISBN 978-5-9906770-3-6
6. Лечебная физкультура и спортивная медицина [Электронный ресурс] / Епифанов В.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 568 с. - ISBN 978-5-9704-0587-1.

7. Малявин А.Г. Реабилитация при заболеваниях органов дыхания [Текст]/ А.Г. Малявин, И.И. Глазкова. – М. : Изд.группа "ГЭОТАР-Медиа", 2010. - 350 с. ("Библиотека врача-специалиста") ISBN 978-5-9704-1612-9.
8. Реабилитация при заболеваниях сердечно-сосудистой системы [Текст]/ под ред. И.Н. Макаровой. – М. : Изд.группа "ГЭОТАР-Медиа", 2010. - 295 с. ("Библиотека врача-специалиста") ISBN 978-5-9704-1622-8.
9. Реабилитация при заболеваниях сердца и суставов [Электронный ресурс] : руководство / Носков С.М, Маргазин В.А., Шкробко А.Н. и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 640 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-1364-7.
10. Соколов А.В. Теория и практика диагностики функциональных резервов организма [Текст] / [Ряз. гос. мед.ун-т]. - М. : Изд. группа "ГЭОТАР-Медиа", 2015. - 162 с. ISBN 978-5-9704-3436-9
11. Спортивная медицина [Электронный ресурс] : учебное пособие / Под ред. В.А. Елифанова/ - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2006. - 336с. - ISBN 5-9704-0289-3.

8.Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины:

№	ресурс	описание
1	www.rosmedlib.ru	Консультант врача «Электронная медицинская библиотека»
2	thecochranelibrary.com	Электронная библиотека «CochraneLibrary» . Архив статей
3	http://www.lvrach.ru/	Архив журнала «Лечащий врач»
4	http://www.rmj.ru/	Архив «Русского медицинского журнала»
5	http://elibrary.ru/	Сайт Научной электронной библиотеки
6	http://www.internist.ru/	Всероссийский образовательный интернет-ресурс для врачей
7	http://www.sportmedicine.ru/	Спортивная медицина, информационный портал
8	http://lfksport.ru/archive/	Архив журнала «Лечебная физкультура и спортивная медицина»
9	http://smjournal.ru/?q=ru/archive	Архив журнала «Спортивная медицина: наука и практика»

9. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (перечень программного обеспечения и информационно-справочных систем)

1. Библиографическая и реферативная база данных Scopus. Ссылка на ресурс: www.scopus.com.

2. Национальная электронная библиотека («НЭБ»). Ссылка на ресурс <http://нэб.рф/>.

3. Собственная электронная библиотека университета, в которой имеются полные тексты методических указаний преподавателей с июня 2012 года, осуществляется по ссылке <http://lib.local>

10. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля):

В настоящее время находятся в разработке

11. Особенности организации обучения по дисциплине для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

1.1 Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

при необходимости осуществляется кафедрой на основе адаптированной рабочей программы с использованием специальных методов обучения и дидактических материалов, составленных с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся (обучающегося).

11.2 В целях освоения учебной программы дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья кафедра обеспечивает:

1) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:

- размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме справочной информации о расписании учебных занятий;
- присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;
- выпуск альтернативных форматов методических материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);

2) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:

- надлежащими звуковыми средствами воспроизведение информации;

3) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата:

- возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, туалетные комнаты и другие помещения кафедры. В случае невозможности беспрепятственного доступа на кафедру организовывать учебный процесс в специально оборудованном классе (ул. Высоковольтная, 9, каб. 11)

11.3. Образование обучающихся с ограниченными возможностями здоровья может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах.

11.4.Перечень учебно-методического обеспечения самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.

Учебно-методические материалы для самостоятельной работы обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предоставляются в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Категории студентов	Формы
С нарушением слуха	- в печатной форме; - в форме электронного
С нарушением зрения	- в печатной форме увеличенным шрифтом; - в форме электронного документа;
С нарушением опорно-двигательного аппарата	- в печатной форме; - в форме электронного документа;

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

11.5 Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине.

Перечень фондов оценочных средств, соотнесённых с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

Для студентов с ограниченными возможностями здоровья

Категории студентов	Виды оценочных средств	Формы контроля и оценки результатов обучения
С нарушением слуха	тест	преимущественно письменная проверка
С нарушением зрения	собеседование	преимущественно устная проверка (индивидуально)
С нарушением опорно-двигательного аппарата	решение дистанционных тестов, контрольные вопросы	организация контроля с помощью электронной оболочки MOODLE, письменная проверка

Обучающимся с, относящимся к категории инвалидов и лиц, с ограниченными возможностями здоровья увеличивается время на подготовку ответов к зачёту, разрешается подготовка к зачету с использованием дистанционных образовательных технологий.

11.6 Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующие этапы формирования компетенций.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предусматривается использование технических средств, необходимых им в связи с их индивидуальными особенностями.

Процедура оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине предусматривает предоставление информации в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Для лиц с нарушениями зрения:

- в печатной форме увеличенным шрифтом;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Для лиц с нарушениями слуха:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине (модулю) обеспечивается выполнение следующих дополнительных требований в зависимости от индивидуальных особенностей обучающихся:

1. инструкция по порядку проведения процедуры оценивания предоставляется в доступной форме (устно, в письменной форме, устно с использованием услуг сурдопереводчика);

2. доступная форма предоставления заданий оценочных средств (в печатной форме, в печатной форме увеличенным шрифтом, в форме электронного документа, задания зачитываются ассистентом, задания предоставляются с использованием сурдоперевода);

3. доступная форма предоставления ответов на задания (письменно на бумаге, набор ответов на компьютере, с использованием услуг ассистента, устно).

При необходимости для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов процедура оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю) может проводиться в несколько этапов.

Проведение процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья допускается с использованием дистанционных образовательных технологий.

11.7 Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины.

