

**Федеральное государственное бюджетное учреждение
Федеральный научно-клинический центр специализированных видов
медицинской помощи и медицинских технологий
Федерального медико-биологического агентства
(ФГБУ ФНКЦ ФМБА России)**

АКАДЕМИЯ ПОСТДИПЛОМНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

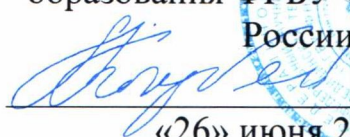
Лечебная физкультура

по основной профессиональной образовательной программе высшего
образования - программе подготовки кадров высшей квалификации в
ординатуре

Специальность:	31.08.63 Сердечно-сосудистая хирургия
Квалификация:	Врач – сердечно-сосудистый хирург
Форма обучения:	очная
Срок обучения:	3 года

Москва, 2022

ПРИНЯТО
Ученым советом
Академии постдипломного
образования ФГБУ ФНКЦ ФМБА
России
Протокол № 3-25
от «26» июня 2025 г.

УТВЕРЖДАЮ
И.о. первого проректора
Академии постдипломного
образования ФГБУ ФНКЦ ФМБА
России

А.В. Кочубей
«26» июня 2025 г.

Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом по специальности 31.08.63 Сердечно-сосудистая хирургия (уровень подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре), утвержденным приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 30.06.2021 г. № 563.

Заведующий кафедрой
д.м.н., профессор

Кочетков А.В.

Разработчики:
д.м.н., профессор

Кочетков А.В.

к.м.н.

Кочунева О.Я.

1. Цели и задачи дисциплины (модуля)

1.1 Цель освоения учебной дисциплины (модуля) «Лечебная физкультура»: сформировать профессиональные знания, умения, навыки по применению различных методик лечебной физкультуры для пациентов с сердечно-сосудистой патологией с целью реабилитации.

1.2 Задачи дисциплины (модуля):

- Совершенствовать знания о видах, формах и методах реабилитации пациентов.
- Совершенствовать знания о дозировании физической нагрузки.
- Назначение лечебной физкультуры пациентам с заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердечно-сосудистой системы.
- Определять медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями и (или) патологических состояниях сердечно-сосудистой системы к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации.

1.3 Результаты обучения по дисциплине (модулю) соотнесенные с установленными в программе ординатуры индикаторами достижения компетенций

В результате освоения дисциплины (модуля) «Лечебная физкультура» запланированы следующие результаты обучения в соотнесении с установленными в программе ординатуры индикаторами достижения компетенций.

Код компетенции	Результаты освоения ОПОП, содержание компетенции	Оценочные средства
ПК-2	Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) патологических состояниях сердечно-сосудистой системы, требующих хирургического лечения	Собеседование Тестирование
Код индикатора достижения компетенции	Содержание индикатора достижения компетенции/ Планируемые результаты обучения по дисциплине	
иПК-2.1	Знает: Порядок оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями сердечно-сосудистой системы; Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания нехирургической медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердечно-сосудистой системы; Порядок организации медицинской реабилитации; Нехирургические методы лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы; Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи пациентам с заболеваниями, патологическими состояниями, аномалиями развития сердечно-сосудистой системы.	
иПК-2.2	Умеет: Определять медицинские показания для проведения мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) патологических	

	состояниях сердечно-сосудистой системы; Разрабатывать план реабилитационных мероприятий; Проводить мероприятия по медицинской реабилитации при аномалиях и (или) патологических состояниях сердечно-сосудистой системы; Определять медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями и (или) патологических состояниях сердечно-сосудистой системы к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями.
иПК-2.3	Владеет: Навыками составления плана реабилитации при заболеваниях и (или) патологических состояниях сердечно-сосудистой системы; Навыками проведения мероприятия по медицинской реабилитации при аномалиях и (или) патологических состояниях сердечно-сосудистой системы; Методикой направления пациентов с заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердечно-сосудистой системы к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения.
Планируемые результаты обучения	По завершению обучения по дисциплине демонстрирует следующие результаты: В процессе решения профессиональных задач (практических ситуаций) демонстрирует следующие результаты: - Определяет показания и противопоказания для проведения лечебной физкультуры пациентам при заболеваниях и (или) патологических состояниях сердечно-сосудистой системы. - Готов рекомендовать методику лечебной физкультуры при заболеваниях и (или) патологических состояниях сердечно-сосудистой системы. - Демонстрирует знания о дозировании физической нагрузки. - Готов назначить необходимые технические средства реабилитации. - Способен провести мероприятия медицинской реабилитации самостоятельно и проконтролировать их проведение подчиненным медицинским персоналом. - Готовность при необходимости направлять пациентов к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения.

1.4 Место учебной дисциплины (модуля) в структуре ООП

Учебная дисциплина (модуль) «Лечебная физкультура» относится к дисциплинам (модулям) по выбору части, формируемой участниками образовательных отношений блока 1 основной профессиональной образовательной программы высшего образования по подготовке кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.63 «Сердечно-сосудистая хирургия».

Дисциплина изучается на 1 курсе в 1 семестре.

2. Структура и содержание дисциплины (модуля)

2.1 Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с

преподавателем (по видам занятий) и на самостоятельную работу обучающихся

Общая трудоемкость дисциплины (модуля) составляет 2 зачетных единицы (72 часа).

