

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Ковтун Ольга Петровна
Должность: ректор
Дата подписания: 24.08.2023 09:13:31
Уникальный программный ключ:
f590ada38fac7f9d3be3160b34c218b72d19737c

Приложение 5

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего
образования «Уральский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра физической и реабилитационной медицины



УТВЕРЖДАЮ

Проректор по образовательной
деятельности и молодежной
политике

Т.В. Бородулина

«26» мая 2023 г.

ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ И ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

Уровень высшего образования: *подготовка кадров высшей квалификации*

Специальность: *31.08.39 Лечебная физкультура и спортивная медицина*

Квалификация: *Врач лечебной физкультуры и спортивной медицины*

г. Екатеринбург
2023

Программа государственной итоговой аттестации и фонд оценочных средств составлены в соответствии с требованиями федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (ФГОС ВО) по специальности 31.08.39 Лечебная физкультура и спортивная медицина, утвержденного приказом Минобрнауки России от 25.08.2014 г. № 1081, с учетом требований профессионального стандарта «Специалист по медицинской реабилитации», утвержденного приказом Минтруда и социальной защиты Российской Федерации от 03.09.2018 г. № 572н.

Составители программы государственной итоговой аттестации и фонда оценочных средств:

№	ФИО	Ученая степень	Ученое звание	Должность
1	Борзунова Юлия Милославовна	Доктор медицинских наук	Профессор	Заведующая кафедрой физической и реабилитационной медицины
2	Федоров Андрей Алексеевич	Доктор медицинских наук	Профессор	Профессор кафедры физической и реабилитационной медицины
3	Захаров Яков Юрьевич	Кандидат медицинских наук	-	Доцент кафедры физической и реабилитационной медицины
4	Негодаева Елена Викторовна	Кандидат медицинских наук	Доцент	Доцент кафедры физической и реабилитационной медицины

Программа государственной итоговой аттестации и фонд оценочных средств одобрены представителями профессионального и академического сообщества. Рецензенты:

- Советник Министра здравоохранения Свердловской области, д.м.н., профессор Борзунов Игорь Викторович

Программа государственной итоговой аттестации и фонд оценочных средств обсуждены и одобрены:

- на заседании кафедры физической и реабилитационной медицины (протокол №4 от 28.04.2023 г.);
- методической комиссией специальностей ординатуры (протокол №5 от 10.05.2023 г.).

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Основная образовательная программа высшего образования – программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре (далее – программа ординатуры) по специальности 31.08.39 Лечебная физкультура и спортивная медицина завершается государственной итоговой аттестацией (ГИА) для выпускников, выполнивших план и программу обучения. Выпускник должен обладать всеми компетенциями, соответствующими области профессиональной деятельности – охране здоровья граждан путем обеспечения оказания специализированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения. Вид профессиональной деятельности, к которой готовится выпускник, – врачебная практика в области педиатрии. Программа ГИА ординатуры по специальности 31.08.39 Лечебная физкультура и спортивная медицина включает в себя все виды профессиональной деятельности, к которым готовится выпускник по специальности 31.08.39 Лечебная физкультура и спортивная медицина:

- профилактическая;
- диагностическая;
- лечебная;
- реабилитационная;
- психолого-педагогическая;
- организационно-управленческая.

Основная цель вида профессиональной деятельности: профилактика, диагностика, лечение заболеваний и (или) состояний у взрослых, детей и подростков, реабилитация пациентов.

Цель ГИА – оценить степень освоения программы ординатуры и соответствие результата освоения программы квалификационным требованиям, которые предъявляются к специалисту согласно приказу Минздравсоцразвития России от 23.07.2010 № 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения».

ГИА проводится государственными экзаменационными комиссиями в целях определения соответствия результатов освоения обучающимися образовательных программ соответствующим требованиям ФГОС ВО. Для проведения ГИА приказом ректора утверждается состав комиссий по специальностям, которые состоят из председателя, секретаря и членов комиссии, назначаемых из числа преподавателей университета, представителей органов управления здравоохранением, представителей работодателей.

При разработке программы ГИА и фонда оценочных средств (ФОС) учитываются требования и рекомендации действующих нормативно-правовых актов и иных документов, регламентирующих организацию и осуществление образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры:

- Федеральный закон РФ от 29.12.2012г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Федеральный закон РФ № 323-ФЗ от 21.11.2011 г. «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
- Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 19 ноября 2013 г. N 1258 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры";
- Приказ Министерства образования и науки РФ от 18 марта 2016 г. N 227 "Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования - программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), программам ординатуры, программам ассистентуры-стажировки";

- Методические рекомендации по организации образовательного процесса для обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья в образовательных организациях высшего образования, в том числе оснащённости образовательного процесса (утвержденные зам. министра образования и науки РФ А.А. Климовым от 08.04.2014 № АК-44/05вн);
- Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования (ФГОС ВО), утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 25 августа 2014 г. № 1081 по специальности 31.08.39 Лечебная физкультура и спортивная медицина;
- Клинические рекомендации, национальные руководства и порядки (стандарты) оказания медицинской помощи по профилю специальности.

2. ПЕРЕЧЕНЬ ФОРМ И ЭТАПОВ ГИА

ГИА проводится в форме государственного экзамена, что предусматривает подготовку к сдаче и собственно сдачу государственного экзамена выпускником. Процедура сдачи ГИА состоит из трех этапов, проводимых последовательно:

I этап – оценка уровня освоения навыков и умений, включающий сдачу навыков у «постели больного»;

II этап – междисциплинарное аттестационное тестирование, включающее вопросы всех дисциплин учебного плана;

III этап – оценка уровня знаний и сформированности компетенций у выпускника ординатуры в форме собеседования и ответа на билет.

3. СОДЕРЖАНИЕ ЭТАПОВ ГИА И КРИТЕРИИ ИХ ОЦЕНКИ

I этап: оценка уровня освоения практических умений и навыков

Перечень навыков и умений определен для специальности с учетом мнения работодателя. Оценка навыков и умений проводится в соответствии с программой практики на клинических базах Университета путем представления пациента и его истории болезни, демонстрации методики обследования. Оценку навыков и умений у лиц с ограниченными возможностями проводят дистанционно путём собеседования по ситуационной задаче с примером клинического случая из практики. В условиях клинической базы «у постели больного» ординатор должен продемонстрировать следующие навыки:

- провести объективное обследование;
- выявить клинические симптомы и синдромы;
- оценить лабораторные и инструментальные методы исследования;
- сформулировать клинический диагноз;
- назначить план дополнительного обследования;
- обосновать план комплексного лечения;
- составить комплекс лечебной физкультуры.

Этап приема практических умений и навыков

Параметры оценочных средств.

Оценивается умение работать с больными: собрать анамнез, провести осмотр, выделить ведущие симптомы, поставить диагноз пациенту с патологией органов или систем.

- | | |
|------------------------------|-----------|
| 1. Предлагаемое количество - | 1 пациент |
| 2. Выборка - | случайная |
| 3. Предел длительности - | 45 мин. |

Критерии оценки уровня освоения практических умений и навыков (I этап):

«Отлично» - проведен подробный расспрос больного или его родственников, определены все детали анамнеза болезни, анамнеза жизни, эпидемиологического и/или аллергологического анамнеза. Сделаны соответствующие выводы. Проведен осмотр по органам и системам: выделены главные симптомы. Определены ведущие синдромы основного, сопутствующего (при его наличии), фонового (при его наличии) заболевания.

Интерпретированы результаты лабораторных анализов (при их наличии). Сформулирован клинический диагноз. Проведен дифференциальный диагноз (при необходимости). Определены маршрутизация пациента, тактика его лечения и ближайший прогноз. При общении с больным или его представителем проявляет толерантность к социальному и этническому статусу, демонстрирует эмпатию.

«Хорошо» - то же самое, но при наличии замечаний, имеющих несущественный характер при сборе анамнеза и осмотре больного, неполная формулировка клинического диагноза в части выделения сопутствующих или фоновых заболеваний, небольшое затруднение с маршрутизацией пациента, либо с тактикой его лечения, либо с определением прогноза болезни.

«Удовлетворительно» - имеются замечания по неполному сбору анамнеза, нарушению методики осмотра больного, диагноз основного заболевания сформулирован с наводящими вопросами, не выделены сопутствующие и фоновые болезни, имеются существенные затруднения в выборе маршрутизации пациента, тактики его лечения и определения прогноза заболевания.

II этап: междисциплинарное аттестационное тестирование

Проводится на основе компьютерных технологий (электронных носителей тестовых заданий) с использованием банка тестовых заданий, охватывающих содержание дисциплин базовой части Учебного плана по специальности Педиатрия. Оценку знаний у лиц с ограниченными возможностями проводят дистанционно путём проведения тестирования на сайте educa.usma.ru. Тестовый контроль предусматривает ответы на 100 вопросов разных дисциплин программы.

Параметры оценочных средств:

1.	Предлагаемое количество вопросов -	100
2.	Предлагаемое количество вариантов -	1
3.	Выборка -	полная
4.	Предел длительности этапа -	60 мин.

Критерии оценки результатов тестирования (II этап):

70-79% правильных ответов -	удовлетворительно
80-89% правильных ответов -	хорошо
90% и выше -	отлично

III этап: собеседование на основе ответа на билет

Собеседование проводится по билетам, включающим 3 вопроса.

Параметры оценочных средств.

Вопросы позволяют оценить теоретические познания обучающегося по предметам изучаемых дисциплин, его научно-практический опыт и умение синтезировать, анализировать и устанавливать причинно-следственные связи, аргументировать собственную точку зрения. Предлагаемое количество вопросов для самоподготовки – 173, из которых формируются билеты по три вопроса.

1.	Предлагаемое количество билетов -	30
2.	Выборка -	случайная
3.	Предел длительности -	40 мин.

Критерии оценки собеседования по билету (III этап):

«Отлично» - обучающийся демонстрирует умение анализировать информацию, выделяет главные и второстепенные признаки болезни, правильно использует терминологию, ставит диагноз согласно действующей классификации и клинических рекомендаций, выбирает оптимальный метод диагностики, протокол лечения, реабилитации и профилактики заболевания, разрабатывает план с учетом индивидуальных особенностей, выявляет причинно-следственные связи, уверенно аргументирует собственную точку зрения.

«Хорошо» - обучающийся допускает незначительные ошибки, не способные негативно повлиять на течение и исход болезни у пациента, отвечает правильно на уточняющие вопросы экзаменатора.

«Удовлетворительно» - обучающийся допускает существенные ошибки, способные привести к осложненному течению болезни и ухудшить прогноз, демонстрирует ошибочную диагностическую, лечебную тактику, на уточняющие вопросы экзаменатора отвечает неуверенно, не проявляет способности к логическому и абстрактному мышлению.

«Неудовлетворительно» - обучающимся допущена грубая диагностическая ошибка либо неверно сформулирован диагноз(-ы), определена неверная диагностическая, лечебная и иная тактика, на уточняющие вопросы экзаменатора не отвечает, не проявляет способности к логическому и абстрактному мышлению.

Критерии оценивания результатов сдачи государственного экзамена

Результаты сдачи государственного экзамена определяются оценками "отлично", "хорошо", "удовлетворительно", "неудовлетворительно". Оценки "отлично", "хорошо", "удовлетворительно" означают успешное прохождение ГИА.

Итоговая оценка, полученная ординатором в ходе ГИА, учитывает результаты всех аттестационных испытаний и объявляется выпускнику в день оформления и утверждения в установленном порядке протоколов заседания этапов ГЭК.