Для освоения дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья предоставляются основная и дополнительная учебная литература в виде электронного документа в фонде библиотеки и / или в электронно-библиотечных системах. А также предоставляются бесплатно специальные учебники и учебные пособия, иная учебная литература и специальные технические средства обучения коллективного и индивидуального пользования, а также услуги сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков.

11.8 Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

В освоении дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья большое значение имеет индивидуальная работа. Под индивидуальной работой подразумевается две формы взаимодействия с преподавателем: индивидуальная учебная работа (консультации), т.е. дополнительное разъяснение учебного материала и углубленное изучение материала с теми обучающимися, которые в этом заинтересованы, и индивидуальная воспитательная работа. Индивидуальные консультации по предмету являются важным фактором, способствующим

индивидуализации обучения и установлению воспитательного контакта между преподавателем и обучающимся инвалидом или обучающимся с ограниченными возможностями здоровья.

11.9 Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине

Освоение дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья осуществляется с использованием средств обучения общего и специального назначения:

- лекционная аудитория - мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов с нарушениями слуха); источники питания для индивидуальных технических средств;

- учебная аудитория для практических занятий (семинаров) мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов с нарушениями слуха);

- учебная аудитория для самостоятельной работы - стандартные рабочие места с персональными компьютерами; рабочее место с персональным компьютером, с программой экранного доступа, программой экранного увеличения и брайлевским дисплеем для студентов с нарушением зрения.

В каждой аудитории, где обучаются инвалиды и лица с ограниченными возможностями здоровья, должно быть предусмотрено соответствующее количество мест для обучающихся с учётом ограничений их здоровья.

12. Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине:

Справка

о материально-техническом обеспечении рабочей программы дисциплины
«Лечебная физкультура и спортивная медицина»

(название дисциплины)

№ п\п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
--------------	---	--

1	Учебная комната 1	компьютер, учебные видеофильмы; динамометр кистевой, спирометр, весы напольные, ростомер, сантиметровая лента, секундомер, набор таблиц, комплект учебно-методической документации
2	Учебная комната 2	динамометр кистевой, спирометр, весы напольные, ростомер, сантиметровая лента, секундомер, набор таблиц, комплект учебно-методической документации
3	Залы ЛФК	тренажеры, снаряды, гимнастическая стенка
4	Читальный зал научной библиотеки	Учебная и научная литература

*Специальные помещения - учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, курсового проектирования (выполнения курсовых работ), групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, а также помещения для самостоятельной работы.

13. Сведения об обновлении рабочей программы дисциплины
Представлены в приложении № 4

14. ИТОГОВАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ АТТЕСТАЦИЯ

Проводится в форме экзамена

Порядок проведения итоговой государственной аттестации

Экзамен проводится по билетам в форме устного собеседования. Ординатору достается экзаменационный билет путем собственного случайного выбора и предоставляется 45 минут на подготовку. Защита готового решения происходит в виде собеседования, на что отводится 20 минут (I).

Экзаменационный билет содержит три вопроса (теоретические и практические)(II).

Критерии выставления оценок (III):

– Оценка «отлично» выставляется, если ординатор показал глубокое полное знание и усвоение программного материала учебной дисциплины в его взаимосвязи с другими дисциплинами и с предстоящей профессиональной деятельностью, усвоение основной литературы, рекомендованной рабочей программой учебной дисциплины, знание

дополнительной литературы, способность к самостоятельному пополнению и обновлению знаний.

– Оценки «хорошо» заслуживает ординатор, показавший полное знание основного материала учебной дисциплины, знание основной литературы и знакомство с дополнительной литературой, рекомендованной рабочей программой, способность к пополнению и обновлению знаний.

– Оценки «удовлетворительно» заслуживает ординатор, показавший при ответе на экзамене знание основных положений учебной дисциплины, допустивший отдельные погрешности и сумевший устранить их с помощью преподавателя, знакомый с основной литературой, рекомендованной рабочей программой.

– Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если при ответе выявились существенные пробелы в знаниях ординатора основных положений учебной дисциплины, неумение даже с помощью преподавателя сформулировать правильные ответы на вопросы экзаменационного билета.

Образец билета:



Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
**«Рязанский государственный медицинский университет
имени академика И.П. Павлова»**
Министерства здравоохранения Российской Федерации

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 3
для Государственной Итоговой Аттестации

уровень высшего образования: ординатура
по специальности 31.08.39 «Лечебная физкультура и спортивная
медицина»

1. Перечень заболеваний и патологических состояний, препятствующих допуску к спорту. Пограничные состояния (предгипертонические состояния, пролапс митрального клапана) и допуск к спорту.
2. Роль ЛФК в лечении бронхиальной астмы. Методики ЛФК. Особенности дыхательных упражнений при бронхиальной астме.
3. Самомассаж. Противопоказания и показания.

Ректор _____ Р.Е. Калинин

**Фонды оценочных средств
для проверки уровня сформированности компетенций (части
компетенций)**

для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины

Оценивается совокупная сформированность следующих компетенций:

УК-1: готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу

УК-2: готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия

УК-3: готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского 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

ПК-1: готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и 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-2: готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными

ПК-3: готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях

ПК-4: готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков

ПК-5: готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем

ПК-6: готовность к применению методов лечебной физкультуры пациентам, нуждающимся в оказании медицинской помощи

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

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

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

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

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

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

1) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать» (воспроизводить и объяснять учебный материал с требуемой степенью научной точности и полноты):

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования**

**«Рязанский государственный медицинский университет
имени академика И.П. Павлова»**

Министерства здравоохранения Российской Федерации

Тестовые задания

для промежуточной аттестации в форме экзамена

уровень высшего образования: ординатура

по специальности: 31.08.39 Лечебная физкультура и спортивная медицина

оцениваемые компетенции: УК 1, ПК1, ПК 2, ПК 4, ПК 5, ПК 6, ПК 8, ПК 9, ПК 10.

