

Приложение 5 к ОПОП

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

ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Специальность	31.08.39 Лечебная физкультура и спортивная медицина
Год начала обучения	2021 год
Всего ЗЕТ	-3
Всего часов	-108

Программа государственной итоговой аттестации по программе ординатуры по специальности 31.08.39 «Лечебная физкультура и спортивная медицина» разработана в соответствии с

- Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденным Приказом Министерства образования и науки РФ от 25 августа 2014 года № 1081
- Приказом Министерства образования и науки РФ от 18 марта 2016 г. № 227 "Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования программам ординатуры,
- Профессиональным стандартом «Специалист по медицинской реабилитации» (код профессионального стандарта – 02.039), утвержденным приказом Минтруда и социальной защиты Российской Федерации от 03.09.2018 №572н «Об утверждении профессионального стандарта «Специалист по медицинской реабилитации»

1. Цель и сроки проведения ГИА

Целью государственной итоговой аттестации является определение соответствия результатов освоения обучающимися основной профессиональной образовательной программ по специальности 31.08.39 «Лечебная физкультура и спортивная медицина» соответствующим требованиям Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.39. «Лечебная физкультура и спортивная медицина».

2. Требования к обучающимся при допуске к ГИА

К государственной итоговой аттестации допускаются обучающиеся, не имеющие академической задолженности и в полном объеме выполнившие учебный план или индивидуальный учебный план по соответствующей основной образовательной программе высшего образования

3. Виды государственных аттестационных испытаний

Государственная итоговая аттестация выпускников по образовательной программе высшего образования «Лечебная физкультура и спортивная медицина» проходит в форме госэкзамена.

Государственный экзамен проводится для оценивания результатов освоения ОПОП, разработанной в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки 31.08.39 «Лечебная физкультура и спортивная медицина» и определения уровня подготовленности выпускника к самостоятельному выполнению трудовых функций.

Трудоёмкость Госэкзамена составляет 3 з.е., проводится на 2 курсе.

4. Структура аттестационных испытаний

4.1 Структура государственного экзамена

На государственном экзамене выпускники должны продемонстрировать готовность к осуществлению следующих видов профессиональной деятельности по специальности 31.08.39 Лечебная физкультура и спортивная медицина:

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

Государственный экзамен включает в себя следующие этапы:

1. Этап – Оценка уровня освоения практических (мануальных) навыков
2. Этап – Оценка уровня освоения теоретических основ по программе ординатуры
3. Этап – Оценка способности применять знания и умения при решении профессиональных задач

Перечень дисциплин, определяющих содержание Госэкзамена:

Этап проведения	Перечень дисциплин
1) Оценка уровня освоения практических навыков	Лечебная физкультура и спортивная медицина
2) Оценка уровня освоения теоретических основ по программе ординатуры	Лечебная физкультура и спортивная медицина
	Общественное здоровье и здравоохранение
	Патологии
	Педагогическая психология

	Медицина чрезвычайных ситуаций
	Педагогика
	Клиническая фармакология
	Дерматовенерология
	Инфекционные болезни
	Медицинская информатика
3) Оценка способности применять знания и умения при решении профессиональных задач	Лечебная физкультура и спортивная медицина

4.2. Порядок подготовки и проведения государственной итоговой аттестации

Не позднее, чем за 30 календарных дней до дня проведения государственного аттестационного испытания Университет утверждает приказом ректора расписание, в котором указываются даты, время и место проведения защиты ВКР и консультации, и доводит расписание до сведения обучающихся, членов ГЭК и апелляционных комиссий, секретарей ГЭК, руководителей и консультантов выпускных квалификационных работ.

Государственный экзамен проводится по утвержденной Университетом программе, содержащей перечень вопросов, выносимых на государственный экзамен, и рекомендации обучающимся по подготовке к государственному экзамену, в том числе перечень рекомендуемой литературы для подготовки к государственному экзамену. Перед государственным экзаменом проводится консультирование обучающихся по вопросам, включенным в программу государственного экзамена.

К государственной итоговой аттестации допускается обучающийся, не имеющий академической задолженности и в полном объеме выполнивший учебный план или индивидуальный учебный план по соответствующей образовательной программе высшего образования.

Первый этап:

Цель: оценка умений и навыков выпускников по осмотру больного, анализу данных лабораторного и инструментального исследований, проведению мероприятий по оказанию первой врачебной помощи, определению тактики лечения, а также других специальных профессиональных умений по специальности **31.08.39** Лечебная физкультура и спортивная медицина. Данный этап экзамена проводится в устной форме на базах кафедры: в профильных отделениях (ГКБ №2, ГКБ №4), где выпускник, в присутствии комиссии, выполняет осмотр больного, с использованием медицинской аппаратуры, формулирует клинический диагноз с учетом представленных дополнительных инструментальных и лабораторных данных и назначает необходимое лечение.

Форма проведения – устно

Второй этап: цель: оценка уровня теоретических знаний по основным клиническим дисциплинам.

Проверка уровня теоретической подготовленности на тестовом экзамене проводится с использованием технических средств и заключается в решении 40 тестовых заданий из массива по всем разделам профильных дисциплин, на которые необходимо ответить в течение 40 минут. В каждом тестовом задании необходимо выбрать 1 (один) правильный ответ.

Место проведения – компьютерный класс.

Форма проведения – тестирование по компетенциям, установленным в основной профессиональной образовательной программе. Проведение тестирования осуществляется в компьютерном классе.

Третий этап: цель – оценка уровня, сформированного у обучаемого клинического мышления и умений применять полученные знания, умения и навыки для решения профессиональных задач.

Форма проведения – собеседование.

Для подготовки к ответу на государственном экзамене (1-3 этапы) выпускнику предоставляется не менее 30 минут. При этом используются бланки установленного образца для оформления экзаменационного задания.

Ординаторы должны быть ознакомлены с графиками проведения этапов государственного экзамена. Перерыв между государственными аттестационными испытаниями устанавливается продолжительностью не менее 7 календарных дней.

В случае не прохождения одного из трех этапов государственного экзамена, ординатор не допускается к следующим этапам, и ему выставляется оценка «неудовлетворительно».

Государственный экзамен должен начинаться в указанное в расписании время в присутствии председателя государственной экзаменационной комиссии (ГЭК).

Секретарь государственной экзаменационной комиссии обеспечивает процедуру ведения экзамена следующими документами: приказом о допуске к государственному экзамену, приказом о составе государственной экзаменационной комиссии, списками ординаторов, протоколами на каждого ординатора. В начале экзамена (1 и 3 этапы) ординаторам выдаются экзаменационные задания.

В ходе проведения государственного экзамена выпускнику запрещается пользоваться техническими средствами и мобильными устройствами. В случае выявления факта использования запрещённых технических средств членами государственной аттестационной комиссии составляется акт, а выпускник удаляется с экзамена с оценкой «неудовлетворительно».

