

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Ковтун Ольга Петровна
Должность: ректор
Дата подписания: 24.08.2023 09:11:43
Уникальный программный ключ:
f590ada38fac7f9d3be3160b34c218b72f19757a

Приложение 4.1

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
Г.В. Бородулина
26 мая 2023 г.



Рабочая программа дисциплины
Б2.Б.01(П) «Производственная (клиническая) практика»

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 производственной (клинической) практики составлена 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., и на основании Положения о практике обучающихся, осваивающих основные профессиональные образовательные программы высшего образования (Приказ Минобрнауки России от 27.11.2015 г. № 1383).

Программа практики составлена:

№	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 практики одобрена представителями профессионального и академического сообщества. Рецензенты:

- Иванова Г.Е., зав. кафедрой медицинской реабилитации ФДПО ГБОУ ВПО РНИМУ им. Н.И. Пирогова, д.м.н., профессор

Программа практики обсуждена и одобрена:

- 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. Цель производственной (клинической) практики – подготовка высококвалифицированного специалиста лечебной физкультуры и спортивной медицины, владеющего углубленными современными теоретическими знаниями и объемом практических навыков, позволяющими специалистам проводить своевременную диагностику, назначать комплексное лечение с применением методов лечебной физкультуры в соответствии с существующими протоколами, стандартами и клиническими рекомендациями, определять контролирующие, профилактические и противоэпидемические мероприятия при различных болезнях, повреждениях функциональных и патологических состояниях, в том числе, у занимающихся физкультурой и спортом.

2. Задачи практики

По результатам прохождения производственной (клинической) практики ординатор должен уметь:

- провести врачебное обследование и получить информацию о заболевании, оценить тяжесть заболевания больного;
- провести оценку физического состояния больного и толерантности к физической нагрузке, выполнить функциональные пробы по оценке состояния функции системы кровообращения, дыхания, нервно-мышечной системы;
- выбрать и назначить методы лечебной физкультуры, в т.ч. в сочетании с массажем, при следующих заболеваниях и травмах: при болезнях сердечно-сосудистой системы; при болезнях органов дыхания; при болезнях органов пищеварения; при нарушении обмена веществ; при болезнях почек и мочевыводящих путей; при хронической лучевой болезни; при травмах и болезнях опорно-двигательного аппарата; в послеоперационном периоде в хирургии; в неврологии при заболеваниях с двигательными или функциональными нарушениями; в акушерстве и гинекологии;
- уметь составить схему процедуры лечебной гимнастики и примерный комплекс физических упражнений по выше перечисленным нозологическим формам заболеваний;
- провести индивидуальную процедуру лечебной гимнастики с больным, в том числе в послеоперационном периоде;
- провести врачебное наблюдение больных на занятиях лечебной физкультурой;
- оформить и трактовать физиологическую кривую физической нагрузки по данным изменения пульса и артериального давления;
- оценить моторную плотность процедуры лечебной физкультуры, правильность соотношения методических приемов физических упражнений общеразвивающего и специального патогенетического действия;
- на основании данных врачебного наблюдения внести корректировки в методику лечебной физкультуры, проводимой инструктором лечебной физкультуры;
- оценить данные электрокардиографических исследований при физических нагрузках;
- оценить физиологические реакции на нагрузку функциональной пробы и толерантность больного к физической нагрузке;
- оценить данные функции внешнего дыхания и газообмена (спирометрии, пневмотахометрии и др.) в покое и при физических нагрузках;
- оценить функциональное состояние нервно-мышечного аппарата, амплитуду движений в суставах конечностей и позвоночника, мышечную силу и тонус мышц;
- оценить эффективность занятий лечебной физкультурой;
- оформить медицинскую документацию, предусмотренную по лечебной физкультуре и спортивной медицине;
- составить отчет по итогам своей работы и проанализировать ее;
- провести санитарно-просветительскую работу с больными и медицинским персоналом медицинской организации по использованию лечебной физкультуры при заболеваниях и травмах;
- оказать неотложную медицинскую помощь (искусственное дыхание, непрямой массаж сердца, остановка наружного или внутреннего кровотечения, иммобилизация при травме, наложение повязки на рану);
- оценить показатели электрокардиограммы при физических нагрузках;

- назначить по показаниям дополнительное обследование сердца методами эхокардиографии, УЗИ сердца, другие, консультацию кардиолога;
- оказать первую медицинскую помощь при острых и неотложных состояниях;
- провести экспресс диагностику инфекционных болезней в т.ч. карантинных на раннем этапе;
- провести диагностику ВИЧ-инфекций;
- диагностировать онкологические заболевания;
- оценивать состояние основных функций организма;
- анализировать нарушения функциональных систем организма;
- составлять комплексное назначение фармакологических средств;
- составить рекомендации по формированию здорового образа жизни;
- оказывать непрерывную первичную медико-санитарную помощь пациенту вне зависимости от его возраста, пола и характера заболевания;
- самостоятельно проводить обследование, диагностику, лечение, реабилитацию и диспансеризацию пациентов, при необходимости организовывать дообследование, консультацию, госпитализацию пациентов, в последующем выполнять назначения и осуществляет дальнейшее наблюдение при наиболее распространенных заболеваниях;
- проводить анализ состояния здоровья занимающихся физической культурой и спортом, профилактику заболеваний, мероприятия по укреплению здоровья населения, включая формирование здорового образа жизни, сокращение потребления алкоголя и табака, вести учетно-отчетную медицинскую документацию;
- осуществлять профилактическую работу, направленную на выявление ранних и скрытых форм заболеваний, социально значимых болезней и факторов риска путем диспансеризации прикрепленного контингента в установленном порядке, в том числе детей, инвалидов, лиц старших возрастных групп;
- направлять больных на консультации к специалистам для стационарного и восстановительного лечения по медицинским показаниям;
- организовывать и проводить противоэпидемические мероприятия и иммунопрофилактику в установленном порядке;
- выдавать заключение о необходимости направления пациентов по медицинским показаниям на санаторно-курортное лечение;
- взаимодействовать с медицинскими организациями государственной, муниципальной и частной систем здравоохранения, страховыми медицинскими компаниями, иными организациями;
- руководить работой среднего и младшего медицинского персонала
- проводить экспертизу временной нетрудоспособности, направлять пациентов с признаками стойкой утраты трудоспособности для освидетельствования на медико-социальную экспертизу.