1. Термин «спортивная медицина» включает:

- а) Метод наблюдений спортсменов на тренировках и соревнованиях
- б) Система медицинского обеспечения всех контингентов занимающихся физкультурой и спортом
- в) Изучение функционального состояния и здоровья спортсменов и физкультурников

- г) Все перечисленное
2. Обязанности врача по спорту включают все перечисленное, кроме:
 - а) Санитарно-просветительской работы среди спортсменов и физкультурников
 - б) Разработки оздоровительных мероприятий средствами физкультуры для населения
 - в) Использования допинговых средств для стимуляции работоспособности спортсменов
 - г) Организация восстановительных мероприятий у спортсменов
 3. Медицинская характеристика учащихся подготовительной группы для занятий физвоспитанием включает:
 - а) Лиц без отклонений в состоянии здоровья, физически развитых
 - б) Лиц с незначительными отклонениями в состоянии здоровья, физически не подготовленных
 - в) Лиц, имеющих отклонения в состоянии здоровья или без отклонений в состоянии здоровья, физически подготовленных
 - г) Лиц со значительными отклонениями в состоянии здоровья
 4. В первую группу для занятий физкультурой лиц среднего и пожилого возраста входят лица:
 - а) С небольшими отклонениями в состоянии здоровья, физически неподготовленные
 - б) Без отклонений в состоянии здоровья, физически подготовленные
 - в) Больные, физически неподготовленные
 - г) Больные, занимающиеся ЛФК
 5. Объем диспансерного наблюдения спортсменов включает:
 - а) Общеклиническое исследование и определение физической работоспособности
 - б) Пробу на С-реактивный белок
 - в) Рентгенографию суставов
 - г) Все перечисленное
 6. У хорошо тренированных спортсменов ударный объем сердца при физических нагрузках может достигать:
 - а) 70 мл
 - б) 100 мл
 - в) 150 мл
 - г) 200 мл
 7. Влияние систематических физических тренировок на центральную нервную систему проявляется:
 - а) Повышением силы и подвижности нервных процессов
 - б) Ускорением проведения нервно-мышечного возбуждения
 - в) Формированием двигательного динамического стереотипа
 - г) Правильно все перечисленное
 8. Глубина изгибов позвоночника по отношению к вертикальной его оси:
 - а) Шейный лордоз 1,5 см

- б) Грудной кифоз 2,5 см
 - в) Поясничный лордоз 4-5 см
 - г) Правильно все
9. Общие принципы закаливания организма предусматривают:
- а) Начинать закаливающие процедуры с комфортных температур
 - б) Постепенно увеличивать силу закаливающего воздействия
 - в) Проводить закаливающие процедуры регулярно, без перерывов
 - г) Все перечисленное
10. Показатель крепости телосложения учитывает все перечисленное, кроме:
- а) Роста стоя
 - б) Массы тела
 - в) Окружности грудной клетки на вдохе
 - г) Окружности шеи
11. Функциональные пробы позволяют оценить все перечисленное, кроме:
- а) Состояния здоровья
 - б) Уровня функциональных возможностей
 - в) Резервных возможностей
 - г) Психоэмоционального состояния и физического развития
12. Клиническими критериями прекращения пробы с физической нагрузкой являются:
- а) Достижение максимально допустимой ЧСС
 - б) Приступ стенокардии
 - в) Падение систолического артериального давления или повышение АД более 200/120 мм рт.ст.
 - г) Все перечисленное
13. Время восстановления ЧСС и АД до исходного после пробы Мартине в норме составляет:
- а) до 2 мин
 - б) до 3 мин
 - в) до 4 мин
 - г) до 5 мин
14. К способам определения толерантности к физической нагрузке относятся все перечисленные, кроме:
- а) Велоэргометрии
 - б) Тредбана
 - в) Степ-теста
 - г) Теста Наваки
15. Для определения физической работоспособности спортсменов и физкультурников рекомендован ВОЗ:
- а) Тест Купера
 - б) Проба Мартине
 - в) Субмаксимальный тест PWC₁₇₀
 - г) Гарвардский степ-тест

16. К основным параметрам формулы PWC при велоэргометрии относятся все перечисленные, кроме:
- а) Мощности первой физической нагрузки
 - б) Мощности второй нагрузки
 - в) Пульса в покое
 - г) Пульса при первой нагрузке
17. Средние показатели прироста частоты сердечных сокращений на каждые 100 кгм/мин работы составляют:
- а) 4-5 уд/мин
 - б) 8-12 уд/мин
 - в) 20-25 уд/мин
 - г) 40-45 уд/мин
18. Использование тредмила в спортивной практике позволяет:
- а) Моделировать локомоции в лабораторных условиях
 - б) Определить функциональные возможности сердечно-сосудистой системы спортсмена
 - в) Регулировать длину шага
 - г) Правильно а) и б)
19. Метод лечебной физкультуры – это:
- а) Метод патогенетической терапии
 - б) Метод профилактической терапии
 - в) Метод функциональной терапии
 - г) Все перечисленное
20. В лечебной физкультуре используют все перечисленные виды бега, кроме:
- а) Ритмичного, спокойного
 - б) Легкоатлетического
 - в) Трусцой непрерывного
 - г) Трусцой, перемежающегося с ходьбой
21. К методическим приемам дозирования физических нагрузок в ЛФК относятся все перечисленные, кроме:
- а) Плотности нагрузки до 100%
 - б) Длительности процедуры
 - в) Изменения исходных положений
 - г) Темпа упражнений
22. К упражнениям для мелких мышечных групп относятся:
- а) Упражнения для мышц лица
 - б) Упражнения для мышц кисти, стопы:
 - в) Упражнения для мышц плечевого пояса
 - г) Правильно а) и б)
23. К формам ЛФК на тренирующем двигательном режиме относятся все перечисленные, кроме:
- а) Терренкура
 - б) Лечебной гимнастики

