

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Пермский государственный медицинский университет
имени академика Е.А. Вагнера»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Документ подписан электронной подписью
Благодравова Анна Сергеевна
Ректор
00F065D26A16A91B9A783D62BF74BBC82F
Срок действия с 12.09.2024 до 06.12.2025

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по образовательной
деятельности ФГБОУ ВО ПГМУ
им. академика Е.А. Вагнера
Минздрава России



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

ЛЕЧЕБНАЯ ФИЗКУЛЬТУРА И СПОРТИВНАЯ МЕДИЦИНА

Специальность 31.05.01 Лечебное дело

Направленность (профиль) Лечебное дело

Форма обучения очная

Срок освоения дисциплины 4 курс, 7 семестр

Кафедра спортивной медицины, лечебной, физической культуры и здоровья

Рабочая программа разработана на основе Федерального государственного образовательного стандарта по специальности 31.05.01 Лечебное дело, утвержденного Министерством науки и высшего образования Российской Федерации от 12.08.2020 г. № 988.

Разработчики рабочей программы:

Заведующий кафедрой спортивной медицины,
лечебной, физической культуры и здоровья, доцент

П.Н. Чайников

Доцент кафедры спортивной медицины, лечебной,
физической культуры и здоровья

А.М. Кулеш

Доцент кафедры спортивной медицины, лечебной,
физической культуры и здоровья

Н.В. Соломатина

СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

1.	Вводная часть	4
2.	Основная часть	9
3.	Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля)/практики	16
4.	Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)/практики	19
5.	Изменения и дополнения в рабочую программу дисциплины (модуля)/практики	20

1. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

1.1. Цель и задачи освоения дисциплины

Цель освоения учебной дисциплины Лечебная физкультура и спортивная медицина состоит в формировании у студентов представления об основах лечебной физкультуры, организации спортивной медицины, о влиянии гипокинезии, нормокинезии и гиперкинезии на организм человека, в овладении студентами теорией и практикой применения физических методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации широкого круга заболеваний, мотивации к ведению здорового образа жизни.

При этом **задачами** дисциплины являются:

- приобретение студентами знаний по основам законодательства Российской Федерации по охране здоровья населения;
- обучение студентов ведению типовой учетно-отчетной документации в медицинских организациях;
- ознакомление студентов с основами организации спортивной медицины системы организации медицинского обеспечения занимающихся физической культурой и спортом;
- изучение основ лечебной физкультуры и показаний к их применению ЛФК;
- изучение механизмов действия физических факторов, исходя из закономерностей развития патологических процессов;
- приобретение студентами практических навыков по проведению антропометрии, соматоскопии, функциональных проб.

1.2. Место учебной дисциплины в структуре ОПОП университета

1.2.1. Учебная дисциплина «Лечебная физкультура и спортивная медицина» относится к базовой части профессионального цикла.

1.2.2. Для изучения данной учебной дисциплины необходимы следующие знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами:

- философия

Знания: Основные законы, категории. Познание как отражение действительности. Методы и формы научного познания.

Умения: Устанавливать причинно-следственные связи. Грамотно и самостоятельно анализировать и оценивать социальную ситуацию в России и за рубежом, осуществлять свою деятельность с учетом результатов анализа.

Навыки: Логического мышления

- история медицины

Знания: Становление и развитие медицинской науки. Вклад отечественных ученых в развитие медицины. Представление о медицинских системах и медицинских школах.

- биоэтика

Знания: Учение о здоровом образе жизни. Морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача, этические основы современного медицинского законодательства. Взаимоотношения «врач-пациент». Принципы проведения дискуссий, основные способы разрешения конфликтов.

Умения: Выстраивать и поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива.

Навыки: морально-этической аргументации, соблюдения врачебной деонтологии и медицинской этики.

- правоведение

Знания: Обязанности, права, место врача в обществе. Основные принципы и положения конституционного, гражданского, трудового, семейного, административного и уголовного права.

Умения: Ориентироваться в действующих в действующих нормативно-правовых актах о труде, применять нормы трудового законодательства в конкретных практических ситуациях. Защищать гражданские права врачей и пациентов.