Вид учебной работы		Всего часов	Семестры
			1
Контактная работа, в том числе:			
Аудиторные занятия (всего):		26	26
Лекционные занятия		4	4
Лабораторные занятия		-	-
Практические занятия		18	18
Семинарские занятия		-	-
Клинические практические занятия вне клинической практики		4	4
Иные виды контактной работы:			
Контроль самостоятельной работы (КСР)		-	-
Самостоятельная работа под руководством преподавателя (СПР)		-	-
Самостоятельная работа		44	44
Промежуточная аттестация:			
Консультация		2	2
Подготовка к зачету/экзамену		-	-
Общая трудоемкость	часов	72	72
	в том числе контактная работа	26	26
	зачетных единиц	2	2

2.2 Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических часов и видов учебных занятий

Распределение видов учебной работы и их трудоемкости по разделам дисциплины.

Тематика дисциплины (модуля) «Лечебная физкультура» в 1 семестре.

№	Наименование темы	Количество часов			
		Всего	Аудиторная работа		СР
			Лекции	Практические занятия	
1 семестр					
1	Теоретические основы медицинской реабилитации.	14	1	5	8
2	Этапы медицинской реабилитации.	12	1	3	8
3	Методы и средства медицинской реабилитации.	13	1	3	8
4	Методы диагностики в медицинской реабилитации.	14	1	5	8
5	Медицинская реабилитация в клинической практике.	17	0	6	12
	Итого	70	4	22	44

	Контроль самостоятельной работы (КСР)	-	-	-	-
	Самостоятельная работа под руководством преподавателя (СПР)	-	-	-	-
	Подготовка к промежуточной аттестации (включая проведение консультации)	2	-	-	-
	Общая трудоемкость по дисциплине	72	4	22	44

Практические занятия включают в себя все виды контактной практической работы.

СР – самостоятельная работа.

2.2.1 Формы контроля успеваемости по разделам дисциплины (модуля)

Раздел дисциплины	Содержание раздела	Формы контроля успеваемости
1. Теоретические основы медицинской реабилитации.	Тема 1. Организационно-методические основы службы медицинской реабилитации. Тема 2. Действующие нормативные и инструктивно-методические документы. Тема 3. Определение понятий: медицинская реабилитация, функциональные резервы, уровень здоровья, качество жизни, предболезнь, выздоровление, адаптация и дизадаптация, укрепление здоровья, оздоровление, профессиональное здоровье. Тема 4. Основы медицинской реабилитации. Тема 5. Медицинская реабилитация и особенности ее реализации в различных лечебно-профилактических учреждениях.	Собеседование
2. Этапы медицинской реабилитации.	Тема 1. Организация этапов медицинской реабилитации: стационарного, амбулаторно-поликлинического, санаторно-курортного. Тема 2. Принципы медицинской реабилитации. Тема 3. Показания и противопоказания к медицинской реабилитации.	Собеседование
3. Методы и средства медицинской реабилитации.	Тема 1. Применение физиотерапии, лечебной физкультуры и лечебного массажа в системе медицинской реабилитации. Тема 2. Применение альтернативных методов лечения в системе медицинской реабилитации.	Собеседование

		Тема 3. Механизм оздоровительного и лечебного влияния на организм человека, показания и противопоказания к назначению.	
4.	Педагогика в деятельности образовательного и лечебного учреждения.	Тема 1. Методы оценки функциональных резервов организма (резервометрия). Тема 2. Функциональные нагрузочные пробы. Тема 3. Минимально необходимый перечень диагностических методов. Тема 4. Традиционные диагностики, разрешенные к применению. Тема 5. Аппаратно-программные комплексы традиционной диагностики. Методы диагностики в оценке результатов медицинской реабилитации.	Собеседование
5.	Медицинская реабилитация в клинической практике.	Тема 1. Реабилитация больных с заболеваниями сердечно-сосудистой системы: ИБС, гипертонической болезнью, заболеваниями сосудов конечностей, перенесших инфаркт миокарда, операций на сердце и магистральных сосудах.	Собеседование

2.2.2 Занятия лекционного типа

№	Наименование темы	Содержание темы	Часы
1 семестр			
1	Основы медицинской реабилитации		1
2	Принципы медицинской реабилитации		1
3	Применение физиотерапии, лечебной физкультуры и лечебного массажа в системе медицинской реабилитации		1
4	Традиционные диагностики, разрешенные к применению		1

2.2.3 Практические занятия

№	Наименование темы	Содержание темы	Часы
1 семестр			
1	Организационно-методические основы службы медицинской реабилитации		1
2	Действующие нормативные и инструктивно-методические документы		1
3	Определение понятий: медицинская реабилитация,		1

	функциональные резервы, уровень здоровья, качество жизни, предболезнь, выздоровление, адаптация и дизадаптация, укрепление здоровья, оздоровление, профессиональное здоровье		
4	Основы медицинской реабилитации		1
5	Медицинская реабилитация и особенности ее реализации в различных лечебно-профилактических учреждениях		1
6	Организация этапов медицинской реабилитации: стационарного, амбулаторно-поликлинического, санаторно-курортного		1
7	Принципы медицинской реабилитации		1
8	Показания и противопоказания к медицинской реабилитации		1
9	Применение физиотерапии, лечебной физкультуры и лечебного массажа в системе медицинской реабилитации		1
10	Применение альтернативных методов лечения в системе медицинской реабилитации		1
11	Механизм оздоровительного и лечебного влияния на организм человека, показания и противопоказания к назначению		1
12	Методы оценки функциональных резервов организма (резервометрия)		1
13	Функциональные нагрузочные пробы		1
14	Минимально необходимый перечень диагностических методов		1
15	Традиционные диагностики, разрешенные к применению		1
16	Аппаратно-программные комплексы традиционной диагностики. Методы диагностики в оценке результатов медицинской реабилитации		1
17	Реабилитация больных с заболеваниями сердечно-		6

	сосудистой системы: ИБС, гипертонической болезнью, заболеваниями сосудов конечностей, перенесших инфаркт миокарда, операций на сердце и магистральных сосудах		
--	---	--	--

2.2.4 Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю)

Список учебно-методических материалов, для организации самостоятельного изучения тем (вопросов) дисциплины:

1. Методические разработки к лекциям, практическим занятиям, самостоятельной работе обучающихся размещены в ЭИОС ВУЗа.