Для обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья ГИА проводится Университетом с учетом особенностей их психофизического развития, их индивидуальных возможностей и состояния здоровья (далее – индивидуальные особенности).

При проведении ГИА обеспечивается соблюдение следующих общих требований:

- проведение ГИА для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья в одной аудитории совместно с обучающимися, не имеющими ограниченных возможностей здоровья, если это не создает трудностей для обучающихся при прохождении ГИА;
- присутствие в аудитории ассистента (ассистентов), оказывающего обучающимся инвалидам и лицам с ограниченными возможностями здоровья необходимую техническую помощь с учетом их индивидуальных особенностей (занять рабочее место, передвигаться, прочитать и оформить задание, общаться с членами ГЭК);
- пользование необходимыми обучающимся инвалидам и лицам с ограниченными возможностями здоровья техническими средствами при прохождении ГИА с учетом их индивидуальных особенностей;
- обеспечение возможности беспрепятственного доступа обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья в аудитории, туалетные и другие помещения, а также их пребывания в указанных помещениях (наличие пандусов, поручней, расширенных дверных проемов, лифтов, при отсутствии лифтов аудитория должна располагаться на первом этаже, наличие специальных кресел и других приспособлений).

Все локальные нормативные акты Университета по вопросам проведения ГИА доводятся до сведения обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья в доступной для них форме.

По письменному заявлению обучающегося инвалида или лица с ограниченными возможностями здоровья продолжительность выступления обучающегося при защите выпускной квалификационной работы может быть увеличена по отношению к установленной продолжительности его сдачи не более чем на 15 минут.

По результатам государственных аттестационных испытаний обучающийся

Добавлено примечание (ГВИН1): Проверьте, фактически это соблюдается? Если нет, необходимо указать, как это проводится

имеет право на апелляцию.

Обучающийся имеет право подать в апелляционную комиссию письменную апелляцию о нарушении, по его мнению, установленной процедуры проведения государственного аттестационного испытания и (или) несогласии с результатами государственного экзамена.

Апелляция подается лично обучающимся в апелляционную комиссию не позднее следующего рабочего дня после объявления результатов государственного аттестационного испытания.

Для рассмотрения апелляции секретарь ГЭК направляет в апелляционную комиссию протокол заседания ГЭК, заключение председателя ГЭК о соблюдении процедурных вопросов при проведении государственного аттестационного испытания, а также выпускную квалификационную работу, отзыв и рецензию (рецензии) (для рассмотрения апелляции по проведению защиты выпускной квалификационной работы).

Апелляция рассматривается не позднее 2 рабочих дней со дня подачи апелляции на заседании апелляционной комиссии, на которое приглашаются председатель ГЭК и обучающийся, подавший апелляцию.

Решение апелляционной комиссии доводится до сведения обучающегося, подавшего апелляцию, в течение 3 рабочих дней со дня заседания апелляционной комиссии. Факт ознакомления обучающегося, подавшего апелляцию, с решением апелляционной комиссии удостоверяется подписью обучающегося.

При рассмотрении апелляции о нарушении порядка проведения государственного аттестационного испытания апелляционная комиссия принимает одно из следующих решений:

об отклонении апелляции, если изложенные в ней сведения о нарушениях процедуры проведения ГИА обучающегося не подтвердились и (или) не повлияли на результат государственного аттестационного испытания;

об удовлетворении апелляции, если изложенные в ней сведения о допущенных нарушениях процедуры проведения ГИА обучающегося подтвердились и повлияли на результат государственного аттестационного испытания.

В случае удовлетворения апелляции, результат проведения государственного аттестационного испытания подлежит аннулированию, в связи с чем протокол о рассмотрении апелляции не позднее следующего рабочего дня передается в ГЭК для реализации решения апелляционной комиссии. Обучающемуся предоставляется возможность пройти государственное аттестационное испытание в сроки, установленные Университетом.

При рассмотрении апелляции о несогласии с результатами государственного аттестационного испытания апелляционная комиссия выносит одно из следующих решений:

об отклонении апелляции и сохранении результата государственного аттестационного испытания;

об удовлетворении апелляции и выставлении иного результата государственного аттестационного испытания.

Решение апелляционной комиссии не позднее следующего рабочего дня передается в ГЭК. Решение апелляционной комиссии является основанием для аннулирования ранее выставленного результата государственного аттестационного испытания и выставления нового.

Решение апелляционной комиссии является окончательным и пересмотру не подлежит.

Повторное проведение государственного аттестационного испытания осуществляется в присутствии одного из членов апелляционной комиссии не позднее 15 июля.

Апелляция на повторное проведение государственного аттестационного испытания не принимается.

5. Фонд оценочных средств для проведения государственной итоговой аттестации

5.1 Перечень компетенций, которыми должны овладеть обучающиеся в результате освоения образовательной программы

Этап экзамена	Коды компетенций
1. Оценка практических навыков	УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11
2. Тестовый контроль	УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12
3. Решение ситуационных (клинических задач)	УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9, ПК-10, ПК-11.

5.2 Показатели и критерии оценивания компетенций, шкалы оценивания

Показатели и критерии оценивания	Код оцениваемой компетенции	Этап процедуры оценивания
Знания		
Рассказывает принципы и особенности профилактики возникновения и прогрессирования заболеваний и (или) состояний.	УК-1,	1 этап, 2 этап, 3 этап
Формулирует современные формы и методы лечебной физкультуры	УК-1	3 этап
Рассказывает основные показатели лабораторных исследований крови и мочи и их изменение при физических нагрузках; методы биохимического контроля в спорте, показатели состояния иммунной системы организма.	УК-1,	1,3 этапы
Формулирует основы трудового законодательства; законодательства о здравоохранении и нормативно-правовые документы, определяющие деятельность медицинских организаций; правила внутреннего трудового распорядка; правила по охране труда и пожарной безопасности	УК-2	2 этап, 3 этап
Перечисляет требования охраны труда, основы личной безопасности и конфликтологии.	УК-2,	1 этап, 3 этап

Перечисляет должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях, применяющих лечебную физкультуру.	УК-2,	1 этап, 3 этап
Описывает правила работы в информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».	УК-2	1 этап, 3 этап
Рассказывает формы и методы санитарно-просветительной работы среди пациентов (их законных представителей), медицинских работников по вопросам профилактики заболеваний и (или) состояний	УК-2,	2 этап
Рассказывает о участии в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования.	УК-3	3 этап
Формулирует основы здорового образа жизни, методы его формирования.	ПК-1	1 этап, 2 этап
Описывает принципы диспансерного наблюдения лиц, занимающихся физкультурой и спортом, в соответствии нормативными правовыми актами и иными документами.	ПК-2,	2 этап, 3 этап
Описывает порядок проведения противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях.	ПК-3	3 этап
Излагает методы оценки физического развития и физической работоспособности в зависимости от возраста и физической подготовленности	ПК-4,	3 этап
Излагает методику сбора жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями	ПК-5	