- латинский язык

Знания: Медицинская терминология

Умения: Использовать термины при изучении дисциплины

Навыки: Работы с медицинской литературой

- иностраный язык

Знания: Основной медицинской и фармацевтической терминологии на иностранном языке.

Умения: Использовать не менее 900 терминологических единиц и терминологических элементов.

Навыки: Владеть иностранным языком в объеме, необходимом для возможности коммуникации и получения информации из зарубежных источников.

- психология и педагогика

Знания: Основные направления психологии, общие и индивидуальные особенности психики, психологии личности и малых групп.

Умения: Выстраивать и поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива.

Навыки: Изложения самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления, публичной речи, ведения дискуссий и круглых столов. Информирования пациентов и их родственников в соответствии с требованиями правил «информационного согласия».

- физика, математика

Знания: Правила техники безопасности. Основные законы физики, физические явления и закономерности, лежащие в основе процессов, протекающих в организме человека. Свойства воды и водных растворов.

- биология

Знания: Понятие гомеостаза, генетики, биоритмов, иммунитета

Умения: Анализировать механизмы регуляции систем и органов

- биохимия

Знания: Основные классы природных органических соединений, их обмен (белки, нуклеиновые кислоты, углеводы, липиды). Витамины, ферменты, гормоны. Биохимия печени, крови почек, мочи, нервной и мышечной тканей. Общие пути катаболизма.

Умения: Понимать биохимические процессы в тканях.

- анатомия

Знания: Анатомические, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового организма.

Навыки: Владеть медико-анатомическим понятийным аппаратом.

- топографическая анатомия и оперативная хирургия

Знания: Строение систем организма. Морфо-функциональная характеристика систем, анатомические, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового организма.

Умения: Оценка структуры тканей. Пальпировать на человеке основные костные ориентиры, обрисовать топографические контуры органов и основных сосудистых и нервных стволов.

- гистология

Знания: Цитология. Основные закономерности развития и жизнедеятельности организма на основе структурной организации клеток, тканей и органов. Эпителиальная, соединительная, нервная и мышечная ткани. Сердечно-сосудистая, нервная, пищеварительная, дыхательная, эндокринная выделительная системы, органы чувств, кроветворения.

Навыки: Применять знания структуры тканей.

- нормальная физиология

Знания: Основные закономерности развития и жизнедеятельности организма. Морфо-функциональная характеристика систем организма, их регуляция и саморегуляция при взаимодействии с внешней средой в норме.

Умения: Понимать процессы адаптации систем организма к различным условиям.

Навыки: Оценка физиологических показателей

- патологическая физиология, клиническая патофизиология

Знания: Понятия этиологии, патогенеза, морфогенеза, патоморфоза болезни, нозологии, принципы классификации болезней, основные понятия общей нозологии. Регуляция и саморегуляция систем организма при взаимодействии с внешней средой при патологии. Структурные и функциональные основы болезней и патологических процессов. Основные патологические процессы в органах и тканях.

Умения: Анализировать вопросы общей патологии и современные теоретические концепции и направления в медицине. Интерпретировать результаты наиболее распространенных методов функциональной и лабораторной диагностики.

- медицинская информатика

Знания: Теоретические основы информатики, сбор, хранение, поиск, переработка, преобразование, распространение информации в медицинских и биологических системах, использование информационных компьютерных систем в медицине и здравоохранении.

Умения: Пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности. Производить расчеты по результатам исследований, производить элементарную статистическую обработку данных.

Навыки: Пользование базовыми технологиями преобразования информации: текстовые, табличные редакторы, поиск в сети Интернет.

- гигиена

Знания: Гигиенические аспекты питания, гигиена медицинских организаций, гигиенические проблемы медико-санитарной помощи работающему населению. Основы профилактической медицины, организация профилактических мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения. Методы санитарно-просветительной работы.

Умения: Выполнять профилактические, гигиенические и противоэпидемические мероприятия.

- общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения

Знания: Основы законодательства Российской Федерации по охране здоровья населения, основные нормативно-технические документы. Основные принципы управления и организации медицинской помощи населению. Ведение типовой учетно-отчетной документации в медицинских организациях. Показатели здоровья населения, факторы, формирующие здоровье человека (экологические, профессиональные, природно-климатические, эндемические, социальные, эпидемиологические, психо-эмоциональные, генетические). Заболевания, связанные с неблагоприятным воздействием климатических и социальных факторов. Основы профилактической медицины, организацию профилактических мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения. Методы санитарно-просветительной работы.

- пропедевтика внутренних болезней

Знания: Методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного обследования больного терапевтического и хирургического профиля, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных.

Умения: Определить статус пациента (собрать анамнез, провести физикальное обследование). Оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи.

Навыки: Владеть методами общеклинического обследования.

- общая хирургия

Знания: Методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного обследования больного хирургического профиля, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных.

Умения: Определить статус пациента (собрать анамнез, провести физикальное обследование). Оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи. Провести первичное обследование систем и органов.

Навыки: Владеть методами общеклинического обследования.

- физическая культура

Знания: Социальная роль физической культуры в развитии личности и подготовки ее к профессиональной деятельности. Принципы здорового образа жизни.

Умения: Разбираться в вопросах физической культуры, применяемой в целях профилактики и лечения.

Навыки: Владеть методами физического самосовершенствования и самовоспитания.

1.3. Требования к результатам освоения учебной дисциплины

1.3.1. Виды профессиональной деятельности, которые лежат в основе преподавания данной дисциплины:

1. медицинская;
2. организационно-управленческая;
3. научно-исследовательская.

1.3.2. Изучение данной учебной дисциплины направлено на формирование у обучающихся следующих компетенций:

п/№	Код компетенции	Наименование компетенции	Код и наименование индикатора	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:			
				Знать	Уметь	Владеть	Оценочные средства
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	ОПК-3	Способен к противодействию применению допинга в спорте и борьбе с ним	ИД1 – Информирован о фармакологических свойствах препаратов, используемых в качестве допинга и их влияние на организм человека ИД2 - Разъясняет пагубность принудительного повышения спортивной работоспособности и побочные	Наличие списка запрещенных субстанций и методов	Пользоваться списком запрещенных субстанций и методов		Устный опрос

			эффекты на организм. ИДЗ – Осуществляет мероприятия по профилактике применения допинга				
2.	ОПК-5	Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	ИД1 – Готов применить алгоритм клинико-лабораторной, инструментальной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач ИД2 – Оценивает морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для интерпретации результатов клинико-лабораторной, инструментальной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач	Морфологические и функциональные показатели и	Оценить уровень физического развития, функционального состояния	Методами измерения показателей физического развития	рабочая тетрадь, устный опрос
3.	ПК-3	Способность и готов к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и		Объем медицинского осмотра по врачебно-контрольной карте физкульту	Интерпретировать результаты обследования. Анализировать вопросы	Методами общеклинического обследования	рабочая тетрадь

		осуществлени ю диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными		рника	общей патологии. Определит ь статус пациента		
4.	ПК-13	Готовность к определению необходимост и применения природных лечебных факторов, лекарственной , немедикамент озной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно- курортном лечении		Влияние средств немедикам ентозной терапии на организм	Определит ь показания и противопо казания к назначени ю немедикам ентозной терапии	Методами общеклин ического обследова ния	Устный опрос

2. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Объем учебной дисциплины и виды учебной работы

Вид учебной работы	Всего часов/ зачетных единиц	Семестры	
		№ 7	№ __
		часов	часов
1	2	3	4
Аудиторные занятия (всего), в том числе:	24/0,71	24	
Лекции (Л)	8	8	
Практические занятия (ПЗ),	16	16	
Семинары (С)			
Лабораторные работы (ЛР)			
Самостоятельная работа студента (СРС), в том числе:	10/0,28	10	
<i>История болезни (ИБ)</i>	4	4	
<i>Курсовая работа (КР)</i>			
<i>Реферат (Реф)</i>			
<i>Расчетно-графические работы (РГР)</i>			
<i>Подготовка к занятиям (ПЗ)</i>	2	2	