Перечень вопросов для самоконтроля при изучении разделов дисциплины:

1. Организационно-методические основы службы медицинской реабилитации.

2. Действующие нормативные и инструктивно -методические документы.

3. Определение понятий: медицинская реабилитация, функциональные резервы, уровень здоровья, качество жизни, предболезнь, выздоровление, адаптация и дизадаптация, укрепление здоровья, оздоровление, профессиональное здоровье.

4. Основы медицинской реабилитации.

5. Медицинская реабилитация и особенности ее реализации в различных лечебно-профилактических учреждениях

6. Организация этапов медицинской реабилитации: стационарного, амбулаторно-поликлинического, санаторно-курортного.

7. Принципы медицинской реабилитации.

8. Показания и противопоказания к медицинской реабилитации.

9. Применение физиотерапии, лечебной физкультуры и лечебного массажа в системе медицинской реабилитации.

10. Применение альтернативных методов лечения в системе медицинской реабилитации.

11. Механизм оздоровительного и лечебного влияния на организм человека, показания и противопоказания к назначению.

12. Методы оценки функциональных резервов организма (резервометрия).

13. Функциональные нагрузочные пробы.

14. Минимально необходимый перечень диагностических методов.

15. Традиционные диагностики, разрешенные к применению.

16. Аппаратно-программные комплексы традиционной диагностики.

Методы диагностики в оценке результатов медицинской реабилитации.

17. Реабилитация больных с заболеваниями сердечно-сосудистой системы: ИБС, гипертонической болезнью, заболеваниями сосудов конечностей, перенесших инфаркт миокарда, операций на сердце и магистральных сосудах.

3. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по дисциплине (модулю) «Общественное здоровье и здравоохранение»

3.1 Перечень вопросов для проведения текущего контроля по дисциплине (модулю):

1. Организационно-методические основы службы медицинской реабилитации.
2. Действующие нормативные и инструктивно -методические документы.
3. Определение понятий: медицинская реабилитация, функциональные резервы, уровень здоровья, качество жизни, предболезнь, выздоровление, адаптация и дизадаптация, укрепление здоровья, оздоровление, профессиональное здоровье.
4. Основы медицинской реабилитации.
5. Медицинская реабилитация и особенности ее реализации в различных лечебно-профилактических учреждениях
6. Организация этапов медицинской реабилитации: стационарного, амбулаторно-поликлинического, санаторно-курортного.
7. Принципы медицинской реабилитации.
8. Показания и противопоказания к медицинской реабилитации.
9. Применение физиотерапии, лечебной физкультуры и лечебного массажа в системе медицинской реабилитации.
10. Применение альтернативных методов лечения в системе медицинской реабилитации.
11. Механизм оздоровительного и лечебного влияния на организм человека, показания и противопоказания к назначению.
12. Методы оценки функциональных резервов организма (резервометрия).
13. Функциональные нагрузочные пробы.
14. Минимально необходимый перечень диагностических методов.
15. Традиционные диагностики, разрешенные к применению.
16. Аппаратно-программные комплексы традиционной диагностики. Методы диагностики в оценке результатов медицинской реабилитации.
17. Реабилитация больных с заболеваниями сердечно-сосудистой системы: ИБС, гипертонической болезнью, заболеваниями сосудов конечностей, перенесших инфаркт миокарда, операций на сердце и магистральных сосудах.

3.2 Перечень вопросов для проведения промежуточного (зачет) контроля по дисциплине (модулю):

01. Реабилитация – это:
 - а) координированное применение медицинских, социальных, педагогических и профессиональных мероприятий в целях подготовки индивидуума на оптимум трудоспособности
 - б) смещение акцентов в системе взглядов на здоровье в пользу восстановления максимальной функциональной активности
 - в) профилактика различных заболеваний, а также заболевания организма

г) профилактика заболеваний и неблагоприятных реакций здорового организма

д) сохранение общественного сектора здравоохранения

02. Цель реабилитации:

а) социальная интеграция больного, который является объектом реабилитации

б) медицинская часть реабилитационной программы

в) профилактика различных заболеваний

г) поддержание структурно-функциональной целостности пораженных органов и тканей

д) сохранение жизни и поддержание структурно-функциональной целостности пораженных органов и тканей

03. Первый этап медицинской реабилитации:

а) лечебно-щадящий (госпитальный)

б) функционально-тренирующий (амбулаторно-поликлинический)

в) этап активного восстановления функций (санаторно-курортный)

г) лечебно-тренирующий

д) функционально-щадящий

04. Принципы медицинской реабилитации:

а) единства этиопатогенетической и симптоматической терапии

б) индивидуализации конкретных программ медицинской реабилитации

в) курсового проведения реабилитационных мероприятий на разных этапах

г) динамического проведения этапов медицинской реабилитации, последовательность прохождения которых может быть различной в зависимости от патологии