- в) Соревнований по видам спорта
 - г) Спортивных игр
24. Пассивные упражнения назначают преимущественно:
- а) Для улучшения лимфообращения
 - б) Для улучшения кровообращения
 - в) Лечения тугоподвижности в суставах, а также при парезах и параличах конечностей
 - г) Улучшения функционального состояния сердечно-сосудистой системы
25. Задачи физической реабилитации больных инфарктом миокарда на стационарном этапе включают:
- а) Предупреждение осложнений постельного режима
 - б) Улучшение периферического кровообращения и дыхания
 - в) Подготовку к самообслуживанию
 - г) Все перечисленное
26. У больных сердечно-сосудистыми заболеваниями при занятиях ЛФК следует развивать:
- а) Силу и скорость
 - б) Ловкость
 - в) Выносливость
 - г) Правильно б) и в)
27. К противопоказания для назначения ЛФК больным с заболеваниями органов дыхания относится все перечисленное, кроме:
- а) Статус астматический
 - б) Признаков легочного кровотечения
 - в) Одышки при физической нагрузке
 - г) Температуры выше 38°C
28. Укрепление вспомогательной дыхательной мускулатуры достигается всем перечисленным, кроме:
- а) Укрепления мышц плечевого пояса
 - б) Укрепления мышц спины
 - в) Увеличения подвижности позвоночника и грудной клетки
 - г) Укрепления мышц тазового дна
29. ЛФК при заболеваниях органов пищеварения способствует всему перечисленному, кроме:
- а) Улучшения функционального состояния органов брюшной полости
 - б) Улучшения кровообращения в брюшной полости
 - в) Уменьшения застойных явлений в печени и сосудах
 - г) Рассасывания опухоли желудка
30. Эффективными для больных ожирением являются физические тренировки:
- а) Малой продолжительности
 - б) Средней и максимальной продолжительности

- в) Субмаксимальной продолжительности
 - г) Средней и субмаксимальной продолжительности
31. Методика лечебной физкультуры при анкилозирующем спондилоартрите:
- а) Динамические упражнения для позвоночника
 - б) Использование исходных положений стоя, сидя, лежа
 - в) Упражнения в компенсаторном развитии подвижности позвоночника в непораженных участках
 - г) Все перечисленное
32. Физические упражнения при острой травме предупреждают:
- а) Развитие мышечной атрофии и тугоподвижности суставов
 - б) Тромбоэмболические осложнения
 - в) Старение организма
 - г) Правильно а) и б)
33. Методика ЛФК при острой травме определяется всем перечисленным, кроме:
- а) Тяжести травмы
 - б) Локализации травмы
 - в) Спортивной подготовки
 - г) Тяжести повреждения жизненно важных органов
34. Реабилитационные мероприятия при остеохондрозе позвоночника включают:
- а) Разгрузочное положение для позвоночника и вытяжение
 - б) Лечебную гимнастику
 - в) Массаж спины
 - г) Все перечисленное
35. Наиболее эффективными видами упражнений при остеохондрозе позвоночника являются:
- а) Гимнастические упражнения
 - б) Прыжки
 - в) Плавание и ходьба
 - г) Правильно а) и в)
36. По степеням искривления позвоночника (по И.И. Кону) различают все перечисленные степени сколиоза, кроме:
- а) I степень – угол искривления до 10°
 - б) II степень – угол искривления $11-30^\circ$
 - в) III степень – угол искривления $31-50^\circ$
 - г) IV степень – угол искривления более 70°
37. Для занятий больным со сколиозом противопоказаны:
- а) Художественная и спортивная гимнастика
 - б) Акробатика
 - в) Тяжелая атлетика
 - г) Все перечисленное
38. Показаниями назначения лечебной физкультуры при нарушениях осанки являются:

- а) Деформация и ограничение подвижности грудной клетки
 - б) Слабость мышц туловища и конечностей
 - в) Асимметричное расположение углов лопаток
 - г) Все перечисленное
39. К специальным упражнениям при плоскостопии относятся все перечисленные, исключая:
- а) Упражнения для укрепления мышц, поддерживающих свод стопы
 - б) Упражнения, укрепляющие мышцы голени, бедра
 - в) Упражнения для укрепления мышц плечевого пояса
 - г) Упражнения на укрепление мышц, поддерживающих позвоночник в правильном вертикальном положении
40. Методика ЛФК после грыжесечения с 1-2 дня включает:
- а) Упражнения для ног и туловища
 - б) Упражнения с напряжением мышц живота
 - в) Дыхательные упражнения и упражнения для мелких и средних мышечных групп конечностей
 - г) Упражнения с предметами
41. Задачами лечебной гимнастики в раннем послеоперационном периоде при операциях на легких являются все перечисленные, кроме:
- а) Профилактики гипостатической пневмонии
 - б) Профилактики легочной и сердечно-сосудистой недостаточности
 - в) Профилактики нарушения функции кишечника
 - г) Укрепления мышц спины, поясницы, живота
42. Реабилитационный комплекс для снятия спастичности при инсультах включает:
- а) Лечение положением
 - б) Точечный массаж
 - в) Специальные упражнения лечебной физкультуры с использованием пассивных движений
 - г) Все перечисленное
43. Целью назначения корригирующих упражнений и массажа позвоночника являются, кроме:
- а) Улучшение функционального состояния позвоночника
 - б) Развитие выносливости
 - в) Улучшение микроциркуляции паравертебральной зоны
 - г) Улучшение мозговой гемодинамики
44. Физические упражнения при черепно-мозговой травме оказывают:
- а) Тонизирующее действие
 - б) Трофическое действие
 - в) Формирование компенсаций нарушенных функций
 - г) Все перечисленное
45. Лечебная физкультура при контузии и сотрясении головного мозга назначается:

- а) С первого дня
 - б) Через 3-5 дней
 - в) Через 10-15 дней
 - г) Через 15-20 дней
46. Специальные упражнения, применяемые в III триместре беременности, направлены, кроме:
- а) Укрепление мышц плечевого пояса
 - б) Укрепление мышц промежности, спины
 - в) Дыхательные упражнения
 - г) Увеличение подвижности позвоночника, крестцово-подвздошных сочленении
47. Плотность урока физкультуры считается достаточной, при:
- а) 30%
 - б) 40%
 - в) 60-70%
 - г) 100%
48. Показателем адекватной реакции организма на дозированную физическую нагрузку является все перечисленное, кроме:
- а) Увеличения пульсового давления
 - б) Уменьшения жизненной емкости легких
 - в) Снижения систолического артериального давления
 - г) Восстановления пульса и артериального давления за 3 минуты после нагрузки
49. Механизм действия физических упражнений на организм:
- а) Тонизирующий
 - б) Корректирующий
 - в) Нервно-рефлекторный
 - г) Специфический
50. Ориентировочный диапазон частоты сердечных сокращений в 1 минуту при физической нагрузке низкой интенсивности составляет:
- а) 70-90 уд/мин
 - б) 90-110 уд/мин
 - в) до 130 уд/мин
 - г) 140-150 уд/мин
51. Для занятий физическим воспитанием выделяют следующие медицинские группы:
- а) Сильная, ослабленная, специальная
 - б) Основная, подготовительная, специальная
 - в) Физически подготовленные, слабо физически подготовленные
 - г) Первая – безотклонений в состоянии здоровья, вторая – с незначительными отклонениями в состоянии здоровья, третья – больные
52. Система организации врачебного контроля за занимающимися физкультурой

- и спортом включает:
- а) Врачебный контроль за спортсменами проводят врачи-терапевты поликлиник
 - б) Врачебный контроль за физвоспитанием учащихся проводят врачи-педиатры поликлиник
 - в) Врачебный контроль за физвоспитанием студентов проводят врачи медпунктов вуза
 - г) Врачебный контроль за физвоспитанием учащихся проводят врачи по спорту ВФД и поликлиник
53. Допустимая физическая нагрузка для занятий физвоспитанием учащихся основной группы, кроме:
- а) Занятий в специальной группе
 - б) Занятий в спортивной секции
 - в) Занятий по учебным программам физвоспитания в полном объеме
 - г) Участия в соревнованиях
54. Содержание заключения врачебного обследования, занимающегося физкультурой включает все перечисленное, кроме:
- а) Оценки состояния здоровья
 - б) Рекомендаций по отбору в виды спорта
 - в) Функционального состояния организма
 - г) Физического развития
55. Расширение сердца приводит:
- а) К брадикардии
 - б) К снижению сердечного выброса
 - в) К увеличению сердечного выброса
 - г) Правильно а) и в)
56. Сократительную способность сердца характеризует:
- а) Систолическое давление
 - б) Диастолическое давление
 - в) Среднее давление
 - г) Периферическое сопротивление
57. Ориентировочный диапазон частоты сердечных сокращений в 1 минуту при физической нагрузке максимальной интенсивности составляет:
- а) 150-170 уд/мин
 - б) 170-180 уд/мин
 - в) 200-220 уд/мин
 - г) 220-240 уд/мин
58. При кратковременной физической нагрузке содержание глюкозы в крови:
- а) Увеличивается
 - б) Снижается
 - в) Не изменяется
 - г) Образование превышает утилизацию

59. Признаками гипокинезии у школьников являются:
- а) Повышенная частота пульса в покое
 - б) Сниженная станова́я сила
 - в) Снижение максимальной скорости выдоха
 - г) Все перечисленное
60. При определении площади поверхности тела учитывают:
- а) Длину тела
 - б) Массу тела
 - в) Окружность грудной клетки
 - г) Правильно а) и б)
61. К рациональному типу реакций на физическую нагрузку относится:
- а) Нормотонический
 - б) Гипотонический
 - в) Гипертонический
 - г) Дистонический
62. ЭКГ-критериями прекращения пробы с физической нагрузкой являются все перечисленные, кроме:
- а) Выраженного учащения пульса
 - б) Снижения сегмента ST
 - в) Частой экстрасистолии, мерцательной аритмии
 - г) Резкого падения вольтажа зубцов R
63. К функциональным пробам, характеризующим возбудимость вегетативной нервной системы относятся все перечисленные, кроме:
- а) Клиностатической пробы
 - б) Ортостатической пробы
 - в) Пробы Ромберга
 - г) Пробы Штанге
64. Для оценки функционального состояния дыхательной системы используется:
- а) Проба Штанге и Генчи
 - б) Проба Руфье
 - в) Проба Серкина
 - г) Проба Мартине
65. МПК характеризует:
- а) Максимальную работоспособность
 - б) Предельную аэробную работоспособность
 - в) Физиологические резервы организма
 - г) Уровень здоровья
66. К основным параметрам формулы определения PWC методом степэргометрии относятся все перечисленные, кроме:
- а) Массы обследуемого
 - б) Высоты ступеньки
 - в) Частоты восхождений в минуту
 - г) Частоты сердечных сокращений
67. Величина индекса Гарвардского степ-теста (ИГСТ), соответствующая

- хорошей физической подготовленности спортсмена:
- а) Менее 55
 - б) 55-64
 - в) 65-79
 - г) 80-89
68. Лечебная физкультура это:
- а) Лечебный метод
 - б) Научная дисциплина
 - в) Медицинская специальность
 - г) Все перечисленное
69. Действия врача лечебной физкультуры при первичном осмотре включают все перечисленное, кроме:
- а) Подбора лекарственных средств
 - б) Ознакомления с диагнозом заболевания
 - в) Проведения функциональной пробы
 - г) Определения двигательного режима
70. В клинике внутренних болезней лечебная физкультура используется во всех перечисленных формах, кроме:
- а) Мануальной терапии
 - б) Утренней гимнастики
 - в) Лечебной гимнастики
 - г) Элементов спортивных упражнений
71. Физическая реабилитация включает все перечисленное, кроме:
- а) Назначения двигательного режима
 - б) Элементов психофизической тренировки
 - в) Занятий лечебной гимнастикой
 - г) Трудоустройства больного
72. К упражнениям для средних мышечных групп не относятся упражнения:
- а) Для мышц шеи
 - б) Для мышц предплечья и ягодичных мышц
 - в) Для мышц голени
 - г) Для мышц плечевого пояса
73. Целесообразная протяженность маршрутов ходьбы на шадящем и шадяще-тренирующем двигательных режимах для однократной прогулки:
- а) От 200 до 400м
 - б) От 500 до 3000 м
 - в) От 4000 до 5000 м
 - г) Свыше 5000 м
74. Основными показаниями к назначению физических упражнений в воде являются все, кроме:
- а) Хронических болезней кожи
 - б) Заболеваний опорно-двигательного аппарата
 - в) Заболеваний внутренних органов
 - г) Заболеваний нервной системы

