ФГБОУ ВО «Кабардино-Балкарский государственный университет

им. Х.М. Бербекова»

Центр дополнительного профессионального образования, профессиональной переподготовки

и повышения квалификации медицинского факультета

(ЦДПО ПП и ПК КБГУ)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| СОГЛАСОВАНО |  | УТВЕРЖДАЮ |
| Заместитель министра здравоохранения КБР | Проректор КБГУ |
| к.м.н.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_А.О.Асанов | проф. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_А.М.Кумыков |
| «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2018 г. |  | «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2018 г. |

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА**

по виду дополнительного профессионального образования –

ПОВЫШЕНИЕ КВАЛИФИКАЦИИ

Специальность «ЛЕЧЕБНАЯ ФИЗКУЛЬТУРА И СПОРТИВНАЯ МЕДИЦИНА»

Срок обучения: 144 часа

**2018**

Состав рабочей группы по разработке дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «***Лечебная физкультура и спортивная медицина***»

1. Шогенова Фатима Мухамедовна, кандидат медицинских наук, преподаватель высшей квалификационной категории вуза Федерального подчинения, преподаватель ЦДПО ПП и ПК КБГУ;
2. Гяургиева Оксана Хатиковна, доктор медицинских наук, профессор, преподаватель ЦДПО ПП и ПК КБГУ;
3. Мизиев Исмаил Алимович, доктор медицинских наук, профессор, академик РАЕН, директор ЦДПО ПП и ПК ФГБОУ КБГУ;
4. Богатырев Мурадин Исмаилович, врач лечебной физкультуры и спортивной медицины, кандидат медицинских наук, заместитель директора по физкультурно-оздоровительной части ГБУ Базовый республиканский детский социально-реабилитационный центр «Радуга» Министерства труда, занятости и социальной защиты КБР.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей по специальности «***Лечебная физкультура и спортивная медицина***» обсуждена и одобрена на заседании Центра дополнительного профессионального образования, профессиональной переподготовки и повышения квалификации ФГБОУ «Кабардино-Балкарский государственный университет им. Х.М. Бербекова»

«\_\_\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2017 г. Протокол № \_\_\_\_\_\_\_\_.

Директор ЦДПО ПП и ПК ФГБОУ «КБГУ им. Х.М. Бербекова»

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ д.м.н., профессор Мизиев И.А.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей по специальности «***Лечебная физкультура и спортивная медицина***» обсуждена и одобрена на заседании учебно-методического совета медицинского факультета (УМС МФ) КБГУ

«\_\_\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2017 г. Протокол № \_\_\_\_\_\_\_\_.

Председатель УМС МФ КБГУ:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ д.м.н., профессор Мизиев И.А.

©Шогенова Ф.М. ©ФГБОУ ВО КБГУ, 2018

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Данная программа позволяет совершенствовать имеющиеся и получать новые компетенции для профессиональной деятельности и повышать профессиональный уровень в рамках имеющейся квалификации, что соответствует положениям ст.76 Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации» (ФЗ 273 от 29.12.2012 г.): ч.1 «Дополнительное профессиональное образование направлено на удовлетворение образовательных и профессиональных потребностей, профессиональное развитие человека, обеспечение соответствия его квалификации меняющимся условиям профессиональной деятельности и социальной среды»; ч.2: «Дополнительное профессиональное образование осуществляется посредством реализации дополнительных профессиональных программ (программ повышения квалификации и программ профессиональной переподготовки)»: ч.4: «Программа повышения квалификации направлена на совершенствование и (или) получение новой компетенции, необходимой для профессиональной деятельности и (или) повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации».

Трудоемкость освоения – 144 академических часа.

Основными компонентами программы являются:

- цель программы;

- планируемые результаты обучения (планируемые результаты обучения соответствуют профессиональным стандартам, квалификационным характеристикам по соответствующим должностям, профессиям и специальностям);

- учебный план;

- учебно-тематический план;

- рабочие программы учебных модулей: «Основы социальной гигиены и организация службылечебной физкультуры и спортивной медицины», «Специальные дисциплины», «Региональный компонент социально-значимых болезней», «Медицина катастроф», «Занятия в симуляционном центре»;

- организационные условия реализации программы включают учебно-методическую документацию, учебно-методическую литературу, материально-техническую базу, оснащение учебных аудиторий, клинические базы, кадровое обеспечение реализации программы, Положение Центра ДПО ПП и ПК КБГУ;

- образцы оценочных материалов для проведения итоговой аттестации (вопросы к экзамену, примеры тестовых заданий и клинических задач).

В учебном плане указывается перечень изучаемых тем, трудоемкость, формы организации учебного процесса, виды контроля знаний и умений.

Обучение слушателей завершает итоговая аттестация по программе повышения квалификации врачей лечебной физкультуры и спортивной медицины посредством проведения экзамена для выявления теоретической и практической подготовки слушателей.

2. ХАРАКТЕРИСТИКА НОВОЙ КВАЛИФИКАЦИИ И СВЯЗАННЫХ С НЕЙ ВИДОВ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, ТРУДОВЫХ ФУНКЦИЙ И (ИЛИ) УРОВНЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ

Приказ Министерства здравоохранения, социального развития Российской Федерации от 23 июля 2010 г. № 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих», раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения».

***2.1. Должностные обязанности.***

На должность врача лечебной физкультуры и спортивной медицины назначается врач, окончивший лечебный или педиатрический факультет, прошедший специальную подготовку по лечебной физкультуре и спортивной медицине.

2. Врач лечебной физкультуры и спортивной медицины подчиняется заведующему отделением, а при отсутствии его - непосредственно главному врачу лечебно-профилактического учреждения или заместителю по медицинской части.

3. Врач лечебной физкультуры и спортивной медицины в своей работе руководствуется положением о лечебно-профилактическом учреждении, в состав которого входит отделение (кабинет) лечебной физкультуры и спортивной медицины, положением об указанном подразделении и действующим законодательством.

4. Назначение и освобождение врача лечебной физкультуры и спортивной медицины осуществляется в установленном порядке главным врачом учреждения.

5. В соответствии с задачами отделения (кабинета) лечебной физкультуры и спортивной медицины врач лечебной физкультуры и спортивной медицины обязан организовать и обеспечить:

5.1. Проведение лечебно-консультативного приема по вопросам применения методик лечебной физкультуры и спортивной медицины;

5.2. Определение тактики занятий лечебной физкультурой и спортивной медицине в соответствии с установленными правилами, включая подбор необходимых физических упражнений и иных средств;

5.3. Проведение комплексной оценки физического развития, физической работоспособности человека, сердечно-сосудистой системы, функции внешнего дыхания и нервно-мышечного аппарата;

5.4. Проведение лечебно-консультативного приема по вопросам применения методик лечебной физкультуры с целью восстановления или компенсации утраченных функций;

5.5. Методическую и консультативную помощь врачам других специальностей по применению физических методов лечения;

5.6. Контроль процесса проведения методик лечебной физкультуры и анализ их эффективности;

5.7. Внедрение в практику работы новые современные методики лечебной физкультуры и спортивной медицины;

5.8. Проведение санитарно-просветительской работы и пропаганды среди пациентов здорового образа жизни;

5.9. Использование частных методик лечебной физкультуры при различных заболеваниях опорно-двигательного аппарата, нервной системы, внутренних органов, обмена веществ, при беременности, при миопии у детей, при травмах, болезнях мочеполовой системы, ЛОР-органов, в послеоперационный период восстановительного лечения в их сочетании с физиотерапевтическими процедурами, вытяжением, мануальной терапией, программами этапной физической реабилитации больных;

5.10. Использование особенных методик лечебной физкультуры для спортсменов, пациентов детского возраста и лиц пожилого возраста;

5.11. Составление и корректировку индивидуальной программы медицинской реабилитации;

5.12. Качественное ведение соответствующей медицинской и учетно-отчетной документации;

5.13. Соблюдение правил требований охраны труда, производственной санитарии и техники безопасности, в том числе по вопросам безопасной эксплуатации оборудования и оснащения, используемого для занятий лечебной физкультурой и спортивной медицины;

5.14. Контроль за работой оборудования, используемого для занятий лечебной физкультурой и спортивной медициной и его своевременным ремонтом;

5.14. Оказание медицинской помощи при неотложных состояниях;

5.15. Пропаганду здорового образа жизни и проведение санитарно-просветительной работы;

5.16. Повышение квалификации среднего и младшего медицинского персонала отделения (кабинета) ЛФК и спортивной медицины;

5.17. Участие в конференциях лечебно-профилактического учреждения;

5.18. Представление заведующему отделением (кабинетом) лечебной физкультуры и спортивной медицины, а при отсутствии его - главному врачу, отчетов о работе.

5.19. Систематическое повышение уровня профессиональной квалификации на курсах усовершенствования врачей лечебной физкультуры и спортивной медицины.

***Должен знать*:**

- [Конституцию](http://ivo.garant.ru/#/document/10103000/entry/0) Российской Федерации;

- законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения, защиты прав потребителей и санитарно-эпидемиологического благополучия населения;

- теоретические основы по избранной специальности;

- современные методы лечебной физкультуры и спортивной медицины;

- оказание специализированной помощи в области лечебной физкультуры и спортивной медицины соответствии с профессионально квалификацион-ными требованиями;

- осуществление профилактической работы, направленной на выявление ранних и скрытых форм заболеваний и факторов риска;

- проведение динамического наблюдения за пациентами с различными нозологическими формами заболеваний, получающими ЛФК;

- оказание неотложной помощи при ургентных состояниях, угрожающих жизни и здоровью пациентов;

- организация службы лечебной физкультуры и спортивной медицины в амбулаторно-поликлиническом учреждении и стационаре;

- обеспечение необходимым оборудованием и аппаратурой службы лечебной физкультуры и спортивной медицины;

- ведение утверждённых форм учётно-отчётной документации;

- правила действий при обнаружении больного с признаками особо опасных инфекций, ВИЧ-инфекции;

- порядок взаимодействия с другими врачами-специалистами, службами, организациями, в том числе страховыми компаниями, ассоциациями врачей и т.п.;

- основы функционирования бюджетно-страховой медицины и добровольного медицинского страхования, обеспечения санитарно-профилактической и лекарственной помощи населению;

- медицинскую этику, психологию профессионального общения;

- основы [трудового законодательства](http://ivo.garant.ru/#/document/12125268/entry/5);

- правила внутреннего трудового распорядка;

- правила по охране труда и пожарной безопасности.