Излагает порядок организации медицинской реабилитации, порядки оказания медицинской помощи пациентам по профилям заболеваний и (или) состояний, в связи с развитием которых назначена лечебная физкультура.	<i>ПК-5,</i>	<i>2 этап, 3 этап</i>
Описывает стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи при заболеваниях и (или) состояниях, в связи с развитием которых назначена лечебная физкультура.	<i>ПК-5,</i>	<i>1 этап, 2 этап</i>
Излагает методику сбора жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями	<i>ПК-6</i>	<i>1 этап,</i>
Описывает порядки оказания медицинской помощи при заболеваниях, являющихся причиной инвалидности, неинфекционных заболеваниях и сопутствующих заболеваниях, патологических состояниях, связанных с проблемами перинатального периода.	<i>ПК-6</i>	<i>1 этап, 2 этап</i>
Пересказывает стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи при заболеваниях, являющихся причиной инвалидности, неинфекционных заболеваниях и сопутствующих заболеваниях, патологических состояниях	<i>ПК-6</i>	<i>1 этап, 2 этап</i>
Пересказывает клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями или состояниями, в связи с развитием которых назначена лечебная физкультура.	<i>ПК-6</i>	<i>1 этап, 2 этап</i>
Излагает порядок оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации	<i>ПК-7</i>	<i>1 этап,</i>
Формулирует современные формы и методы лечебной физкультуры.	<i>ПК-8</i>	<i>2 этап, 3 этап</i>
Рассказывает основы лечебной физкультуры, механотерапии, БОС-тренировок.	<i>ПК-8</i>	<i>1 этап, 2 этап</i>

Излагает показания и противопоказания к методам лечебной физкультуры у пациентов с заболеваниями и состояниями.	ПК-8	2 этап, 3 этап
Перечисляет механизмы лечебного действия лечебной физкультуры, комплексов факторов, сочетанных методик их применения при различных заболеваниях, состояниях в разных возрастных группах, при различных сопутствующих заболеваниях	ПК-8	1 этап, 2 этап
Формулирует признаки, симптомы и синдромы осложнений, возникающих в связи с проводимой лечебной физкультурой	ПК-8	1 этап, 2 этап
Описывает симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических процедур у пациентов с заболеваниями и состояниями во время занятий лечебной физкультурой	ПК-8	1 этап, 2 этап, 3 этап
Описывает современные средства и методы лечебной физкультуры пациентов с различными заболеваниями или состояниями.	ПК-8	1 этап, 2 этап, 3 этап
Рассказывает патогенез и саногенез заболеваний, при которых применяется лечебная физкультура.	ПК-8	1 этап, 2 этап, 3 этап
Перечисляет механизм воздействия лечебной физкультуры на организм человека при заболеваниях и (или) состояниях на различных этапах оказания помощи.	ПК-8	1 этап, 2 этап, 3 этап
Формулирует принципы назначения, механизмы действия, медицинские показания и противопоказания к назначению средств лечебной физкультуры.	ПК-8	1 этап, 2 этап, 3 этап
Рассказывает порядок организации медицинской реабилитации.	ПК-8,	1 этап, 2 этап, 3 этап
Пересказывает порядки оказания медицинской помощи пациентам по профилям заболеваний и (или) состояний, в связи с развитием которых проводятся мероприятия по медицинской реабилитации.	ПК-8	2 этап
Описывает порядок оказания помощи по санаторно-курортному лечению.	ПК-8,	2 этап,

Описывает правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, применяющих лечебную физкультуру в медицинских организациях, в том числе в электронном виде.	ПК-8	1 этап, 2 этап, 3 этап
Излагает принципы и особенности оздоровительных мероприятий среди пациентов с хроническими заболеваниями и (или) состояниями.	ПК-9	1 этап, 2 этап, 3 этап
Перечисляет медицинские показания и медицинские противопоказания к применению методов профилактики заболеваний и (или) состояний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.	ПК-9	2 этап, 3 этап
Перечисляет формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ	ПК-9	1 этап, 2 этап, 3 этап
Умения		
Планирует и осуществляет профессиональную деятельность в соответствии с трудовым законодательством и правилами внутреннего распорядка	УК-1	1 этап, 2 этап, 3 этап
Формулирует цель лечения в зависимости от этапа реабилитации	УК-1	1 этап, 2 этап
Умеет выявлять факторы риска заболеваний среди взрослых и детей.	ПК-1	1 этап, 2 этап, 3 этап
Выявляет факторы риска (ФР) развития заболеваний.	ПК-2	1 этап, 2 этап, 3 этап
Составляет программу профилактического обследования и коррекции ФР	ПК-2	1 этап, 2 этап, 3 этап
Проводит анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности для оценки здоровья.	ПК-4	2 этап, 3 этап
Использует информационные ресурсы.	ПК-4	1 этап, 2 этап, 3 этап
Осуществляет комплексное углубленное медицинское обследование и диспансеризацию спортсменов и лиц, занимающихся физической культурой;	ПК-5	1 этап, 2 этап, 3 этап

Проводит дифференциальный диагноз для верификации у пациентов патологических состояний и нозологических форм.	ПК-5	1 этап, 2 этап, 3 этап
Обосновывает и планирует объем дополнительных инструментальных исследований пациентов с заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи с целью назначения лечебной физкультуры.	ПК-5	1 этап, 2 этап, 3 этап
Формулирует клинический диагноз в соответствии с требованиями Международной статистической классификации болезней и МКФ.	ПК-5	1 этап, 2 этап, 3 этап
Обосновывает и формулирует реабилитационный диагноз в категориях МКФ (ограничение жизнедеятельности, степень нарушения функций и структур организма человека, в соответствии с принятыми критериями и классификациями).	ПК-5	1 этап, 2 этап, 3 этап
Интерпретирует и анализирует полученную информацию от пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями с целью назначения лечебной физкультуры	ПК-8	1 этап, 2 этап, 3 этап
Умеет распределять обязанности членов мультидисциплинарной бригады в соответствии с компетенциями специалистов.	ПК-8	1 этап, 2 этап, 3 этап
Обосновывает целесообразность назначения средств и методов лечебной физкультуры при заболеваниях.	ПК-8	1 этап, 2 этап, 3 этап
Применяет медицинские изделия и спортивный инвентарь для проведения занятий по лечебной физкультуре	ПК-8	1 этап, 2 этап, 3 этап
Оценивает эффективность и безопасность мероприятий по лечебной физкультуре при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации программы реабилитации или абилитации инвалидов	ПК-8	1 этап, 2 этап, 3 этап
Определяет критерии эффективности и качества лечебной физкультуры, принципы применения, клинические шкалы в медицинской реабилитации.	ПК-8	2 этап, 3 этап
Выбирает универсальные и специальные критерии эффективности проведения лечебной физкультуры и методы их оценки.	ПК-8	2 этап, 3 этап
Выбирает критерии эффективности мероприятий по медицинской реабилитации пациентов, имеющих ограничения жизнедеятельности	ПК-8	1 этап, 2 этап, 3 этап