Подготовка к текущему контролю (ПТК))		2	2	
Подготовка к промежуточному контролю (ППК))		2	2	
Вид промежуточной аттестации	зачет (З)	2	2	
	экзамен (Э)			
ИТОГО: Общая трудоемкость	час.	36	36	
	ЗЕТ	1,0	1,0	

2.2. Разделы учебной дисциплины и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении

п/ №	№ компетенции	Наименование раздела учебной дисциплины	Содержание раздела в дидактических единицах (темы разделов)
1	2	3	4
1.	ОПК-5, ПК-3, ОПК-3	Антропометрия, соматоскопия, Спортивная медицина	Организация врачебно-физкультурной службы. Физическое развитие и функциональное состояние человека.
2.	ПК-13	Основы лечебной физкультуры. ЛФК в лечении и реабилитации	Формы и средства ЛФК. Критерии дозирования нагрузки. Показания и противопоказания к назначению ЛФК. Влияние физических упражнений на организм.

2.3. Разделы учебной дисциплины, виды учебной деятельности и формы контроля

п/ №	№ семестра	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу студентов (в часах)					Формы текущего контроля успеваемости (по неделям семестра)
			Л	ЛР	ПЗ	СРС	всего	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	7	Антропометрия, соматоскопия.			8		8	Устный опрос. Рабочая тетрадь
2.	7	Спортивная медицина	4		8	6	18	Устный опрос. Рабочая тетрадь
3.	7	Основы лечебной физкультуры. ЛФК в лечении и профилактике.	4			4	8	Устный опрос
4.	7	Зачет					2	
		ИТОГО:	8		16	10	36	

2.4. Название тем лекций и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины

п/№	Название тем лекций учебной дисциплины (модуля)	Семестры	
		7	
1	2	3	4
1.	Спортивная медицина: теоретические и организационные основы.	2	
2.	Оценка функционального состояния в спортивной медицине и лечебной физкультуре.	2	
3.	Механизмы влияния движения на организм человека.	2	
4.	ЛФК в лечении и профилактике	2	
	Итого	8	

2.5. Название тем практических занятий и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины

п/№	Название тем практических занятий базовой части дисциплины по ФГОС и формы контроля	Объем по семестрам	
		7	
1	2	3	4
1.	Медицинский контроль за занимающимися физкультурой и спортом. Исследование и оценка физического развития	4	
2.	Медицинский контроль за занимающимися физкультурой и спортом. Соматоскопия.	4	
3.	Медицинский контроль за занимающимися физкультурой и спортом. Функциональные пробы и их значение в оценке функционального состояния, выборе и обосновании программ лечебной физкультуры.	8	
	Итого	16	

2.6. Лабораторный практикум

№ п/п	№ семестра	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Наименование лабораторных работ	Всего часов
1	2	3	4	5
		Итого		0

2.7. Самостоятельная работа студента

2.7.1. Виды СРС

№ п/ п	№ семес тра	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Виды СРС	Всего часов
1	2	3	4	5
1.	7	Спортивная медицина	Подготовка к занятию, подготовка к текущему контролю, подготовка к промежуточному контролю	6
2.		Основы лечебной физкультуры. ЛФК в лечении и профилактике	Подготовка к текущему контролю, подготовка к промежуточному контролю	4
ИТОГО часов в семестре:				10

2.7.2. Примерная тематика контрольных вопросов

Семестр № 7

1. Роль ЛФК в кардиореабилитации
2. Роль ЛФК в лечении пациентов с заболеваниями органов дыхания
3. Роль ЛФК в лечении пациентов с заболеваниями органов пищеварения
4. Задачи ЛФК в лечении пациентов с заболеваниями и повреждениями центральной нервной системы
5. Задачи ЛФК в лечении пациентов с заболеваниями и повреждениями периферической нервной системы
6. Задачи ЛФК в лечении детей и подростков с нарушениями осанки и сколиозами
7. Роль физической реабилитации в комплексном лечении больных ожирением
8. Особенности ЛФК в лечении пациентов с хирургическими заболеваниями
9. Роль врачебно-физкультурной службы в охране здоровья населения
10. Антидопинговый контроль в спорте.