3. Способ и формы проведения производственной практики

Способы проведения производственной (клинической) практики: стационарная, выездная; форма проведения – дискретно.

4. Перечень планируемых результатов обучения при прохождении практики, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

В результате освоения программы практики выпускник должен обладать следующими компетенциями:

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 физкультурой и 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).

5. Место практики в структуре программы ординатуры

Производственная (клиническая) практика является обязательным разделом программы ординатуры по специальности 31.08.39 Лечебная физкультура и спортивная медицина, входит в базовую часть блока Б2 «Практики». Она представляет собой форму организации учебного процесса, непосредственно ориентированную на профессионально-практическую подготовку обучающихся. Выполнение задач производственной (клинической) практики обеспечивается и поддерживается дисциплинами, входящими в базовую и вариативную части программы ординатуры, в частности дисциплинами «Лечебная физкультура и спортивная медицина», «Неотложная помощь в спортивной медицине», «Физиотерапия», «Клиническая лабораторная диагностика», «Лучевая диагностика».

6. Объём практики

Общая трудоемкость производственной практики составляет:

66

зачетных единиц ;

44

недели;

2376

акад. часов.

Виды учебной работы	Трудоемкость	Семестры (указание з.е. (час.) по семестрам)			
	з.е. (часы)	1	2	3	4
Самостоятельная работа (всего)	66 зет (2376 час)	- -	24 зет (864 час)	25,5 зет (918 час)	16,5 зет (594 час)
Формы аттестации по дисциплине	зачет с оценкой в 2,3,4 сем.	-	зачет с оценкой	зачет с оценкой	зачет с оценкой

7. Содержание производственной (клинической) практики

№	Разделы (этапы, объекты и виды профессиональной деятельности ординатора во время прохождения практики)	ЗУН, которые должен получить (отработать) ординатор при прохождении данного этапа практики или вида производственной деятельности			На формирование каких компетенций направлены ЗУН	Формы аттестации сформированности ЗУН
		Знания	Умения	Навыки		
1	Подготовительный этап 1) вводная конференция по вопросам организации и содержания производственной (клинической) практики 2) Инструктаж по технике безопасности	Принципы планирования личного времени, способы и методы саморазвития и самообразования.	Самостоятельно овладевать знаниями и навыками их применения в профессиональной деятельности. Давать правильную самооценку, намечать пути и выбирать средства развития достоинств и устранения недостатков.	Самоанализа и самоконтроля, к самообразованию и самосовершенствованию, к поиску и реализации новых, эффективных форм организации своей деятельности.	УК 1, УК 2	Консультации координатора практики по вопросам распределения и требованиям к программам производственной практики
2	Основной этап					
	Отделения стационара Работа в качестве ординатора терапевтического, кардиологического, пульмонологического, гастроэнтерологического, ревматологического, аллергологического отделений, приемного покоя, отделениях интенсивной терапии и реанимации в стационаре	Методы анализа и синтеза статистической информации. Методики сбора, статистической обработки и анализа информации о здоровье взрослого населения, детей и подростков. Методику исследования здоровья взрослого и детского населения с целью его сохранения, укрепления	Анализировать информацию о здоровье взрослого населения, детей и подростков. Использовать информацию о здоровье взрослого и детского населения в деятельности медицинских организаций. Анализировать информацию о состоянии здоровья населения.	Методиками сбора, статистической обработки и анализа информации о здоровье взрослого населения, детей и подростков. Методикой исследования здоровья взрослого и детского населения с целью его сохранения, укрепления и восстановления. Методикой определения	УК-1, УК-2, УК-3; ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12	контрольные вопросы, выполнение практических навыков