сти, нарушения функций и структур организма человека, в медицинские организации соответствующего уровня и этапа медицинской реабилитации в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.		
Умеет корректировать рационы питания с учетом уровня физической нагрузки и характера заболевания.	<i>ПК-9</i>	<i>1 этап, 2 этап, 3 этап</i>
Разрабатывает и реализовывает программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ.	<i>ПК-9</i>	<i>2 этап, 3 этап</i>
Пропагандирует занятия физкультурой и спортом среди лиц со стойкими нарушениями функций, а также членов их семей.	<i>ПК-9</i>	<i>2 этап, 3 этап</i>
Применяет различные методы пропаганды здорового образа жизни среди населения.	<i>ПК-9</i>	<i>2 этап, 3 этап</i>
Составляет план работы и отчет.	<i>ПК-10</i>	<i>2 этап, 3 этап</i>
Заполняет медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа.	<i>ПК-10</i>	<i>1 этап, 2 этап, 3 этап</i>
Обеспечивает своевременное и качественное оформление медицинской и иной документации в соответствии с установленными правилами.	<i>ПК-10</i>	<i>2 этап</i>
Организует мониторинг безопасности и эффективности выполнения плана индивидуальной программы лечебной физкультуры у пациентов.	<i>ПК-10</i>	<i>2 этап, 3 этап</i>
Составляет годовой отчет о работе отделения.	<i>ПК-10</i>	<i>2 этап, 3 этап</i>
Осуществляет контроль выполнения должностных обязанностей медицинских работников.	<i>ПК-10</i>	<i>2 этап, 3 этап</i>
Организует рабочее время и места специалиста с учетом санитарно-гигиенических норм и требований внутреннего распорядка.	<i>ПК-10</i>	<i>1 этап, 2 этап, 3 этап</i>
Выполняет правила техники безопасности во время занятия лечебной физкультурой.	<i>ПК-10</i>	<i>1 этап, 2 этап, 3 этап</i>
Демонстрирует навыки использования информационно-компьютерных технологий.	<i>ПК-11</i>	<i>1 этап, 2 этап, 3 этап</i>
Применяет универсальные и специальные критерии эффективности и качества оказания медицинской помощи в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи.	<i>ПК-11</i>	<i>1 этап, 2 этап, 3 этап</i>

Демонстрирует навыки организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации	ПК-12	2 этап
Навыки		
Владеет навыком контроля выполнения должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала.	УК-2	1 этап, 2 этап, 3 этап
Работает с использованием персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну.	УК-2	1 этап, 2 этап, 3 этап
Владеет навыком разъяснения правил и принципов здорового питания среди взрослых и детей различных возрастных групп	ПК-1	1 этап, 2 этап, 3 этап
Владеет навыком назначения профилактических мероприятий пациентам с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартом медицинской помощи	ПК-1	1 этап, 2 этап, 3 этап
Владеет навыком контроля выполнения профилактических мероприятий	ПК-1	2 этап, 3 этап
Владеет навыком пропаганды здорового образа жизни, профилактика заболеваний и (или) состояний.	ПК-1	2 этап, 3 этап
Владеет навыком определения общей физической работоспособности спортсмена.	ПК-2	1 этап, 2 этап, 3 этап
Владеет навыком организации консультаций врачей-специалистов при первичном и углубленном медицинском обследовании, и диспансеризации занимающихся физкультурой и спортом.	ПК-2	1 этап, 2 этап, 3 этап
Владеет навыком планирования лечебно-профилактических мероприятий при выявлении хронических заболеваний, последствий травм опорно-двигательной системы, при переутомлении спортсмена.	ПК-2	1 этап
Владеет навыком оформления допуска к занятиям физкультурой и спортом, к участию в соревнованиях.	ПК-2	2 этап, 3 этап
Владеет навыком проведения врачебно-педагогического наблюдения на уроке физкультуры (расчет физиологической кривой и моторной плотности физической нагрузке, оценка урока); проведение врачебно-педагогических наблюдений с дополнительными специфическими нагрузками у спортсменов разных видов спорта.	ПК-2	2 этап, 3 этап

Владеет навыком осуществления медико-биологического обеспечения спортсменов в условиях учебно-тренировочных сборов и соревнований (профилактика и лечение болезней и травм, контроля за функциональным состоянием и питанием, антидопингового контроля).	ПК-2	2 этап, 3 этап
Владеет навыком назначения профилактических мероприятий пациентам с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартом медицинской помощи	ПК-2	2 этап, 3 этап
Владеет навыком контроля соблюдения профилактических мероприятий	ПК-2	1 этап, 2 этап, 3 этап
Владеет навыком оценки функционального состояния спортсмена и адекватность физической нагрузке.	ПК-2	2 этап, 3 этап
Владеет навыком определения медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показаний для направления к врачу-специалисту при возникновении инфекционных (паразитарных) болезней	ПК-3	2 этап,
Владеет медико-статистическими методами анализа: опроса, анкетирования пациентов и членов их семей удовлетворенностью качеством оказания помощи.	ПК-4	2 этап, 3 этап
Владеет методами оценки и прогноза потерь здоровья населения, их объема и структуры.	ПК-4	1 этап, 2 этап, 3 этап
Владеет навыком сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания, социального и профессионального анамнеза у направленных на лечебную физкультуру с заболеваниями и состояниями (их законных представителей), а так же здоровых лиц с целью адаптации, тренировки и восстановления физиологических функций	ПК-5	1 этап, 2 этап, 3 этап
Владеет дифференциально-диагностическим алгоритмом в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	ПК-5	1 этап, 2 этап, 3 этап
Владеет навыком интерпретации данных, полученных при консультациях пациента врачами-специалистами, мультидисциплинарной реабилитационной бригады, данных лабораторных, инструментальных и клинических	ПК-5	1 этап, 2 этап, 3 этап

исследований с целью получения представления о степени нарушения различных функций, структур, жизнедеятельности пациента (активности, участия, влияния факторов окружающей среды) вследствие заболевания и (или) состояния в процессе лечения.		
Владеет навыком работы в составе мультидисциплинарной бригады по профилю заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	ПК-6	2 этап, 3 этап
Осуществляет распознавание состояний, представляющих угрозу жизни пациентов, включая состояние клинической смерти, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме.	ПК-7	2 этап,
Владеет навыком оказания медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти.	ПК-7	1 этап, 2 этап, 3 этап
Применяет лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме	ПК-7	1 этап, 2 этап, 3 этап
Оценивает состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме.	ПК-7	2 этап,
Владеет навыком планирования занятия лечебной физкультурой с заболеваниями и состояниями в зависимости от этапа медицинской реабилитации в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации, действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	ПК-8	2 этап, 3 этап
Владеет навыком интерпретации данных, полученных при консультациях пациента врачами-специалистами, мультидисциплинарной реабилитационной бригады, данных лабораторных, инструментальных и клинических исследований с целью получения представления о степени нарушения различных функций, структур, жизнедеятельности пациента (активности, участия, влияния факторов окружающей среды) вследствие заболевания и (или) состояния в процессе лечения.	ПК-8	1 этап, 2 этап, 3 этап
Владеет навыком практического применения стандартов первичной специализированной	ПК-8	2 этап, 3 этап