75. Задачи физической реабилитации больных на постстационарном этапе включают все перечисленное, кроме:
- а) Неограниченную ходьбу по лестнице
 - б) Тренировку кардиореспираторной системы
 - в) Восстановление трудоспособности
 - г) Повышение толерантности к физической нагрузке
76. Задачи лечебной гимнастики при гипертонической болезни в первую половину курса лечения включают:
- а) Мобилизацию и умеренную тренировку экстракардиальных факторов кровообращения
 - б) Улучшение функции внешнего дыхания
 - в) Улучшение психоэмоционального состояния больных
 - г) Все перечисленное
77. К специальным физическим упражнениям при бронхиальной астме не относятся:
- а) Упражнения динамические дыхательные
 - б) Упражнения статические дыхательные
 - в) Упражнения с произношением звуков
 - г) Упражнения с гантелями
78. Значение носового дыхания при физических упражнениях у больных ХНЗЛ заключается:
- а) В кондиционировании воздуха
 - б) В тренировке дыхательной мускулатуры
 - в) В регуляции кровоснабжения мозга
 - г) Всего перечисленного
79. Задачи лечебной гимнастики при гастритах с повышенной секрецией не включают:
- а) Повышение работоспособности больного
 - б) Повышения тонуса вегетативной нервной системы
 - в) Снижение повышенного тонуса вегетативной нервной системы
 - г) Улучшение двигательной функции желудка и кишечника
80. Противопоказанием к применению интенсивных упражнений при мочекаменной болезни служит все перечисленное, кроме:
- а) Выраженной почечной недостаточности
 - б) Хронического пиелонефрита
 - в) Вторичной гипертонии с частыми кризами
 - г) Наличием камней превышающих размеры мочеточника
81. Упражнения в теплой воде при хронических артритах и артрозе способствуют всему, кроме:
- а) Снижения болей
 - б) Снижения массы тела больного
 - в) Расправления контрактур

- г) Устранения спазма мышц
82. К общим противопоказаниям к применению ЛФК при острой травме относят:
- а) Тяжелое состояние больного и высокая температура тела
 - б) Экстрасистолия
 - в) Атония кишечника
 - г) Правильно а) и б)
83. Специальные упражнения у больных острой травмой в периоде иммобилизации включают все перечисленное, кроме:
- а) Идеомоторных упражнений
 - б) Изометрического напряжения мышц травмированной зоны (статических упражнений под гипсом)
 - в) Динамических упражнений для здоровых суставов
 - г) Упражнений на равновесие и выносливость
84. У больных выраженным остеохондрозом позвоночника в хроническом периоде противопоказаны все перечисленные виды спорта, кроме:
- а) Тенниса
 - б) Бега
 - в) Тяжелой атлетики
 - г) Прыжков в воду
85. Профилактика обострений остеохондроза позвоночника включает все перечисленное, за исключением:
- а) Систематических занятий ЛФК
 - б) Ношения тяжестей
 - в) Сидения прямо с опорой на спинку стула
 - г) Ношение корсета при длительных трудовых и бытовых нагрузках
86. Для прогнозирования тяжести течения сколиоза позвоночника используется:
- а) Возраст появления сколиоза и его локализация
 - б) Выраженность торсии
 - в) Степень выраженности нестабильности позвоночника
 - г) Все перечисленное
87. Для занятий больным со сколиозом могут быть рекомендованы:
- а) Плавание
 - б) Стрельба из лука
 - в) Лыжи
 - г) Все перечисленное
88. Формами лечебной физкультуры при нарушениях осанки могут быть все перечисленные, исключая:
- а) Лечебную гимнастику
 - б) Утреннюю гигиеническую гимнастику
 - в) Плавание
 - г) Борьбу

89. К видам активной коррекции при сколиозе относятся:
- а) Лечебная гимнастика
 - б) Вытяжение
 - в) Массаж
 - г) Правильно б) и в)
90. Противопоказаниями к назначению ЛФК у больных после операции на органах брюшной полости являются:
- а) Ранний послеоперационный период
 - б) Застойная пневмония с субфебрильной температурой тела
 - в) Боли при движении в послеоперационной зоне
 - г) Тяжелое состояние больного, обусловленное послеоперационными осложнениями, в том числе перитонитом
91. Методика лечебной гимнастики в раннем послеоперационном периоде при операциях на легких включает:
- а) Дыхательные упражнения
 - б) Упражнения на расслабление
 - в) Простые общеразвивающие упражнения
 - г) Все перечисленное
92. При невритах периферических нервов конечностей применяется все перечисленное, кроме:
- а) Лечения «положением» конечности
 - б) Статических упражнений
 - в) Упражнений на расслабление мышц
 - г) Дыхательных упражнений
93. Основные средства восстановительного лечения больных с черепно-мозговой травмой включают:
- а) Лечебную гимнастику
 - б) Массаж
 - в) Трудотерапию
 - г) Все перечисленное
94. При черепно-мозговой травме возможны все перечисленные виды двигательных расстройств, кроме:
- а) Спастических параличей
 - б) Вялых параличей
 - в) Атаксии
 - г) Гиперкинезов
95. Основными видами физических упражнений, применяемыми при спастических параличах, являются упражнения:
- а) В посылке импульсов к парализованным мышцам
 - б) Сближающие точки прикрепления мышц
 - в) На растяжение и расслабление мышц
 - г) Правильно а) и б)