д) все вышеперечисленное

05. Удельный вес физиотерапии в общем объеме лечебных мероприятий госпитального этапа медицинской реабилитации не превышает:

а) 10 – 30%

б) 20 – 60%

в) 10 – 50%

г) 60 – 70%

д) 70 – 80%

06. Комплексная реабилитационная программа содержит:

а) перечень методик и сроки текущего, заключительного медицинского контроля

б) объективные параметры функционального состояния и научного сопоставления реально достигнутого результата с ожидаемым

в) методы оценки систем жизнеобеспечения организма

г) сроки восстановления функции у больных

д) высокую точность и неинвазивность воздействия

07. Первый этап медицинской реабилитации проводят в:

а) специализированных лечебных и реабилитационных отделениях стационаров

б) региональных центрах медицинской реабилитации

в) реабилитационных центрах поликлиник

г) санаториях соответствующего медицинского профиля

д) центрах первичной профилактики

08. Физические аспекты реабилитологии включают следующие методы лечения, кроме:

а) применение электромагнитных полей и излучения

б) применение постоянного тока и импульсного электрического тока

в) баротерапия

г) применение переменного электрического тока

д) применение электрического и магнитного тока

09. Задачи физической реабилитации:

а) восстановление правильной системы пусковой афферентации и рефлекторной деятельности

б) улучшение вегетативного и сенсорного обеспечения двигательных актов

в) увеличение объема самообслуживания

г) предупреждение стойких двигательных расстройств, контрактур и суставных болей

д) все вышеперечисленное верно

10. Укажите правильную очередность этапов медицинской и психологической реабилитации:

а) экстренный, стационарный, санаторный, амбулаторно-поликлинический

б) стационарный, экстренный, санаторный, амбулаторно-поликлинический

в) санаторный, амбулаторно-поликлинический, стационарный, экстренный

г) амбулаторно-поликлинический, экстренный, стационарный, санаторный

д) очередность не имеет значения

11. К основным задачам амбулаторно-поликлинического этапа реабилитации относятся:

а) прогнозирование и анализ возможных патологических состояний в соответствующих ситуациях, разработка комплекса мероприятий

б) дальнейшее повышение работоспособности пациентов путем осуществления программы физической реабилитации с использованием природных и переформированных физических факторов

в) диспансерное динамическое наблюдение, проведение вторичной профилактики, рациональное трудоустройство пациентов и поддержание или улучшение их трудоспособности

г) формирование у пациента и его родственников адекватного представления о болезни или травме

д) определение адекватного лечебно-двигательного режима

12. Реабилитация может быть:
- а) медицинской
 - б) психологической
 - в) профессиональной
 - г) социальной
 - д) все вышеперечисленное верно
13. Физические методы реабилитации:
- а) массаж
 - б) трудотерапия
 - в) электролечение, лазеротерапия
 - г) санаторно-курортное лечение
 - д) акупунктура
14. ЛФК используется на этапах реабилитации:
- а) только на поликлиническом
 - б) на поликлиническом и санаторном
 - в) на госпитальном и санаторном
 - г) на всех этапах реабилитации
 - д) только на санаторном
15. Впервые была организована реабилитация:
- а) инвалидов войны
 - б) больных с заболеваниями сердечно-сосудистой системы
 - в) больных с заболеваниями дыхательной системы
 - г) больных с заболеваниями нервной системы
 - д) детям
16. По рекомендации ВОЗ процесс реабилитации подразделяется на фазы (периоды):
- а) больничный
 - б) выздоровление
 - в) поддерживающий
 - г) все вышеперечисленное верно
 - д) ничего из вышеперечисленного
17. Целью больничной реабилитации пациентов является все, кроме:
- а) восстановление физического состояния
 - б) полное выздоровление
 - в) подготовка к пребыванию в стационаре
 - г) подготовка к пребыванию дома
 - д) восстановление психологического состояния
18. Медицинская реабилитация базируется на следующих принципах:
- а) своевременность начала
 - б) этапность мероприятий
 - в) комплексность средств
 - г) индивидуальный подход
 - д) все вышеперечисленное верно
19. Социальная реабилитация - это:

- а) материальная компенсация
- б) мероприятия для устранения социальной недостаточности
- в) мероприятия для компенсации нарушений здоровья
- г) профилактика различных заболеваний
- д) профилактика неблагоприятных реакций на организм человека

20. Основные принципы реабилитации:

- а) раннее начало
- б) индивидуальный подход
- в) комплексный подход
- г) последовательность
- д) все вышеперечисленное верно

21. Основное направление реабилитации в XXI веке:

- а) применение современной диагностики
- б) разработка индивидуальных программ
- в) разработка стандартов реабилитации
- г) все вышеперечисленное верно
- д) ничего из вышеперечисленного

22. Общий перечень реабилитационных мероприятий инвалидов включает все, кроме:

- а) медицинских
- б) психологических
- в) педагогических
- г) социально-экономических
- д) политических

23. К медицинским мероприятиям реабилитации не относятся:

- а) лечебная физкультура
- б) массаж
- в) санаторно-курортное лечение
- г) физиотерапия
- д) диагностические исследования

24. Первичная физиопрофилактика направлена на предупреждение:

- а) заболеваний
- б) рецидивов
- в) обострения заболеваний
- г) осложнений
- д) суперинфекции

25. Здоровье – это:

- а) нормальное состояние функций организма
- б) сохранение целостности тканей
- в) состояние физического, психического, социального благополучия
- г) наличие болезни
- д) состояние физического благополучия

26. Нарушение здоровья приводит к:

- а) расстройству структуры организма

- б) расстройству функций организма
- в) инвалидности
- г) социальной недостаточности
- д) все вышеперечисленное верно

27. Санаторно-курортное лечение показано в период заболевания:

- а) острый
- б) ранний период реконвалесценции
- в) ремиссии
- г) хронического течения
- д) затяжного течения

28. При пониженной секреции желудка минеральную воду принимают до приема пищи за:

- а) 10-15 минут
- б) 30-40 минут
- в) 45-60 минут
- г) 1-1,5 часа
- д) 2-3 часа

29. При повышенной секреторной функции желудка минеральную воду принимают перед приемом пищи за:

- а) 10-15 минут
- б) 30-40 минут
- в) 1-1,5 часа
- г) 1,5-2 часа
- д) 2-3 часа

30. Щадящий режим не назначается пациентам:

- а) истощенным
- б) ослабленным
- в) абсолютно здоровым пациентам
- г) после перенесенных сложных оперативных вмешательств
- д) после перенесенных сердечно-сосудистых заболеваний

31. Видами двигательного режима не являются:

- а) постельный режим
- б) палатный
- в) интенсивный
- г) тренирующий
- д) нагрузочный

32. Характеристикой, определяющей наиболее высокую дозу физической нагрузки, является:

- а) исходное положение
- б) степень отягощения
- в) амплитуда движения
- г) количество повторения
- д) сложность координации движения

33. В условиях санаторно-курортного лечения больных с заболеваниями сердечно-сосудистой системы используют следующие двигательные режимы:

- а) щадящий
- б) щадяще-тренирующий
- в) тренирующий
- г) щадящий и тренирующий
- д) щадящий, щадяще-тренирующий, тренирующий

34. Под воздействием ультрафиолетовых лучей в организме образуется:

- а) витамин А
- б) витамин В
- в) витамин С
- г) витамин Д
- д) витамин РР

35. Устройство, эксплуатация и техника безопасности физиотерапевтических кабинетов регламентированы и утверждены:

- а) приказом МЗ РФ
- б) приказом краевого (областного) МЗ
- в) приказом главного врача
- г) инструкцией
- д) все верно

36. Медицинская сестра ведет следующую документацию в отделении физиотерапии:

- а) журнал поступления первичных и повторных больных
- б) дневник ежедневного учета работы
- в) календарные отчеты о проделанной работе
- г) журнал учета аппаратуры с указанием номера паспорта, завода изготовителя, даты выпуска и получения
- д) все вышеперечисленное верно

37. Обязанности медицинской сестры физиотерапевтического кабинета определяются:

- а) должностной инструкцией
- б) устными приказами главного врача
- в) письменными приказами главного врача
- г) распоряжением главной медицинской сестры
- д) распоряжением заведующей отделением

38. Физиотерапевтический кабинет (отделение) организуется только:

- а) в подвальных помещениях
- б) только на 1 этаже
- в) в наземных этажах
- г) в отдельном здании
- д) на верхнем этаже

39. За одну условную физиотерапевтическую единицу принята работа, на выполнение и подготовку которой требуется:

- а) 8 минут

- б) 9 минут
- в) 10 минут
- г) 11 минут
- д) 12 минут

40. При обнаружении неисправности физиотерапевтического аппарата медицинская сестра должна:

- а) сообщать о неисправности врачу и продолжать отпускать процедуры на неисправном аппарате
- б) самостоятельно устранить неисправность
- в) сообщить врачу, сделать соответствующую запись в контрольно-техническом журнале, до устранения неисправности работа на данном аппарате запрещена
- г) сообщить врачу о неисправности
- д) сделать соответствующую запись в контрольно-техническом журнале, сообщить врачу и продолжить работу на неисправном аппарате

41. Медицинская сестра заполняет процедурную карту больного лечащегося в физиотерапевтическом отделении (кабинете):

- а) через день
- б) ежедневно
- в) по окончании лечения
- г) по распоряжении врача
- д) по факту принятия процедуры

42. При поражении больного электрическим током в первую очередь необходимо:

- а) сделать искусственный массаж сердца
- б) вызвать врача
- в) исключить действие электрического тока
- г) ввести обезболивающее
- д) продолжить процедуру

43. Определение лечебной физкультуры:

- а) применение физических упражнений
- б) механотерапия
- в) трудотерапия
- г) физические упражнения в воде
- д) применение средств физической культуры для воздействия на больного человека с целью профилактики и лечения его заболевания

44. К видам нагрузок в ЛФК не относят:

- а) значительную
- б) незначительную
- в) умеренную
- г) переходную
- д) лечебную

45. Средства ЛФК делятся на:

- а) физические и естественные

- б) основные и дополнительные
 - в) активные и пассивные
 - г) подвижные и малоподвижные
 - д) аэробные и анаэробные
46. Оборудование кабинетов и отделений ЛФК инвентарем зависит от:
- а) типа и профиля лечебно-профилактического учреждения
 - б) фазы реабилитации
 - в) двигательных режимов в лечебно-профилактических учреждениях
 - г) стадии заболевания
 - д) вида физической нагрузки
47. К основным формам документации по ЛФК не относятся:
- а) медицинская карта стационарного или амбулаторного больного
 - б) статистическая карта вышедшего из стационара
 - в) карта лечащегося в кабинете ЛФК (ф 42-а)
 - г) дневник учета работы инструкторов ЛФК
 - д) журнал учета работы кабинета (отделения) ЛФК
48. К необходимому инвентарю отделений ЛФК относится:
- а) метательные диски
 - б) гимнастические стенки, скамейки, палки
 - в) штанга
 - г) канат
 - д) вышка для прыжков в воду
49. Отделение ЛФК включает:
- а) зал для групповых занятий
 - б) кабинеты для индивидуальных занятий
 - в) кабинеты для массажа
 - г) кабинет трудовой терапии
 - д) все вышеперечисленное
50. При построении методик ЛФК учитывается все перечисленное, кроме:
- а) этиологии заболевания
 - б) патогенеза заболевания
 - в) клинической картины заболевания
 - г) образования больного
 - д) состояния тренированности
51. К средствам кинезотерапии относятся:
- а) массаж
 - б) двигательная гимнастика
 - в) трудотерапия
 - г) ЛФК
 - д) все вышеперечисленное верно
52. На протяжении курса лечения ЛФК упражнения:
- а) усложняются
 - б) обновляются
 - в) число повторения увеличивается

- г) применяются систематически
 - д) верно вышеперечисленное верно
53. В задачи ЛФК входит:
- а) ускорение сроков выздоровления
 - б) предупреждение прогрессирования заболевания
 - в) нормализация физиологических процессов в организме
 - г) повышение эффективности комплексной терапии больных
 - д) верно вышеперечисленное верно
54. Основное действие лечебной физкультуры:
- а) противовоспалительное
 - б) тренирующее
 - в) гипотензивное
 - г) иммуностимулирующее
 - д) гипертензивное
55. Физические упражнения бывают:
- а) рефлексорными
 - б) дыхательными
 - в) статическими
 - г) активными
 - д) все вышеперечисленное верно
56. Физические упражнения, применяемые в ЛФК, делятся на:
- а) гимнастические
 - б) спортивно-прикладные
 - в) общеукрепляющие
 - г) специальные
 - д) все вышеперечисленное верно
57. Специальные физические упражнения направлены на:
- а) оздоровление всего организма
 - б) укрепление всего организма
 - в) конкретную функцию организма
 - г) все вышеперечисленное
 - д) ничего из вышеперечисленного
58. Основные формы ЛФК, кроме:
- а) утренней гигиенической гимнастики
 - б) прогулки
 - в) оздоровительный бег
 - г) фигурное катание
 - д) ближний туризм
59. Средства ЛФК:
- а) физические упражнения
 - б) двигательные режимы
 - в) трудовая терапия
 - г) массаж
 - д) все вышеперечисленное верно

60. К основным средствам ЛФК относят:
- а) физические упражнения и естественные факторы природы
 - б) механотерапия и трудотерапия
 - в) механотерапия и массаж
 - г) физические упражнения и массаж
 - д) массаж и трудотерапия
61. К дополнительным средствам ЛФК относят:
- а) общеразвивающие и специальные
 - б) механотерапия, массаж и трудотерапия
 - в) физические упражнения и массаж
 - г) механотерапия и массаж
 - д) механотерапия и трудотерапия
62. Физические упражнения делятся на:
- а) общеразвивающие и специальные
 - б) активные и пассивные
 - в) общетонизирующие и общеукрепляющие
 - г) динамические и изометрические
 - д) основные и дополнительные
63. Специальные физические упражнения:
- а) избирательно воздействуют на ту или иную часть (сегмент) опорно-двигательного аппарата
 - б) оздоравливают и укрепляют весь организм
 - в) развивают подвижность в суставах
 - г) развивают мышечно-суставное чувство
 - д) укрепляют мышцы, окружающие сустав
64. Общеукрепляющие физические упражнения:
- а) избирательно воздействуют на ту или иную часть (сегмент) опорно-двигательного аппарата
 - б) развивают подвижность в суставах
 - в) укрепляют мышцы, окружающие сустав
 - г) оздоравливают и укрепляют весь организм
 - д) развивают мышечно-суставное чувство
65. Применение дыхательных упражнений с лечебной целью обеспечивает:
- а) нормализацию совершенного механизма дыхания
 - б) укрепление дыхательных мышц
 - в) улучшение подвижности грудной клетки
 - г) предупреждение и ликвидацию застойных явлений в легких
 - д) все вышеперечисленное верно
66. Инструкторы-методисты, проводящие занятия, следят за:
- а) качеством выполнения процедуры
 - б) динамикой состояния различных органов больного
 - в) дозированной нагрузкой
 - г) динамикой состояния различных систем больного

д) постоянным увеличением нагрузки

67. Упражнения на механотерапевтических аппаратах применяют на этапах медицинской реабилитации:

- а) в острый период
- б) в ранний период реконвалесценции
- в) поздних
- г) не применяют никогда
- д) спустя 2-5 лет после травм

68. Показания к трудотерапии:

- а) заболевания органов дыхания
- б) последствия травм опорно-двигательного аппарата
- в) инфаркт миокарда
- г) пиелонефрит
- д) миома

69. Физические упражнения на воде показаны при:

- а) заболевании сердечно-сосудистой системы
- б) травмах опорно-двигательного аппарата
- в) ожирении
- г) заболевании нервной системы
- д) все вышеперечисленное верно

70. Под влиянием процедур в лечебном бассейне:

- а) улучшаются трофика, тургор кожи
- б) нарастают сила и тонус мышц
- в) стимулируются процессы обмена
- г) повышается газообмен
- д) все вышеперечисленное верно