медико-санитарной помощи, клинических рекомендаций и протоколов лечения		
Владеет навыком комплексного использования природных лечебных факторов в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации, с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	ПК-8	2 этап, 3 этап
Владеет навыком проведения лечебной физкультуры у с заболеваниями и состояниями в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации, с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	ПК-8	2 этап, 3 этап
Владеет навыком применения медицинских изделий, спортивного инвентаря для проведения занятий по лечебной физкультуре	ПК-8	2 этап, 3 этап
Владеет навыком пропаганды занятий спортом или его элементами среди лиц со стойкими нарушениями функций и изменением жизнедеятельности	ПК-9	1 этап, 2 этап, 3 этап
Владеет навыком пропаганды здорового образа жизни среди законных представителей пациентов и лиц, ухаживающих за пациентами	ПК-9	2 этап, 3 этап
Владеет навыком обеспечения доступности и качества медицинской помощи	ПК-11	2 этап
Использует критерии оценки эффективности и качества лечения при проведении лечебной физкультуры.	ПК-11	1 этап, 2 этап, 3 этап
Участвует в обеспечении внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.	ПК-11	2 этап,
Владеет принципами проведения внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности	ПК-11	1 этап, 2 этап, 3 этап

Шкалы оценивания Госэкзамена

Этап проведения Госэкзамена*	Шкала оценивания		Оценка
	Описание или % выполнения	Балл	
Тестирование	если количество ошибок при выполнении заданий превышает 50%.	2	Неудовлетворительно
	если количество ошибок при выполнении заданий составляет 30-50%;	3	Удовлетворительно

	если количество ошибок при выполнении заданий составляет до 10-30%;	4	Хорошо
	если количество ошибок при выполнении заданий составляет 0-10%;	5	Отлично
Оценка уровня овладения практическими навыками	Выставляется ординатору, продемонстрировавшему неумение применять знания практически.	2	Неудовлетворительно
	Выставляется ординатору, имеющему слабое развитие владения отдельными компетенциями, но владеющий ими на уровне пороговой сформированности.	3	Удовлетворительно
	Оценка «Хорошо» выставляется ординатору, в достаточном объеме владеющему компетенциями во всех видах деятельности.	4	Хорошо
	Оценку «Отлично» заслуживает ординатор, владеющий методами диагностики, принципами лечения, реабилитации, оказания неотложной помощи при угрожающих жизни состояниях.	5	Отлично
Собеседование по клиническим задачам	Выставляется за бессодержательные ответы на вопросы билета, незнание основных понятий гастроэнтерологии, неумение применить знания практически	2	Неудовлетворительно
	Выставляется за частично правильные или недостаточно полные ответы на вопросы билета, свидетельствующие о существенных недоработках ординатора, за формальные ответы на основе зубрежки, непонимание вопроса, в том случае, если он не входит в группу риска	3	Удовлетворительно
	Выставляется за хорошее усвоение материала; достаточно полные ответы на все вопросы билета, самостоятельное решение задач, правильное проведение манипуляций. Однако в усвоении материала и изложении имеются недостатки, не носящие принципиального характера. При спорных ответах по одному из вопросов билета ординатору, имеющему достаточно высокий рейтинг за учебный период, допускается возможность поставить «хорошо»	4	Хорошо
	Выставляется за неформальные и осознанные, глубокие, полные ответы на все вопросы билета (теоретического и практического характера), учитывается рейтинг за период обучения, если он показывает добросовестное отношение к учебе в течение учебного периода.	5	Отлично

5.3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки результатов освоения ОПОП

5.3.1. Вопросы и задания, выносимые на Госэкзамен

1	Разрабатывает программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ
2	Определяет факторы риска заболеваний среди взрослых и детей.
3	Применяет различные методы пропаганды здорового образа жизни среди населения.
4	Составить программу профилактического обследования и коррекции ФР
5	Комплекс мероприятий по диспансеризации здоровых и больных;
6	Использует информационные ресурсы.
7	Выявляет факторы риска (ФР) развития заболеваний
8	Проводит дифференциальный диагноз для верификации у пациентов патологических состояний и нозологических форм.
9	Формулирует клинический диагноз в соответствии с требованиями Международной статистической классификации болезней и МКФ.
10	Формулирует цель лечения в зависимости от этапа реабилитации
11	Обосновывает и планирует объем дополнительных инструментальных исследований пациентов с заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи с целью назначения лечебной физкультуры
12	Распределяет обязанности членов мультидисциплинарной бригады в соответствии с компетенциями специалистов.
13	Обосновывает целесообразность назначения средств и методов лечебной физкультуры при заболеваниях.
14	Применяет аппараты и тренажеры для проведения лечебной физкультуры.
15	Корректирует рационы питания с учетом уровня физической нагрузки и характера заболевания
16	Заполняет медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа
17	Осуществляет контроль выполнения должностных обязанностей медицинских работников
18	Обеспечивает своевременное и качественное оформление медицинской и иной документации в соответствии с установленными правилами.
19	Планирует и осуществляет профессиональную деятельность в соответствии с трудовым законодательством и правилами внутреннего распорядка
20	Применяет универсальные и специальные критерии эффективности и качества оказания медицинской помощи в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи
21	Использует критерии эффективности и качества лечебной физкультуры и механотерапии, принципы применения, клинические шкалы в медицинской реабилитации.
22	Применяет универсальные и специальные критерии эффективности проведения лечебной физкультуры и методы их оценки.
23	Владеет навыком организации консультаций врачей-специалистов при диспансеризации пациентов.
24	Владеет навыком обоснования и формулировки реабилитационного диагноза