под руководством опытных врачей, которые утверждены руководителями ординаторов; ведение 5-8 больных и непосредственное проведение процедур ЛФК. Участие в клинических обходах; сбор субъективных и объективных анамнестических и катамнестических сведений (работа с родственниками пациента); курация больных; получение добровольного согласия пациента (или его представителей) на стационарное лечение и проведение различных методов обследования и лечения; сопровождение больных на лечебно-диагностические процедуры, рентгенографию; участие в плановых консультациях стационарных больных сотрудниками кафедры; общение и	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. Диспансеризация населения. 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	Составлять перечень мероприятий, направленных на повышение качества и эффективности профилактической помощи населению и формированию здорового образа жизни. Вести медицинскую документацию и осуществлять преемственность между ЛПУ. Осуществлять диспансеризацию и оценивать ее эффективность. Анализировать основные показатели деятельности лечебно-профилактического учреждения. Проводить санитарно-просветительную работу по пропаганде здорового образа жизни, Применять правила этики, деонтологии при проведении лечебно-профилактических и реабилитационных мероприятий. Организовывать деятельность	влияние факторов окружающей среды на здоровье населения или отдельных его групп. Методами организации гигиенического образования и воспитания населения. Методикой формирования и реализации профилактических программ. Методами определения и оценки физического и функционального состояния организма. Определить показания и противопоказания к назначению лекарственных средств. Навыками осуществления санитарно-просветительской работы с взрослым населением, направленной на пропаганду здоровья, Навыками заполнения учетно-отчетной документации врача. Навыками оформления информированного согласия. Методами контроля, за эффективностью диспансеризации.		
--	--	--	---	--	--

	просветительская работа с родственниками больных; подготовка и доклад курируемых пациентов на практических занятиях и еженедельных общеклинических конференциях, проводимых кафедрой и больницей; участие в семинарских занятиях, проводимых кафедрой в рамках учебных циклов; сопровождение и представление больных при консультациях в других стационарах; ведение медицинской документации: оформление историй болезни, выписка из истории болезни, запросов выписок, форм статистической отчетности. Обучение родственников пациента правилам ухода за больным.	заболеваниями; Ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации, требования и правила получения информированного согласия; Правила составления диспансерных групп; Основные принципы диспансеризации больных и пациентов находящихся в группе риска. Особенности первичной, вторичной и третичной профилактики хронических неинфекционных заболеваний. 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. Методику исследования здоровья взрослого и детского населения с целью	медицинских организаций и их структурных подразделений в различных эпидемиологических условиях, в том числе в чрезвычайных ситуациях. Вычислять и оценивать основные виды статистических величин, коэффициенты корреляции и стандартизации. Оценивать достоверность средних и относительных величин, разность средних величин и показателей, коэффициентов корреляции. Составлять план и программу медико-статистических исследований, определять репрезентативный объем выборочной совокупности. Вычислять и оценивать основные демографические показатели, характеризующие состояние здоровья населения. Вычислять и оценивать	Навыками организации деятельности медицинских организаций в различных эпидемиологических условиях, в том числе в чрезвычайных ситуациях. Методикой исследования здоровья населения. Методиками сбора, статистической обработки и анализа информации о здоровье населения. Навыками составления плана и программы медико-статистических исследований, определения репрезентативного объема выборочной совокупности. Навыками вычисления и оценки основных демографических показателей, характеризующих состояние здоровья населения. Навыками вычисления и оценки уровня и структуры заболеваемости, смертности. Навыками вычисления и оценки показателей,		
--	--	---	---	--	--	--

	его сохранения, укрепления и восстановления. Методики сбора, статистической обработки и анализа информации о здоровье взрослого населения, детей и подростков. Ведущие медико-демографические показатели, характеризующие общественное здоровье, определение и уровень в динамике. Структуру причин и уровни смертности. Показатели заболеваемости и инвалидности, определение, характеристики, уровень и структуру. Основные показатели работы медицинской организации. Методики определения влияния факторов окружающей среды на здоровье населения или отдельных его групп. Нозологические формы заболеваний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и	уровень и структуру заболеваемости, смертности. Вычислять и оценивать показатели, характеризующие заболеваемость с временной утратой трудоспособности. Вычислять и оценивать показатели, характеризующие деятельность медицинских организаций. Определять у пациентов патологические состояния, симптомы, синдромы заболевания, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем. Провести врачебное обследование и получить информацию о заболевании, оценить тяжесть заболевания больного; - провести оценку физического состояния больного и толерантности	характеризующих заболеваемость с временной утратой трудоспособности. Навыками вычисления и оценки показателей, характеризующих деятельность медицинских организаций. Навыками определения симптомов, характерных для различных заболеваний; Навыками проведения клинических обследований Навыками интерпретации результатов обследования. Навыками дифференциальной диагностики. Методикой проведения врачебного осмотра и обследования больных, назначенных на лечебную физкультуру: - методикой оценки данных функциональных исследований физического состояния и физической работоспособности больного; - методикой составления		
--	---	--	--	--	--

	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	к физической нагрузке, выполнить функциональные пробы по оценке состояния функции системы кровообращения, дыхания, нервно-мышечной системы; выбрать и назначить методы лечебной физкультуры, в т.ч. в сочетании с массажем, при следующих заболеваниях и травмах: уметь составить схему процедуры лечебной гимнастики и примерный комплекс физических упражнений по выше перечисленным нозологическим формам заболеваний; - провести индивидуальную процедуру лечебной гимнастики с больным, в том числе в послеоперационном периоде; - провести врачебное наблюдение больных на занятиях лечебной физкультурой (заполнить карту обследования (формы 061у, 062у);	заключения по результатам обследования с указанием формы, методики ЛФК и дозировки физической нагрузки; - методикой составления схемы процедуры лечебной физкультуры для её выполнения инструктором ЛФК; - методикой выполнения программы функционально-диагностических, антропометрических и лабораторных исследований, дифференцированных в зависимости от контингента обследуемых и возраста; - методикой определения и оценки показателей общей физической работоспособности методами велоэргометрии, степ-теста, тредмила; - методикой проведения и оценки результатов врачебно-профилактического наблюдения (ВПН): на уроках физкультуры, на тренировке спортсмена, на		
--	--	---	--	--	--