«Отлично» заслуживает ординатор, усвоивший в полном объеме профессиональные компетенции, успешно применивший междисциплинарные знания, умения и навыки, готовый к самостоятельной работе и решению новых профессиональных задач в своей специальности.

«Хорошо» заслуживает ординатор, усвоивший основные профессиональные компетенции, продемонстрировавший способность к их самостоятельному применению и дальнейшему развитию в процессе своей профессиональной деятельности.

«Удовлетворительно» заслуживает ординатор, обнаруживший пониженный уровень знаний и допустивший в ответах, при демонстрации профессиональных навыков существенные погрешности, но обладающий способностью к обучению и достижению необходимых знаний, умений и навыков в процессе своей профессиональной деятельности.

«Неудовлетворительно» заслуживает ординатор, допустивший принципиальные и систематические ошибки при демонстрации практических навыков и компетенций, который не способен приступить к самостоятельной работе с пациентами в системе здравоохранения без приобретения дополнительных знаний, умений и навыков.

4. ПЕРЕЧЕНЬ ИНФОРМАЦИОННОГО СОПРОВОЖДЕНИЯ И ОБОРУДОВАНИЯ, НЕОБХОДИМОГО ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ГИА

4.1. Перечень оборудования для сдачи практических навыков и умений в структурных подразделениях с целью проведения практического этапа ГИА:

Наименование подразделения	Наименование специализированных аудиторий, кабинетов, лабораторий и прочее с перечнем основного оборудования
Кафедра физической и реабилитационной медицины	Учебные классы с комплексом учебно-методического обеспечения. Учебные слайды, видеофильмы, таблицы и пр. Компьютерный класс: компьютерные обучающие и тестовые программы. Клинические демонстрации. Физиотерапевтические аппараты. Мультимедийный проектор с набором презентаций. Тестовые вопросы и задачи. Набор методических рекомендаций и пособий, монографий в учебном классе и т.д.
Клиническая база – «Свердловский областной клинический психоневрологический госпиталь для ветеранов войн» (ГБУЗ СО	Структурные подразделения госпиталя: терапевтическое, неврологическое, отделение лечебной физкультуры (зал ЛФК, тренажеры, инвентарь для проведения занятий по ЛФК), физиотерапевтическое (физиотерапевтическая

«СОКП Госпиталь для ветеранов войн»)	аппаратура, кабинеты массажа) отделение, отделение грязелечения, отделение водолечения, отделение функциональной диагностики, биохимическая, вирусологическая, серологическая, иммунологическая лаборатории, поликлинические отделение, отделения лучевой и ультразвуковой диагностики (кабинеты УЗИ, КТ и МРТ-исследований, рентгенологический кабинет). Помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями (тонометр, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростометр, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, облучатель бактерицидный, аппарат для вибротерапии, велотренажер, динамометр, метроном, шведская стенка, пульсотонометр, спирометр, угломер для определения подвижности суставов конечностей и пальцев, вертебральный тренажер-свинг-машина, секундомер, часы, гимнастические палки, обручи, гантели, гимнастические коврики, набор мячей, кушетка массажная с изменяющейся высотой с набором валиков для укладки пациента) и расходным материалом в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью индивидуально, а также иное оборудование, необходимое для реализации _программы ординатуры.
Аккредитационно-симуляционный центр	Аудитория 202.1 Медицинское оборудование: - Электрокардиограф «Карди» 12- канальный компьютерный цифровой - Электрокардиограф 3-х канальный FukudaDenshi FX-7102 – 1 шт. - Учебный дефибриллятор - 1 шт. - Стетофонендоскоп Раппопорта – 2 шт. - Тонометры механические – 4 шт. - Тонометр электронный – 1 шт. Аудитория 204.1, 204.2 - Стетофонендоскоп Раппопорта – 2 шт. - Тонометры механические – 4 шт. - Тонометр электронный – 2 шт. - Стол - 2; - Стулья – 4; - Робот – манекен взрослого для обучения навыкам аускультации; - Робот – манекен детский для обучения навыкам аускультации. Аудитория № 207 Симуляционное оборудование:

	- Полноразмерный робот – манекен взрослого для обучения навыкам базовой и расширенной сердечно-легочной реанимации – 2 шт. - Фантом реанимационный – 1 шт. - Фантом для проведения плевральной пункции – 1 шт. - Манекен-тренажер для зондирования желудка – 1 шт. - Симулятор сердечных шумов – 1 шт. - Муляж верхней конечности для постановки инъекций – 5 шт. Аудитория № 208.2 - Венозные жгуты – 4 шт. - Лотки медицинские – 4 шт. - Одноразовые шприцы, системы для внутривенных вливаний, стерильные перчатки, спиртовые салфетки, контейнеры для отходов класса «Б» - Весы напольные – 2 шт. - Весы электронные – 1 шт. - Ростомер вертикальный – 2 шт. - Пульсоксиметр – 2 шт. - Небулайзер – 2 шт. - Сантиметровые ленты - Мебель медицинская.
--	--

4.2. Перечень лицензионного программного обеспечения

4.2.1. Системное программное обеспечение

4.2.1.1. Серверное программное обеспечение:

- VMwarevCenterServer 5 Standard, срок действия лицензии: бессрочно; VMwarevSphere 5 EnterprisePlus, срок действия лицензии: бессрочно, дог. № 31502097527 от 30.03.2015 ООО «Крона-КС»;
- WindowsServer 2003 Standard№ 41964863 от 26.03.2007, № 43143029 от 05.12.2007, срок действия лицензий: бессрочно;
- ExchangeServer 2007 Standard(лицензия № 42348959 от 26.06.2007, срок действия лицензии: бессрочно);
- SQL ServerStandard 2005 (лицензия № 42348959 от 26.06.2007, срок действия лицензии: бессрочно);
- CiscoCallManager v10.5 (договор № 31401301256 от 22.07.2014, срок действия лицензии: бессрочно), ООО «Микротест»;

4.2.1.2. Операционные системы персональных компьютеров:

- Windows 7 Pro (OpenLicense № 45853269 от 02.09.2009, № 46759882 от 09.04.2010, № 46962403 от 28.05.2010, № 47369625 от 03.09.2010, № 47849166 от 21.12.2010, № 47849165 от 21.12.2010, № 48457468 от 04.05.2011, № 49117440 от 03.10.2011, № 49155878 от 12.10.2011, № 49472004 от 20.12.2011), срок действия лицензии: бессрочно);
- Windows7 Starter(OpenLicense№ 46759882 от 09.04.2010, № 49155878 от 12.10.2011, № 49472004 от 20.12.2011, срок действия лицензий: бессрочно);
- Windows 8 (OpenLicense № 61834837 от 09.04.2010, срок действия лицензий: бессрочно);
- Windows 8 Pro(OpenLicense№ 61834837 от 24.04.2013, № 61293953 от 17.12.2012, срок действия лицензии: бессрочно).

4.2.2. Прикладное программное обеспечение

4.2.2.1. Офисные программы

- OfficeStandard 2007 (OpenLicense № 43219400 от 18.12.2007, № 46299303 от 21.12.2009, срок действия лицензии: бессрочно);

- OfficeProfessionalPlus 2007 (OpenLicense № 42348959 от 26.06.2007, № 46299303 от 21.12.2009, срок действия лицензии: бессрочно);

- OfficeStandard 2013 (OpenLicense№ 61293953 от 17.12.2012, № 49472004 от 20.12.2011, № 61822987 от 22.04.2013, № 64496996 от 12.12.2014, № 64914420 от 16.03.2015, срок действия лицензии: бессрочно);

4.2.2.2. Программы обработки данных, информационные системы

- Программное обеспечение «ТАНДЕМ.Университет» (включая образовательный портал educa.usma.ru) (лицензионное свидетельство № УГМУ/18 от 01.01.2018, срок действия лицензии: бессрочно), ООО «Тандем ИС»;

- Программное обеспечение портал дистанционного образования Cix.Learning (лицензионное свидетельство от 18.07.2008), ООО «Цикс-Софт»;

4.2.2.3. Внешние электронные информационно-образовательные ресурсы

- ЭБС «Консультант студента», № 152СЛ.03-2019 от 23.04.19, срок действия до 31.08.2020, ООО Политехресурс;

- справочная правовая система Консультант плюс, дог. № 31705928557 от 22.01.2018, дог. № 31907479980 от 31.01.19 срок действия до 30.06.2019 с автоматическим продлением на год, ООО Консультант Плюс-Екатеринбург;

- Система автоматизации библиотек ИРБИС, срок действия лицензии: бессрочно; дог. № ИР-102П/02-12-13 от 02.12.13 ИП Охезина Елена Андреевна;

Институциональный репозиторий на платформе DSpace (Электронная библиотека УГМУ), срок действия лицензии: бессрочно; дог. установки и настройки № 670 от 01.03.18 ФГАОУ ВО УрФУ им. первого Президента России Б.Н. Ельцина

5. РЕКОМЕНДУЕМАЯ УЧЕБНАЯ ЛИТЕРАТУРА ДЛЯ ПОДГОТОВКИ К ГИА

Вся необходимая учебно-методическая информация представлена на образовательном портале educa.usma.ru. Все обучающиеся имеют доступ к электронным образовательным ресурсам (электронный каталог и электронная библиотека Университета, ЭБС «Консультант студента»).

5.1 Основная литература

5.1.1. Электронные базы данных, к которым обеспечен доступ

1. База данных «Электронная библиотека медицинского ВУЗа» (ЭБС «Консультант студента») Доступ к комплектам «Медицина. Здравоохранение. ВО». «Гуманитарные и социальные науки», «Естественные и точные науки» (полнотекстовая) Контракт №152СЛ/03-2019 от 23.04.2019 Сайт БД: <http://www.studmedlib.ru>

2. Электронная База Данных (БД) Medline Medline complete Сублицензионный договор №646 Medline от 07. 05. 2018 Сайт БД: <http://search.ebscohost.com>

3. Политематическая реферативно-библиографическая и наукометрическая (библиометрическая) база данных Scopus Сублицензионный договор №1115/Scopus от 01.11.18 Сайт БД: www.scopus.com

4. Политематическая реферативно-библиографическая и наукометрическая (библиометрическая) база данных Web of Science Сублицензионный договор №1115/WoS от 02.04.18 Сайт БД: <http://webofknowledge.com>

5. Научная электронная библиотека Science Index "Российский индекс цитирования". Простая неисключительная лицензия на использование информационно-аналитической системы Science Index Лицензионный договор SCIENCE INDEX №SIO-324/2019 от 27.05.2019 Сайт БД: <https://elibrary.ru>

5.1.2. Печатные издания.