***Требования к квалификации*.** Высшее профессиональное образование по специальности «Лечебное дело», «Педиатрия», послевузовское и (или) дополнительное профессиональное образование и сертификат специалиста по специальности «Лечебная физкультура и спортивная медицина» в соответствии с Квалификационными требованиями к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения, утверждаемой в установленном порядке, без предъявления требований к стажу работы.

***Дополнительное профессиональное образование***: повышение квалификации не реже одного раза в 5 лет в течение всей трудовой деятельности.

***Должности***: врач лечебной физкультуры и спортивной медицины; заведующий (начальник) структурного подразделения (отдела, отделения) медицинской организации - врач лечебной физкультуры и спортивной медицины.

***2.4. Характеристика профессиональных компетенций, подлежащих совершенствованию в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Лечебная физкультура и спортивная медицина»***

В результате освоения программы у слушателей должны быть сформированы ***профессиональные компетенции***:

*профилактическая деятельность:*

- 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 факторов среды его обитания на здоровье человека (ПК-1);

- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами с различной патологией (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 травматизме и заболеваемости (ПК-4);

*диагностическая деятельность:*

- готовность к диагностике травм и заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

*лечебная деятельность:*

- готовность анализировать закономерности функционирования отдельных органов и систем, использовать знания анатомо-физиологических основ, основные методики клинико-инструментального обследования и оценки функционального состояния пациентов для выбора показаний и противопоказаний проведения лечебной физкультуры при различных заболеваниях и патологических состояниях (ПК-6);

- готовность осуществлять определенные мероприятия по дифференцированному применению методов лечебной физкультуры в зависимости от особенностей состояния организма и применяемых физических факторов (ПК-7);

*реабилитационная деятельность:*

- готовность использовать методы лечебной физкультуры и спортивной медицины в целях закаливания и укрепления здоровья здоровых, а также восстановление нарушенной реактивности и работоспособности у ослабленных лиц (ПК-8);

*психолого-педагогическая деятельность:*

- готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих, обучению пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике травм и заболеваний (ПК-9);

*организационно-управленческая деятельность:*

- готовность использовать знания организационной структуры службы лечебной физкультуры и спортивной медицины, управленческой и экономической деятельности медицинских организаций, анализировать показатели работы структур службы лечебной физкультуры и спортивной медицины (ПК-10);

- готовность к проведению оценки 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).

***2.5. Перечень знаний, умений и навыков врача лечебной физкультуры и спортивной медицины после завершения обучения***

*По окончании обучения врач**лечебной физкультуры и спортивной медицины**будет обладать знаниями:*

- основополагающие характеристики врачалечебной физкультуры и спортивной медицины, принятые профессиональными организациями;

- обязательные компетенции врачалечебной физкультуры и спортивной медицины;

- новейшие формы организации службы лечебной физкультуры и спортивной медицины в современном мире;

- основы организации службы лечебной физкультуры и спортивной медицины в Российской Федерации, действующие директивные и инструктивно-методические документы;

- термины, используемые в лечебной физкультуре и спортивной медицине, содержание ее основных научно-практических направлений;

- основные методы и объекты изучения лечебной физкультуры и спортивной медицины;

- оборудование и аппаратуру, применяемую в лечебной физкультуре и спортивной медицине, её технические возможности, технику и методики проведения занятий;

- технику безопасности при работе с оборудованием и аппаратурой, предназначенной для занятий ЛФК и используемой в спортивной медицине;

- правила и требования к оборудованию кабинета (отделения) лечебной физкультуры и спортивной медицины, эксплуатации и технике безопасности при организации кабинета (отделения);

- механизм действия физических упражнений, их влияние на основные патологические процессы и функции разных органов и систем организма;

- принципы использования физических упражнений для профилактики заболеваний, совместимость и последовательность назначения физических упражнений, физических факторов и процедур, показания и противопоказания к применению методов лечебной физкультуры и спортивной медицины;

- принципы оценки показателей общих и функциональных методов обследования больных, направляемых на лечебную физкультуру и лиц, занимающихся спортом;

- основы курортологии, принцип санаторно-курортного отбора, характеристику и основные виды курортов, основные типы санаторно- курортных учреждений и принципы организации в них лечебной работы;

- модели организации учреждений первичной медико-санитарной помощи;

- основные принципы обязательного медицинского страхования, права и обязанности застрахованных граждан;

- определение и основные принципы доказательной медицины;

- принципы разработки клинических рекомендаций;

- требования к ведению учетно-отчетной документации.

- формы и методы санитарного просвещения.

*По окончании обучения врач* *лечебной физкультуры и спортивной медицины будет обладать умениями:*

*-* провести медицинский осмотр, включающий объективные методы обследования;

- интерпретировать результаты современных лабораторных тестов и делать по ним заключения;

- формулировать диагноз с учетом МКБ-10 и национальных рекомендаций;

- определить показания и противопоказания для назначения физических методов лечения при различных заболеваниях и патологических состояниях;

- проводить прием больных, направляемых на лечение в отделение лечебной физкультуры и спортивной медицины и при необходимости вносить коррективы в назначения после согласования с лечащим врачом;

- применять полученные знания при определении правильности проведения процедур;

- применять полученные знания при внедрении новых методик лечебной физкультуры и спортивной медицины и оценки их эффективности;

- использовать в лечении средства с доказанным политропным или класс специфическим действием, используя данные доказательной медицины;

- применять знания по фармакокинетике и взаимодействию этих средств с лекарственными препаратами других групп;

- оказывать неотложную помощь в амбулаторно-поликлинических условиях.

- владеть современными методами оценки функциональных резервов организма и оценки состояния здоровья здоровых;

- применять полученные знания при определении правильности выполнения правил техники безопасности, контроля режима работы аппаратуры и оборудования, правильности ее эксплуатации и принятия мер по своевременному их устранению.

*По окончании обучения врач* *лечебной физкультуры и спортивной медицины будет владеть навыками:*

*профилактическая деятельность:*

- предупреждения возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;

- участия в проведении профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;

- проведения сбора и медико-статистического анализа информации о показателях заболеваемости различных возрастно-половых групп и ее влияния на состояние их здоровья;

*диагностическая деятельность:*

- оценка результатов медицинского осмотра, включая объективное обследование, данные лабораторно-инструментальных методов исследования и самостоятельного применения Международной классификации функционирования, органический жизнедеятельности и здоровья (ВОЗ, 2001 г.).

*лечебная деятельность:*

- применения терминологии лечебной физкультуры и спортивной медицины в части описания показаний и противопоказаний для проведения лечения, дозирования физических факторов и оформления медицинской документации;

- использования принципов рациональной организации подразделений лечебной физкультуры и спортивной медицины;

- дифференцированного применения физических методов лечения в соответствии с показаниями и противопоказаниями к их назначению и оформления соответствующей документации, предусмотренной законодательством по здравоохранению;

- составления комплекса физических упражнений с учетом показаний и противопоказаний к назначению отдельных методов лечебной физкультуры и спортивной медицины;

- требования к техническому надзору, эксплуатации и ремонту аппаратуры и оборудования, используемого в лечебной физкультуре и спортивной медицине;

- санитарно-гигиенический контроль;

- осуществлять врачебный контроль за переносимостью больными физических упражнений и эффективностью лечения;

- ведения учетно-отчетной документации;

- штатные нормативы и основные принципы, определяющие штат врачей лечебной физкультуры и спортивной медицины, среднего и младшего медицинского персонала разных типов лечебно-профилактических учреждений;

- медицинские осмотры персонала подразделений лечебной физкультуры и спортивной медицины;

- организация работы персонала подразделений лечебной физкультуры и спортивной медицины;

-основные профессиональные обязанности и права медицинского персонала подразделений лечебной физкультуры и спортивной медицины;

- организация работы главных специалистов, заведующего отделением, врача лечебной физкультуры и спортивной медицины, среднего и младшего медицинского персонала;

- участие в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации.

*реабилитационная деятельность:*

- проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения пациентов при различных заболеваниях;

*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 диагностической помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;

- создание в медицинских организациях диагностического профиля благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда;

- ведение учетно-отчетной документации в медицинских организациях и ее структурных подразделениях;

- участие в организации оценки качества оказания диагностической помощи пациентам;

- соблюдение основных требований информационной безопасности.

3. ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Итоговая аттестация проводится в форме экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача лечебной физкультуры и спортивной медицины в соответствии с требованиями квалификационных характеристик и профессиональных стандартов. Слушатели допускаются к итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей.

Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей по специальности «Лечебная физкультура и спортивная медицина» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ о дополнительном профессиональном образовании – удостоверение о повышении квалификации и сертификат специалиста.

УЧЕБНЫЙ ПЛАН

**курсов усовершенствования врачей по специальности**

**«ЛЕЧЕБНАЯ ФИЗКУЛЬТУРА И СПОРТИВНАЯ МЕДИЦИНА»**

**Цель:** усовершенствование и повышение квалификации врачей лечебной физкультуры и спортивной медицины по актуальным вопросам лечебной физкультуры и спортивной медицины и смежным дисциплинам в соответствии с профессионально-должностными обязанностями

**Категория слушателей:** врачи лечебной физкультуры и спортивной медицины

**Срок обучения:** 144 часа

**Форма обучения:** очная

**Режим занятий:** 6-8 часов в день

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование разделов дисциплин и тем | Всего часов | В том числе | | |
| Лекции | Практич. занятия | Самост. работа |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1. | Организация здравоохранения в РФ | 16 | 16 | - | - |
| 2. | Теоретические основы лечебной физкультуры и спортивной медицины | 6 | 2 | 4 | - |
| 3. | Лечебная физкультура в системе медицинской реабилитации | 6 | 2 | 4 | - |
| 4. | Средства и формы лечебной физкультуры и реабилитации | 6 | 2 | 4 | - |
| 5. | Анатомо-физиологические основы мышечной деятельности | 6 | 2 | 4 | - |
| 6. | Функциональные пробы. Основные задачи тестирования | 6 | 2 | 4 | - |
| 7. | Режимы двигательной активности больных в лечебно-профилактических учреждениях, содержание режимов | 10 | 2 | 8 | - |
| 8. | Теория и методика физического воспитания и спортивной тренировки. Гигиена физических упражнений | 10 | 2 | 8 | - |
| 9. | Лечебная физкультура при гипертонической болезни | 8 | 2 | 6 | - |
| 10. | Лечебная физкультура при скелетных травмах | 16 | 4 | 12 |  |
| 11. | Лечебная физкультура при ишемической болезни сердца | 6 | 2 | 4 | - |
| 12. | Лечебная физкультура при болезнях обмена | 6 | 2 | 4 | - |
| 13. | Региональный компонент социально-значимых болезней | 24 | 10 | 14 | - |
| 14. | Медицина катастроф | 6 | - | 6 | - |
| 15. | Занятия в симуляционном центре | 12 | - | 12 | - |
|  | **ВСЕГО** | **144** | **50** | **94** | **-** |
|  | **ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ** | **ЭКЗАМЕН** | | | |

УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН

**курсов усовершенствования врачей по специальности**

**«ЛЕЧЕБНАЯ ФИЗКУЛЬТУРА И СПОРТИВНАЯ МЕДИЦИНА»**

**Цель:** усовершенствование и повышение квалификации врачей лечебной физкультуры и спортивной медицины по актуальным вопросам лечебной физкультуры и спортивной медицины и смежным дисциплинам в соответствии с профессионально-должностными обязанностями

**Категория слушателей:** врачи лечебной физкультуры и спортивной медицины

**Срок обучения:** 144 часа

**Форма обучения:** очная

**Режим занятий:** 6-8 часов в день

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование разделов дисциплин и тем | Всего часов | В том числе | | |
| Лекции | Практич. занятия | Самост. работа |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| ***1.*** | ***Организация здравоохранения в РФ*** | ***16*** | ***16*** | ***-*** | ***-*** |
| 1.1. | Правовые основы здравоохранения РФ. Врачебные ошибки, причины и следствия | 2 | 2 | - | - |
| 1.2. | Общественное здоровье и факторы, его определяющие. Основы медицинской статистики | 2 | 2 | - | - |
| 1.3. | Обеспечение качества медицинской помощи. Критерии качества медицинской помощи. Порядки и стандарты медицинской помощи | 2 | 2 | - | - |
| 1.4. | Медицинские аспекты этики и деонтологии в деятельности врача | 2 | 2 | - | - |
| 1.5. | Организация службы лечебной физкультуры и спортивной медицины в России | 4 | 4 | - | - |
| 1.6. | Организация отделения (кабинета) лечебной физкультуры и спортивной медицины. Оборудование, аппаратура, техника безопасности | 4 | 4 | - | - |
| ***2.*** | ***Теоретические основы лечебной физкультуры и спортивной медицины*** | ***6*** | ***2*** | ***4*** | ***-*** |
| ***3.*** | ***Лечебная физкультура в системе медицинской реабилитации*** | ***6*** | ***2*** | ***4*** | ***-*** |
| ***4.*** | ***Средства и формы лечебной физкультуры и реабилитации*** | ***6*** | ***2*** | ***4*** | ***-*** |
| ***5.*** | ***Анатомо-физиологические основы мышечной деятельности*** | ***6*** | ***2*** | ***4*** | ***-*** |
| ***6.*** | ***Функциональные пробы. Основные задачи тестирования*** | ***6*** | ***2*** | ***4*** | ***-*** |
| ***7.*** | ***Режимы двигательной активности больных в лечебно-профилактических учреждениях, содержание режимов*** | ***10*** | ***2*** | ***8*** | ***-*** |
| 7.1. | Режимы двигательной активности больных в лечебно-профилакти-ческих учреждениях | 4 | 2 | 2 | - |
| 7.2. | Содержание режимов двигательной активности больных в ЛПУ | 6 | - | 6 | - |
| ***8.*** | ***Теория и методика физического воспитания и спортивной тренировки. Гигиена физических упражнений*** | ***10*** | ***2*** | ***8*** | ***-*** |
| 8.1. | Теория и методика физического воспитания и спортивной тренировки | 6 | 2 | 4 | - |
| 8.2. | Гигиена физических упражнений | 4 | - | 4 | - |
| ***9.*** | ***Лечебная физкультура при гипертонической болезни*** | ***8*** | ***2*** | ***6*** | ***-*** |
| ***10.*** | ***Лечебная физкультура при скелетных травмах*** | ***16*** | ***4*** | ***12*** | ***-*** |
| 10.1. | Лечебная физкультура при травмах верхних и нижних конечностей | 6 | 2 | 4 | - |
| 10.2. | Лечебная физкультура при травмах позвоночника | 6 | 2 | 4 | - |
| 10.3. | Лечебная физкультура при травмах таза | 4 | - | 4 | - |
| ***11.*** | ***Лечебная физкультура при ишемической болезни сердца*** | ***6*** | ***2*** | ***4*** | ***-*** |
| ***12.*** | ***Лечебная физкультура при болезнях обмена*** | ***6*** | ***2*** | ***4*** | ***-*** |
| ***13.*** | ***Региональный компонент социально-значимых болезней*** | ***24*** | ***10*** | ***14*** | ***-*** |
| 13.1. | Туберкулез | 6 | 2 | 4 | - |
| 13.2. | Сахарный диабет | 6 | 2 | 4 | - |
| 13.3. | Алкоголизм и наркомания | 6 | 4 | 2 | - |
| 13.4. | Болезни щитовидной железы | 6 | 2 | 4 | - |
| ***14.*** | ***Медицина катастроф*** | ***6*** | ***-*** | ***6*** | ***-*** |
| ***15.*** | ***Занятия в симуляционном центре*** | ***12*** | ***-*** | ***12*** | ***-*** |
|  | **ВСЕГО** | **144** | **50** | **94** | **-** |
|  | **ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ** | **ЭКЗАМЕН** | | | |

УЧЕБНЫЙ ПЛАН

**курсов усовершенствования врачей по специальности**

**«ЛЕЧЕБНАЯ ФИЗКУЛЬТУРА И СПОРТИВНАЯ МЕДИЦИНА»**

**Цель:** усовершенствование и повышение квалификации врачей лечебной физкультуры и спортивной медицины по актуальным вопросам лечебной физкультуры и спортивной медицины и смежным дисциплинам в соответствии с профессионально-должностными обязанностями

**Категория слушателей:** врачи лечебной физкультуры и спортивной медицины

**Срок обучения:** 144 часа

**Форма обучения:** очно-заочная

**Режим занятий:** 6-8 часов в день

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование разделов дисциплин и тем | Всего часов | В том числе | | |
| Лекции | Практич. занятия | Самост. работа |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1. | Организация здравоохранения в РФ | 16 | 16 | - | - |
| 2. | Теоретические основы лечебной физкультуры и спортивной медицины | 6 | 2 | 4 | - |
| 3. | Лечебная физкультура в системе медицинской реабилитации | 6 | 2 | 4 | - |
| 4. | Средства и формы лечебной физкультуры и реабилитации | 6 | 2 | 4 | - |
| 5. | Анатомо-физиологические основы мышечной деятельности | 6 | 2 | 4 | - |
| 6. | Функциональные пробы. Основные задачи тестирования | 6 | 2 | 4 | - |
| 7. | Режимы двигательной активности больных в лечебно-профилактических учреждениях, содержание режимов | 10 | 2 | 8 | - |
| 8. | Теория и методика физического воспитания и спортивной тренировки. Гигиена физических упражнений | 10 | 2 | 8 | - |
| 9. | Лечебная физкультура при гипертонической болезни | 8 | 2 | 6 | - |
| 10. | Лечебная физкультура при скелетных травмах | 16 | 4 | 12 |  |
| 11. | Лечебная физкультура при ишемической болезни сердца | 6 | 2 | 4 | - |
| 12. | Лечебная физкультура при болезнях обмена | 6 | 2 | 4 | - |
| 13. | Региональный компонент социально-значимых болезней | 24 | 10 | 14 | - |
| 14. | Медицина катастроф | 6 | - | 6 | - |
| 15. | Занятия в симуляционном центре | 12 | - | 12 | - |
|  | **ВСЕГО** | **144** | **50** | **94** | **-** |
|  | **ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ** | **ЭКЗАМЕН** | | | |

УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН

**курсов усовершенствования врачей по специальности**

**«ЛЕЧЕБНАЯ ФИЗКУЛЬТУРА И СПОРТИВНАЯ МЕДИЦИНА»**

**Цель:** усовершенствование и повышение квалификации врачей лечебной физкультуры и спортивной медицины по актуальным вопросам лечебной физкультуры и спортивной медицины и смежным дисциплинам в соответствии с профессионально-должностными обязанностями