	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	ПН); провести антропометрические измерения и дать оценку физического развития, состояния костной и мышечной систем; -выполнить антропометрические измерения и мышечные тесты у детей и подростков с нарушением осанки и сколиозом; -выполнить функциональные пробы с физической нагрузкой, ортостатическую пробу и дать оценку функционального состояния сердечно-сосудистой системы и вегето-сосудистой реактивности; -определить общую физическую работоспособность спортсмена методами велоэргометрии, тредмила с количественной оценкой аэробной мощности прямым и косвенным способами оценки показателей (PWC170 или PWCmax) в зависимости от контингента	занятии физкультурой в оздоровительной группе лиц с отклонениями в состоянии здоровья; - методикой экспертного врачебного заключения о соответствии физической нагрузке здоровью и функциональному состоянию организма занимающегося физкультурой или спортом; - методикой выявления клинических симптомов физического перенапряжения основных систем организма спортсмена: сердечно-сосудистой, дыхательной, пищеварительной, мочевого выделения, системы крови, требующих лечебно-восстановительных мероприятий и коррекции физических нагрузок; - методикой выявления хронических повреждений и заболеваний опорно-двигательной системы спортсмена. Методами медицинской эвакуации Методами организации		
--	---	--	---	--	--

	этапах реабилитации; методы оценки физического развития и физической работоспособности в зависимости от возраста и физической подготовленности; противопоказания к занятиям физкультурой и спорта; - методы врачебно-педагогических наблюдений (ВПН) в процессе физических тренировок и соревнований. Сущность, основные понятия чрезвычайных ситуаций. Сущность, основные понятия и методы оказания помощи при чрезвычайных ситуациях и медицинской эвакуации. Основы медицины катастроф. Нормативно-правовое регулирование вопросов организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях. Принципы социальной гигиены и организации лечебной физкультуры и спортивной медицины	обследуемых. Ставить цели, формировать и решать задачи, связанные с выполнением профессиональных обязанностей в экстремальных и чрезвычайных ситуациях. Организовать оказание медицинской помощи населению при чрезвычайных ситуациях. Организовать медицинскую эвакуацию в случае чрезвычайной ситуации. Проводить дифференциальную диагностику заболеваний. Назначать и проводить необходимое комплексное лечение с использованием классических и современных методов и методик лечебной физкультуры и спортивной медицины; Применять необходимые в работе врача принципы психологии общения, основные психотерапевтические навыки,	медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях. Методами сочетания комплексных программ в реабилитации и при проведении санитарно-курортного лечения. Методами диагностики и дифдиагностики различных заболеваний. В том числе методами лечебной физкультуры и спортивной медицины. Методами и методиками лечебной физкультуры и спортивной медицины и их сочетанием с методами физиотерапии и курортологии. Основными методами формирования у населения мотивации на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих. Методикой проведения экспертизы качества медицинской помощи на уровне медицинской организации, структурного подразделения. Алгоритмом проведения экспертизы временной и Алгоритмом		
--	---	--	---	--	--

	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 заболеваний центральной и периферической нервной системы; Вопросы применения лечебной физкультуры и спортивной медицины в профилактических и реабилитационных целях при диспансеризации, а также в санаторно-курортных организациях; Принципы и методы	Проводить санитарно-просветительную работу среди населения; Применять методы и методики лечебной физкультуры и спортивной медицины в комплексном лечении заболеваний; Проводить пропаганду здорового образа жизни; Оформлять медицинскую документацию, применять статистические методы в здравоохранении, использовать персональный компьютер. Организовать работу по формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих. Анализировать значение различных факторов в формировании индивидуального здоровья человека и населения страны, города, села, объяснять влияние различных факторов на здоровье человека.	организации и диспансерного наблюдения декретированных контингентов населения и пациентов с хроническими заболеваниями. Методами оценки качества медицинской помощи. Методами медицинской эвакуации Методами организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях.		
--	---	---	---	--	--

	формирования здорового образа жизни у населения; общие принципы и конкретные схемы сочетания методов рефлексотерапии 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. Главные составляющие здорового образа жизни. Системы здравоохранения	Устанавливать взаимосвязь между индивидуальным здоровьем человека и здоровьем населения города, страны. Понимать значение образа жизни для сохранения здоровья человека и планировать свою жизнедеятельность на основе знаний о здоровом образе жизни. Организовать проведение экспертизы (контроля) качества медицинской помощи на уровне медицинской организации. Провести экспертизу временной и стойкой утраты трудоспособности. Анализировать результаты деятельности медицинской организации. Организовать деятельность медицинской организации и их структурных подразделений в соответствии с действующим законодательством.			
--	--	---	--	--	--