№ п/п	Наименование	Кол-во экземпляров
1.	Физическая и реабилитационная медицина [Текст] : национальное	10

	руководство / под ред. Г. Н. Пономаренко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 688 с. - (Национальные руководства).	
2.	Спортивная медицина : национальное руководство /под ред. акад. РАН и РАМН С.П. Миронова, проф. Б.А. Поляева, проф. Г.А. Макаровой. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 1184 с.	10
3.	Восстановительная медицина [Текст] : учебник / В. А. Епифанов. - М. :ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 304 с.	30
4.	Реабилитация в неврологии [Текст] : руководство / В. А. Епифанов, А. В. Епифанов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 416 с.	3
5.	Лечебная физическая культура [Текст] : учебное пособие / В. А. Епифанов. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 568 с.	3
6.	Медицинская реабилитация [Текст] : учебник / под ред. А. В. Епифанова, Е. Е. Ачкасова, В. А. Епифанова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 672 с.	5
7.	Лечебная физическая культура [Текст] : учебное пособие / Виталий Епифанов. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 568 с.	2
8.	Медицинская реабилитация: учебник / Г. Н. Пономаренко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 360 с. : цв. ил. - 770 р.	2

5.1.3. Дополнительная литература

№ п/п	Наименование	Кол-во экземпляров
1.	Реабилитация в травматологии [Текст] / В. А. Епифанов, А. В. Епифанов. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 336 с.	3
2.	Спортивная медицина : учебное пособие для студ. мед. вузов / Под ред. В. А. Епифанова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2006. - 336 с.	36
3.	Спортивная медицина и лечебная физкультура [Текст] / А. И. Журавлева, Н. Д. Граевская. - М. : Медицина, 1993. - 432 с.	4
4.	Типовая программа дополнительного профессионального образования врачей по специальности "Лечебная физкультура и спортивная медицина" [Текст]. - М. : ГОУ ВУНМЦ, 2005. - 105 с.	3
5.	Квалификационный тест по лечебной физкультуре и спортивной медицине [Текст] / под ред. К. П. Левченко. - М. : ФГОУ ВУНМЦ Росздрава, 2005. - 127 с.	2
6.	Спортивная медицина и лечебная физкультура [Текст] / А. И. Журавлева, Н. Д. Граевская. - М. : Медицина, 1993. - 432 с.	4
7.	Лечебная физическая культура [Текст] : учебное пособие для студ. мед. вузов / В. А. Епифанов. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2006. - 568 с.	33
8.	Оценка физического развития детей Свердловской области от 0 до 16 лет [Текст] : метод. рекомендации. - Екатеринбург : [б. и.], 2001. - 83 с.	6
9.	Медицинская реабилитация [Текст] : руководство для врачей / под ред. В. А. Епифанова. - М. : МЕДпресс-информ, 2005. - 328с.	18
10.	Лечебная физическая культура и спортивная медицина [Текст] : учебник для студ. мед. вузов / В. А. Епифанов. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 568с.	8
11.	Восстановительная медицина [Текст] : справочник / В. А. Епифанов. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 592 с.	8
12.	Медицинская реабилитация [Текст] : руководство для врачей / под ред. В. А. Епифанова. - М. : МЕДпресс-информ, 2005. – 328 с.	8
13.	Восстановительное лечение при заболеваниях и повреждениях позвоночника [Текст] / В. А. Епифанов, А. В. Епифанов. - М. : МЕДпресс-информ, 2008. - 384 с.	3

14.	Детская спортивная медицина [Текст] : учебное пособие / ред.: Т. Г. Авдеева, И. И. Бахрах. - 4-е изд., испр. и доп. - Ростов н/Д : Феникс, 2007. - 320 с.	4
15.	Спортивная медицина [Текст] : учебное пособие для студ. мед. вузов / Под ред. В. А. Епифанова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2006. - 336 с.	36
16.	Основы реабилитации неврологических больных [Текст] : монография / Т. Д. Демиденко, Н. Г. Ермакова. - СПб. : Фолиант, 2004. - 304с.	3
17.	Пособие по сегментарному массажу [Текст] / В. И. Васичкин. - СПб. : Лань, 1999. - 160 с.	4
18.	Состояние здоровья, условия и образ жизни современных спортсменов [Текст] : монография / В. А. Медик, В. К. Юрьев. - М. : Медицина, 2001. - 144 с.	5

6. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

6.1. Перечень компетенций, оценивание сформированности которых выносится на ГИА

Результатом освоения дисциплины является формирование следующих компетенций:

Универсальные компетенции:

- готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
- готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);
- готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3).

Профессиональные компетенции:

в профилактической деятельности

- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);
- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения лиц занимающихся спортом (ПК-2);

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

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

в диагностической деятельности:

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

в лечебной деятельности:

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

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

в реабилитационной деятельности:

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

в психолого-педагогической деятельности:

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

в организационно-управленческой деятельности:

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

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

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

Выпускник, обучившийся в ординатуре по специальности 31.08.39 – Лечебная физкультура и спортивная медицина, должен быть готов к выполнению следующих задач:

– профилактическая деятельность:

– предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;

– проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;

– проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых, детей и подростков, характеризующих состояние их здоровья;

– диагностическая деятельность:

– диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;

– диагностика неотложных состояний;

– диагностика беременности;

– проведение медицинской экспертизы;

– лечебная деятельность:

– оказание специализированной медицинской помощи;

– участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;

– оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;

– реабилитационная деятельность:

– проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;

– психолого-педагогическая деятельность:

– формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

– организационно-управленческая деятельность:

– применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;

– организация и управление деятельностью медицинских организаций и их структурных подразделений;

– организация проведения медицинской экспертизы;

– организация оценки качества оказания медицинской помощи пациентам;

– ведение учетно-отчетной документации в медицинской организации и ее структурных подразделениях;

- создание в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда;
- соблюдение основных требований информационной безопасности.

Выпускник, обучившийся в ординатуре по специальности Лечебная физкультура и спортивная медицина, должен знать:

- законодательство в области охраны здоровья населения и организации здравоохранения; направления государственной политики в сфере охраны здоровья граждан и здравоохранения;
- современное состояние медико-демографической ситуации и заболеваемости населения;
- факторы риска заболеваний, факторы и условия формирования здорового образа жизни;
- показатели здоровья населения, методы медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослого населения, детей и подростков, ведения и анализа учетно-отчетной документации в лечебно-профилактических учреждениях;
- методику исследования здоровья взрослого и детского населения с целью его сохранения, укрепления и восстановления;
- методики определения влияния факторов окружающей среды на здоровье населения или отдельных его групп;
- формы и методы организации гигиенического образования и воспитания населения;
- основные проблемы и направления современного общественного здравоохранения и международной политики в этой области;
- принципы организации программ профилактики, диспансеризации населения, правила составления диспансерных групп, основные принципы диспансеризации больных и пациентов находящихся в группе риска;
- особенности первичной, вторичной и третичной профилактики хронических неинфекционных заболеваний;
- основы профилактической медицины, направленной на укрепление здоровья населения;
- основные и дополнительные методы обследования необходимые для оценки состояния здоровья и результатов лечения на этапах наблюдения за здоровьем человека;
- алгоритм обследования пациента с хроническими заболеваниями;
- ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации, требования и правила получения информированного согласия;
- нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения, защиты прав потребителей и санитарно-эпидемиологического благополучия населения;
- теоретические основы обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия в РФ.
- основы медицины катастроф;
- нозологические формы заболеваний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем;
- симптомы характерные для различных патологических состояний;
- основные методы лабораторной диагностики заболеваний;
- характерные особенности наиболее часто встречающихся заболеваний;
- лабораторные и инструментальные методы диагностики различных заболеваний;
- правовые основы и организацию лечебной физкультуры и спортивной медицины в стране;
- основные вопросы теории и методики физического воспитания, физкультуры и спорта;
- анатомо-физиологические особенности организма в возрастном аспекте;
- механизм действия лечебной физкультуры на течение патологического процесса;
- функциональные методы исследования в лечебной физкультуре;
- методы оценки физического развития и физической работоспособности больного;

- клиническую симптоматику основных заболеваний, при которых используют лечебную физкультуру и массаж;
- формы и средства лечебной физкультуры: гимнастические, игровые, спортивно-прикладные, возможности их использования в зале ЛФК, в бассейне, на спортивных площадках, на маршрутах терренкура и пр.;
- способы дозирования физических нагрузок на занятиях лечебной физкультурой;
- физиологическое действие массажа на организм больного, разновидности и методики лечебного массажа при заболеваниях и травмах;
- показания и противопоказания к назначению лечебной физкультуры и массажа;
- методики физических тренировок больных с различной патологией на этапах реабилитации;
- методы оценки физического развития и физической работоспособности в зависимости от возраста и физической подготовленности;
- противопоказания к занятиям физкультурой и спортом;
- методы врачебно-педагогических наблюдений в процессе физических тренировок и соревнований;
- принципы социальной гигиены и организации лечебной физкультуры и спортивной медицины населению в Российской Федерации, ее организационно-методическую структуру, действующие директивные и инструктивно-методические документы; задачи и структуру региональных и областных клинических центров (институтов) лечебной физкультуры и спортивной медицины;
- вопросы экономики, управления и планирования в лечебной физкультуры и спортивной медицины санаторно-курортного лечения;
- вопросы медико-социальной экспертизы и медико-социальной реабилитации при различных заболеваниях;
- вопросы применения лечебной физкультуры и спортивной медицины в профилактических и реабилитационных целях при диспансеризации, а также в санаторно-курортных организациях;
- принципы и методы формирования здорового образа жизни у населения; общие принципы и конкретные схемы сочетания методов лечебной физкультуры с другими видами лечения при различных заболеваниях;
- последовательность назначения процедур и различных методов лечебной физкультуры и спортивной медицины.
- основы медицинской этики и деонтологии в профессиональной деятельности врача-лечебной физкультуры и спортивной медицины;
- формы и методы организации гигиенического образования и воспитания населения;
- основные факторы риска, оказывающие влияние на состояние здоровья;
- хронические неинфекционные заболевания, вносящие наибольший вклад в структуру смертности;
- виды оздоровительных гигиенических мероприятий, показания и противопоказания к различным видам гигиенических процедур, физических нагрузок и спорта с учетом состояния здоровья и развития человека; главные составляющие здорового образа жизни; методы педагогического воздействия на формирование мотивации семьи и пациента, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.

Выпускник, обучившийся в ординатуре по специальности 31.08.39. – Лечебная физкультура и спортивная медицина, должен уметь:

- работать с действующими медицинскими нормативно-правовыми актами, пользоваться научной, учебной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности;
- работать с медицинской, учетно-отчетной документацией в лечебно-профилактических учреждениях, оздоровительных и спортивных организациях;

- оценивать показатели общественного здоровья и деятельности учреждений здравоохранения; качественные показатели работы подразделений медицинской организации, медицинской службы спортивных и оздоровительных организаций;
- проводить экспертизу качества оказания медицинской помощи населению на основе действующих порядков и стандартов в педиатрии;
- оценивать физическое развитие взрослых, детей и подростков, социальный, биологический и генеалогический анамнез;
- проводить комплексную оценку здоровья; выявлять признаки болезни на этапе донозологической диагностики;
- определять стандарты наблюдения, обследования, план вакцинации у занимающихся физкультурой и спортом;
- определять стандарты наблюдения, обследования, план вакцинации, план восстановительного лечения и реабилитации у занимающихся физкультурой и спортом диспансерных групп и групп направленного риска;
- назначать питание в соответствии с современными клиническими рекомендациями у здоровых и больных спортсменов;
- проводить клинико-анамнестическое исследование взрослых, детей и подростков, определять факторы риска развития заболевания, основные симптомы и синдромы поражения, оценивать тяжесть состояния пациента; обосновывать и ставить предварительный диагноз;
- обосновывать выбор диагностических методов; интерпретировать результаты современных клинических, лабораторных, инструментальных, морфологических методов исследования, определять участие необходимых специалистов в диагностическом процессе, провести дифференциальную диагностику;
- обосновывать и ставить клинический диагноз согласно классификации МКБ;
- разрабатывать план лечения, обосновать выбор лечебного стола, лекарственной, инфузионной терапии, немедикаментозных методов лечения;
- использовать современные клинические рекомендации, протоколы и стандарты лечения болезней взрослых, детей и подростков, неотложных состояний, основанные на принципах доказательной медицины;
- диагностировать неотложные состояния, применять методы догоспитальной неотложной терапии, принимать меры для экстренной госпитализации больного;
- организовывать санитарно-гигиенический режим и противоэпидемические мероприятия в спортивных учреждениях при неблагоприятной эпидемиологической ситуации;
- выписывать рецепты лекарственных средств в соответствии с показаниями для их назначения;
- проводить с пациентами и их родственниками, а также с занимающимися физкультурой и спортом мероприятия по первичной, вторичной и третичной профилактике заболеваний;
- разрабатывать для организованных физкультурных и спортивных коллективов план оздоровительных мероприятий и определять группу физической культуры с учетом группы здоровья;
- определять показания и противопоказания к назначению методов восстановительного лечения: лечебной физкультуры, физиотерапии, рефлексотерапии, фитотерапии, санаторно-курортного лечения у взрослых, детей и подростков;
- применять индивидуальный подход при назначении физических оздоровительных мероприятий: гигиенических процедур, физических нагрузок и спорта с учетом состояния здоровья занимающегося физкультурой и спортом;
- пользоваться современными клиническими рекомендациями по формированию здорового образа жизни;
- проводить работу с населением по профилактике формирования патологической зависимости от психоактивных веществ (табакокурение, алкоголь, наркотические,

токсические вещества), социально-значимых заболеваний (туберкулез, ВИЧ-инфекция, венерические болезни).