**Категория слушателей:** врачи лечебной физкультуры и спортивной медицины

**Срок обучения:** 144 часа

**Форма обучения:** очно-заочная

**Режим занятий:** 6-8 часов в день

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование разделов дисциплин и тем | Всего часов | В том числе | | |
| Лекции | Практич. занятия | Самост. работа |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| ***1.*** | ***Организация здравоохранения в РФ*** | ***16*** | ***2*** | ***-*** | ***14*** |
| 1.1. | Правовые основы здравоохранения РФ. Врачебные ошибки, причины и следствия | 2 | - | - | 2 |
| 1.2. | Общественное здоровье и факторы, его определяющие. Основы медицинской статистики | 2 | - | - | 2 |
| 1.3. | Обеспечение качества медицинской помощи. Критерии качества медицинской помощи. Порядки и стандарты медицинской помощи | 2 | 2 | - | - |
| 1.4. | Медицинские аспекты этики и деонтологии в деятельности врача | 2 | - | - | 2 |
| 1.5. | Организация службы лечебной физкультуры и спортивной медицины в России | 4 | - | - | 4 |
| 1.6. | Организация отделения (кабинета) лечебной физкультуры и спортивной медицины. Оборудование, аппаратура, техника безопасности | 4 | - | - | 4 |
| ***2.*** | ***Теоретические основы лечебной физкультуры и спортивной медицины*** | ***6*** | ***-*** | ***-*** | ***6*** |
| ***3.*** | ***Лечебная физкультура в системе медицинской реабилитации*** | ***6*** | ***2*** | ***-*** | ***4*** |
| ***4.*** | ***Средства и формы лечебной физкультуры и реабилитации*** | ***6*** | ***-*** | ***2*** | ***4*** |
| ***5.*** | ***Анатомо-физиологические основы мышечной деятельности*** | ***6*** | ***-*** | ***2*** | ***4*** |
| ***6.*** | ***Функциональные пробы. Основные задачи тестирования*** | ***6*** | ***-*** | ***2*** | ***4*** |
| ***7.*** | ***Режимы двигательной активности больных в лечебно-профилактических учреждениях, содержание режимов*** | ***10*** | ***2*** | ***-*** | ***8*** |
| 7.1. | Режимы двигательной активности больных в лечебно-профилакти-ческих учреждениях | 4 | 2 | - | 2 |
| 7.2. | Содержание режимов двигательной активности больных в ЛПУ | 6 | - | - | 6 |
| ***8.*** | ***Теория и методика физического воспитания и спортивной тренировки. Гигиена физических упражнений*** | ***10*** | ***2*** | ***2*** | ***6*** |
| 8.1. | Теория и методика физического воспитания и спортивной тренировки | 6 | 2 | - | 4 |
| 8.2. | Гигиена физических упражнений | 4 | - | 2 | 2 |
| ***9.*** | ***Лечебная физкультура при гипертонической болезни*** | ***8*** | ***-*** | ***2*** | ***6*** |
| ***10.*** | ***Лечебная физкультура при скелетных травмах*** | ***16*** | ***2*** | ***4*** | ***10*** |
| 10.1. | Лечебная физкультура при травмах верхних и нижних конечностей | 6 | 2 | - | 4 |
| 10.2. | Лечебная физкультура при травмах позвоночника | 6 | - | 2 | 4 |
| 10.3. | Лечебная физкультура при травмах таза | 4 | - | 2 | 2 |
| ***11.*** | ***Лечебная физкультура при ишемической болезни сердца*** | ***6*** | ***-*** | ***2*** | ***4*** |
| ***12.*** | ***Лечебная физкультура при болезнях обмена*** | ***6*** | ***-*** | ***2*** | ***4*** |
| ***13.*** | ***Региональный компонент социально-значимых болезней*** | ***24*** | ***2*** | ***2*** | ***20*** |
| 13.1. | Туберкулез | 6 | 2 | - | 4 |
| 13.2. | Сахарный диабет | 6 | - | - | 6 |
| 13.3. | Алкоголизм и наркомания | 6 | - | 2 | 4 |
| 13.4. | Болезни щитовидной железы | 6 | - | - | 6 |
| ***14.*** | ***Медицина катастроф*** | ***6*** | ***-*** | ***2*** | ***4*** |
| ***15.*** | ***Занятия в симуляционном центре*** | ***12*** | ***-*** | ***2*** | ***10*** |
|  | **ВСЕГО** | **144** | **12** | **24** | **108** |
|  | **ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ** | **ЭКЗАМЕН** | | | |

***УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ***

**Нормативные правовые акты:**

1. Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».
2. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».
3. Федеральный закон от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации».
4. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 1 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам».
5. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 8 октября 2015 г. № 707н «Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки».
6. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23.07.2010 № 541 и 1«Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих», раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения».
7. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15.05.2012 № 543н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению».
8. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 04.05.2012 № 477н «Об утверждении перечня состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечня мероприятий по оказанию первой помощи».
9. Приказ Минздрава России № 1183н от 24.12.2010г. «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению Российской Федерации при заболеваниях терапевтического профиля». Зарегистрирован Минюстом России 11.02.2011г.
10. Приказ Минздрава России № 543н от 15.05.2012г. об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению.

**Основная литература:**

1. Анохин, П. К. Общие принципы компенсации нарушенных функций и их физиологическое обоснование / П. К. Анохин. − М.: Медицина, 1977. – 277с.

2. Инсульт : Практическое руководство для ведения больных / Ч. П. Варлоу, М. С. Деннис, Ж. Ван Гейн и др. ̶ СПб.: Политехника, 1998. ̶ С. 298–317, 396–448.

3. Белова, А. Н. Нейрореабилитация / А. Н. Белова. ̶ М.: Антидор, 2000. ̶ С. 253–321.

4. Крючек, Е. С. Аэробика: содержание и методика оздоровительных занятий : учебно-методическое пособие / Е. С. Крючек. ̶ М. : ТерраСпорт; Олимпия-Пресс, 2001.

5. Труханов, А. И. Современные технологии восстановительной медицины / Под ред. Труханова А. И. ̶ М. : Медика, 2004. ̶ 288 с.

6. Иванова, Г. Е. Принципы организации ранней реабилитации больных с инсультом : монография / Г. Е. Иванова, В. М. Шкловский, Е. А. Петрова. // Медицина. Качество жизни. ̶ 2006. ̶ № 2 (13). С. 62–70.

7. Скворцова, В. И. Основы ранней реабилитации больных с острым нарушением мозгового кровообращения : учебно-методическое пособие по неврологии для студентов медицинских вузов. Под ред. В.И.Скворцовой / В. И. Скворцова, Б. А. Поляев, Г. Е. Иванова ; ̶ М.: Литтерра, 2006. ̶ 100 с.

8. Скворцова, В. И. Снижение заболеваемости, смертности и инвалидности от инсультов в Российской Федерации / В. И. Скворцова // Журн. неврологии и психиатрии им. С.С.Корсакова, (Спецвып.). ̶ 2007. ̶ С. 25– 9.

9. Белякин, С. А., Юдин, В. Е., Щегольков, А. И. Формирование современной системы медицинской реабилитации военнослужащих ̶ С. 79 А. Белякин, В. Е. Юдин, А. И. Щегольков // Вестн. восстановительной медицины. ̶ 2011. ̶ № 1. ̶ С. 2–5.

10. Норенко, В. В. Методологические основы интегрирования процесса управления качеством медицинской помощи на этапе восстановительного лечения / В.В. Норенко // Вестн. восстановительной медицины. ̶ 2011. ̶ № 1. ̶ С. 8–11.

11. Пономаренко, Г. Н. Санаторно-курортная реабилитация как этап медицинского сопровождения работников предприятий атомной промышленности / Г. Н. Пономаренко, С. А. Гребенюк, Т. Г. Гребенникова // Вестн. восстановительной медицины. ̶ 2011. ̶ № 2. ̶ С. 2– 5.

12. Прилипко, Н. С. Анализ работы реабилитационных медицинских учреждений здравоохранения Российской Федерации / Н. С. Прилипко, Поважная Е. Л. // Вестн. восстановительной медицины. ̶ 2012. ̶ № 4. ̶ С. 2–5.

13. Ачкасов, Е. Е. Врачебный контроль в физической культуре : учеб. Пособие / Е. Е. Ачкасов, С. Д. Руненко, С.Н. Пузин. ̶ М. : Триада-Х, 2012.

14. Пономаренко, Г. Н. Медицинская реабилитация [Электронный ресурс] : учебник / Г. Н. Пономаренко. ̶ Электрон. текстовые дан. ̶ М. : ГЭОТАРМедиа, 2014.

15. Епифанов, А. В. Медицинская реабилитация [Электронный ресурс] : учебник / А. В. Епифанов, Е. Е. Ачкасов, В. А. Епифанов. ̶ Электрон. текстовые дан. ̶ М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.

16. Иванова, Г. Е. Медицинская реабилитация в России. Перспективы развития / Г. Е. Иванова // Consilium medicum. ̶ 2016. ̶ № 18 (2.1). ̶ С. 913.

**Информационное обеспечение курсов «Лечебная физкультура и спортивная медицина»:**

1. Электронная библиотечная система «Консультант студента» Электронная библиотека медицинского вуза: [Электронный ресурс] / Издательская группа «ГЭОТАР-Медиа. – М., 2016. – Режим доступа: http://www.studmedlib.ru карты индивидуального доступа.

2. Электронная библиотечная система «Консультант студента» Электронная библиотека медицинского вуза: [Электронный ресурс] / Издательская группа «ГЭОТАР-Медиа. – М., 2016. – Режим доступа: http://www.studmedlib.ru карты индивидуального доступа.

3. Электронная библиотечная система «Национальный цифровой ресурс «Руконт» [Электронный ресурс] / Консорциум «Контекстум». – М., 2016. – Режим доступа: http://www.rucont.ru через IP-адрес академии.

4. Информационно-справочная система «Медицина и здравоохранение» [Электронный ресурс] / Консорциум «Кодекс». – СПб., 2016. – Режим доступа: сетевой офисный вариант по IP-адресу академии.

**Интернет-ресурсы:**

1. info@formulavracha.ru –информационный портал для врачей. Режим доступа: с любого компьютера подключенного к сети Интернет.

2. http://rehabrus.ru- сайт Союза Реабилитологов России. Режим доступа: с любого компьютера подключенного к сети Интернет

3. http://neuroreab.ru- информационный портал для врачей. Режим доступа: с любого компьютера подключенного к сети Интернет.

**Компьютерные презентации:**

1. Организационно-методические и правовые основы медицинской реабилитации

2. Реабилитация при заболеваниях сердечно-сосудистой системы

3. Реабилитация при заболеваниях органов дыхания

4. Реабилитация при заболеваниях органов пищеварения и нарушениях обмена веществ

5. Реабилитация в неврологии

6. Медицинская реабилитация инвалидов и в гериатрии

7. Реабилитация при повреждениях и заболеваниях опорно-двигательного аппарата

**МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ**

1. Кабинеты. Аудитории №№ 101, 401, 416, 417 Центра ДПО ПП и ПК медицинского факультета КБГУ, аудитории клинических баз КБГУ.
2. Кабинеты функциональных и инструментальных методов исследования клинических баз КБГУ.
3. Лаборатории в лечебно-профилактических учреждениях – базах медицинского факультета КБГУ.
4. Мебель. 65 столов, 150 стульев, 3 интерактивные доски, экраны.
5. Оснащение симуляционного цента: тренажеры, тренажерные комплексы, фантомы, муляжи, спирографы, электрокардиографы.
6. Технические средства обучения: персональные компьютеры с выходом в интернет – 30, мультимедийное оборудование.

**ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА**

Контроль успеваемости осуществляют путем оценки освоения модулей. Промежуточная аттестация проводится в форме зачета. Итоговая аттестация – в форме экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача лечебной физкультуры и спортивной медицины по программе «Лечебная физкультура и спортивная медицина» в соответствии с требованиями квалификационных характеристик и профессиональных стандартов.

Примерная тематика рефератов:

1. Особенности организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению в Российской Федерации.
2. Определение научно-доказательной медицины (НДМ) и предпосылки к развитию НДМ. Этапы внедрения НДМ в практическую деятельность врача. Классификация уровней доказательности, используемая в научной литературе и клинических рекомендациях.
3. Понятие переживания болезни личностью.
4. Особенности возрастной психологии.

**Примерная тематика контрольных вопросов для итоговой аттестации** **врачей** **по специальности «Лечебная физкультура и спортивная медицина»**

1. Организация врачебно-физкультурной службы в РФ. Врачебно-физкультурные диспансеры - центры организационно-методической работы по медицинскому обеспечению занимающихся физкультурой и спортом.