96. К специальным упражнениям, применяемым в 1 триместре беременности, относят, кроме:
- а) Дыхательных упражнений
 - б) Укрепления мышц плечевого пояса
 - в) Укрепления мышц промежности
 - г) Увеличение подвижности позвоночника, крестцово-подвздошных сочленений
97. Методика определения физиологической кривой урока включает все, кроме:
- а) Подсчета пульса за 10-секундные отрезки времени в течение урока
 - б) Подсчета времени задержки дыхания на вдохе
 - в) Отметки на графике частоты пульса каждой части урока
 - г) Отметки на графике продолжительности каждой части урока
98. К характерным объективным признакам утомления при интенсивной мышечной работе относится все перечисленное, кроме:
- а) Нарушения координации движения
 - б) Снижения силы и быстроты движений
 - в) Отказа от работы
 - г) Ухудшения центральной и периферической гемодинамики
99. Сердечный выброс:
- а) Прямо пропорционален периферическому сопротивлению и обратно – артериальному давлению
 - б) Прямо пропорционален кровяному давлению и обратно – периферическому сопротивлению
 - в) Обратно пропорционален кровяному давлению и периферическому сопротивлению
 - г) Прямо пропорционален кровяному давлению и периферическому сопротивлению
100. Влияние физических тренировок на мышечную систему проявляется всем перечисленным, кроме:
- а) Повышения тонуса мышц
 - б) Гипертрофии мышц
 - в) Образованием новых сухожилий
 - г) Повышения силы и выносливости мышц

Ректор

Р.Е. Калинин

Зав. кафедрой травматологии, ортопедии
и спортивной медицины, д.м.н., профессор _____ Е.А Назаров

ЭТАЛОН ОТВЕТОВ

1. – Г	41. – Г	81. – Б
2. – В	42. – Г	82. – а
3. – Б	43. – Б	83. – Г
4. – Б	44. – Г	84. – Б
5. – а	45. – В	85. – Б
6. – Г	46. – а	86. – Г
7. – Г	47. – В	87. – Г
8. – Г	48. – В	88. – Г
9. – Г	49. – В	89. – а
10. – Г	50. – В	90. – Г
11. – Г	51. – Б	91. – Г
12. – Г	52. – Г	92. – Б
13. – Б	53. – а	93. – Г
14. – Г	54. – Б	94. – Б
15. – В	55. – В	95. – В
16. – В	56. – а	96. – Б
17. – Б	57. – Б	97. – Б
18. – Г	58. – а	98. – В
19. – Г	59. – Г	99. – Б
20. – Б	60. – Г	100. – В
21. – а	61. – а	
22. – Г	62. – а	
23. – В	63. – Г	
24. – В	64. – а	
25. – Г	65. – Б	
26. – В	66. – Г	
27. – В	67. – Г	
28. – Г	68. – Г	
29. – Г	69. – а	
30. – Г	70. – а	
31. – Г	71. – Г	
32. – а	72. – Б	
33. – В	73. – Б	
34. – Г	74. – а	
35. – Г	75. – а	
36. – Г	76. – Г	
37. – Г	77. – Г	
38. – Г	78. – Г	
39. – В	79. – Б	
40. – В	80. – Б	

2) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «уметь», «владеть»:



Государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
**«Рязанский государственный медицинский университет
имени академика И.П. Павлова»**
Министерства здравоохранения Российской Федерации

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 15
для промежуточной аттестации

уровень высшего образования: ординатура
по специальности «Лечебная физкультура и спортивная медицина»

3. Врачебный контроль – определение и задачи.
4. Задачи ЛФК при лечении бронхиальной астмы.

Зав. кафедрой травматологии, ортопедии,
и спортивной медицины, профессор, д.м.н. _____ /Е.А. Назаров



Государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
**«Рязанский государственный медицинский университет
имени академика И.П. Павлова»**
Министерства здравоохранения Российской Федерации

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 14
для промежуточной аттестации

уровень высшего образования: ординатура
по специальности «Лечебная физкультура и спортивная медицина»

1. Функциональные классы реабилитации больных с инфарктом миокарда на стационарном этапе лечения.
2. Контроль за пожилыми лицами, занимающимися физическими тренировками.

Зав. кафедрой травматологии, ортопедии,
и спортивной медицины, профессор, д.м.н. _____ /Е.А. Назаров



Государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
**«Рязанский государственный медицинский университет
имени академика И.П. Павлова»**
Министерства здравоохранения Российской Федерации

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 13
для промежуточной аттестации

уровень высшего образования: ординатура
по специальности «Лечебная физкультура и спортивная медицина»

1. Контроль за детьми и подростками, занимающимися физкультурой и спортом.
2. Задачи ЛФК в лечении инфаркта миокарда в стационаре.

Зав. кафедрой травматологии, ортопедии,
и спортивной медицины, профессор, д.м.н. _____ /Е.А. Назаров



Государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
**«Рязанский государственный медицинский университет
имени академика И.П. Павлова»**
Министерства здравоохранения Российской Федерации

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 12
для промежуточной аттестации

уровень высшего образования: ординатура
по специальности «Лечебная физкультура и спортивная медицина»

1. Ступени медицинской реабилитации больных с инфарктом миокарда на стационарном этапе.
2. Противопоказания к медицинскому массажу.

Зав. кафедрой травматологии, ортопедии,
и спортивной медицины, профессор, д.м.н. _____ /Е.А. Назаров



Государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
**«Рязанский государственный медицинский университет
имени академика И.П. Павлова»**
Министерства здравоохранения Российской Федерации

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 11
для промежуточной аттестации

уровень высшего образования: ординатура
по специальности «Лечебная физкультура и спортивная медицина»

1. Активные и пассивные дыхательные упражнения – определение, их роль в лечении заболеваний дыхательной системы.
2. Задачи ЛФК в лечении ХОБЛ.