- выявлять жизнеугрожающие состояния, применить протокол оказания неотложной помощи, организовать эвакуацию, обосновать необходимость экстренной и плановой госпитализации взрослого, ребенка и подростка, оказавшегося в чрезвычайной ситуации;
- оценивать дозиметрическую, эпидемиологическую информацию, принять участие в организации защиты населения.

Выпускник, обучившийся в ординатуре по специальности 31.08.39. – Лечебная физкультура и спортивная медицина, должен владеть:

- этическими и деонтологическими методами общения с пациентом, его родственниками, коллегами;
- навыками применения основных принципов организации и управления в медицинских организациях и их структурных подразделениях (отделениях поликлиник и стационаров);
- навыками применения медико-статистических показателей для оценки здоровья населения;
- навыками работы с нормативной, законодательной и правовой документацией в пределах профессиональной деятельности;
- методикой оценки качества оказания медицинской помощи, методикой оценки качества работы врача лечебной физкультуры и спортивной медицины;
- методами объективного исследования по органам и системам здорового и больного пациента; оценкой результатов функционального состояния органов и систем;
- комплексной оценкой здоровья, определением группы здоровья;
- алгоритмом постановки предварительного и клинического диагноза в соответствии с МКБ;
- диагностическими алгоритмами, основанными на использовании современных методов лабораторных и инструментальных исследований;
- интерпретацией общеклинических, лабораторных и визуализирующих методов исследования;
- навыками составления плана лечения, назначения лечебного питания, расчетом дозирования, курса проведения лекарственных препаратов с учетом возраста, функционирования органов и систем и состояния пациента;
- лечебными алгоритмами, основанными на современных достижениях клинической фармакологии;
- навыками клинического осмотра, оценки состояния человека в чрезвычайной ситуации;
- алгоритмом оказания первой врачебной помощи при неотложных состояниях у взрослых, детей и подростков;
- методами проведения противоэпидемических мероприятий, противоинфекционной защиты, эвакуации, ведением медицинской документации в условиях чрезвычайных ситуаций;
- алгоритмом разработки комплекса мероприятий при назначении методов восстановительного лечения взрослому, ребенку и подростку, навыком определения группы физической культуры;
- психолого-педагогическими навыками в работе с ребенком и его семьей по формированию здорового образа жизни.

Уровень сформированности умений подтверждается посредством демонстрации практических навыков, который ординатор приобретает в ходе освоения программы ординатуры по специальности 31.08.39 Лечебная физкультура и спортивная медицина. Проверка знаний проводится на этапе тестирования по основным вопросам теоретического материала.

6.2. Аттестационные материалы

На каждом этапе ГИА используются оценочные средства.

6.2.1. Аттестационные материалы для проведения I этапа - оценки практических навыков

Примеры клинических случаев из практики (клинических задач и практических заданий) для проведения I этапа ГИА «у постели больного». Проверяются следующие компетенции: **УК-1; ПК-2, 4, 5, 6, 8, 9**

Задача №1. Больной К. 44 года. Диагноз: острый трансмуральный инфаркт миокарда задней стенки левого желудочка; 2-й день госпитализации в кардиологическое отделение. Строгий постельный режим, жалобы на общую слабость, периодические тянущие, сжимающие боли в левой половине грудной клетки без иррадиации. ЧСС = 94 уд/мин, АД= 105/70 мм рт. ст., лейкоцитоз 24000, Т тела – 37,7 гр. С.

1. Обоснуйте и определите функциональный класс тяжести пациента.
2. Наметьте план реабилитации на ближайшие дни.
3. Когда можно будет назначить ЛФК. Ответ:
 - У пациента 3 функциональный класс, т.к. имеются явления сердечно-сосудистой недостаточности, гипертермия, лейкоцитоз, повторный ОИМ;
 - Пациент нуждается в интенсивной терапии;
 - ЛФК может быть назначена после ликвидации осложнений. Сроки назначения ЛФК по 1 ступени активности – 4-6 день болезни, комплекс ЛГ 1А: и. п. – лежа на спине; диафрагмальные дыхательные упражнения в сочетании с гимнастическими 1: 3, активные движения в суставах стоп и кистей; активное сгибание рук в плечевых суставах; пассивно- активное сгибание ног; подъем таза с помощь персонала.

Задача № 2. Больной И., 51 год. Доставлен в кардиологическое отделение с диагнозом острый повторный мелкоочаговый инфаркт миокарда. В анамнезе – ИБС, стенокардия напряжения, ФК-3 (функциональный класс), недостаточность кровообращения II А ст.. Течение инфаркта в стационаре неосложненное. 2-й день болезни, жалобы на общую слабость. ЧСС =80 уд/мин, АД=110/70 мм рт. ст., Т = 36,8 гр. С.

1. Определите класс тяжести ОИМ пациента.
2. Нуждается ли пациент в интенсивной терапии.
3. Укажите сроки реабилитации по ступеням активности.
4. Какие основные упражнения необходимо выполнять пациенту не занятиях ЛФК. Ответ:
 - У пациента II-й функциональный класс тяжести ОИМ: в анамнезе ХИБС, ОИМ, стенокардия напряжения;
 - В интенсивной терапии не нуждается, однако необходимо постоянное наблюдение с контролем ЭКГ;
 - Физическая реабилитация может быть назначена при благоприятном течении на 3-4 день; II ступень активности – на 6-7 день; III ступень активности – на 10-14 день;
 - Комплекс ЛГ 1А-Б: и. п. – лежа на спине; диафрагмальные дыхательные упражнения в сочетании с гимнастическими 1: 3, активные движения в суставах стоп и кистей; активное сгибание рук в плечевых суставах; пассивно-активное сгибание ног; подъем таза с помощь персонала, присаживание в постели.

Задача №3. Больной С. 53 года. Доставлен в палату интенсивной терапии машиной «скорой помощи» без сознания. После проводимых реанимационных мероприятий состояние тяжелое. Диагноз – острый трансмуральный обширный инфаркт миокарда передней стенки и перегородки левого желудочка. ЧСС = 88 уд в 1 мин, АД = 190/90 мм рт. ст.

1. Определите класс тяжести пациента.
2. Наметьте сроки и показания к назначению ЛФК.
3. Сформулируйте задачи ЛФК.
4. Наметьте прогноз к реабилитации. Ответ:
 - У пациента 4 ФК класс тяжести инфаркта миокарда.
 - ЛФК по 1 ступени активности может быть назначена в начале 2 недели болезни с учетом положительной динамики состояния;
 - Задачи ЛФК: профилактика гипокинезодинамии, улучшение коронарного кровообращения, профилактика осложнений, тренировка сердечно-сосудистой системы, подготовка к активной деятельности пр.
 - Прогноз к реабилитации: физическая реабилитация ограничена, трудовая реабилитация – тяжелый физический труд противопоказан. Нуждается в длительной реабилитации. Санаторно-курортное лечение только в местном санатории.

Задача № 4. Больной М., 44 года. Диагноз: гипертоническая болезнь II ст. АД=170/100 мм рт. ст., ЧСС в покое 78 уд/мин, на максимальной нагрузке при велоэргометрии =140 уд/мин.

1. Какой вид лечебной гимнастики показан пациенту.
2. Сколько раз в день можно заниматься ЛГ.
3. Какую частоту сердцебиения запрещено достигать при физических нагрузках. Ответ:
 - Пациенту показана релаксационная гимнастика, а также длительная ходьба в среднем темпе;
 - ЛГ показана ежедневно 3-4 раза в день по 15-30 минут;
 - Частота сердцебиения при физических нагрузках не должна превышать 130-140 ударов в 1 минуту.

Примеры практических заданий, выявляющих практическую подготовку ординатора:

1. Расскажите технику использования дренажного положения
2. Расскажите технику проведения магнитотерапии у пациентов с ишемическим инсультом.
3. Расскажите технику проведения лазеротерапии у пациентов с переломом шейки бедренной кости.
4. Проведите пассивную вертикализацию.
5. Расскажите технику измерения пульса при выполнении нагрузки.
6. Продемонстрируйте технику ходьбы с костылями при эндопротезировании тазобедренного сустава.
7. Продемонстрируйте технику ходьбы с ходунками.
8. Продемонстрируйте терапевтическую укладку пациента в положении лежа на спине.
9. Приведите пример постановки долгосрочной цели реабилитации по SMART.
10. Приведите пример постановки краткосрочной цели реабилитации по SMART.
11. Продемонстрируйте технику дыхательной гимнастики пациента с инфарктом миокарда.
12. Продемонстрируйте пример техники дыхательных упражнений у пациента с переломом плеча.

6.2.2. Аттестационные материалы для проведения II этапа - междисциплинарного тестирования

Проверяются следующие компетенции: **УК-1; ПК-1, 2, 5, 6, 8, 9, 10.**

Укажите один правильный ответ

1) ФИЗИЧЕСКОЕ ВОСПИТАНИЕ – ЭТО:

1. комплекс упражнений, направленные на развитие мускулатуры ребенка;

- +2. процесс воздействия физическими упражнениями, природными факторами и гигиеническими мероприятиями на ребенка с целью укрепления здоровья;
- 3. это такое воспитание ребенка, которое направленно на развитие физической силы.
- 4. комплекс упражнений, направленный на выносливость ребенка.

2) КО ВТОРОЙ ГРУППЕ ЗДОРОВЬЯ ОТНОСЯТСЯ ДЕТИ:

- 1. имеющие хронические заболевания на стадии клинической ремиссии;
- +2. не имеющие хронические заболевания, но имеющие некоторые функциональные и морфологические нарушения;
- 3. абсолютно здоровые дети;
- 4. дети инвалиды с тяжелыми хроническими заболеваниями, ограничивающие полностью труд и обучение.

3) ЧТО ОТНОСИТСЯ К ПРИНЦИПАМ ЗАКАЛИВАНИЯ:

- 1. резкое увеличение интенсивности процедур;
- 2. не учитывать индивидуальных особенностей ребенка;
- +3. проведение закаливающих процедур с учетом состояния здоровья ребенка и возраста;
- 4. с большой нагрузкой, регулярно.

4) СПИРОМЕТРИЯ – ЭТО:

- +1. способ оценки дыхательной системы человека;
- 2. способ оценки сердечно-сосудистой системы человека;
- 3. способ оценки силовых способностей человека;
- 4. способ оценки координационных способностей человека.