2. Основные принципы использования средств физической культуры в профилактике и лечении заболеваний, а также в комплексной медицинской и социальной реабилитации больных.

3. Место лечебной физкультуры в этапной медицинской реабилитации (стационар, поликлиника, восстановительный центр, санаторий, группа здоровья).

4. Комплексная оценка данных антропометрии, соматоскопии и состояния здоровья с составлением заключения по физическому развитию и по коррекции выявленных нарушений.

5. Вопросы организации лечебной физкультуры в стационаре, поликлинике, санатории и на курорте.

6. Взаимосвязь лечебной физкультуры с другими методами лечения: медикаментозным, оперативным, физиотерапевтическим, бальнеотерапевтическим, а также с другими немедикаментозными методами терапии.

7. Соматоскопия: морфологические особенности организма и типы телосложения.

8. Самоконтроль спортсмена. Задачи и содержание. Ведение дневника самоконтроля. Использование в самоконтроле простейших количественных показателей (ЧСС, ЧД, ЖЕЛ, массы тела). Анализ данных дневника.

9. Понятие о максимальной вентиляции легких. Легочная вентиляция у спортсменов в покое и при физической нагрузке.

10. Характеристика функционального состояния организма спортсмена. Влияние физической тренировки на кардиореспираторную систему, систему транспорта кислорода, обменные процессы, центральную нервную систему.

11. Определение метода ЛФК. Основные механизмы лечебного действия физических упражнений. Классификация средств и форм ЛФК.

12. Применение медицинских тестов (функциональных проб) в определении функционального состояния организма, его функциональной готовности и в определении физической работоспособности спортсмена.

13. Принципы построения занятий по лечебной гимнастике. Методические приемы дозирования в процедуре лечебной гимнастики. Оперативные и интегративные методы контроля. 14. Исследование сухожильных рефлексов у спортсменов. Функциональное состояние нервно-мышечного аппарата у спортсменов. Электромиография и миотонометрия.

15. Клинико-физиологическое обоснование применения метода ЛФК в лечебной практике. Форма схем и конспектов занятий ЛФК. Двигательные режимы.

16. Структурные изменения в сердце, механизмы его перестройки. Армирование физиологической гипертрофии и тоногенной дилатации камер сердца при рациональной системе физической тренировки.

17. Педагогические, медико-биологические и психологические средства восстановления спортивной работоспособности. Понятие о фазности процессов восстановления: срочное, текущее, позднее.

18. Обоснование и формулировка задач ЛФК. Оценка эффективности занятий ЛФК. Сочетание ЛФК с другими методами лечения.

19. Понятие о тренированности. Физиологические показатели тренированности. Реакция организма на физические нагрузки различной мощности. Физиологическая и гигиеническая оценка основных видов спорта.

20. Значение специализированного питания в восстановлении и повышении работоспособности при спортивной деятельности. Понятие об углеводном насыщении мышц.

21. Показания и противопоказания к назначению ЛФК на разных этапах медицинской реабилитации. Алгоритм назначения средств ЛФК.

22. Простейшие функциональные пробы при изучении внешнего дыхания у спортсменов, их оценка и роль в управлении тренировочным процессом.

23. Роль специализированного питания в восстановлении пластического потенциала организма, белковые препараты.

24. Основные принципы поэтапной системы реабилитации больных ОИМ. Фазы (этапы) реабилитации. Оперативные и интегративные методы контроля при физической реабилитации больных с заболеваниями сердечно-сосудистой системы.

25. Физиологическая характеристика состояния организма при спортивной деятельности. Функциональные и морфологические изменения в организме человека под влиянием систематической тренировки.

26. Спортивный массаж: механизмы воздействия на организм спортсмена.

27. Стационарный и санаторный этапы физической реабилитации больных ОИМ. Функциональная классификация больных ИБС.

28. Функциональное, состояние нервной и нервно-мышечной систем. Неврологический анамнез. Влияние спортивной тренировки на координацию. Ухудшение координации как показатель перетренировки.

29. Определение интенсивности, объема, плотности и напряженности тренировочного занятия. Динамика функционального состояния организма в подготовительном и основном (соревновательном) периоде.

30. Современные программы физической реабилитации больных ИБС и ОИМ. Физические тренировки больных ИБС.

31. Статическая и динамическая координация и их показатели (проба Ромберга, пальценосовая проба, треморография, стабилография и др.). Простейшие методы исследования сенсорных систем (анализаторов).

32. Планирование учебно-тренировочного процесса. Оценив эффективности построения тренировочного занятия. Контроль за динамикой функционального состояния спортсмена в тренировочном микроцикле.

33. Характеристика физических нагрузок (объем, интенсивность, вид), обуславливающих направленное изменение морфофункциональных показателей сердечно-сосудистой системы. Постановка общих и специальных задач ЛФК в зависимости от периода заболевания.

34. Основные медицинские требования к использованию физической культуры и спорта в занятиях с женщинами. Влияние физической культуры и спорта на менструальный цикл, беременность, роды, послеродовый период.

35. Средства, способствующие ускоренному восстановлению функционального состояния организма после напряженных тренировок и соревнований. Их влияние на нервную, мышечную и висцеральную системы организма.

36. Подбор адекватных средств реализации задач, формулировка методических указаний (вид упражнений, интенсивность нагрузки и т.д.). Основные показатели контроля эффективности физической реабилитации с использованием ЛФК больных ИБС и ОИМ.

37. Функциональное состояние вегетативной нервной системы у спортсменов. Простейшие пробы вегетативной системы (проба Ашнера, исследование дермографизма и др.).

38. Заболевания внутренних органов, связанные с нерациональным тренировочным режимом. Некоторые заболевания желудочно-кишечного тракта, печени, почек, крови и др., наблюдающиеся у спортсменов.

39. Классификация и характеристика средств ЛФК, используемых в реабилитации пульмонологических больных. Принципы составления программ коррекции дыхательной недостаточности.

40. Методы определения гипертрофии стенок сердца и изменения полостной его емкости. Влияние спортивной специализации на объем сердца и его взаимосвязь со спортивными результатами.

41. Врачебно-педагогические наблюдения на тренировке. Содержание и задачи врачебно-педагогических наблюдений.

42. Постановка общих и специальных задач ЛФК в зависимости от периода заболевания. Выбор адекватных средств реализации задач и формулировка методических указаний.

43. Формирование патологической гипертрофии сердца, ее этиология, тактика врача и экспертное решение о целесообразности дальнейших занятий спортом.

44. Современные методы функциональных исследований, позволяющие определить эффективность физической реабилитации.

45. Понятие о миогенной дилатации спортивного сердца, причины ее возникновения и методы ее профилактики.

46. Особенности методик лечебной гимнастики, применяемые у больных с нагноительными и обструктивными заболеваниями легких на различных этапах реабилитации.

47. Особенности функционального состояния сосудов у спортсменов с различной специализацией. Тактика врача при выявлении отклонений сосудистого тонуса у спортсменов.

48. Бальнеотерапия. Рекомендации по использованию в условиях спортивной тренировки. Использование курортного фактора для восстановления работоспособности после высоких тренировочных и соревновательных нагрузок.

49. Составление этапных задач реабилитации, реализуемых средствами ЛФК, у больных с заболеваниями ЖКТ. Влияние объема, интенсивности и характера физических нагрузок на функционирование ЖКТ. Методы контроля эффективности.

50. Классификация функциональных проб и тестов. Качественная и количественная оценка результатов тестирования.

51. Ссадины, потертости, раны. Остановка кровотечений, меры асептики и антисептики. Мягкие повязки.

52. Роль и место средств ЛФК в терапии больных ожирением. Принципы формирования индивидуального реабилитационного комплекса для больных ожирением и методы контроля эффективности его использования.

53. Функциональное состояние аппарата внешнего дыхания у спортсменов и неспортсменов. Изменение легочных объемов, жизненной емкости легких у спортсменов различных специализаций.

54. Клиника солнечного и теплового удара. Первая помощь и профилактика. Замерзание и первая помощь при нем.

55. Показания и противопоказания к ЛФК при заболеваниях почек и мочевыводящих путей. Особенности методики ЛФК при различных заболеваниях почек.

56. Функциональное состояние системы пищеварения у спортсменов при различных видах спортивной деятельности. Отклонения, возникающие в системе пищеварения при нерациональной системе тренировок.

57. Спортивный травматизм. Общая характеристика спортивного травматизма. Анализ причин и механизмов спортивных травм в различных видах спорта.

58. Применение средств ЛФК при хронической почечной недостаточности. Методы контроля эффективности проводимых занятий.

59. Возрастные особенности реакции организма на физическую нагрузку. Методики проведения проб Штанге, Генче, пробы с 20 приседаниями.

60. Классификация и характеристика средств ЛФК, применяемых в реабилитации больных с заболеваниями нервной системы.

61. Принципы комплектации средств ЛФК для реализации лечебных задач. Методы контроля эффективности.

62. Проба с натуживанием. Роль специальной тренировки в тяжелоатлетическом спорте в повышении адаптивности к натуживанию.

63. Утопление. Доврачебные реанимационные мероприятия.

64. Показания к назначению ЛФК при травмах опорно-двигательного аппарата. Особенности лечебной гимнастики при различных видах иммобилизации.

65. Пробы с дополнительными нагрузками. Оценка пробы с дополнительными нагрузками.

66. Периоды ЛФК при травмах, их характеристика; средства, формы и методы ЛФК. Значение дыхательных упражнений при травмах.

67. Основные медицинские требования к использованию физической культуры и спорта в занятиях с детьми и подростками. Врачебный контроль за возрастными нормами допуска к различным нагрузкам, участию в соревнованиях.

68. Витаминизация. Использование комплексных препаратов и отдельных витаминов на разных этапах тренировочного цикла.

69. Особенности методики ЛФК в зависимости от вида травмы. Методы функционального исследования и оценки эффективности ЛФК

70. Основные принципы использования физической культуры и спорта в занятиях с детьми. Особенности врачебного контроля за детьми, подростками, юношами и девушками, занимающихся физкультурой и спортом.

ажнений и массажа на состояние опорнодвигательного аппарата.

72. Незапрещенные средства в спорте. Основные требования к применяемым лекарственным средствам: низкая токсичность и полная безвредность; отсутствие побочного действия; удобная лекарственная форма.

73. Переломы костей, подвывихи, вывихи суставов. Иммобилизация конечностей. Транспортировка пострадавших. Профилактика травматического шока.