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

4.1 Основная литература

1. Медицинская реабилитация : учебник [Электронный ресурс]/ Г. Н. Пономаренко. — М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. — 360 с. : ил. - ISBN 978-5-9704-3134-4. Глава 3. Лечебная физическая культура Электронный ресурс. Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970431344.html>

2. Основы формирования здоровья детей : учебник [Электронный ресурс]/ Р. Р. Кильдиярова, В. И. Макарова, Ю. Ф. Лобанов. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 328 с. : ил. - ISBN 978-5-9704-3296-9. Глава 4. Физическое воспитание Электронный ресурс. Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970432969.html>

4.2 Дополнительная литература

1. Лечебная физическая культура : учебное пособие [Электронный ресурс]/ Епифанов В.А. и др. 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 568 с. : ил. - ISBN 978-5-9704-3084-2. Электронный ресурс. Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970430842.html>

2. Инструктор здорового образа жизни и Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса "Готов к труду и обороне" : учеб. пособие / Е. Е. Ачкасов, Е. В. Машковский, С. П. Левушкин. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 256 с. : ил. - ISBN 978-5- 9704-3659-2. Глава 2. ФИЗИЧЕСКАЯ КУЛЬТУРА И СПОРТ
Электронный ресурс. Режим доступа:
<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970436592.htm>

4.3 Источники в сети Интернет

1. <https://www.minobrnauki.gov.ru/> (Официальный сайт Министерства науки и высшего образования Российской Федерации);
2. <https://www.rosminzdrav.ru/> (Официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации);
3. <http://www.obrnadzor.gov.ru/ru/> (Официальный сайт Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки);
4. <http://www.nica.ru/> (Официальный сайт Национального аккредитационного агентства в сфере образования);
5. <http://www.medprofedu.ru/> (Официальный сайт организации в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»)
6. <http://window.edu.ru/window/library> (Федеральный портал. Российское образование);
7. www.cir.ru/index.jsp (Университетская информационная система России);
8. <http://diss.rsl.ru> (Российская государственная библиотека. Электронная библиотека диссертаций);
9. www.scsml.rssi.ru (информационные ресурсы центральной научной медицинской библиотеки);
10. <http://www1.fips.ru> (информационные ресурсы Роспатента);
11. <http://www.studmedlib.ru> (электронная библиотека медицинского ВУЗа);

5. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю), включая перечень программного обеспечения

5.1 Перечень информационно-коммуникационных технологий

На лекционных и практических занятиях используются следующие информационные и образовательные технологии:

1. чтение лекций с использованием слайд-презентаций;
2. разбор ситуационных задач;
3. тестирование.

5.2 Перечень лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения

Лицензионное программное обеспечение:

1. Microsoft Windows Professional 7;
2. Microsoft Office 2010 Russian;
3. Microsoft Office 2007 Russian;

4. Kaspersky Endpoint Security для бизнеса.

Свободно распространяемое программное обеспечение:

1. PAINT.NET (<http://paintnet.ru>);

2. ADOBE ACROBAT READER DC (<http://acrobat.adobe.com>);

3. IRFANVIEW (<http://www.irfanview.com>);

4. VLCMEDIA PLAYER (<http://www.vidioplan.org>);

5. K-lite Codec Pack (<http://codecguide.com>).

5.3 Перечень профессиональных баз данных и информационно-справочных систем

1. PubMed. <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed>

2. MedScape. <http://www.medscape.com/>

3. Handbooks. <http://www.handbooks.ru>

4. Научная электронная библиотека <https://elibrary.ru>

5. EuropePubMedCentral. <https://europepmc.org/>

6. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)

Вид учебных занятий	Организация деятельности обучающегося
Лекции	В ходе лекционных занятий необходимо вести конспектирование учебного материала. Обращать внимание на категории, формулировки, раскрывающие содержание тех или иных явлений и процессов, научные выводы и практические рекомендации. Желательно оставить в рабочих конспектах поля, на которых делать пометки из рекомендованной литературы, дополняющие материал прослушанной лекции, а также подчеркивающие особую важность тех или иных теоретических положений. Задавать преподавателю уточняющие вопросы с целью уяснения теоретических положений, разрешения спорных ситуаций.
Практические занятия	Проработка рабочей программы, уделяя особое внимание целям и задачам структуре и содержанию дисциплины. Конспектирование источников. Работа с конспектом лекций, подготовка ответов к контрольным вопросам, просмотр рекомендуемой литературы, работа с текстом (из основной и дополнительной литературы и электронных ресурсов). Решение ситуационных задач по заданной теме.
Самостоятельная работа	Знакомство с основной и дополнительной литературой, включая справочные издания, зарубежные источники, конспект основных положений, терминов, сведений, требующих для запоминания и являющихся основополагающими в этой теме. Работа с конспектом лекций, подготовка ответов к контрольным вопросам и решение ситуационных задач.
Тестовый контроль	Тестовые задания разработаны в соответствии с рабочей программой по дисциплине. Тестовые задания позволят выяснить прочность и глубину усвоения материала по дисциплине, а также повторить и систематизировать свои