Зав. кафедрой травматологии, ортопедии,
и спортивной медицины, профессор, д.м.н. _____ /Е.А. Назаров



Государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
**«Рязанский государственный медицинский университет
имени академика И.П. Павлова»**
Министерства здравоохранения Российской Федерации

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 10
для промежуточной аттестации

уровень высшего образования: ординатура
по специальности «Лечебная физкультура и спортивная медицина»

1. Задачи ЛФК в акушерстве (I триместр беременности).
2. Идеомоторные и изометрические упражнения – определение и их роль в реабилитации больных с травмами опорно-двигательного аппарата.

Зав. кафедрой травматологии, ортопедии,
и спортивной медицины, профессор, д.м.н. _____ /Е.А. Назаров



Государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
**«Рязанский государственный медицинский университет
имени академика И.П. Павлова»**
Министерства здравоохранения Российской Федерации

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 9
для промежуточной аттестации

уровень высшего образования: ординатура
по специальности «Лечебная физкультура и спортивная медицина»

1. Изотонические и изометрические упражнения – определение, их роль в реабилитации больных с травмами опорно-двигательного аппарата.
2. Задачи ЛФК при лечении сколиоза.

Зав. кафедрой травматологии, ортопедии,
и спортивной медицины, профессор, д.м.н. _____ /Е.А. Назаров



Государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
**«Рязанский государственный медицинский университет
имени академика И.П. Павлова»**
Министерства здравоохранения Российской Федерации

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 8
для промежуточной аттестации

уровень высшего образования: ординатура
по специальности «Лечебная физкультура и спортивная медицина»

1. Врачебный контроль – определение, задачи.
2. Задачи ЛФК при лечении пневмонии.

Зав. кафедрой травматологии, ортопедии,
и спортивной медицины, профессор, д.м.н. _____ /Е.А. Назаров



Государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
**«Рязанский государственный медицинский университет
имени академика И.П. Павлова»**
Министерства здравоохранения Российской Федерации

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 7
для промежуточной аттестации

уровень высшего образования: ординатура
по специальности «Лечебная физкультура и спортивная медицина»

1. Задачи ЛФК при нарушении осанки.
2. Противопоказания к занятиям ЛФК.

Зав. кафедрой травматологии, ортопедии,
и спортивной медицины, профессор, д.м.н. _____ /Е.А. Назаров



Государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
**«Рязанский государственный медицинский университет
имени академика И.П. Павлова»**
Министерства здравоохранения Российской Федерации

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 6
для промежуточной аттестации

уровень высшего образования: ординатура
по специальности «Лечебная физкультура и спортивная медицина»

1. Контроль за женщинами, занимающимися физкультурой и спортом.
2. Задачи ЛФК при лечении дискинезии желчевыводящих путей и хронического холецистита.

Зав. кафедрой травматологии, ортопедии,
и спортивной медицины, профессор, д.м.н. _____ /Е.А. Назаров



Государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
**«Рязанский государственный медицинский университет
имени академика И.П. Павлова»**
Министерства здравоохранения Российской Федерации

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 5
для промежуточной аттестации

уровень высшего образования: ординатура
по специальности «Лечебная физкультура и спортивная медицина»

1. Задачи ЛФК при лечении гипертонической болезни.
2. Активные и пассивные дыхательные упражнения – определение, их роль в лечении заболеваний дыхательной системы.

Зав. кафедрой травматологии, ортопедии,
и спортивной медицины, профессор, д.м.н. _____ /Е.А. Назаров



Государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
**«Рязанский государственный медицинский университет
имени академика И.П. Павлова»**
Министерства здравоохранения Российской Федерации

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 4
для промежуточной аттестации

уровень высшего образования: ординатура
по специальности «Лечебная физкультура и спортивная медицина»

1. Задачи ЛФК в III триместре беременности.
2. Средства ЛФК при лечении поясничного остеохондроза.

Зав. кафедрой травматологии, ортопедии,
и спортивной медицины, профессор, д.м.н. _____ /Е.А. Назаров



Государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
**«Рязанский государственный медицинский университет
имени академика И.П. Павлова»**
Министерства здравоохранения Российской Федерации

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 3
для промежуточной аттестации

уровень высшего образования: ординатура
по специальности «Лечебная физкультура и спортивная медицина»

1. Самоконтроль во время занятий физкультурой и спортом.
2. Задачи ЛФК в реабилитации больных с переломами трубчатых костей (иммобилизационный период).

Зав. кафедрой травматологии, ортопедии,
и спортивной медицины, профессор, д.м.н. _____ /Е.А. Назаров



Государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
**«Рязанский государственный медицинский университет
имени академика И.П. Павлова»**
Министерства здравоохранения Российской Федерации

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 2
для промежуточной аттестации

уровень высшего образования: ординатура
по специальности «Лечебная физкультура и спортивная медицина»

1. Задачи ЛФК при переломах трубчатых костей в постиммобилизационном периоде.
2. Задачи ЛФК в послеродовом периоде.

Зав. кафедрой травматологии, ортопедии,
и спортивной медицины, профессор, д.м.н. _____ /Е.А. Назаров



Государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
**«Рязанский государственный медицинский университет
имени академика И.П. Павлова»**
Министерства здравоохранения Российской Федерации

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 1
для промежуточной аттестации

уровень высшего образования: ординатура
по специальности «Лечебная физкультура и спортивная медицина»

1. Задачи ЛФК в лечении ожирения.
2. Статические и динамические дыхательные упражнения –
определение, их роль в лечении заболеваний дыхательной системы.

Зав. кафедрой травматологии, ортопедии,
и спортивной медицины, профессор, д.м.н. _____ /Е.А. Назаров

Сведения об обновлении рабочей программы дисциплины

В связи с изменением актуальности (появлением новых научных и практических знаний) в рабочую программу дисциплины «Лечебная физкультура и спортивная медицина» внесены следующие изменения:

- 1) Пересмотрены и актуализированы все темы занятий.
- 2) Пересмотрены и актуализированы все темы лекций. Пересмотрена и актуализирована основная и дополнительная литература