	(государственная система здравоохранения, система медицинское страхование и др.). Основные принципы организации первичной, специализированной, скорой и неотложной помощи. Структуру амбулаторно-поликлинических и стационарных медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь различным группам населения. Международный опыт организации и управления здравоохранением. Методики анализа деятельности (организации, качества и эффективности) медицинских организаций. Вопросы организации Вопросы организации экспертизы временной и стойкой утраты трудоспособности. Системы управления и организации труда в медицинских организациях. Основные принципы организации	Оценить результаты деятельности медицинской организации на основе медико-статистических показателей. Оценить качество оказания медицинской помощи на уровне медицинской организации, структурного подразделения. Применять основные теоретические положения, методические подходы к анализу и оценке качества медицинской помощи для выбора адекватных управленческих решений. Применять знания по нормативному, финансовому, ресурсному, методическому обеспечению качества медицинской помощи при решении ситуационных задач. Анализировать и оценивать качество медицинской помощи на примере ситуационных задач.			
--	---	---	--	--	--

		лекарственного обеспечения населения. Методики анализа деятельности (организации, качества и эффективности) медицинских организаций. Методы оценки качества медицинской помощи в медицинской организации и деятельности медицинского персонала. Вопросы организации экспертизы временной и стойкой утраты трудоспособности. Сущность, основные понятия и методы медицинской эвакуации. Сущность, основные понятия чрезвычайных ситуаций. Основы медицины катастроф. Нормативно-правовое регулирование вопросов организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях.	Применять стандарты для оценки и совершенствования качества медицинской помощи. Ставить цели, формировать и решать задачи, связанные с выполнением профессиональных обязанностей в экстремальных и чрезвычайных ситуациях. Организовать оказание медицинской помощи населению при чрезвычайных ситуациях. Организовать медицинскую эвакуацию в случае чрезвычайной ситуации.			
3	Заключительный этап Зачёт С проведением тестирования, собеседование по	Принципы планирования личного времени, способы и методы саморазвития и самообразования.	Самостоятельно овладевать знаниями и навыками их применения в профессиональной деятельности.	Самоанализа и самоконтроля, к самообразованию и самосовершенствованию, к поиску и реализации	УК-1, УК-2, УК-3; ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8,	Тестирование. Собеседование по вопросам, решение ситуационных

вопросам и решением ситуационных задач с последующим совместным обсуждением решений, клинический разбор больного с демонстрацией приобретенных навыков и умений.		Давать правильную самооценку, намечать пути и выбирать средства развития достоинств и устранения недостатков.	новых, эффективных форм организации своей деятельности. Навыки анализа своей деятельности	ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12	задач. Клинический разбор с демонстрацией навыков и умений. Проверка оформления дневника.
--	--	---	---	----------------------------------	---

Этапы проведения производственной (клинической) практики

№	Виды профессиональной деятельности (ординатора)	Место работы	Формируемые профессиональные компетенции
Первый год обучения (семестр №2)			
1.	Подготовительный этап 1) вводная конференция по вопросам организации и содержания производственной (клинической) практики 2) Инструктаж по технике безопасности	Клиническая база ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России	УК-1, УК-2
Первый и второй годы обучения (семестры №2, №3, №4)			
2.	Основной этап Ведение больных, составление плана реабилитации, разработка программы лечебной физкультуры, проведение групповой и индивидуальной ЛФК. Позиционирование тяжелых обездвиженных больных.	Клиническая база ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России	УК-1, УК-2, УК-3; ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12
Второй год обучения (семестр №4)			

3.	Заключительный этап Зачёт С проведением тестирования, собеседование по вопросам и решением ситуационных задач с последующим совместным обсуждением решений, клинический разбор больного с демонстрацией приобретенных навыков и умений.	Клиническая база ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России	УК-1, УК-2, УК-3; ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12
----	---	---	--

8. Формы отчётности по практике

Промежуточная аттестация по производственной (клинической) практике «Производственная (клиническая) практика» проводится на основании оценки степени сформированности необходимых компетенций с учетом оформленных обучающимся дневника по практике, отзыва руководителя практики от учреждения (организации). Форма контроля – зачет с оценкой.

Деятельность ординаторов оценивается с учетом эффективности самостоятельной работы, творческого подхода к практике, уровня аналитической и рефлексивной деятельности, качества отчетной документации и трудовой дисциплины.

9. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по практике

Зачет (с оценкой) проводится на заключительном этапе практики и устроен по 3-х этапному принципу:

1-й этап - собеседование по вопросам;

2-й этап – задания в тестовой форме;

3-й этап – разбор клинического случая. Ординатору выдается реальный пациент, находящийся на лечении в клинике. Следует представить данный случай и составить план лечения и реабилитации. Продемонстрировать техники ЛФК и массажа.

9.1. Вопросы для самостоятельной подготовки ординаторов к зачёту по производственной (клинической) практике