5) КАКОВА НОРМА ВРЕМЕНИ ДЛЯ ВРАЧА ЛФК НА ОБСЛЕДОВАНИЕ ОДНОГО БОЛЬНОГО?

- 1. 10 минут
- +2. 20 минут
- 3. 30 минут
- 4. 12 минут
- 5. 15 минут

6) ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ПУНКТОВ: 1) ВЕС; 2) РОСТ; 3) ЧСС; 4) АРТЕРИАЛЬНОЕ ДАВЛЕНИЕ – К АНТРОПОМЕТРИЧЕСКИМ ИЗМЕРЕНИЯМ ОТНОСЯТ:

- 1. 2,3;
- +2. 1,2;
- 3. 1,4;
- 4. 3,4.

7) СРЕДСТВО ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРЫ, ПРИМЕНЯЕМОЕ С ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ЦЕЛЬЮ ДЛЯ БОЛЕЕ БЫСТРОГО И ПОЛНОЦЕННОГО ВОССТАНОВЛЕНИЯ ЗДОРОВЬЯ И ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ ОСЛОЖНЕНИЙ ЗАБОЛЕВАНИЯ:

- 1. спортивные соревнования;
- 2. подвижные игры;
- 3. туризм;
- +4. лечебная физкультура.

8) ПИЩУ СЛЕДУЕТ ПРИНИМАТЬ ДО ЗАНЯТИЙ ФИЗИЧЕСКИМИ УПРАЖНЕНИЯМИ ЗА:

- 1. 45-55 минут;
- 2. 3-3,5 часа;

- 3. 30 минут;
- +4. 1,5-2 часа.

9. ФУНКЦИОНАЛЬНАЯ ПРОБА – ЭТО:

- +1. выполнение контрольных испытаний и последующий анализ результатов;
- 2. достижение определенной формы фигуры за счет специальных комплексов физических упражнений;
- 3. способность человека преодолеть внешнее сопротивление;
- 4. увеличение мышечной массы.

10) УБЕРИТЕ ПОНЯТИЕ, НЕ ЯВЛЯЮЩЕЕСЯ ПРИЗНАКОМ ЗДОРОВЬЯ:

- 1. устойчивость к действию повреждающих факторов;
- +2. принадлежность к группе людей по половому признаку;
- 3. функционирование организма в пределах нормы;
- 4. наличие резервных возможностей организма.

11) СПОСОБНОСТЬ ЧЕЛОВЕКА УПРАВЛЯТЬ СВОИМИ ДВИЖЕНИЯМИ НАЗЫВАЕТСЯ:

- 1. сила;
- 2. выносливость;
- +3. координация;
- 4. достижение.

12) ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ ВКЛЮЧАЮТ В СЕБЯ:

- 1. Цвет кожных покровов;
- 2. ЖЕЛ;
- 3. Степень жировотложения;
- +4. Форма грудной клетки.

13) КАКИЕ МЕТОДЫ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЗАНЯТИЯ ЛФК ПРИМЕНЯЮТ?

- 1. изменение частоты пульса
- 2. антропометрия
- +3. тесты со стандартной физической нагрузкой
- 4. ортостатическая проба
- 5. хорошее настроение

14) ТИПОМ ТЕЛОСЛОЖЕНИЯ, ГЕНОТИПОМ, УРОВНЕМ ОБМЕНА ВЕЩЕСТВ, ФУНКЦИОНАЛЬНЫМ СОСТОЯНИЕМ ОРГАНИЗМА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ:

- 1. моральное здоровье человека;
- +2. физическое здоровье человека;
- 3. психическое здоровье человека;
- 4. социальное здоровье человека.

15) ЕЖЕДНЕВНОЕ, СИСТЕМАТИЧЕСКОЕ ПОТРЕБЛЕНИЕ СВЕЖИХ ОВОЩЕЙ И ФРУКТОВ – ЭТО ПРИНЦИПЫ:

- 1. умеренного питания;
- +2. сбалансированного питания;
- 3. биологической полноценности;
- 4. смешанного питания.

16) КАК УЛУЧШИТЬ КРОВООБРАЩЕНИЕ:

- +1. ежедневные физические нагрузки, поддержание нормальной массы тела, снижение уровня холестерина и преодоление гиподинамии;
- б) усердно заниматься спортом;
- в) лекарственными травами;
- г) рационально питаться.

17) ЗАДАЧИ ЛФК НА ПОСТЕЛЬНОМ РЕЖИМЕ ПРИ ОСТРОЙ ПНЕВМОНИИ:

- 1. профилактика ателектазов
- 2. рассасывание экссудата
- +3. уменьшение дыхательной недостаточности
- 4. уменьшение кашля
- 5. нормализация ЧСС

38) КОМПЛЕКС ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКИ №4 ПРИ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА ВКЛЮЧАЕТ СЛЕДУЮЩЕЕ:

- +1. маховые упражнения
- 2. упражнения с отягощением
- 3. дренажные дыхательные упражнения
- 4. упражнения с сопротивлением
- 5. упражнения на мелкие группы мышц

19) СРЕДСТВАМИ ЗАКАЛИВАНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ:

- 1. физические упражнения, терренкур, ходьба;
- +2. солнце, воздух, вода;
- 3. физиотерапия, ЛФК, бальнеотерапия;
- 4. массаж, гимнастика, бег.

20) КАКОВА НОРМА ПЛОЩАДИ НА 1 ЗАНИМАЮЩЕГОСЯ БОЛЬНОГО В ЛФК?

- 1. 2 кв.м
- +2. 4 кв.м
- 3. 8 кв.м
- 4. 3 кв.м
- 5. 5 кв.м

21). КАКОВА ХАРАКТЕРНАЯ ОСОБЕННОСТЬ МЕТОДА ЛФК?

- 1. использование лечебного массажа
- 2. использование специальных исходных положений
- +3. использование физических упражнений
- 4. использование иглорефлексотерапия
- 5. использование физиотерапевтического лечения

22) КАКИЕ ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ ТЕСТЫ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ В ЛФК?

- 1. антропометрия
- +2. гониометрия
- 3. соматоскопия
- 4. спирография
- 5. плантография

24) КАКОВЫ СРЕДСТВА ЛФК?

- +1. физические упражнения
- 2. подвижные игры
- 3. закаливающие процедуры

- 4. занятия на велотренажере
- 5. плавание

25) КАКОВ МЕХАНИЗМ ЛЕЧЕБНОГО ДЕЙСТВИЯ ФИЗИЧЕСКИХ УПРАЖНЕНИЙ?

- 1. физические упражнения формируют специальные мышечные рефлексy
- 2. физические упражнения повышают мышечный тонус
- +3. физические упражнения оказывают универсальное действие
- 4. психологический
- 5. расслабляющий

26) ЧТО ОТНОСИТСЯ К ФОРМАМ ЛФК?

- 1. занятие дыхательной гимнастикой
- 2. контрастное закаливание
- +3. механотерапия
- 4. массаж
- 5. мануальная терапия

27) КАКИЕ УПРАЖНЕНИЯ МАЛОЙ ИНТЕНСИВНОСТИ?

- 1. динамические дыхательные упражнения
- +2. активные упражнения в дистальных отделах конечностей
- 3. упражнения на велотренажере
- 4. идиомоторные упражнения
- 5. упражнения с гантелями

28) КАКОЙ ДВИГАТЕЛЬНЫЙ РЕЖИМ ОТНОСИТСЯ К СТАЦИОНАРНОМУ ПЕРИОДУ ЛЕЧЕНИЯ?

- +1. свободный режим
- 2. щадящий режим
- 3. тренирующий режим
- 4. госпитальный режим
- 5. щадяще-тренирующий режим

29) ЧТО ЯВЛЯЕТСЯ ЕДИНИЦЕЙ НОРМИРОВАНИЯ РАБОТЫ ПО ЛФК?

- +1. процедура лечебной гимнастики
- 2. процедурная единица
- 3. время теста с физической нагрузкой
- 4. количество пациентов
- 5. количество групп ЛФК в смену

30) АСТЕНИК – ЭТО:

- 1. гармонично развитый человек;
- +2. человек худощавый с длинными конечностями;
- 3. тучный человек;
- 4. увеличенное количество жирового компонента.

31) КАКИЕ МОМЕНТЫ ВКЛЮЧАЕТ ФУНКЦИОНАЛЬНАЯ ПРОБА MARTINÉ?

- 1. бег на месте в течение 3-х минут
- +2. 20 приседаний за 30 секунд с выбросом рук вперед
- 3. физическая нагрузка на велотренажере
- 4. задержка дыхания
- 5. измерение артериального давления

32) КАКИЕ ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ ТЕСТЫ ОТНОСЯТСЯ К СПЕЦИАЛЬНЫМ?

1. субмаксимальный нагрузочный тест РВС 150-170
- +2. ортостатическая и клиноортостатическая пробы
3. подсчет пульса и изменение АД в динамике
4. холодовая проба
5. проба Мартинэ

33) С КАКОГО ДНЯ ЗАБОЛЕВАНИЯ НАЗНАЧАЮТ СПЕЦИАЛЬНЫЙ КОМПЛЕКС ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКИ ПРИ ТРАНСМУРАЛЬНОМ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА?

1. через сутки
2. через неделю
- +3. индивидуально
4. перед выпиской
5. в конце месяца

34) КАКОВО ПРОТИВОПОКАЗАНИЕ ДЛЯ ПЕРЕВОДА БОЛЬНОГО ИНФАРКТОМ МИОКАРДА НА СЛЕДУЮЩУЮ СТУПЕНЬ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ?

- +1. отрицательная динамика ЭКГ
2. положительная динамика ЭКГ
3. отсутствие осложнений заболевания
4. плохое настроение
5. лишний вес

35) КОМПЛЕКС ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКИ №1 ПРИ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА ВКЛЮЧАЕТ СЛЕДУЮЩИЕ ФИЗИЧЕСКИЕ УПРАЖНЕНИЯ:

- +1. физические упражнения в дистальных отделах конечностей
2. движения в конечностях в полном объеме
3. физические упражнения на натуживание
4. трудотерапия
5. упражнения с отягощением

36). КОМПЛЕКС ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКИ №2 ПРИ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА ВКЛЮЧАЕТ СЛЕДУЮЩИЕ ФИЗИЧЕСКИЕ УПРАЖНЕНИЯ:

- +1. физические упражнения в смене исходных положений лежа-сидя-лежа
2. физические упражнения с гимнастическими предметами в исходном положении стоя
3. дозированная ходьба
4. только исходное положение лежа
5. исходное положение на снарядах

37) КОМПЛЕКС ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКИ №3 ПРИ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА ВКЛЮЧАЕТ СЛЕДУЮЩЕЕ:

1. физические упражнения на дистальные отделы конечностей
- +2. дозированная ходьба по коридору стационара
3. занятия на тренажерах
4. движения в конечностях
5. симметричные упражнения

38) КОМПЛЕКС ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКИ №4 ПРИ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА ВКЛЮЧАЕТ СЛЕДУЮЩЕЕ:

- +1. маховые упражнения
2. упражнения с отягощением
3. дренажные дыхательные упражнения

4. упражнения с сопротивлением
5. упражнения на мелкие группы мышц

39) КАКОЙ ОСНОВНОЙ ВИД ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКИ ПРИМЕНЯЮТ НА САНАТОРНОМ ЭТАПЕ РЕАБИЛИТАЦИИ БОЛЬНЫХ, ПЕРЕНЕСШИХ ИНФАРКТ МИОКАРДА?