	в категориях МКФ (ограничение жизнедеятельности, степень нарушения функций и структур организма человека, в соответствии с принятыми критериями и классификациями).
25	Владеет навыком определения функциональных проблем пациента
26	Владеет дифференциально-диагностическим алгоритмом в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
27	Владеет навыком проведения лечебной физкультуры у с заболеваниями и состояниями в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации, с действующим порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
28	Владеет навыком планирования лечебно-профилактических мероприятий при выявлении хронических заболеваний, последствий травм опорно-двигательной системы, при переутомлении и снижении иммунного статуса.
29	Владеет навыком определения общей физической работоспособности спортсмена.
30	Владеет навыком организации консультаций врачей-специалистов при первичном и углубленном медицинском обследовании, и диспансеризации занимающихся физкультурой и спортом.
31	Владеет навыком планирования лечебно-профилактических мероприятий при выявлении хронических заболеваний, последствий травм опорно-двигательной системы, при переутомлении спортсмена.
32	Владеет навыком оформления допуска к занятиям физкультурой и спортом, к участию в соревнованиях.
33	Владеет навыком проведения врачебно-педагогического наблюдения на уроке физкультуры (расчет физиологической кривой и моторной плотности физической нагрузки, оценка урока); проведение врачебно-педагогических наблюдений с дополнительными специфическими нагрузками у спортсменов разных видов спорта.
34	Владеет навыком осуществления медико-биологического обеспечения спортсменов в условиях учебно-тренировочных сборов и соревнований (профилактика и лечение болезней и травм, контроля за функциональным состоянием и питанием, антидопингового контроля).
35	Владеет навыком оценки функционального состояния больного.
36	Владеет навыком оценки противопоказаний для проведения лечебной физкультуры .
37	Владеет навыком выполнения правил техники безопасности во время проведения занятий по лечебной физкультуре.
38	Владеет навыком сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания, социального и профессионального анамнеза у направленных на лечебную физкультуру с заболеваниями и состояниями (их законных представителей), а также здоровых лиц с целью повышения толерантности к физической нагрузке и восстановления физиологических функций
39	Владеет навыком планирования лечебной физкультуры у пациентов с заболеваниями и состояниями в зависимости от этапа медицинской реабилитации в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации, действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

40	Владеет навыком интерпретации данных, полученных при консультациях пациента врачами-специалистами, мультидисциплинарной реабилитационной бригады, данных лабораторных, инструментальных и клинических исследований с целью получения представления о степени нарушения различных функций, структур, жизнедеятельности пациента (активности, участия, влияния факторов окружающей среды) вследствие заболевания и (или) состояния в процессе лечения.
41	Владеет навыком комплексного использования природных лечебных факторов в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации, с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
42	Владеет навыком применения медицинских изделий, аппаратов и тренажеров для проведения лечения
43	Владеет навыком назначения профилактических мероприятий пациентам с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартом медицинской помощи

5.3.2. Примеры тестовых заданий

Общие основы лечебной физкультуры

Тестовые задания

1. Для лечебной физкультуры характерны все перечисленные черты, исключая:
 - а) активность больного в процессе лечения
 - б) метод специфической терапии
 - в) метод естественно-биологического содержания
 - г) метод патогенетической терапии
 - д) метод общетренирующей терапии
2. Местная физическая нагрузка - это:
 - а) специальная нагрузка направленного действия
 - б) нагрузка, охватывающая определенную группу мышц
 - в) нагрузка, чередующая с общей нагрузкой и используемая по типу - от здоровых участков к поврежденным
 - г) все перечисленное
3. При назначении ЛФК врач обязан:
 - а) определить диагноз
 - б) уточнить лечебные задачи
 - в) подобрать средства медикаментозного лечения
 - г) провести дополнительные исследования
 - д) провести исследования функционального состояния и физической подготовленности больного
4. Методические принципы применения физических упражнений у больных основаны на всем перечисленном, кроме:
 - а) постепенности возрастания физической нагрузки
 - б) системности воздействия
 - в) регулярности занятий
 - г) применения максимальных физических нагрузок
 - д) доступности физических упражнений
5. К методическим приемам дозирования физических нагрузок в лечебной физкультуре относятся все перечисленные, кроме:
 - а) плотности нагрузки до 80%

- б) длительности процедуры
 - в) плотности нагрузки до 100 %
 - г) изменения исходных положений
 - д) темпа упражнений
6. Физическая реабилитация включает все перечисленное, кроме:
- а) назначения двигательного режима
 - б) элементов психофизической тренировки
 - в) занятий лечебной гимнастикой
 - г) интенсивных физических тренировок
 - д) трудоустройства больного
7. Характеристика физических упражнений по анатомическому признаку включает:
- а) упражнения для мелких мышечных групп
 - б) упражнения для средних мышечных групп
 - в) упражнения для крупных мышечных групп
 - г) упражнения для тренировки функции равновесия
 - д) правильно: а), б), в)
8. К упражнениям для средних мышечных групп не относятся упражнения:
- а) для мышц шеи
 - б) для мышц предплечья и ягодичных мышц
 - в) для мышц голени
 - г) для мышц плечевого пояса
9. Тренирующий двигательный режим назначается отдыхающим санатория, кроме лиц:
- а) с начальными формами заболевания
 - б) физически подготовленных
 - в) освоивших щадяще-тренирующий режим
 - г) старческого возраста
 - д) молодого и среднего возраста с хроническими заболеваниями в удовлетворительном функциональном состоянии
10. Показаниями к занятиям физическими упражнениями на механоаппаратах локального действия являются все перечисленные, за исключением:
- а) ишемической болезни сердца
 - б) артритов в остром периоде заболевания
 - в) деформирующего артроза с выраженным болевым синдромом
 - г) переломов трубчатых костей до консолидации отломков
 - д) правильно: а) и б)

ЭТАЛОНЫ ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ НА ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ

№ вопроса	Правильный ответ
1	Б
2	Б
3	абд
4	Г
5	В
6	Д
7	Д
8	В
9	Бв
10	Д

ЛФК при сердечно-сосудистых заболеваниях

1. Назовите показания к началу применения средств ЛФК у больных с острым инфарктом миокарда

- а. Купирование болевого синдрома

- б. Вторые-третьи сутки после начала заболевания
 - в. Появление признаков рубцевания на ЭКГ
 - г. Стабилизация клинического состояния
 - д. Купирование угрожающих жизни осложнений
 - е. Правильно: а,г,д
2. Назовите специальные упражнения лечебной гимнастики у больных острым инфарктом миокарда в первом периоде (первая ступень активности)
- а. Упражнения на координацию и внимание
 - б. Повороты на бок
 - в. Упражнения для мелких и средних мышечных групп конечностей
 - г. Дыхательные упражнения с тренировкой диафрагмального дыхания
3. Назовите критерии начала тренировок в ходьбе у постинфарктных больных на стационарном этапе реабилитации
- а. 5-7 день от начала реабилитации
 - б. 10-15 день от начала реабилитации
 - в. хорошее самочувствие пациента
 - г. сроки: 6-10 день при I классе тяжести; 11-13 день при II классе тяжести; 10-15 день при III классе тяжести инфаркта миокарда. Во всех случаях на ЭКГ должны регистрироваться признаки рубцевания миокарда
4. Ко II функциональному классу тяжести больных в остром периоде инфаркта миокарда относятся следующие пациенты:
- а. Инфаркт миокарда крупноочаговый, нетрансмуральный;
 - б. Осложнений нет или осложнения I группы;
 - в. Стенокардии нет или редкие приступы (не более 1 раза в сутки), не сопровождающиеся изменениями на ЭКГ;
 - г. Стенокардия 6 и более приступов в сутки
5. Ко II группе осложнений инфаркта миокарда относятся:
- а. постоянная форма мерцательной аритмии
 - б. недостаточность кровообращения IIА стадии
 - в. пароксизмальные нарушения ритма за исключением пароксизмальной тахикардии
 - г. недостаточность кровообращения I стадии
6. К IV функциональному классу ХСН относятся пациенты, преодолевающие за 6 минут
- а. ≤ 150 м
 - б. 151-300 м
 - в. 301-425 м
 - г. 426-550 м
7. Ко II функциональному классу ХСН относятся пациенты, показавшие в тесте 6-минутной ходьбы следующие результаты:
- а. 426-550 м
 - б. 301-425 м
 - в. 151-300 м
 - г. ≤ 150 м
8. При проведении велоэргометрии больным ИБС II-го функционального класса мощность последней ступени нагрузки составляет
- а 150 кгм/мин;
 - б 750 кгм/мин и выше;
 - в 300 – 450 кгм/мин;
 - г 450 – 600 кгм/мин
9. Длительный покой больного с инфарктом миокарда может привести:
- а) к тахикардии
 - б) к застойной пневмонии