74. ЛФК при деформациях позвоночники. Коррекция и стабилизации позвоночника с помощью средств ЛФК. Методика ЛФК в профилактике и лечении плоскостопия.

75. Допустимость тренировочных и соревновательных нагрузок в среднем и пожилом возрасте. Особенность врачебного контроля за лицами среднего, пожилого и старшего возраста, занимающимися физической культурой и спортом.

76. Особенности методики ЛГ при заболеваниях опорно-двигательного аппарата (ревматоидный артрит, деформирующий артроз). Механотерапия и микрокомпьютерные тренажеры в ЛФК при заболеваниях опорнодвигательного аппарата.

77. Возрастные группы и их особенности. Особенности врачебного контроля за детьми и подростками в зависимости от возрастных групп.

78. Применение ЛФК при подготовке больных к операциям и на этапах послеоперационного лечения в абдоминальной и торакальной хирургии. Подбор основных и дополнительных средств ЛФК, их дозирование.

79. Ортостатическая проба. Изменения артериального давления, сердечного ритма и сердечного выброса при ортостатической пробе. Представление о нормальной и пониженной ортостатической устойчивости.

80. Острое и хроническое перенапряжение. Клиника и диагностика выявленных отклонений. Профилактика и лечение острого и хронического перенапряжения организма.

81. Методика ЛФК при беременности в зависимости от сроков. Обоснование ЛФК у беременных с заболеваниями сердечно-сосудистой системы. Оценка эффективности ЛФК при патологии беременных.

82. Определение физической работоспособности по тесту PWC 170. Порядок проведения теста PWC 170. Беговые, плавательные, конькобежные и велосипедные варианты теста PWC 170.

83. Физиотерапевтическая аппаратура. Ванны, душ. Сауна и парная баня.

84. Показания, противопоказания и методики ЛФК при гинекологических заболеваниях.

85. Гипоксемические тесты. Изменение показателей кровообращения и дыхания при гипоксемических тестах.

86. Травмы нервной системы. Сотрясения, ушибы головного мозга. Повреждения периферических нервов. Повреждения спинного мозга.

87. Применение ЛФК в стоматологии. Показания к занятиям лечебной гимнастикой при заболеваниях и травмах челюстно-лицевой области. Особенности методики и специальные упражнения.

88. Пробы с повторными нагрузками (Р.Е. Мотылянская). Регистрируемые показатели. Методика проведения пробы. Виды реакций на повторные нагрузки и их врачебно-педагогическая оценка.

89. Травмы внутренних органов. Повреждения и заболевания кожных покровов, глаз, ушей, носа и зубов у спортсменов. Основная симптоматика, первая помощь, профилактика.

90. Сочетание физических упражнений с ортопедическими мероприятиями и массажем.

91. Противопоказания к занятиям физкультурой и спортом. Показания к занятиям лечебной физкультурой.

92. Сотрясение головного мозга: причины, клиника, степени сотрясения мозга; неотложная помощь. Нокаут, нокдаун, грогги: клиническая картина, неотложная помощь.

93. Основные профилактические средства физической культуры в раннем возрасте. Приемы массажа и физические упражнения у детей.

94. Основные принципы использования физической культуры и спорта в занятиях с детьми. Особенности врачебного контроля за детьми.

95. Отклонения и нарушения со стороны опорно-двигательного аппарата. Дефекты осанки, сколиозы. Плоскостопие.

96. ЛФК и массаж при гипотрофии, рахите и пилороспазме у детей. Оценка эффективности занятий ЛФК в детском возрасте.

97. Основные медицинские требования к использованию физической культуры и спорта в занятиях с детьми и подростками. Врачебный контроль за возрастными нормами допуска к различным нагрузкам, участию в соревнованиях.

98. Значение специализированного питания в восстановлении и повышении работоспособности при спортивной деятельности. Понятие об углеводном насыщении мышц.

99. Характеристика физических нагрузок (объем, интенсивность, вид), обуславливающих направленное изменение морфофункциональных показателей сердечно-сосудистой системы. Постановка общих и специальных задач ЛФК в зависимости от периода заболевания.

100. Функциональное состояние системы выделения у спортсменов, его изменения во время тренировок или напряженных соревнованиях, тактика врача при выявлении этих отклонений.

101. Врачебная оценка уровня спортивной формы. Переходный период. Активный и пассивный отдых. Растренировка.

102. Показания и противопоказания к назначению ЛФК на разных этапах медицинской реабилитации. Алгоритм назначений средств ЛФК.

103. Роль специализированного питания в восстановлении пластического потенциала организма, белковые препараты.

104. Обоснование и формулировка задач ЛФК. Оценка эффективности занятий ЛФК. Сочетание ЛФК с другими методами лечения.

105. Травмы опорно-двигательного аппарата. Повреждение связочно- сумочного аппарата суставов. Ушибы, растяжения, разрывы мышц, сухожилий и фасций. Первая помощь и профилактика.

106. Определение метода ЛФК. Основные механизмы лечебного действия физических упражнений. Классификация средств и форм ЛФК.

107. Вопросы организации лечебной физкультуры в стационаре, поликлинике, санатории и на курорте.

108. Медицинское обеспечение соревнований. Права и обязанности врача на соревнованиях. Врачебный контроль за готовностью мест соревнований, размещением участников. Организация медпункта.

**Примеры ситуационных задач**

***Задача №1:***

В отделение восстановительного лечения поступил больной М, 6 лет, [с диагнозом](http://dogmon.org/3-glava-rebenok-s-diagnozom-dcp.html): последствия тяжелой ЧМТ в виде спастического тетрапареза, симптоматическая эпилепсия. Последний приступ был 3 месяца назад. Ребенок обследован по месту жительства, назначена противосудорожная терапия.

- Можно ли назначить больному курс кинезотерапии? Почему? (***Ответ:*** нет, т.к. назначение восстановительного лечения при эпилепсии возможно только при адекватно подобранной противосудорожной терапии через 6 месяцев с момента последнего приступа)

- Можно ли назначить курс физиотерапии данному больному? Почему? (***Ответ:*** нет, т.к. физиотерапия – абсолютное противопоказание при эпилепсии)

***Задача №2:***

При осмотре у ребенка П, 10 лет, с диагнозом: патологический вывих правого тазобедренного сустава, состояние после оперативного лечения, - выявлено нарушение осанки по сколиотическому типу.

- Какие средства физической реабилитации можно назначить в данном случае? (***Ответ:*** кинезотерапия, массаж, физиотерапия)

- Какие рекомендации необходимо дать ребенку и его родителям при выписке? (***Ответ:*** наблюдение в динамике врачом ЛФК, ортопедом; фитболтерапия; плавание)

- Каким стилем рекомендуется плавать при нарушениях осанки? (***Ответ***: стиль брасс)   
  
***Задача №3:***

В отделение восстановительного лечения поступила больная М, 4 лет, с диагнозом: спинальная амиотрофия Верднига-Гофмана.

- Можно ли назначить больной курс физиотерапии? Почему? (**Ответ:** нет, т.к. физиотерапия является абсолютным противопоказанием при спинальных амиотрофиях)

- Можно ли назначить курс кинезотерапии данной больной? Почему? (***Ответ:*** при спинальной амиотрофии возможно лишь назначение дыхательной гимнастики).

- Есть ли необходимость в обучении ребенка и родителей показанным для больной видом физических упражнений?

(***Ответ:*** да, обязательно, т.к. одна из [наиболее частых причин смерти данных](http://dogmon.org/virus-smerti.html) пациентов являются застойные явления в легких вследствие инфекционных заболеваний, дыхательная недостаточность, поэтому ребенок и родители обязательно должны владеть техникой выполнения дыхательной гимнастики).   
  
***Задача №4:***

В отделение восстановительного лечения поступил больной Р, 15 лет, с жалобами на нарушение осанки и постоянные боли в пояснице.

- Что необходимо сделать кинезотерапевту при первичном осмотре? ***(Ответ:*** собрать анамнез жизни, анамнез заболевания; произвести клинический осмотр, кинезотерапевтический осмотр, назначить необходимые консультации и лабораторные, инструментальные методы исследования)

- Что включает в себя кинезотерапевтический осмотр? (***Ответ:*** оценка осанки, физиологических изгибов позвоночника, исследование объема движений в шейном, нижнегрудном, поясничном отделах позвоночника; линейные измерения длины и окружности конечностей; измерение объема движений в суставах; оценка мышечного тонуса и трофики мышц; оценка сухожильных рефлексов и выявление патологических рефлексов; оценка мышечной силы; исследование координации движения и сложных двигательных актов, таких как походка).

***Задача №5:***

Больному П, 56 лет, с диагнозом: последствия геморрагического инсульта в [виде спастического левостороннего](http://dogmon.org/graffiti-kak-sposob-virajeniya-informacii.html) гемипареза, назначен курс ЛФК. Упражнения выполняются в одном темпе в течение 25-30 минут в положении стоя. В конце занятия больной использует гимнастические снаряды.

- Правильно ли построено занятие для данного пациента? Почему? (***Ответ:*** нет, т.к. упражнения выполняются в одном темпе, постоянно в одном положении, гимнастические снаряды не рекомендуется использовать в конце занятия)

- Что влияет на дозу физической нагрузки? (***Ответ***: возраст, пол, общее состояние пациента, спортивный анамнез, анамнез заболевания, стадия заболевания)

- Какие вы знаете [способы дозирования физической нагрузки](http://dogmon.org/fond-ocenochnih-sredstv-po-discipline-psihologiya-fizicheskoj.html)? (***Ответ***: изменять число вовлеченных в работу мышечных групп, изменять темп выполнения упражнения, увеличивать или уменьшать амплитуду движения, изменять исходное положение, увеличивать или уменьшать количество повторов, использовать гимнастические снаряды, усложнять координацию движений)   
  
***Задача №6:***

В отделение восстановительного лечения поступил пациент А, 23 лет, с диагнозом: состояние после оперативного вмешательства, полихимиотерапии (ПХТ) по поводу нефробластомы. У больного стойкая клинико-лабораторная ремиссия в течение 5 лет.

- Показано ли назначение курса кинезотерапии? Почему? (***Ответ:*** показано, т.к. больному проведена операция и ПХТ, отмечается стойкая клинико-лабораторная ремиссия в течение 5 лет, и необходимо восстановительное лечение)

- Показано ли назначение физиотерапии данному больному? Почему? (***Ответ:*** нет, т.к. онкологические заболевания, а также состояния после операций и ПХТ по поводу онкологического заболевания являются абсолютным противопоказанием для назначения курса ФЗТ).