1. подвижные игры
2. силовые упражнения
- +3. дозированная тренировочная ходьба
4. трудотерапия
5. занятия на велотренажере

40) ЧТО ЯВЛЯЕТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ РАЗНЫХ ФОРМ ЛФК ПРИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ?

- +1. гипертонический криз
2. единичные экстрасистолы
3. АД 180/100 мм.рт.ст.
4. АД 105/75 мм.рт.ст.
5. плохое настроение

41) ЧТО ОТНОСИТСЯ К СПЕЦИАЛЬНЫМ ФИЗИЧЕСКИМ УПРАЖНЕНИЯМ ПРИ ГИПОТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ?

- +1. упражнения со статическим и динамическим усилием
2. дыхательные упражнения статического и динамического характера
3. упражнения на дистальные отделы конечностей
4. упражнения на расслабление
5. упражнения с предметом

42) КАКОВЫ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ К НАЗНАЧЕНИЮ ЛФК ПРИ ОСТРОЙ ПНЕВМОНИИ?

1. кашель с мокротой
2. субфебрильная температура
- +3. тахикардия (пульс свыше 100 уд. в мин.)
4. потливость
5. плохой сон

43) ЗАДАЧИ ЛФК НА ПОСТЕЛЬНОМ РЕЖИМЕ ПРИ ОСТРОЙ ПНЕВМОНИИ:

1. профилактика ателектазов
2. рассасывание экссудата
- +3. уменьшение дыхательной недостаточности
4. уменьшение кашля
5. нормализация ЧСС

44) КАКИЕ ФИЗИЧЕСКИЕ УПРАЖНЕНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ СПЕЦИАЛЬНЫМИ НА СВОБОДНОМ РЕЖИМЕ ПРИ ОСТРОЙ ПНЕВМОНИИ?

1. упражнения в расслаблении
- +2. динамические дыхательные упражнения
3. статические дыхательные упражнения
4. идеомоторные упражнения
5. симметричные упражнения

45) КАКОЕ ИСХОДНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ ПРИ ПОЯВЛЕНИИ ПРЕДВЕСТНИКОВ ПРИСТУПА БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ?

1. исходное положение лежа на животе
- +2. исходное положение сидя, положив руки на стол
3. исходное положение основная стойка
4. исходное положение на боку
5. исходное положение на четвереньках

45) КАКИЕ ДЫХАТЕЛЬНЫЕ УПРАЖНЕНИЯ СПОСОБСТВУЮТ РАСТЯЖЕНИЮ СПАЕК ПРИ ЭКССУДАТИВНОМ ПЛЕВРИТЕ?

- +1. динамические дыхательные упражнения с подъемом руки на больной стороне
2. динамические дыхательные упражнения с подъемом руки на здоровой стороне
3. звуковая дыхательная гимнастика
4. изометрические упражнения
5. упражнения на расслабление

46) КАКИЕ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ К НАЗНАЧЕНИЮ ЛФК ПРИ ХНЗЛ ПО ТРЕНИРУЮЩЕМУ РЕЖИМУ?

- +1. одышка при ходьбе в медленном и среднем темпе
2. одышка при подъеме на лестницу в среднем и ускоренном темпе
3. одышка при выполнении физических упражнений с гимнастическими предметами в среднем темпе
4. увеличение АД до 130/80 мм.рт.ст.
5. плохое настроение

47) КАКИЕ СПЕЦИАЛЬНЫЕ УПРАЖНЕНИЯ ПРИ СПЛАНХНОПТОЗЕ?

1. подскоки, прыжки
- +2. физические упражнения для тазового дна
3. физические упражнения с отягощением
4. упражнения с отягощением
5. упражнения на расслабление

48) КАКОЙ КУРС ЛЕЧЕНИЯ ПРИ СПЛАНХНОПТОЗЕ?

1. 10 дней
2. 1 месяц
- +3. год и более
4. 2 месяца
5. 5 месяцев

49) КАКОВЫ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ К НАЗНАЧЕНИЮ ЛФК ПРИ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ ЖЕЛУДКА 12- ПЕРСТНОЙ КИШКИ?

- +1. "дегтярный" стул
2. наличие "ниши" на рентгенограмме
3. боли, зависящие от приема пищи
4. плохой аппетит
5. запоры

50) КАКОВЫ ОСОБЕННОСТИ МЕТОДИКИ ЛФК ПРИ СПАСТИЧЕСКИХ ЗАПОРАХ?

1. необходимость частой смены исходных положений
- +2. необходимость выбора разгрузочных исходных положений
3. необходимость статических мышечных напряжений
4. занятия на снарядах
5. только индивидуальные занятия

51) КАКИЕ ОСОБЕННОСТИ МЕТОДИКИ ЛФК ПРИ АТОНИЧЕСКИХ ЗАПОРАХ?

1. упражнения в расслаблении
2. упражнения с ограниченной амплитудой движений
- +3. акцент на упражнения для мышц живота
4. продолжительность занятия 10 минут
5. упражнение на растягивание

52) ЧТО СПОСОБСТВУЮТ ЛУЧШЕМУ ОПОРОЖНЕНИЮ ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ?

1. статические дыхательные упражнения
2. динамические дыхательные упражнения
- +3. диафрагмальное дыхание
4. упражнения на расслабление
5. исходное положение сидя

53) КАКОВЫ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ К НАЗНАЧЕНИЮ ЛФК ПРИ ОЖИРЕНИИ?

1. наличие одышки при физической нагрузке
- +2. обострение сопровождающего калькулезного холецистита
3. алиментарное ожирение III степени
4. вес 95 кг
5. ЧСС 90 уд./мин.

54) КАКОВЫ ОСОБЕННОСТИ МЕТОДИКИ ЛФК ПРИ ОЖИРЕНИИ?

1. назначение общего массажа
2. применение механотерапии
- +3. общая физическая нагрузка должна быть субмаксимальной и индивидуальной
4. занятия на тренажерах
5. контроль веса

55) КАКОВЫ ОСНОВНЫЕ ПУТИ БОРЬБЫ С ОЖИРЕНИЕМ?

1. баня с интенсивным общим массажем
- +2. физическая активность и рациональная диета
3. длительные курсы голодания
4. занятия "бегом"
5. посещение тренажерного зала

56) КАКОВЫ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ К НАЗНАЧЕНИЮ ЛФК ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ?

1. жажда и полиурия
2. чувство слабости
- +3. наличие в моче ацетона
4. сахар крови более 5,5 г/л
5. сопутствующее ожирение

57) КАКИЕ НАИБОЛЕЕ ТЕРАПЕВТИЧЕСКИЕ МЕТОДИКИ ЛФК В КЛИНИКЕ НЕРВНЫХ БОЛЕЗНЕЙ?

1. дыхательная гимнастика
- +2. специальная лечебная гимнастика
3. малоподвижные игры
4. терренкур
5. мануальная терапия

58) КАКОВЫ ОСОБЕННОСТИ МЕТОДИКИ ЛФК В КЛИНИКЕ НЕРВНЫХ БОЛЕЗНЕЙ?

1. использование в основном пассивных упражнений
- +2. лечение движением при нарушении функции движения
3. применение ЛФК после стабилизации общего состояния больного

- 4. упражнения с предметами
- 5. дыхательные упражнения

59) КАКОВЫ ОСОБЕННОСТИ МЕТОДИКИ ЛФК ПРИ СПАСТИЧЕСКИХ ПАРЕЗАХ?

- +1. лечение положением
- 2. применение пассивных упражнений
- 3. применение активных упражнений
- 4. упражнения на тренажерах
- 5. упражнения с отягощением

60) КАКОВЫ ОСОБЕННОСТИ МЕТОДИКИ ЛФК ПРИ НЕВРИТАХ?

- 1. применение упражнений с отягощением
- +2. применение облегченных исходных положений
- 3. применение в основном дыхательных упражнений
- 4. применение исходного положения сидя
- 5. применение упражнений с гантелями

61) КАКОВЫ СРОКИ НАЗНАЧЕНИЯ ЛФК ПРИ НЕВРИТЕ ЛИЦЕВОГО НЕРВА?

- +1. с первых дней заболевания
- через месяц после начала заболевания
- после стабилизации общего состояния
- после стихания болей
- после выписки из стационара

62) КАКИЕ МОМЕНТЫ ВХОДЯТ В ЛЕЧЕНИЕ ПОЛОЖЕНИЕМ ПРИ НЕВРИТЕ ЛИЦЕВОГО НЕРВА?

- 1. спать на здоровой стороне
- +2. спать на стороне поражения
- 3. спать на спине
- 4. спать на боку
- 5. спать на животе

63) КАКИЕ ОСОБЕННОСТИ ЛЕЙКОПЛАСТЫРНОГО НАТЯЖЕНИЯ ПРИ НЕВРИТЕ ЛИЦЕВОГО НЕРВА?

- 1. натяжение с больной стороны на здоровую
- 2. фиксация лейкопластырем имеющейся патологии
- +3. натяжение со здоровой стороны на больную
- 4. ширина лейкопластыря 5см
- 5. длина лейкопластыря 15см

64) ОСОБЕННОСТИ ПРИМЕНЕНИЯ ЛФК ПРИ ОСТАТОЧНЫХ ЯВЛЕНИЯХ ПОСЛЕ ТРАВМЫ ПОЗВОНОЧНИКА:

- 1. применение механотерапии
- +2. применение трудотерапии
- 3. применение массажа
- 4. применение идеомоторных упражнений
- 5. применение физиотерапевтического лечения

65) КАКОВЫ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ К НАЗНАЧЕНИЮ ЛФК ПРИ ОПЕРАЦИЯХ НА БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ?

- 1. предоперационный период
- 2. ранний послеоперационный период
- +3. наличие осумкованного гноя

4. наличие кашля
5. запоры

66) КАКОВЫ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ К НАЗНАЧЕНИЮ ЛФК ПРИ ОПЕРАЦИЯХ НА ОРГАНАХ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ?

1. наличие мокроты
- +2. легочное кровотечение
3. субфебрильная температура тела
4. АД 130/80 мм.рт.ст.
5. плохое настроение

67) КАКОВЫ СРОКИ НАЗНАЧЕНИЯ ЛФК ПОСЛЕ НЕОСЛОЖНЕННОЙ АППЕНДЕКТОМИИ?

- +1. через сутки
2. после снятия швов
3. перед выпиской из стационара
4. после выписки из стационара
5. после нормализации стула

68) КАКОВЫ ОСОБЕННОСТИ ЛФК ПОСЛЕ ОПЕРАЦИЙ ПО ПОВОДУ РАНЕНИЙ БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ?

- +1. учитывать наличие каловых свищей
2. применение упражнений на натуживание
3. использование частой смены исходных положений
4. использование снарядов
5. использование дыхательных упражнений

69) ОСОБЕННОСТИ ЛФК ПРИ ГНОЙНЫХ ОСЛОЖНЕНИЯХ ЛЕГКИХ?

1. применение упражнений на тренажерах
- +2. применение дренажной гимнастики
3. применение общефизических упражнений
4. применение пассивных упражнений
5. перемена исходного положения

70) ОСОБЕННОСТИ ЛФК ПЕРЕД ПУЛЬМОНЭКТОМИЕЙ:

- +1. применение специальных упражнений для активизации здорового легкого
2. применение специальных упражнений для активизации больного легкого
3. применение специальных упражнений для тренировки сердечной деятельности
4. применение специальных упражнений на верхние конечности
5. применение специальных упражнений на нижние конечности

71) КАКОВЫ ОСОБЕННОСТИ МЕТОДИКИ ЛФК ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ ПО ПОВОДУ ВАРИКОЗНОГО РАСШИРЕНИЯ ВЕН НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ?