- в) к тромбозам и эмболикам
- г) к развитию коронарных коллатералей
- д) снижению систолического объема крови

1. В классификации по степени тяжести ишемической болезни сердца выделяют следующие функциональные классы:

- а) стабильная и нестабильная стенокардия
- б) стенокардия покоя и напряжения
- в) I, II, III, IV функциональные классы

Эталонные ответы на тесты

№ вопроса	Правильные ответы
1	е
2	бвг
3	г
4	б
5	бв
6	а
7	б
8	в
9	бв
10	в

5.3.3 Оценка способности применять знания и умения при решении профессиональных задач

№ п/п	Формулировка задания
1.	<p>Пациент К., 52 года. Страдает ишемической болезнью сердца I ФК в течение 2 лет. Приступы стенокардии возникают редко при больших физических нагрузках. результаты ВЭМ – пробы: нагрузка в 490 кгм/мин прекращена при достижении возрастного пульса - 168 уд./мин и при отсутствии жалоб. АД на высоте нагрузки – 148/64 мм рт.ст..</p> <p>Задание:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.Оцените показания к проведению лечебной физкультуры 2.Определите максимальный и минимальный тренирующий пульс; 3. Определите рекомендуемую скорость ходьбы. 4.Перечислите противопоказания к данному методу лечения
2	<p>Пациент 43лет, жалобы на быструю утомляемость, плохой сон, периодически – головные боли. Из анамнеза: развивался нормально, перенесенные заболевания: ОРЗ, ангина, аппендэктомия. Наследственность: у матери артериальная гипертензия, у отца – стабильная стенокардия напряжения IIФК. Работает предпринимателем по 10 часов в сутки, иногда без выходных. Физкультурой занимается от случая к случаю (футбол). Вредные привычки отрицает. Объективно: нормостенического телосложения. АД 135/85 (изредка повышение до 145/90), ЧСС 80 в мин. Со стороны легких и сердца – без особенностей, живот мягкий, безболезненный. Данные ВЭМ: толерантность к физической нагрузке 95 Вт, толерантный пульс 152.</p> <p>Данные функциональных проб: проба Штанге 35 с; проба Мартинэ-Кушелевского – астенический тип, время восстановления ЧСС 4,5 мин</p> <p>Задание:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.Какие факторы риска есть у данного пациента? 2. Какие меры профилактики развития сосудистой патологии необходимо рекомендовать? 3. Какой вид физической нагрузки можно предложить?

	<p>4. Определите продолжительность тренировки, интенсивность по ЧСС, кратность занятий в неделю.</p> <p>Какие методы контроля эффективности и безопасности тренировки информативны?</p>
3	<p>Пациент 60 лет, перенес острый инфаркт миокарда 3 месяца назад. Прошел 1 и 2 этапы реабилитации.</p> <p>Данные ВЭМ: исходное ЧСС 82 в мин, АД 140/85. При мощности нагрузки 50 Вт возникла горизонтальная депрессия сегмента ST на 1,5 мм в отведении А и D по Нэбу (ЧСС в это время 136 в 1 мин, АД 155/90). Субъективно на высоте нагрузки ощущает чувство сдавления за грудиной.</p> <p>Задание:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Оцените результаты теста с физической нагрузкой. 2. Какие осложнения могут развиться при неадекватной физической нагрузке. 3. Определите цель назначения лечебной физкультуры 4. Сформулируйте рекомендации по характеру и интенсивности (по ЧСС) физических нагрузок
4	<p>Больной М, 18 лет. Диагноз: медиальный перелом шейки правого бедра, 4 дня назад произведен металлоостеосинтез трехлопостным гвоздем.</p> <p>Задание:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Сформулируйте задачи ЛФК 2. Перечислите специальные упражнения, направленные на восстановление функции конечности. 3. Определите продолжительность занятия и количество повторов. 4. Какие параметры информативны для контроля безопасности и эффективности проводимой физической терапии
5	<p>Больная Б, 65 лет. Диагноз: хроническая неспецифическая болезнь легких, эмфизема легких, пневмосклероз. Состояние после коронавирусной инфекции (вирусная пневмония 3 недели назад). ДН II. Жалобы на кашель с трудноотделяемой мокротой, одышку в покое, общую слабость.</p> <p>Задание:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Как оценить реабилитационный прогноз 2. Определите этап и цель реабилитации 3. Имеются ли противопоказания для ЛФК? 4. Сформулируйте задачи ЛФК 5. Составить курс ЛФК (комплекс ЛФК, длительность занятия, интенсивность нагрузки).

5.4 Методические материалы, определяющие процедуру оценивания

Первый этап Госэкзамена – оценка практических навыков. Практические навыки оцениваются у постели больного по умению ординатора собрать жалобы, анамнез, провести комплексное физикальное обследование больного. Ординатор выставляет предварительный диагноз, составляет план лабораторного и инструментального обследования, назначает лечение. Кроме этого, ординатору предлагается оценить данные лабораторного и инструментального обследования (общие анализы крови и мочи, биохимическое исследование крови, рентгенограммы, КТ и МСКТ ОГК, спирографии, ФБС, ультразвуковое исследование и др.), заполнить необходимую медицинскую документацию.

Второй этап Госэкзамена – тестирование проводится в соответствии с расписанием в компьютерном классе. Каждому обучающемуся в порядке случайной выборки формируется комплект тестовых заданий, состоящий из 60 вопросов. Время проведения тестирования 60 минут. При проведении тестирования университет обеспечивает идентификацию личности

поступающего и контроль условий проведения вступительного испытания. Студентам запрещается пользоваться техническими средствами и мобильными устройствами. В случае выявления факта использования запрещённых технических средств членами государственной аттестационной комиссии составляется акт, а выпускник удаляется с экзамена с оценкой «неудовлетворительно».