***Задача №7:***

Инструктор-методист поводит индивидуальное занятие ЛФК [с пациентом Ф](http://dogmon.org/psihologiya-obsheniya-s-pacientom.html), 45 лет, с диагнозом: посттравматическая сгибательная контрактура коленного сустава. При этом 1-ый период занятия составляет 30% от общего времени занятия, 2-ой период составляет 40%, 3-ий период составляет 30%.

- Правильно ли, что инструктор-методист проводит индивидуальные занятия ЛФК с данным пациентом? (***Ответ:*** да, правильно)

- Правильно ли инструктор-методист распределяет время на периоды занятия ЛФК? (***Ответ***: нет, неправильно)

- Как называются периоды занятия ЛФК? (***Ответ:*** подготовительный (вводная часть), основной, заключительный)

- Распределите процентное соотношение времени по периодам занятия ЛФК? (Ответ: подготовительный – 15%, основной – 70%, заключительный – 15%).

***Задача №8:***

Ребенок Л, 7 лет, с диагнозом: ДЦП, спастический тетрапарез, - получает курс реабилитации, включающий в себя физиотерапию, кинезотерапию, медикаментозное лечение, в отделении восстановительного лечения. На момент осмотра [у ребенка жалобы на повышение](http://dogmon.org/celi-i-zadachi-programmi-cele-povishenie-pedagogicheskoj-kulet.html) температуры до 37,5 градусов, насморк, кашель. Ребенок осмотрен педиатром, поставлен диагноз: ОРВИ, острый фарингит. Назначено противоинфекционное лечение.

- Показано ли продолжение курса восстановительного лечения в связи с тяжестью основного заболевания ребенка? (Ответ: нет, т.к. острый период любого заболевания и любое инфекционное заболевание являются противопоказанием для восстановительного лечения)

- Назовите показания для назначения кинезотерапии? (***Ответ:*** отсутствие, ослабление или извращение функции, наступившее вследствие заболевания, травмы (и)или их осложнений; положительная динамика в состоянии больного, определенная по совокупности клинико-функциональных и лабораторных данных)  
- Назовите противопоказания для назначения кинезотерапии?

(***Ответ:*** острый период любого заболевания или обострение хронического заболевания до появления стойкой клинико-лабораторной ремиссии; любое инфекционное заболевание до появления стойкой клинико-лабораторной ремиссии; гипертермия любого генеза; системные заболевания (красная волчанка); наличие любого кровотечения, в том числе, внутреннего до полного его прекращения и восстановления лабораторных показателей; абсолютным противопоказанием являются идиопатическая тромбоцитопеническая пурпура и геморрагический васкулит; гнойные или гнойничковые поражения кожи, подкожной клетчатки, фасций и мышц; врожденные пороки сердца в стадии декомпенсации; эписиндром; онкологические заболевания; спинальная амиотрофия Верника-Гоффмана; оссифицирующий миозит; выраженные расстройства интеллектуально-мнестической сферы и психические заболевания, затрудняющие общение и возможность активного участия больного в реабилитационном процессе).   
  
***Задача №9:***

Больному Ш, 63 лет, с диагнозом: состояние после нефрэктомии слева, - назначен полупостельный режим. Врачом ЛФК назначен курс восстановительного лечения. Упражнения должны выполняться в [палате в положении стоя](http://dogmon.org/programma-reabilitacii-semei-nahodyashejsya-v-socialeno-opasno.html), назначена дозированная ходьба с опорой.

- Правильно ли назначена ЛФК для данного больного? Почему? (***Ответ***: нет, т.к. при полупостельном режиме разрешаются выполнение упражнений только в положении лежа или сидя)

- Какие двигательные режимы вы знаете? (***Ответ***: постельный, полупостельный, палатный, общий двигательный, тренирующий).  
  
***Задача №10***

В отделение восстановительного лечения поступил больной К, 10 лет, с диагнозом: неврит лицевого нерва, восстановительный период. Назначен курс реабилитации. Курс составляет 20 занятий.

- Какой курс реабилитации вы можете назначить данному больному? ***(Ответ:*** кинезотерапия, физиотерапия, после проведения курса ФЗТ – иглорефлексотерапия, массаж воротниковой зоны, медикаментозная терапия)

- Назовите и охарактеризуйте периоды физической нагрузки всего курса реабилитации для данного больного. (Ответ: подготовительный период - занимает приблизительно 25% от общего курса и подготавливает к основной дозе физической нагрузки; основной - составляет приблизительно 50% от общего курса, именно здесь проявляется лечебный эффект от физических упражнений; заключительный - составляет 25% от общего курса и должен проходить в условиях поликлиники или санаторно-курортного лечения, считается от момента вылечивания заболевания до полного здоровья).

**Примеры тестовых заданий**

# 01. ОРГАНИЗАЦИЯ ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЫ

*Выберите один или несколько правильных ответов по схеме:*

А - если правильные ответы 1,2 и 3;

Б - если правильные ответы I и 3;

В- если правильные ответы 2 и 4;

Г- если правильный ответ 4;

Д - если правильные ответы 1,2,3,4 и 5

01.01. В формировании общественного здоровья определяющую роль играет:

1. уровень развития здравоохранения в стране

2. природно-климатические факторы

3.уровень и образ жизни населения

4. генетические факторы

01.02. Не являются основными источниками информации о здоровье:

1. официальная информация о смертности населения

2.эпидемиологическая информация

3. регистры заболеваний, несчастных случаев и травм

4. данные страховых компаний

01.03. Информация статистики здравоохранения включает в себя:

1.обеспеченность населения медицинскими кадрами

2.анализ деятельности ЛПУ

3.обеспеченность населения койками

4. анализ деятельности врачебно-физкультурных диспансеров

01.04. Кто имеет право направлять граждан на медико-социальную

экспертизу:

1. руководители ЛПУ и поликлиник

2. лечащий врач самостоятельно

3. лечащий врач с утверждением зав отделением

4. лечащий врач с утверждением направления КЭК ЛПУ

01.05. В каких случаях и кому медицинская помощь оказывается

без согласия граждан и их представителей:

1.несовершеннолетним детям

2. при несчастных случаях, травмах, отравлениях

3.лицам, страдающим онкологическими заболеваниями и нарушением обмена веществ

4.лицам, страдающим тяжелыми психическими расстройствами, с заболеваниями, представляющими опасность для окружающих

01.06. Кто выдает разрешение на занятие частной медицинской практикой:

1. органы управления здравоохранением области

2. Министерство здравоохранения РФ

3. профессиональная мед ассоциация

4.местная администрация по согласованию с профессиональными мед ассоциациями

01.07. Что такое медицинское страхование:

1.оплата медицинских услуг через страховую компанию

2.оплата лечения и лекарств за счет накопительных средств

3.медицинское обслуживание населения за счет страховой организации

4.форма социальной защиты интересов населения в области охраны здоровья

01.08. Основой для формирования территориальной программы

обязательного медицинского страхования являются все ниже перечисленное:

1. Базовая программа ОМС

2.численность и состав населения территории

3.перечень медицинских учреждений, участвующих в ОМС

4.показатели объема медицинской помощи населению

01.09. Отпуск до истечения 11 месяцев с момента приема на работу предоставляется:

1.женщинам перед отпуском по беременности и родам или непосредственно после него

2.работникам моложе 18 лет

3.военнослужащим, уволенным в запас и направленным на работу в порядке организованного набора, по истечению трех месяцев работы

4.работникам вредных производств

5.работникам принятым на работу в порядке перевода из одного учреждения в другое, если в сумме набирается 11 месяцев

01.10. Какую ответственность несет медицинский работник, причинивший ущерб пациенту, не связанный с небрежным отношением

медработника к профессиональным обязанностям:

1.освобождением от ответственности

2.уголовную ответственность

3.административную ответственность

4. гражданско-правовую ответственность

01.11 Профессиональные обязанности врача по лечебной культуре включают:

1.специальное обследование больных, назначенных на ЛФК

2.анализ данных клинического обследования больного

3.определение методики и дозировки физических упражнений изучение эффективности ЛФК

4.тестирование физической работоспособности больного по методу PWC

01.12. Профессиональные обязанности врача ЛФК включают:

1.определение физической нагрузки, соответствующей функциональному состоянию больного

2.определения индивидуальной толерантности больного к физической нагрузке

3.изменения режима больного

4.проведения процедур лечебной гимнастики с отдельными больными и по показаниям

5.составления схем процедур лечебной гимнастики

01.13. Профессиональные обязанности врача ЛФК включают:

1.врачебный контроль за проведением процедур

2.консультации больных по вопросам ЛФК

3.консультации лечащих врачей и среднего медперсонала по вопросам ЛФК

4.контроль за санитарно-гигиеническим состоянием мест занятий ЛФК

5. врачебно-педагогические наблюдения процедур ЛГ

# 02. ОРГАНИЗАЦИЯ СПОРТИВНОЙ МЕДИЦИНЫ

Выберите один или несколько правильных ответов по схеме:

А - если правильные ответы 1,2 и 3;

Б - если правильные ответы 1 и 3;

В - если правильные ответы 2 и 4;

Г - если правильный ответ 4;

Д - если правильные ответы 1,2,3,4 и 5

02.01. Термин «врачебный контроль» включает:

1.метод определения функционального состояния спортсменов

2.метод наблюдения спортсменов на тренировках и соревнованиях

3.система медицинского обеспечения всех контингентов занимающихся физкультурой и спортом

4. изучение состояния здоровья спортсменов и физкультурников

02.02. Цель и задачи врачебного контроля включают:

1.содействие эффективности физического воспитания с целью укрепления здоровья и повышения трудоспособности

2.организация и проведение лечебно-профилактических и санитарно-гигиенических мероприятий при занятиях физкультурой и спортом

3.выявление ранних признаков заболеваний и повреждений, возникающих при нерациональных занятиях физкультурой и спортом

4. специализированное лечение высококвалифицированных спортсменов

02.03. Для занятий физическим воспитанием выделяют следующие медицинские группы:

1. основная, подготовительная, специальная

2.физически подготовленная, слабо физически подготовленная, физически не подготовленная

3.первая - без отклонений в состоянии здоровья; вторая — с незначительными отклонений в состоянии здоровья; третья - больные

4.сильная, ослабленная, специальная

02.04. 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 с шайбой

3.тяжелая атлетика, горнолыжный спорт, борьба, мотоспорт, хоккей на льду

4. подводный спорт, марафонский бег, бокс, тяжелая атлетика, лыжи - 80 км

02.05. Занятия с учащимися, отнесенными к специальной группе, проводится преимущественно:

1. во врачебно-физкультурном диспансере

2. кабинете лечебной физкультуры в поликлинике

3.в кабинете врачебного контроля поликлинике

4. в школе по специальным учебным программам физвоспитания

02.06 Контингент спортсменов и физкультурников, подлежащих

диспансеризации во врачебно-физкультурном диспансере:

1. спортсмены сборных команд по видам спорта РФ, республик и

2. учащиеся школ, вызов, отнесенные к спецгруппам для занятий физвоспитанием.