- +1. приподнятый ножной конец кровати
2. давящие повязки на ногах
3. выполнение физических упражнений в исходном положении стоя
4. использование исходного положения сидя
5. упражнения с предметами

72) КАКОЙ ДВИГАТЕЛЬНЫЙ ДЕФЕКТ ПОЯВЛЯЕТСЯ ПОСЛЕ ОСТРОГО НАРУШЕНИЯ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ (ИНСУЛЬТА)?

1. вялый паралич нижних конечностей

+2. спастический гемипарез

3. наличие тремора

4. снижение мышечного тонуса

5. затруднение дыхания

6.

73) С КАКОГО МОМЕНТА НАЗНАЧАЮТ СПЕЦИАЛЬНУЮ ЛЕЧЕБНУЮ ГИМНАСТИКУ ПРИ ГЕМОРРАГИЧЕСКОМ ИНСУЛЬТЕ?

1. с первых часов после инсульта

2. перед выпиской из стационара

+3. после восстановления гемодинамики

4. через неделю

5. после выписки из стационара

6.

74) С КАКОГО МОМЕНТА НАЧИНАЮТ ЛЕЧЕНИЕ ПОЛОЖЕНИЕМ ПРИ ГЕМОРРАГИЧЕСКОМ ИНСУЛЬТЕ?

+1. с первых часов после инсульта

2. после стабилизации общего состояния

3. перед выпиской из стационара

4. через 3 суток

5. после выписки из стационара

75) КАКИЕ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ К НАЗНАЧЕНИЮ ЛФК ПРИ БЕРЕМЕННОСТИ?

1. беременность 6-12 недель

+2. привычные выкидыши в анамнезе

3. беременность 36-38 недель 4. беременность 12-16 недель

5. беременность 20 недель

76) КАКИЕ ФИЗИЧЕСКИЕ УПРАЖНЕНИЯ ВХОДЯТ В ПРЕДРОДОВУЮ ГИМНАСТИКУ?

+1. ходьба с динамическими дыхательными упражнениями

2. простые физические упражнения для конечностей из исходного положения лежа на животе

3. приседания и подскоки в пределах состояния беременной

4. кувырки

5. подтягивания

77). КАКИЕ ЗАДАЧИ ЛФК ПРИ ХРОНИЧЕСКИХ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ЖЕНСКИХ ПОЛОВЫХ ОРГАНОВ?

1. восстановление детородной функции

2. нормализация гормональной функции

+3. ликвидация остаточных явлений воспалительного процесса в малом тазу

4. улучшение фигуры

5. нормализация веса

78) КАКИЕ ИСХОДНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ ДОЛЖНЫ БЫТЬ ПРИ РЕТРОФЛЕКСИИ МАТКИ?

+1. коленно-локтевое

2. на правом боку
3. на спине
4. на стуле
5. на животе

79) ГИМНАСТИКОЙ ПРИ НЕДЕРЖАНИИ МОЧИ У ЖЕНЩИН?

1. дозированные статические напряжения мышц
- +2. наклоны вперед
3. исходное положение коленно-локтевое
4. изометрические упражнения
5. упражнения с предметами

80) КАКИЕ СРЕДНИЕ СРОКИ СРАЩЕНИЯ ОТЛОМКОВ ПОСЛЕ НЕОСЛОЖНЕННЫХ ПЕРЕЛОМОВ ТРУБЧАТЫХ КОСТЕЙ?

1. 1-2 недели
- +2. 3-4 недели
3. полгода
4. 2 месяца
5. до 7 дней

81) КАКОВЫ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ К НАЗНАЧЕНИЮ ЛФК В ТРАВМАТОЛОГИИ?

1. период иммобилизации
2. наличие металлоостеосинтеза
- +3. наличие ложного сустава
4. наличие болей
5. снижение тонуса мышц

82) КАКИЕ ПЕРИОДЫ ВХОДЯТ В СТАЦИОНАРНЫЙ ЭТАП ЛЕЧЕНИЯ ТРАВМАТОЛОГИЧЕСКИХ БОЛЬНЫХ?

1. острый период
- +2. период восстановительный
3. период реконвалесценции
4. период обострения
5. подострый период

83) КАКИЕ МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ ФУНКЦИИ КОНЕЧНОСТЕЙ ИСПОЛЬЗУЮТ В ТРАВМАТОЛОГИИ?

1. внешний осмотр
2. антропометрия
- +3. гониометрия
4. измерение веса
5. контроль АД

84) КАКИЕ ОСОБЕННОСТИ В МЕТОДИКЕ ЛФК ПРИ ПОВРЕЖДЕНИИ ЛОКТЕВОГО СУСТАВА?

- +1. необходимость ранних движений в локтевом суставе
2. необходимость силовых упражнений
3. необходимость упражнений на вытяжение
4. необходимость использования упражнений с предметами

5. необходимость использования дыхательных упражнений

85) КАКИЕ ОСОБЕННОСТИ МЕТОДИКИ ЛФК ПРИ ТРАВМАХ ЛОКТЕВОГО СУСТАВА?

+1. упражнения должны быть только активные

2. упражнения должны быть только пассивные

3. упражнения должны сочетаться с тепловыми процедурами

4. упражнения идеомоторные

5. упражнения на расслабление

86) КАКИЕ УПРАЖНЕНИЯ ПРОТИВОПОКАЗАНЫ В ПЕРИОД ВЫТЯЖЕНИЯ ПРИ ТРАВМАХ ШЕЙНОГО ОТДЕЛА ПОЗВОНОЧНИКА?

1. активные упражнения в дистальных и проксимальных отделах конечностей

+2. поочередное поднятие прямой ноги

3. поочередные скользящие движения ног

4. дыхательные упражнения

5. упражнения с предметами

87) КАКИЕ УПРАЖНЕНИЯ ПРОТИВОПОКАЗАНЫ В ПОСТИММОБИЛИЗАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ ПРИ ТРАВМАХ КОЛЕННОГО СУСТАВА?

1. "велосипед"

2. "ножницы"

+3. приседания

4. идеомоторные упражнения

5. дыхательные упражнения

88) КАКОВЫ ОСОБЕННОСТИ МЕТОДИКИ ЛФК ПРИ ШЕЙНОМ ОСТЕОХОНДРОЗЕ В ОСТРОМ ПЕРИОДЕ?

+1. исключаются активные движения головой во все стороны

2. исключаются упражнения для мышц шеи на дозированное сопротивление

3. исключаются статические дыхательные упражнения

4. исключаются упражнения на расслабление

5. исключаются упражнения с предметами

89) КАКИЕ ОСОБЕННОСТИ ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКИ ПРИ ОСТЕОХОНДРОЗЕ ПОЯСНИЧНО-КРЕСТЦОВОГО ОТДЕЛА ПОЗВОНОЧНИКА В ОСТРОМ ПЕРИОДЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ?

1. использование вращательных движений тазом

+2. использование дозированных упражнений на вытяжение позвоночника

3. использование быстрой смены различных исходных положений

4. использование снарядов

5. использование упражнений на расслабление

90) КАКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ НЕОБХОДИМЫ ДЛЯ ОБЛЕГЧЕНИЯ СОСТОЯНИЯ БОЛЬНОГО ПРИ ОСТЕОХОНДРОЗЕ ПОЯСНИЧНО-КРЕСТЦОВОГО ОТДЕЛА ПОЗВОНОЧНИКА?

1. исключить тракционное лечение

2. чаще выполнять упражнения на прогибание позвоночника назад

+3. использовать ватно-марлевые валики под коленями в исходном положении лежа на спине

4. использовать исходное положение на четвереньках

5. использовать исходное положение сидя

91) КАКОЙ ДЕФЕКТ ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА ОТНОСЯТ К НАРУШЕНИЯМ ОСАНКИ ВО ФРОНТАЛЬНОЙ ПЛОСКОСТИ?

1. круглая спина

2. плоская спина

+3. асимметрия туловища

4. усиление грудного кифоза

5. сглаженность грудного кифоза

92) КАКОЙ ДЕФЕКТ ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА ОТНОСЯТ К НАРУШЕНИЯМ ОСАНКИ В САГИТТАЛЬНОЙ ПЛОСКОСТИ?

+1. сутулость

2. кривошея

3. сколиоз

4. плоская спина

5. сглаженность грудного кифоза

93) КАКИЕ МОГУТ БЫТЬ ТИПИЧНЫЕ ДЕФОРМАЦИИ ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЕННОГО РАХИТА?

1. косолапость

+2. килевидная грудная клетка

3. "полая стопа"

4. кривошея

5. асимметрия туловища

94) КАКИЕ ИСХОДНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ СПОСОБСТВУЮТ РАЗГРУЗКЕ ПОЗВОНОЧНИКА?

1. лежа на боку

+2. на четвереньках

3. стоя, ноги на ширине плеч, руки на поясе

4. сидя на стуле

5. стоя на коленях

95) ЧТО ХАРАКТЕРНО ДЛЯ СКОЛИОЗА?

+1. торсия позвонков вокруг вертикальной оси

2. увеличение физиологических изгибов позвоночника

3. асимметрия надплечий

4. наличие дуги искривления

5. сглаженность грудного кифоза

96) ЧТО УКАЗЫВАЕТ НА ТОРСИЮ ПОЗВОНКОВ?

+1. реберное выпячивание

2. воронкообразная грудь

3. сутулость
4. усиление поясничного лордоза
5. сглаженность грудного кифоза

97) КАКИЕ УПРАЖНЕНИЯ ПРОТИВОПОКАЗАНЫ ПРИ СКОЛИОЗЕ?

1. корригирующие упражнения
2. упражнения в воде
- +3. упражнения, увеличивающие гибкость позвоночника
4. упражнения на растягивание
5. упражнения на расслабление

98) КАКОЙ МЕТОД ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ УТОЧНЕНИЯ ДИАГНОЗА ПЛОСКОСТОПИЯ?

1. пальпация стоп
- +2. плантография стоп
3. измерение длины стопы
4. измерение веса
5. анамнез

99) В НОРМЕ ЦЕНТР ТЯЖЕСТИ ЧЕЛОВЕКА РАСПОЛАГАЕТСЯ:

1. в области головы
2. в области груди
3. в области живота
- +4. в области таза
5. в области стоп

100) ФУНКЦИИ ПОЗВОНОЧНИКА:

1. рессорная
2. опорная
3. моторная
4. защитная

6.2.3. Вопросы к экзаменационным билетам для проведения III этапа ГИА – собеседование по билетам

Проверяются следующие компетенции: УК-1, 2, 3; ПК-1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12.

Примеры билетов:

Билет 1

1. Назовите и характеризуйте методы исследования походки.
2. Каковы особенности реабилитации пациентов с инфарктом миокарда?
3. Каковы особенности реабилитации пациентов после эндопротезирования суставов нижней конечности?

Билет 2

1. Назовите особенности медицинской реабилитации на каждом из этапов?
2. Назовите критерии отбора пациентов кардиологического профиля для механотерапии.
3. Какие критерии переносимости и оценки эффективности реабилитационных мероприятий существуют в ЛФК (кинезотерапии)?

Билет 3

1. Назовите абсолютные и относительные противопоказания назначения светолечения в кардиологии.

2. Перечислите двигательные режимы на этапах кардиореабилитации.
3. Перечислите противопоказания к назначению ЛФК(кинезотерапии) у пациентов с геморрагическим инсультом.

Билет 4

1. Что такое реабилитационный потенциал?
2. Дайте определение реабилитационного коридора.
3. Назовите задачи и основные понятия «безбарьерной» среды и компенсаторно-заместительных технологий.