1. Дайте определение понятиям «лечебная физкультура», «кинезотерапия», «реабилитация».
2. Характеризуйте формы лечебной физкультуры.
3. Характеризуйте средства лечебной физкультуры.
4. Характеризуйте методы лечебной физкультуры.
5. Основное средство кинезотерапии.
6. Назовите показания для назначения лечебной физкультуры.
7. Назовите противопоказания для назначения лечебной физкультуры.
8. Расскажите классификацию физических упражнений.
9. По каким принципам можно классифицировать гимнастические упражнения?
10. Назовите основу механизма лечебного действия физического упражнения.
11. При осмотре пациента оцените: осанку, объем движений в суставах, длину конечностей, мышечную силу, мышечную трофику, мышечный тонус, сухожильные рефлексы, походку.
12. Какие основные и методические принципы физической реабилитации вы знаете?
13. Исходя из каких данных можно дозировать нагрузку для пациента?
14. Какие вы знаете способы дозирования нагрузки при выполнении физических упражнений?
15. Какие варианты исходного положения для выполнения ЛФК вы знаете?
16. При выполнении физического упражнения пациентом за какими параметрами его состояния следует следить?
17. Какие периоды занятия ЛФК вы знаете?
18. Какие двигательные режимы вы знаете?
- как производится вдох в лечебных гимнастиках?
18. Какой вид дыхательной гимнастики применяется при различных заболеваниях бронхо-легочной системы?
19. Что понимают под дыхательной гимнастикой?
20. Контактное дыхание: описание методики.
21. Какая методика применяется для усиления вентиляции легких? Дать описание.
22. При каких заболеваниях применяется методика точечного массажа?
23. Основные принципы проведения баночного массажа?
24. Дать описание дренажным положениям?
25. Что понимают под дренажной гимнастикой?
26. Что понимают под аутогенным дренажом?
27. Что понимают под техникой кашля?

28. Какие показания вы знаете для назначения дыхательной гимнастики?
29. Какие противопоказания вы знаете для назначения дыхательной гимнастики?
30. Методика ЛФК при переломах плечевой кости.
31. Методика ЛФК при переломах костей предплечья.
32. Методика ЛФК при переломах лопатки.
33. Методика ЛФК при переломах ключицы.
34. Методика ЛФК при переломах бедренной кости.
35. Методика ЛФК при переломах костей голени.
36. Методика ЛФК при повреждении связочно-суставного аппарата коленного сустава.
37. Методика ЛФК при переломах таза.
38. ЛФК и массаж для коррекции функционального состояния детей до года.
39. Факторы риска заболеваний сердечно-сосудистой системы и роль лечебной физической культуры в их профилактике.
40. Механизмы лечебно-профилактического действия ЛФК при заболеваниях сердечно-сосудистой системы.
41. Методика ЛФК для больных при инфаркте миокарда в острый период заболевания.
42. Методика ЛФК для больных при инфаркте миокарда в период восстановления.
43. Методика ЛФК для больных при инфаркте миокарда в период выздоровления.
44. Методика ЛФК для больных с гипертонической болезнью.
45. Методика ЛФК и массажа при ишемической болезни сердца.
46. Методика ЛФК и массажа при ревматизме, пороках сердца и сердечной недостаточности.
47. Методика ЛФК и массажа при заболеваниях органов дыхания.
48. Методика ЛФК и массажа при ожирении.

9.2. Промежуточный тестовый контроль к программе производственной (клинической) практики подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.39 – ЛЕЧЕБНАЯ ФИЗКУЛЬТУРА И СПОРТИВНАЯ МЕДИЦИНА

- 1) 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
- 2) КАКОВА НОРМА ПЛОЩАДИ НА 1 ЗАНИМАЮЩЕГОСЯ БОЛЬНОГО В ЛФК?
 1. 2 кв.м
 - +2. 4 кв.м
 3. 8 кв.м
- 3) ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ ОБЯЗАННОСТИ ВРАЧА ПО ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЕ ВКЛЮЧАЮТ
 1. клиническое обследование больного и постановку диагноза
 2. специальное обследование больных, назначенных на ЛФК
 3. определение методики и дозировки физических упражнений, изучение эффективности лечебной физкультуры
 4. тестирование физической работоспособности больного по методу
 - +5. правильно все, кроме а) и г)

4) РАБОТА ВРАЧА ПО ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЕ РЕГЛАМЕНТИРУЕТСЯ ВСЕМ, КРОМЕ

- +1. инструкций Комитета по физкультуре и спорту
- 2. положения о враче лечебной физкультуры Минздрава РФ
- 3. распоряжений вышестоящих должностных лиц
- 4. режима работы данного учреждения
- 5. норм врачебной этики и деонтологии

5) НОРМА НАГРУЗКИ ВРАЧА ЛФК НА ОБСЛЕДОВАНИЕ ОДНОГО БОЛЬНОГО СОСТАВЛЯЕТ

- 1. 60 мин
- 2. 50 мин
- 3. 30 мин
- +4. 20 мин
- 5. 10 мин

6) ВРАЧ ЛФК ВРАЧЕБНО-ФИЗКУЛЬТУРНОГО ДИСПАНСЕРА ОБЯЗАН ВЫПОЛНЯТЬ ВСЕ, КРОМЕ

- 1. специальных обследований больных, направленных на ЛФК
- 2. контроля работы инструкторов ЛФК и массажистов
- +3. тестирования физической работоспособности спортсменов
- 4. определения методики физических упражнений для больных
- 5. определения методики специальных физических упражнений спортсменам с травмами и заболеваниями

7) ВРАЧ ЛФК САНАТОРИЯ ДОЛЖЕН ВЫПОЛНЯТЬ СЛЕДУЮЩИЕ ОБЯЗАННОСТИ, КРОМЕ

- 1. проведения коррекции режима движений больного
- 2. определения форм ЛФК и их дозировки
- 3. контроля проведения занятий ЛФК инструктором ЛФК
- 4. определения методики проведения климатотерапевтических процедур при физических упражнениях
- 5. проведения физкультурно-оздоровительных праздников