2.8. Оценочные средства для контроля успеваемости и результатов освоения учебной дисциплины

2.8.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	№ семестра	Виды контроля	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Оценочные средства		
				Форма	Кол-во вопросов в задании	Кол-во независимых вариантов
1	2	3	4	5	6	7
1.	7	ТК-текущий контроль ПК-промежуточный контроль	Основы ЛФК. ЛФК в лечении и реабилитации	Устный опрос.	10	3
2.	7	ВК- входной контроль, ТК-текущий контроль ПК-промежуточный контроль	Спортивная медицина	Рабочая тетрадь, устный опрос	10	3

3.	7	ВК- входной контроль, ТК-текущий контроль ПК-промежуточный контроль	Антропометрия. Соматоскопия	Рабочая тетрадь	10	3
----	---	--	--------------------------------	-----------------	----	---

2.8.2. Примеры оценочных средств (приложение)

3. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)/ПРАКТИКИ

3.1. Основная литература

№ п/п	Автор, наименование, место издания, издательство, год издания	Количество экземпляров
1	Епифанов, В. А. Лечебная физкультура и спортивная медицина / Епифанов В. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 568 с. - ISBN 978-5-9704-0587-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента":[сайт].-URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970405871.html (дата обращения: 18.09.2024). - Режим доступа : по подписке.	5
2	Епифанов, В. А. Спортивная медицина : учебное пособие / Под ред. В. А. Епифанова/ - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2006. - 336 с. - ISBN 5-9704-0289-3. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента" :[сайт].-URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN5970402893.html (дата обращения: 18.09.2024). - Режим доступа: по подписке.	54
3	Ачкасов, Е. Е. Врачебный контроль в физической культуре / Ачкасов Е. Е. [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 128 с. - ISBN 978-5-9704-4767-3. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента":[сайт].-URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970447673.html (дата обращения: 18.09.2024). - Режим доступа: по подписке.	1
4	Бабина Н.А. и др. Медицинский контроль за занимающимися оздоровительной физической культурой и спортом. Пермь: ГБОУ ВПО ПГМУ им. академика Е.А. Вагнера, 2014	50
5	Белозерова Л.М. и др. Лечебная физическая культура в клинике внутренних болезней. Пермь: ГБОУ ВПО ПГМУ им. академика Е.А. Вагнера, 2009	181

3.2. Дополнительная литература

№ п/п	Автор, наименование, место издания, издательство, год издания	Количество экземпляров
1	Дозирование физических нагрузок в лечебной физической культуре, оздоровительной физической культуре и спорте: учебное	20

	пособие/ Н.В. Соломатина; ФГБОУ ВО ПГМУ им. академика Е.А. Вагнера Минздрава России. Пермь, 2017 – 106 с.	
2	Многоплоскостные деформации позвоночника: этиопатогенез, диагностика, клинические проявления, реабилитация: учебное пособие/ В.Г. Черкасова и соавт.; ФГБОУ ВО ПГМУ им. академика Е.А. Вагнера Минздрава России.- Пермь, 2018. – 166с.	7

3.3. Образовательные технологии

Используемые образовательные технологии при изучении данной дисциплины: игровое проектирование, не имитационные технологии.

20% интерактивных занятий от объема аудиторных занятий.

Примеры интерактивных форм и методов проведения занятий: имитационные технологии, не имитационные технологии (визуализация лекций, дискуссии).

3.4. Разделы учебной дисциплины (модуля) и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами.