Билет 5

1. Назовите показания к использованию тренажеров.
2. Перечислите основные нарушения эмоциональной сферы.
3. Назовите типы нарушения чувствительности.

Билет 6

1. Особенности ЛФК на восстановительном и тренирующем режимах при остеохондрозе поясничного отдела позвоночника.
2. Вывих: задачи массажа, методика проведения.
3. Неотложные состояния в практике спортивного врача.

Вопросы к экзаменационным билетам

Модуль «Лечебная физическая культура и спортивная медицина»

1. Понятие о ЛФК.
2. Комплекс знаний, необходимых для специалистов ЛФК.
3. Механизмы лечебного воздействия физических упражнений.
4. Классификация физических упражнений, используемых с лечебной целью.
5. Характеристика гимнастических упражнений, используемых с лечебной целью.
6. Характеристика упражнений на координацию.
7. Характеристика упражнений на растягивание.
8. Характеристика упражнений на расслабление.
9. Характеристика упражнений на равновесие.
10. Характеристика дыхательных упражнений.
11. Характеристика спортивных упражнений, применяемых с лечебной целью.
12. Характеристика лечебно-бытовых упражнений.
13. Характеристика различных форм проведения ЛФК.
14. Характеристика игр, используемых с лечебной целью.
15. Понятие и классификация двигательных режимов, используемых в ЛФК.
16. Характеристика двигательных режимов на этапах клинического выздоровления (щадящий и тонизирующий режимы).
17. Характеристика двигательных режимов на этапах функционального выздоровления
18. Принципы дозировки физической нагрузки на занятиях ЛФК.
19. Оценка эффективности занятий ЛФК.
20. ЛФК при диафизарных переломах плечевой кости в нижней трети (щадящий и тонизирующий режимы).
21. ЛФК при диафизарных переломах плечевой кости в нижней трети
22. ЛФК при диафизарных переломах костей предплечья в нижней трети (щадящий и тонизирующий режимы).
23. ЛФК при диафизарных переломах костей предплечья в нижней трети
24. ЛФК при диафизарных переломах бедра в нижней трети (щадящий и тонизирующий режимы).
25. ЛФК при диафизарных переломах бедра в нижней трети

26. ЛФК при диафизарных переломах костей голени в нижней трети (щадающий и тонизирующий режимы).
27. ЛФК при диафизарных переломах костей голени в нижней трети
28. ЛФК при переломах костей таза без нарушения целостности тазового кольца.
29. ЛФК при компрессионном переломе поясничного отдела позвоночника.
30. ЛФК при компрессионном переломе поясничного отдела позвоночника на щадащем режиме.
31. ЛФК при компрессионном переломе поясничного отдела позвоночника на восстановительном режиме.
32. ЛФК при нарушениях осанки в сагиттальной плоскости.
33. ЛФК при нарушениях осанки во фронтальной плоскости.
34. ЛФК при сколиотической болезни.
35. ЛФК при плоскостопии.
36. Обоснование ЛФК у больных с заболеваниями сердечно-сосудистой системы.
37. ЛФК у больных с инфарктом миокарда на щадащем и тонизирующем режимах.
38. ЛФК у больных с инфарктом миокарда на восстановительном и тренирующем режимах.
39. ЛФК при ишемической болезни сердца.
40. ЛФК при гипертонической болезни.
41. Обоснование ЛФК у больных с заболеваниями дыхательной системы.
42. ЛФК при острой пневмонии.
43. ЛФК при хроническом деформирующем бронхите.
44. ЛФК при бронхиальной астме.
45. Обоснование ЛФК у больных с заболеваниями желудочно-кишечного тракта.
46. ЛФК при гастритах.
47. ЛФК при язвенной болезни желудка.
48. ЛФК при холецистите.
49. ЛФК при опущении внутренних органов.
50. ЛФК при ожирении.
51. Обоснование ЛФК при заболеваниях и травмах ЦНС.
52. ЛФК при инсульте.
53. Обоснование ЛФК при заболеваниях и травмах периферической нервной системы.
54. Этиопатогенез и клинические проявления остеохондроза поясничного отдела позвоночника.
55. ЛФК на функциональной стадии остеохондроза поясничного отдела позвоночника.
56. Особенности ЛФК на щадащем и тонизирующем режимах при остеохондрозе поясничного отдела позвоночника.
57. Особенности ЛФК на восстановительном и тренирующем режимах при остеохондрозе поясничного отдела позвоночника.
58. ЛФК при неврите лицевого нерва.
59. ЛФК при травме лучевого нерва.
60. ЛФК при травмах малоберцового нерва.
61. Особенности занятий физической культурой с лицами пожилого и старческого возраста с учетом возрастных изменений ЦНС.
62. Особенности занятий физической культурой с лицами пожилого и старческого возраста с учетом возрастных изменений дыхательной системы. Особенности занятий физической культурой с лицами пожилого и
63. Особенности лечебной физкультуры в пожилом возрасте.
64. Вопросы организации лечебной физкультуры в стационаре и поликлинике.
65. Вопросы организации лечебной физкультуры в санатории и на курорте.
66. Взаимосвязь лечебной физкультуры с другими методами лечения: медикаментозным, оперативным, физиотерапевтическим, бальнеотерапевтическим, а также с другими немедикаментозными методами терапии.
67. Понятие о массаже, виды массажа
68. Массаж: гигиенический, лечебный

69. Массаж: спортивный, самомассаж
70. Механизм действия массажа
71. Физиологическое действие массажа
72. Влияние массажа на кожу
73. Влияние массажа на подкожно-жировую клетчатку
74. Влияние массажа на нервную систему
75. Влияние массажа на кровеносную и лимфатическую системы
76. Влияние массажа на мышечную систему
77. Влияние массажа на суставной аппарат
78. Влияние массажа на общий обмен веществ
79. Влияние массажа на эндокринную систему
80. Влияние массажа на желудочно-кишечный тракт
81. Классификация приемов классического массажа по физиологическому влиянию на организм
82. Классификация приемов классического массажа по воздействию на массируемые ткани
83. Поглаживание: определение, физиологическое действие
84. Основные приемы поглаживания: техника выполнения, места
85. Вспомогательные приемы поглаживания: техника выполнения, места
86. Особенности проведения поглаживания
87. Растирание: определение, физиологическое действие
88. Основные приемы растирания: техника выполнения, места
89. Вспомогательные приемы растирания: техника выполнения, места
90. Особенности проведения растирания
91. Разминание: определение, физиологическое действие
92. Основные приемы разминания: техника выполнения, места
93. Вспомогательные приемы разминания: техника выполнения, места
94. Особенности проведения разминания
95. Вибрация: определение, физиологическое действие
96. Основные приемы вибрации: техника выполнения, места эффективного применения
97. Вспомогательные приемы вибрации: техника выполнения, места
98. Особенности проведения вибрации
99. Спортивный массаж: особенности, показания, противопоказания
100. Виды спортивного массажа
101. Тренировочный массаж: методика проведения массажа, продолжительность
102. Тренировочный массаж: цель, задачи, особенности проведения массажа
103. Тренировочный массаж: спина, шея, плечо
104. Тренировочный массаж: локтевой сустав, предплечье, кисть
105. Тренировочный массаж: область таза, задняя поверхность бедра
106. Тренировочный массаж: задняя поверхность коленного сустава, икроножная мышца
107. Тренировочный массаж: ахиллово сухожилие, голеностопный сустав, передняя большеберцовая мышца
108. Тренировочный массаж: передняя поверхность коленного сустава, передняя поверхность бедра
109. Тренировочный массаж: грудная клетка, живот
110. Предварительный массаж: цель, виды массажа
111. Разминочный массаж: задачи массажа, особенности проведения
112. Разминочный массаж: методика проведения, особенности
113. Массаж в предстартовых состояниях: предстартовая лихорадка (методика массажа)
114. Массаж в предстартовых состояниях: стартовая апатия (методика массажа)
115. Согревающий массаж: цель, задачи, особенности проведения
116. Согревающий массаж: методика проведения
117. Восстановительный массаж: цель, задачи, особенности проведения
118. Восстановительный массаж: методика проведения
119. Массаж при спортивных травмах: задачи массажа

120. Ушибы: задачи массажа, методика проведения
121. Растяжение связок суставов (плечевой сустав): задачи массажа, методика проведения
122. Растяжение связок суставов (коленный сустав): задачи массажа, методика проведения
123. Растяжение связок суставов (голеностопный сустав): задачи массажа, методика проведения
124. Вывих: задачи массажа, методика проведения
125. Переломы: задачи массажа, методика проведения
126. Разрыв мышцы: задачи массажа, методика проведения
127. Миалгия: задачи массажа, методика проведения
128. Миозит: задачи массажа, методика проведения
129. Современные представления о медицинской реабилитации и спортивной медицине.
130. Современные представления об антидопинговых мероприятиях.
131. Дифференциальный диагноз болей в грудной клетке. Современные алгоритмы.
132. Астма физического усилия в спорте.
133. Особенности фармакологической коррекции процессов восстановления после физических нагрузок.
134. Профилактика внезапной смерти в спорте.
135. Организация системы подготовки спортивных врачей и службы спортивной медицины в Российской Федерации и за рубежом.
136. Медицинские и организационные аспекты допуска к занятиям спортом.
137. Принципы организации медицинского контроля за спортсменами.
138. Углубленное кардиологическое обследование спортсменов.
139. Адаптация сердца к физическим нагрузкам.
140. Принципы интерпретации кардиологических показателей у спортсменов.
141. Функциональные пробы сердечно-сосудистой системы.
142. Клинико-биохимические показатели в системе медико-биологического контроля за спортсменами.
143. Принципы тестирования общей физической работоспособности и энергетических потенциалов организма.
144. Особенности медико-биологического обследования детского и юношеского спорта.
145. Медицинский контроль за женщинами-спортсменками.
146. Медицинское обеспечение спортсменов с ограниченными возможностями.
147. Медицинское обеспечение массовых спортивных соревнований.
148. Медико-биологическое обеспечение спортсменов при проведении тренировочного процесса в различных климатогеографических и погодных условиях.
149. Принципы организации обязательного допингового контроля
150. Восстановительные мероприятия в спорте.
151. Медицинское обеспечение соревнований.
152. Основные принципы оптимизации процессов постнагрузочного восстановления и повышения физической работоспособности спортсменов.
153. Фармакологическое обеспечение спортсменов высокой квалификации.
154. Заболевания и повреждения органов движения и опоры при занятиях спортом.
155. Переутомление и хроническое перенапряжение ведущих органов и систем организма у спортсменов.
156. Отдельные заболевания и патологические состояния в клинике внутренней спортивной медицины.
157. Неотложные состояния в практике спортивного врача.
158. Самоконтроль спортсмена. Задачи и содержание. Ведение дневника самоконтроля.
159. Применение медицинских тестов (функциональных проб) в определении функционального состояния организма, его функциональной готовности.
160. Определении физической работоспособности спортсмена.
161. Клинико-физиологическое обоснование применения метода ЛФК в лечебной практике.
162. Форма схем и конспектов занятий ЛФК. Двигательные режимы.

163. Понятие о тренированности. Физиологические показатели тренированности. Реакция организма на физические нагрузки различной мощности.
164. Физиологическая и гигиеническая оценка основных видов спорта.
165. Основные медицинские требования к использованию физической культуры и спорта в занятиях с женщинами. Влияние физической культуры и спорта на менструальный цикл, беременность, роды, послеродовой период. Медицинское обеспечение соревнований.