8) ВРАЧ ЛФК БОЛЬНИЦЫ ДОЛЖЕН ВЫПОЛНЯТЬ ВСЕ, КРОМЕ

- 1. обходов больных по отделениям с целью своевременного назначения на ЛФК
- 2. уточнения клинического диагноза больного
- 3. самостоятельного изменения режима движений больных
- 4. проведения обследования больных, назначенных на ЛФК,
- 5. определения методики и дозировки физической нагрузки в разных формах

9) ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ СПОРТИВНОЙ МЕДИЦИНЫ ВКЛЮЧАЮТ ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННОЕ, КРОМЕ

- +1. специализированного лечения высококвалифицированных спортсменов
- 2. содействия эффективности физического воспитания
- 3. с целью укрепления здоровья и повышения трудоспособности
- 4. организации и проведения лечебно-профилактических и санитарно-гигиенических мероприятий при занятиях физкультурой и спортом
- 5. выявления ранних признаков заболеваний и повреждений, возникающих при нерациональных занятиях физкультурой и спортом

10) ДЛЯ ЗАНЯТИЙ ФИЗИЧЕСКИМ ВОСПИТАНИЕМ ВЫДЕЛЯЮТ СЛЕДУЮЩИЕ МЕДИЦИНСКИЕ ГРУППЫ

1. сильная, ослабленная, специальная
- +2. основная, подготовительная, специальная
3. физически подготовленные, слабо физически подготовленные, физически не подготовленные
4. первая - без отклонений в состоянии здоровья;
вторая - с незначительными отклонениями в состоянии здоровья; третья - больные

11) ВРАЧЕБНЫЕ ОБСЛЕДОВАНИЯ ПЕРЕД КАЖДЫМ СОРЕВНОВАНИЕМ ОБЯЗАТЕЛЬНЫ В СЛЕДУЮЩИХ ВИДАХ СПОРТА

1. бокс, лыжные гонки, бег на средние дистанции, гимнастика, хоккей с мячом
2. метание диска, прыжки с шестом, санный спорт, коньки, хоккей на льду
3. тяжелая атлетика, горнолыжный спорт, борьба, мотоспорт, хоккей на льду
- +4. подводный спорт, марафонский бег, бокс, тяжелая атлетика, лыжи - 80 км

12) ЗАНЯТИЯ С УЧАЩИМИСЯ, ОТНЕСЕННЫМИ К СПЕЦИАЛЬНОЙ ГРУППЕ, ПРОВОДЯТСЯ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО

1. во врачебно-физкультурном диспансере
- +2 в школе по специальным учебным программам физвоспитания
3. кабинете лечебной физкультуры поликлиники
4. в кабинете врачебного контроля поликлиники

13) ПРЕИМУЩЕСТВЕННЫМИ МЕТОДАМИ ПРОВЕДЕНИЯ ЛФК В ДЕТСКОЙ КЛИНИКЕ ЯВЛЯЮТСЯ

1. самостоятельный метод
2. групповые занятия ЛФК
3. спортивные соревнования
4. механотерапия
- +5. игровой метод

14) МЕТОДИЧЕСКИЕ ПРИНЦИПЫ ПРИМЕНЕНИЯ ФИЗИЧЕСКИХ УПРАЖНЕНИЙ У БОЛЬНЫХ ОСНОВАНЫ НА ВСЕМ ПЕРЕЧИСЛЕННОМ, КРОМЕ

1. постепенности возрастания физической нагрузки
2. системности воздействия
3. регулярности занятий
- +4. применения максимальных физических нагрузок
5. доступности физических упражнений

16) В ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЕ ИСПОЛЬЗУЮТ ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ ВИДЫ БЕГА, КРОМЕ

1. ритмичного, спокойного
- +2. легкоатлетического
3. трусцой непрерывного
4. трусцой, перемежающегося с ходьбой

17) ПРОВЕДЕНИЕ УТРЕННЕЙ ГИГИЕНИЧЕСКОЙ ГИМНАСТИКИ И ПРОЦЕДУРЫ ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКИ В ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЕ МОЖЕТ БЫТЬ ОСУЩЕСТВЛЕНО ВСЕМИ ПЕРЕЧИСЛЕННЫМИ МЕТОДАМИ, ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ

1. раздельного метода

- +2. спортивно-прикладного метода
- 3. поточного метода
- 4. смешанного метода

18) К ВИДАМ ФИЗИЧЕСКИХ УПРАЖНЕНИЙ В ВОДЕ, ЦЕЛЕСООБРАЗНЫМ В ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЕ, НЕ ОТНОСЯТСЯ

- 1. свободные гимнастические
- 2. упражнения у поручня
- 3. упражнения с усилием
- 4. упражнения с легкими предметами и плавание
- +5. ныряние

19) ДОПУСТИМЫЙ В ЛЕЧЕБНОЙ физкультуре угол подъема на терренкуре составляет

- +1. до 25°
- 2. до 40°
- 3. до 60°
- 4. до 70°

20) ЗАДАЧИ ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКИ ПРИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ВО ВТОРУЮ ПОЛОВИНУ КУРСА ЛЕЧЕНИЯ ВКЛЮЧАЮТ

- 1. тренировку экстракардиальных и кардиальных факторов кровообращения
- 2. тренировку пластичности нервных процессов
- 3. тренировку функции дыхательной системы
- 4. выравнивание асимметрии в состоянии тонуса сосудов
- +5. все перечисленное

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) 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

31) КАКИЕ МОМЕНТЫ ВКЛЮЧАЕТ ФУНКЦИОНАЛЬНАЯ ПРОБА МАРТИНЭ?