№ п/п	Наименование последующих дисциплин	Разделы данной дисциплины, необходимые для изучения последующих дисциплин		
		Теоретические основы медицинской реабилитации	Врачебный контроль в физической культуре	Медицинская реабилитация в клинической практике
		1	2	3
1	Неврология, медицинская генетика, нейрохирургия	+		+
2	Психиатрия, медицинская психология	+		+
3	Оториноларингология	+		+
4	Офтальмология	+		+
5	Акушерство и гинекология	+	+	+
6	Педиатрия	+	+	+
7	Факультетская терапия, профессиональные болезни	+	+	+
8	Госпитальная терапия, профессиональные болезни	+	+	+
9	Инфекционные болезни	+		+
10	Фтизиатрия	+		+
11	Поликлиническая терапия	+	+	+
12	Факультетская хирургия, урология	+	+	+
13	Госпитальная хирургия, детская хирургия	+	+	+
14	Онкология, лучевая терапия	+	+	+
15	Травматология, ортопедия	+	+	+

16	Трансплантология	+		+
----	------------------	---	--	---

3.5. Методические рекомендации по организации изучения дисциплины:

Обучение складывается из аудиторных занятий (24 часа), включающих лекционный курс (8 часов) и практические занятия (16 часа), и самостоятельной работы (10 часов). Основное учебное время выделяется на разбор теоретического материала по основам лечебной физкультуры и организации спортивной медицины и практическую работу по антропометрии, соматоскопии, оценке функционального состояния.

При изучении учебной дисциплины «Лечебная физкультура и спортивная медицина» необходимо использовать знания, умения и навыки, приобретенные при изучении предшествующих дисциплин, и освоить практические умения в сфере врачебного контроля в физической культуре.

Практические занятия проводятся в виде оценки уровня физического развития и функционального состояния студентов, с составлением заключения по результатам обследования и назначения оптимального двигательного режима, решения ситуационных задач, выполнения тестовых заданий.

В соответствии с требованиями ФГОС ВО в учебном процессе широко используются активные и интерактивные формы проведения занятий (игровое проектирование, лекция, дискуссия). Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах, составляет не менее 20 % от аудиторных занятий.

Самостоятельная работа студентов подразумевает подготовку к занятиям, текущему и промежуточному контролю.

Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине «Лечебная физкультура и спортивная медицина» и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение (в разделе СРС).

Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам Университета и кафедры.

Во время изучения учебной дисциплины студенты самостоятельно проводят изучение литературы по лечебной физкультуре и спортивной медицине, выполняют функциональные пробы, антропометрию, соматоскопию, оценку физического развития и функционального состояния организма, заполняют рабочую тетрадь.

Работа студента в группе формирует чувство коллективизма и коммуникабельность.

Обучение студентов способствует воспитанию у них навыков общения с больным с учетом этико-деонтологических особенностей патологии и пациентов. Самостоятельная работа по составлению программ реабилитации способствует формированию логического мышления, аккуратности, дисциплинированности.

Исходный уровень знаний студентов определяется тестированием, текущий контроль усвоения предмета определяется устным опросом в ходе занятий, во время клинических разборов, при решении типовых ситуационных задач и ответах на тестовые задания.

В конце изучения учебной дисциплины проводится промежуточный контроль знаний с использованием тестового контроля и решением ситуационных задач.

Вопросы по учебной дисциплине «Лечебная физкультура и спортивная медицина» включены в программу итоговой государственной аттестации выпускников.

4. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Использование палат, зала лечебной физкультуры, инструментария, учебных комнат для работы студентов.

Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран). Наборы мультимедийных наглядных материалов по различным разделам дисциплины, плакаты, видеофильмы. Ситуационные задачи, тестовые задания по изучаемым темам. Доски.

Массажные кушетки. Инвентарь для зала лечебной физкультуры, тонометры, фонендоскопы, спирометры, сантиметровые ленты, весы, динамометры, жиросанализаторы, ростомер, ступени для степ-теста.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

УСЛОВИЯ ПРИМЕНЕНИЯ, КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ

3.1. Тесты

Тестовые задания - вопросы закрытого типа с одним правильным ответом из четырех предложенных вариантов

Проверка выполненных заданий: за каждый верный ответ - 1 балл, за неверный – 0 баллов.