3.юные спортсмены, учащиеся спорт школ

4. лица, сдающие нормы ГТО, занимающиеся массовой физкультурой

02.07. Основные направления работы врачебно-физкультурных диспансеров являются:

1.организационно-методическое руководство лечебно-профилактическими учреждениями по вопросам ВК и ЛФК

2.диспансерное наблюдение занимающихся физкультурой и спортом

3.организация и проведение мероприятий по реабилитации спортсменов после травм и заболеваний

4.проведение антидопингового контроля у спортсменов

02.08. Диспансерное наблюдение спортсменов по форме № 227-а

предусматривает:

1.основное, дополнительное, повторное

2.первичное, текущее, повторное

3.перед занятиями спортом и ежегодно раз в год

4.общее, специализированное, перед соревнованием

02.09. В содержание заключения врача по диспансерному наблюдению спортсменов по форме № 061 -у входит:

1.оценки здоровья и функционального состояния спортсменов

2.рекомендаций лечебно-профилактических мероприятий

3.рекомендаций по режиму тренировочных нагрузок

4.оценки степени тренированности

02.10. Обязательный объем функционально-диагностических и лабораторных исследований при первичном обследовании спортсмена включает:

1.рентгеноскопии органов грудной клетки

2.электрокардиографию

3.клинический анализ крови и мочи

4. функциональные пробы с физической нагрузкой

02.11. Врачебно-физкультурный диспансер имеет следующие функции:

1.организационно-методического руководства лечебно-профилактическими учреждениями по территориальному принципу в воп¬росах ЛФК и врачебного контроля за занимающимися физкультурой и спортом

2.диспансерное наблюдение спортсменов

3.осмотра всех занимающихся физкультурой и спортом

4.консультации населения по вопросам физкультуры

5.физической реабилитации спортсменов

02.12. Профессиональные обязанности врача по врачебному контролю включает:

1.врачебные обследования занимающихся физкультурой и спортом

2. диспансерного обслуживания прикрепленных контингентов

3.организационно-методической работы в лечебно-профилактических учреждениях и спортивных организациях

4.медицинского обслуживания спортивных мероприятий

02.13. Обязанности врача по врачебному контролю не входит:

1.диагностика физического перенапряжения у спортсменов

2.исследование физического развития у спортсменов и занимающихся физкультурой

3.диагностика различных заболеваний у спортсменов

4.установление диагноза спортсменам с заболеваниями кроветворной системы

5.проведение профилактических мероприятий заболеваемости и травматизма у спортсменов.

02.14. Обязанности врача по врачебному контролю включают:

1.санитарно-просветительной работы среди спортсменов и физкультурников

2.разработка оздоровительных мероприятий средствами физкультуры для населения

3.повышение квалификации врачей лечебно-профилактических учреждений в вопросах физкультуры

4.использование фармакологических средств для стимуляции работоспособности спортсменов

5.организация восстановительных мероприятий у спортсменов после интенсивных физических нагрузок

02.15. Работа врача по врачебному контролю регламентируется документами:

1.приказами и инструкциями республик по врачебно-физкультурной работе

2.соблюдением режима работы данного учреждений

3.распоряжением вышестоящих должностных лиц

4.деятельностью лечебно-профилактических учреждений и спортивных организаций

02.16. Нормы нагрузки врача по контролю физкультурниками спортсменами составляет при:

1. диспансерном углубленном обследовании - 30-40 минут

2.при врачебном обследовании-15-20 минут

3.прочих видов обращений спортсменов - 10 минут

4.врачебном обследовании - 65 минут

02.17. Система организации врачебного контроля за занимающимися физкультурой и спортом включает:

1 .врачебный контроль за спортсменами проводят врачебно-физкультурные диспансеры и кабинеты врачебного контроля

2.врачебный контроль за физвоспитанием учащихся проводят врачи по врачебному контролю ВФД и поликлиник

3.врачебный контроль за спортсменами проводят врачи - терапевты поликлиник

4.врачебный контроль за физвоспитанием учащихся проводят врачи педиатры поликлиник

02.18. Задачи врачебного контроля за занимающихся физкультурой и спортом являются:

1.содействие физическому воспитанию населения

2.определение состояние здоровья и функционального состояния физкультурников и спортсменов

3.диагностика соответствия физических нагрузок функциональному состоянию занимающихся, выявление ранних признаков физического перенапряжения

4.медицинское обеспечение всех спортивных мероприятий

02.19. Задачи врачебного контроля за занимающимися физкультурой и спортом включают:

1.врачебную консультацию спортсменов и населения по вопросам физкультуры и спорта

2.участие в санитарном надзоре за спортсооружениями

3.врачебно-педагогические наблюдения на тренировках

4.лечение различных заболеваний у спортсменов

02.20 К контингентам, занимающихся физвоспитанием и спортом, подлежащим диспансеризации, относятся:

1.ведущие спортсмены

2.учащиеся школ, студенты

3. учащиеся детско-юношеских школ

4.лица пожилого возраста, занимающиеся самостоятельно.

02.21. Различают следующие медицинские группы учащихся для занятий физвоспитанием:

1. подготовленная

2.основная

3.специализированная

4.лица с физическими дефектами

02.22. Медицинская характеристика учащихся подготовительной

группы для занятий физвоспитанием включает:

1.лиц с незначительными отклонениями в состоянии здоровья, физически не подготовленными

2.лиц без отклонений в состоянии здоровья, физически развитых

3.лиц, имеющих отклонения в состоянии здоровья, или без отклонениями в состоянии здоровья, физически подготовленными

4.здоровых с недостаточным физическим развитием и слабой физической подготовкой

02.23. К виду управленческих решений относятся:

1.приказы

2.распоряжения

3.план работы

4.методические рекомендации

02.24. Допустимая физическая нагрузка для занятий физвоспитанием учащихся основной медицинской группы включает все перечисленное:

1.занятие в спортивной секции

2.занятия по учебным программам физвоспитания в полном объеме

3.сдача норм ГТО и участие в соревнованиях

4. отсрочки сдачи норм ГТО

02.25. К допустимой физической нагрузке для занятий физвоспитанием подготовительной группе учащихся относятся:

1.занятия в одной из спортивных секциях

2.занятия по учебным программам с постепенным освоением двигательных навыков и дополнительные занятия для повышения уровня физической подготовленности

3.занятия по учебным программам в полном объеме

4.подготовка к сдаче норм ГТО

02.26. К допустимой физической нагрузке для занятий физвоспитанием в специально группе учащихся относятся:

1.занятия по специальным учебным программам

2.занятия по учебной программе физвоспитания

3.освобождение от сдачи норм ГТО

4.дополнительные занятия для повышения уровня физической подготовленности

02.27. К учащимся, направляемым на ЛФК относятся:

1. учащиеся подготовительной группы

2. учащиеся специальной мед.группы

3.учащиеся с компенсированной недостаточностью митрального клапана сердца

4.учащиеся с органическими заболеваниями, препятствующими групповым занятиям в условиях учебного заведения

5.учащиеся с нарушением осанки

02.28. К медицинским группам для занятий физкультурой лиц

среднего и пожилого возраста относятся:

1.группы щадящего, щадяще-тренируюшего, тренирующего режима

2.подготовительная, основная, по лечебной физкультуре

3.корригирующей гимнастики

4. основная, подготовительная, специальная

02.29. В основную группу для занятий физкультурой лиц среднего и пожилого возраста входят лица:

1.с небольшими отклонениями в состоянии здоровья, физически не подготовленные

2.с отклонениями в состоянии здоровья и функциональными расстройствами

3.больные, физически не подготовленные

4.больные, занимающиеся ЛФК без отклонений в состоянии здоровья, физически подготовленные

5.больные, занимающиеся ЛФК

02.30. Содержание заключения врачебного обследования занимающегося физкультурой включает:

1.оценку состояния здоровья

2.рекомендации по отбору в виды спорта

3.функциональные состояние организма

4.физическое развитие

5.определение медицинской группы для занятий физвоспитанием или массовой физкультурой

02.31. Врачебное заключение при диспансерном обследовании

спортсмена включает:

1.оценку здоровья

2.функциональное состояние и физическую работоспособность организма

3.оценку физического развития

4.режим тренировочных нагрузок и лечебно-профилактические мероприятия

02.32. Задачами диспансеризации ведущих спортсменов являются:

1.профилактика и выявление ранних признаков физического перенапряжения

2.содействие повышения спортивного мастерства и работоспособности

3.управление тренировочным процессом

4.установление группы здоровья

02.33. К основным видам обследования спортсменов, подлежащим

диспансеризации относятся:

1.углубленные обследования в ВФД

2.текущие наблюдения на тренировках и соревнованиях

3.этапные обследования годового тренировочного цикла

4. профилактические осмотры

02.34. объем диспансерного обследования спортсменов (обязательный) включает:

1.общий и спортивный анамнез

2.врачебный осмотр, исследование физического развития

3.проведение функциональных проб с физической нагрузкой

4.общие анализы крови и мочи

02.35. Объем диспансерного наблюдения спортсменов включает:

1.общеклиническое исследование и определение физической работоспособности

2.консультации стоматолога, окулиста, отоларинголога

3.пробу на С-реактивный белок

4.рентгенографию суставов

02.36. Медицинская этика — это:

1.специфическое проявление общей этики в деятельности врача

2.наука, рассматривающая вопросы врачебного гуманизма, проблемы долга, чести, совести и достоинства медицинских работников

3.наука, помогающая вырабатывать у врача способность к нравственной ориентации в сложных ситуациях и наука, требующая высоких морально-деловых и социальных качеств

4.система взаимоотношений врача и среднего медицинского персонала

02.37. Медицинская деонтология — это:

1.самостоятельная наука о долге медицинских работников

2.прикладная, нормативная, практическая медицинской этики

3.система методов правильного обращения с больным

4.система взаимоотношений врача и среднего медицинского персонала