	знания. При выполнении тестовых заданий необходимо внимательно читать все задания и указания по их выполнению. Если не можете выполнить очередное задание, не тратьте время, переходите к следующему. Только выполнив все задания, вернитесь к тем, которые у вас не получились сразу. Старайтесь работать быстро и аккуратно. Когда выполнишь все задания работы, проверьте правильность их выполнения.
Собеседование	На занятии каждый обучающийся должен быть готовым к выступлению по всем поставленным в плане занятия вопросам, проявлять максимальную активность при их рассмотрении. Выступление должно строиться свободно, убедительно и аргументированно. Ответ на вопрос не должен сводиться только к репродуктивному уровню (простому воспроизведению текста), не допускается и простое чтение конспекта. Необходимо, чтобы выступающий проявлял собственное отношение к тому, о чем он говорит, высказывал свое личное мнение, понимание, обосновывал его и мог сделать правильные выводы из сказанного.
Решение ситуационных задач	При решении ситуационной задачи следует проанализировать описанную в задаче ситуацию и ответить на все имеющиеся вопросы. Ответы должны быть развернутыми и обоснованными. Обычно в задаче поставлено несколько вопросов. Поэтому целесообразно на каждый вопрос отвечать отдельно. При решении задачи необходимо выбрать оптимальный вариант ее решения (подобрать известные или предложить свой алгоритмы действия).
Подготовка к промежуточной аттестации	При подготовке к промежуточной аттестации необходимо ориентироваться на конспекты лекций, рекомендуемую литературу и др.

7. Материально-техническое обеспечение по дисциплине (модулю)

Лекции и практические занятия, групповые и индивидуальные консультации, текущий контроль и промежуточная аттестация проводятся в аудиториях, укомплектованных специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации большой аудитории, а также демонстрационным оборудованием и учебно-наглядными пособиями в соответствии со справкой материально-технического обеспечения. Для самостоятельной работы используются помещения для самостоятельной работы, оснащенные компьютерной техникой с подключением к сети «Интернет» и обеспеченные доступом в электронную информационно-образовательную среду.

№	Вид работ	Наименование учебной аудитории, ее оснащенность оборудованием и техническими средствами обучения
1	Самостоятельная работа	Каб. № 218

8. Критерии оценивания компетенций

Шкалы оценивания результатов обучения, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы (сформированность компетенций) в рамках дисциплины (модуля).

Результат	Критерии оценивания результатов обучения	Критерии оценивания сформированности компетенций
Зачтено	- освоение материала программы дисциплины; - последовательное, четкое и логически стройное использование материалов программы дисциплины при ответе на вопросы; - способность тесно увязывать теорию с практикой; - свободное применение полученных знаний, умений и навыков; - использование при ответе на вопросы опыта практической деятельности; - правильное обоснование решений, выводов; - целостное владение навыками и приемами выполнения практических задач	Компетенция в рамках программы дисциплины сформирована. Индикаторы достижения компетенции проявлены. Демонстрирует понимание круга вопросов оцениваемой компетенции. Все требования/составляющие индикаторов достижения компетенции в соответствии с Разделом 1 рабочей программы выполнены. Проявляет высокий уровень самостоятельности и адаптивности в использовании теоретических знаний, практических умений и навыков в профессиональной деятельности. Готов к самостоятельной конвертации знаний, умений и навыков в практику.
Не зачтено	- материал рабочей программы дисциплины не освоен; - обучающийся допускает грубые неточности в терминологии, неправильные формулировки, нарушения логической последовательности в ответах на вопросы; - значительные затруднения в обосновании решений, выводов.	Демонстрирует непонимание или небольшое понимание круга вопросов оцениваемой компетенции. Ни одно или многие требования/составляющие индикаторов достижения компетенции в соответствии с Разделом 1 рабочей программы не выполнены.

9. Особенности организации образовательного процесса по программам ординатуры для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

Содержание высшего образования по программам ординатуры и условия организации обучения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья определяются адаптированной программой ординатуры, а для инвалидов также в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида. Обучение обучающихся с ограниченными возможностями здоровья осуществляется на основе программ ординатуры, адаптированных для обучения указанных обучающихся.

Обучение по программам ординатуры инвалидов и обучающихся с ограниченными возможностями здоровья осуществляется с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся созданы специальные условия для получения высшего образования по программам ординатуры обучающимися с ограниченными возможностями здоровья. Под специальными условиями для получения высшего образования по программам ординатуры обучающимися с ограниченными возможностями здоровья понимаются условия обучения таких обучающихся, включающие в себя:

- использование специальных образовательных программ и методов обучения и воспитания,
- специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального использования,
- предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь,
- проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий,
- обеспечение доступа в здания организаций и другие условия, без которых невозможно или затруднено освоение программ ординатуры обучающимися с ограниченными возможностями здоровья.

В целях доступности получения высшего образования по программам ординатуры инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья обеспечивается:

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

- размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме (с учетом их особых потребностей) справочной информации о расписании учебных занятий (информация выполнена крупным рельефно-контрастным шрифтом (на белом или желтом фоне);
- присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;
- обеспечение выпуска альтернативных форматов печатных материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);

- обеспечение доступа обучающегося, являющегося слепым и использующего собаку-поводыря, к зданию организации.

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

- дублирование звуковой справочной информации о расписании учебных занятий визуальной;

- обеспечение надлежащими звуковыми средствами воспроизведения информации.

3) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата, материально-технические условия обеспечивают возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения.

При получении высшего образования по программам ординатуры обучающимся с ограниченными возможностями здоровья предоставляются бесплатно услуги сурдопереводчиков.

При получении высшего образования по программам ординатуры обучающимся с ограниченными возможностями здоровья предоставляются бесплатно учебные пособия, иная учебная литература.