- 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 PWC 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 гнойника
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

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

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 поднимание 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

9.3. Примеры клинических задач

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 помощью 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 на занятиях ЛФК.

Ответ:

- У пациента II-й функциональный класс тяжести ОИМ: в анамнезе ИИБС, 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 помощью 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.

9.4. Критерии оценки по производственной (клинической) практике

Критерии зачёта: уровень теоретических знаний и практических умений ординаторов оценивается по шкале оценок «отлично», «хорошо», «удовлетворительно».

Для данной шкалы оценок установлены следующие критерии:

Оценку «отлично» – заслуживает ординатор,

- выполнивший качественно объём работ, предусмотренных программой по производственной (клинической) практике «Клинические и коммуникативные навыки врача», при отсутствии нарушений трудовой дисциплины, нашедшие отражение в характеристике обучающегося;

- прошедший тестирование с положительными ответами на 90–100% тестовых заданий;

- при устном собеседовании показывающий всестороннее систематическое и углубленное знание учебного программного материала, знакомый с основной и дополнительной литературой;

- при клиническом разборе больного демонстрирующий в полном объеме навыки сбора и анализа данных анамнеза, физикального обследования, оформления предварительного диагноза, составление плана обследования, проведения диффдиагноза, интерпретации лабораторно-инструментальных данных обследования, обоснования клинического диагноза, составления плана терапии, диспансерного наблюдения, оформления документации.

Оценку «хорошо» заслуживает ординатор, выполнивший качественно объём работ, предусмотренных программой по производственной (клинической) практике, при отсутствии нарушений трудовой дисциплины, нашедшие отражение в характеристике; показавшим систематизированные знания и способность к их самостоятельному применению и обновлению в ходе дальнейшей учебы и профессиональной деятельности, правильно ответивший на наводящие вопросы преподавателя; прошедший тестирование с положительными ответами на 80–89% тестовых заданий; при клиническом разборе больного продемонстрировавший с незначительными неточностями навыки сбора и анализа данных анамнеза, физикального

обследования, оформления предварительного диагноза, составление плана обследования, проведения дифдиагноза, интерпретации лабораторно-инструментальных данных обследования, обоснования клинического диагноза, составления плана терапии, диспансерного наблюдения, оформления документации.

Оценку «удовлетворительно» заслуживает ординатор, выполнивший объём работ, предусмотренных программой по производственной (клинической) практике, при отсутствии нарушений трудовой дисциплины; обнаруживающий знания основного учебного материала в объёме, необходимом для дальнейшей учебы и профессиональной деятельности, знакомый с основной литературой, предусмотренной программой. Как правило, «удовлетворительно» ставится ординатору, обнаруживающему пробелы в знаниях, прошедший тестирование с положительными ответами на 70–79% тестовых заданий; допустившему погрешности в ответе на теоретические вопросы и при клиническом разборе больного, но обладающему необходимыми знаниями для их устранения под руководством преподавателя.

Полученная ординатором аттестационная оценка по производственной (клинической) практике, выставляется в зачётную книжку ординатора и ведомость.

10. Перечень учебной литературы и ресурсов сети «Интернет», необходимых для проведения практики

10.1. Основная литература

10.1.1. 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>

10.1.2. Печатные издания.

№ п/п	Наименование	Кол-во экземпляров
1.	Физическая и реабилитационная медицина [Текст] : национальное руководство / под ред. Г. Н. Пономаренко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 688 с. - (Национальные руководства).	10
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.	3

	В. Епифанов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 416 с.	
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

10.1.3. 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	36

	ред. В. А. Епифанова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2006. - 336 с.	
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

11. Перечень информационных технологий, используемых при проведении практики, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

При осуществлении образовательного процесса по производственной (клинической) практике используются ресурсы электронной информационно-образовательной среды Университета, в частности портал электронных образовательных ресурсов <http://educa.usma.ru>, где представлены необходимые материалы в электронном виде, в том числе используемые элементы дистанционного образования (электронные конспекты лекций, ситуационные задачи, материалы по тестированию, нормативные документы и т.д.).

Обучающимся предоставлена возможность пользования необходимой научной литературой (включая справочную литературу). Каждому обучающемуся обеспечен доступ к комплектам библиотечного фонда, состоящим из отечественных и зарубежных научных периодических изданий. В период производственной (клинической) практики «Клинические и коммуникативные навыки врача» все обучающиеся имеют возможность получать консультации сотрудников и преподавателей кафедры клинической психологии и педагогики. Обучающиеся обеспечиваются доступом к современным информационным справочным и поисковым системам через сеть Интернет в компьютерных классах.

Перечень лицензионного программного обеспечения

11.1. Системное программное обеспечение

11.1.1. 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»;

11.1.2. 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).

11.2. Прикладное программное обеспечение

11.2.1. 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);

11.2.2. 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»;

11.2.3. 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

12. Описание материально-технической базы, необходимой для проведения производственной (клинической) практики «Производственная (клиническая) практика»

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 (ал 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.
--------------------------------------	--

Материально-техническое обеспечение соответствует требованиям ФГОС ВО специальности ординатуры 31.08.39 Лечебная физкультура и спортивная медицина.