Третий этап Госэкзамена- собеседование. Данный вид аттестационных испытаний представлен собеседованием. Итоговое собеседование проводится комиссией по ситуационным задачам, утвержденным цикловыми методическими комиссиями дисциплин и проректором по учебной деятельности, и позволяет оценить уровень сформированности профессиональных компетенций выпускника. Для подготовки к ответу на государственном экзамене выпускнику предоставляется не менее 30 минут. При этом используются бланки установленного образца для оформления экзаменационного задания или подготовки к устному ответу. В ходе проведения государственного экзамена выпускнику запрещается пользоваться техническими средствами и мобильными устройствами. В случае выявления факта использования запрещённых технических средств членами государственной аттестационной комиссии составляется акт, а выпускник удаляется с экзамена с оценкой «неудовлетворительно».

6. Список рекомендуемой литературы

6.1 Основная литература:

1. Епифанов, В. А. Восстановительная медицина: учеб, для вузов / В. А. Епифанов. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 304 с.

2. Спортивная медицина: нац.рук /гл.ред.: С.П. Миронов , Б. А. Поляев , Г. А. Макарова-М.:ГЭОТАР-Медиа, 2012.-1182 с.

6.2 Дополнительная литература:

1)Медицинская реабилитация: рук. для врачей / под ред. В. А. Епифанова. - 2-е изд., испр. и доп. -М : МЕДпресс-информ, 2008. - 352 с 1экз.

2)Епифанов, В.А.Остеохондроз позвоночника (диагностика, лечение, профилактика): рук.

/ В. А. Епифанов, А. В.Епифанов. - 3-е изд. - М :МЕДпресс-информ, 2008. - 272 с. 2экз.

3)Епифанов, В. А.Восстановительное лечение призаболеваниях и поврежденияхпозвоночника : рук. / В. А.Епифанов, А. В. Епифанов. - М. :МЕДпресс-информ, 2010. -383 с. 2экз.

4)Лечебная физическая культура учеб. / под ред. С.Н.Попова. - 7-е изд. стер. - М. : ИЦ "Академия", 2009. - 416 с. 6экз.

6)Клебанович, М.М. Классический лечебный массаж: самоучитель / М.М.Клебанович. - СПб. : Питер, 2010. -224 с. : ил. + Вложено комп.-диск (1шт.). 4экз.

7)Дубровский, В. И.Лечебный массаж: учеб. /В. И. Дубровский, А. В. Дубровская. -4-е изд., перераб. и доп. - М. :МЕДпресс-информ, 2009. - 384 с. 3экз.

8)Дубровский, В. И.Физическая реабилитация инвалидови лиц с отклонениями в состоянииздоровья: учеб. для студ.вузов / В. И. Дубровский, А. В.Дубровская. - М. : БИНОМ, 2010. -448 с.

10)Медицинская реабилитация /под ред. В.М. Боголюбова. - 3-е изд., испр. и доп. - М. : Бином, 2010 Кн. I. - 416 с. 2экз.

12)Медицинская реабилитация /под ред. В.М. Боголюбова. - 3-е изд.,испр. и доп. - М. : Бином, 2010 Кн. II. - 424 с. 2экз.

13)Медицинская реабилитация / под ред. В.М. Боголюбова. - 3-е изд., испр. и доп. - М. : Бином, 2010 Кн. III. - 368 с. 2экз.

14)Физиотерапия и курортология в 3-х кн.: рук. / под ред. В. М.Боголюбова. - М. : БИНОМ. Кн.1. - М. : БИНОМ, 2012. - 408 с. 1экз.

15)Физиотерапия и курортология в 3-х кн.: рук. / под ред. В. М. Боголюбова. - М. : БИНОМ. Кн.2. - М. : БИНОМ, 2012. - 312 с. 1экз.

16)Физиотерапия и курортология в 3-х кн.: рук. / под ред. В. М. Боголюбова. - М. : БИНОМ. Кн.3. - М. : БИНОМ, 2012. - 312 с. 1экз.

17) Епифанов, В. А. Лечебная физическая культура: учеб. пособие для студ. вузов / В. А. Епифанов. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 568 с. 1 экз.

7. . Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" необходимых для освоения дисциплины

- 1) www.rlsnet.ru-Справочник лекарств и товаров аптечного ассортимента
- 2) <http://physiotherapy.narod.ru> – Персональный сайт –ЛФК и массаж.
- 3) <http://med-lib.ru>- Большая медицинская библиотека.
- 4) <http://spinet.ru/osteoh/1gim.php> -Медицинский сайт
- 5) <http://www.sportmedicine.ru> и - Портал спортивной медицины
- 6) <http://sportmedhelp.ru> - Спорт без травм и осложнений.
- 7) <http://medical-enc.ru/sport> - Медицинский справочник.
- 8) <http://pandia.ru/text/77/151/6895.php> - Спортивная медицина: курс лекций и практических занятий
- 9) <http://smjournal.ru> - Спортивная медицина: наука и практика (научно-практический журнал).
- 10) <http://sportmed.ru> –Сайт общероссийской общественной организации «Российская ассоциация по спортивной медицине и реабилитации больных и инвалидов».
- 11) <http://lfk-gimnastika.com/lfk-i/208-lechebnaya-fizkultura> -ЛФК-гимнастика.
- 12) <http://lfksport.ru> -- Лечебная физкультура и спортивная медицина (научно-практический журнал).
- 13) <http://www.elibrary.ru> -Научная электронная библиотека, журналы по спортивной медицине, рецензируемые ВАК

8. Перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

При освоении данной дисциплины специального программного обеспечения не требуется. В ходе реализации целей и задач дисциплины обучающиеся могут использовать возможности информационно-справочных систем и архивов

1. ЭБС «Консультант студента» Студенческая электронная библиотека;
2. Электронный каталог» (Local);
3. Электронная база данных «Clinic Key»;
4. ЭБС «Электронная библиотека технического вуза».

Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение

Среда Электронного обучения 3LK	Бесплатное
Русский MOODLE	Тех. Поддержка 359ЭТ 19.21.2022
Mind платформа для видеоконференций	№135/3К от 9.07.2021
1С:Университет Проф	№27 от 30.04.2014

Установленное на ПК

Kaspersky endpoint security	№99/ЭТ от 21.06.2021
Архиватор ZIP	бесплатное
Adobe Acrobat reader	бесплатное
VLC медиаплеер	бесплатное
Astra Linux Common Edition релиз Орёл	№92/ЭТ от 15.06.21

9. Материально-техническое обеспечение ГИА

1 этап	- Ресурсы клинических баз кафедры (оборудование и инструментарий, предусмотренные порядками оказания медицинской помощи по профилю)
2 этап	Учебные аудитории, компьютерный класс, соответствующие действующим противопожарным правилам и нормам
3 этап	Учебные аудитории, соответствующие действующим противопожарным правилам и нормам