Оценка за тестирование определяется по доле правильных ответов:

- «удовлетворительно» - при 70-79% правильных ответов,
- «хорошо» - при 80-89% правильных ответов,
- «отлично» - при 90-100% правильных ответов

Один набор тестов включает 50 вопросов

Время на выполнение теста 30 минут.

Вид*	Код	Текст названия компетенции/ вопроса задания/ вариантов ответа
К	ОПК-5	Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач
В	001	Формой ЛФК не является:
О	А	процедура лечебной гимнастики
О	Б	дозированная ходьба
О	В	бассейн
О	Г	ближний туризм
В	002	Физические упражнения, применяемые в ЛФК делятся на
О	А	гимнастические, спортивно-прикладные, игры
О	Б	традиционные, специальные, игровые
О	В	общеразвивающие, специальные, естественные
О	Г	дыхательные, психофизиологические, силовые
В	003	К средствам лечебной физкультуры не относятся
О	А	естественные факторы природы
О	Б	массаж
О	В	утренняя гигиеническая гимнастика
О	Г	игры
В	004	Минимальный двигательный режим включает в себя
О	А	общую физическую подготовку
О	Б	оздоровительный бег
О	В	ближний туризм
О	Г	все перечисленное
В	005	С целью улучшения оттока мокроты применяются:
О	А	дыхательные упражнения с акцентом на вдох
О	Б	дыхательные упражнения с акцентом на выдох
О	В	дренажные положения

О	Г	упражнения на расслабление
В	006	Лечебная физическая культура – это:
О	А	все перечисленное
О	Б	медицинская специальность
О	В	составная часть реабилитационного процесса
О	Г	научная дисциплина
В	007	Измерение массы тела проводят с точностью до
О	А	50 гр
О	Б	100 гр
О	В	500 гр
О	Г	1 кг
В	008	Метод оценки физического развития
О	А	Антропометрических стандартов
О	Б	Соматовегетативный
О	В	Интегральный
О	Г	Индивидуальный
В	009	Морфологический признак физического развития
О	А	Масса тела
О	Б	Окружность грудной клетки на выдохе
О	В	Динамометрия сильнейшей кисти
О	Г	Жизненная емкость легких
В	010	Для исследования сердечно-сосудистой системы применяется проба
О	А	Определение толерантности к физической нагрузке
О	Б	Штанге
О	В	Ашнера
О	Г	Все ответы правильные
В	011	Функциональный признак физического развития
О	А	Динамометрия правой кисти
О	Б	Рост
О	В	Масса тела
О	Г	Окружность грудной клетки в покое
В	012	Если отклонение роста от стандарта = 2,1 сигмы, то рост
О	А	Высокий
О	Б	Выше среднего
О	В	Средний
О	Г	Низкий
В	013	Функциональные возможности тренированных лиц отличаются от возможностей нетренированных
О	А	Ускорением восстановления функциональных систем после нагрузок
О	Б	Замедлением восстановления функциональных систем после нагрузок
О	В	Повышением физиологических сдвигов при физических нагрузках

О	Г	Снижением максимально достигаемых результатов
В	014	Если отклонение роста от стандарта = 0,43 сигмы, то рост
О	А	Средний
О	Б	Ниже среднего
О	В	Низкий
О	Г	Выше среднего
В	015	Упражнение, резко повышающее внутрибрюшное давление
О	А	Поднимание прямых ног
О	Б	Поднимание рук до уровня плеч
О	В	Дыхательное статическое
О	Г	Изометрическое малой интенсивности
В	016	Усиление возбудительного процесса в коре головного мозга вызывают упражнения
О	А	Скоростно-силовые
О	Б	Дыхательные
О	В	Для мелких мышечных групп
О	Г	На растяжение мышц
В	017	К упражнениям на равновесие в облегченных условиях относятся упражнения
О	А	на большой площади опоры
О	Б	на узкой площади опоры
О	В	на высокой площади опоры
О	Г	с исключением зрения
В	018	Повышению силы мышц способствуют упражнения
О	А	статические максимальной интенсивности
О	Б	статические субмаксимальной интенсивности
О	В	статические большой интенсивности анаэробной направленности
О	Г	статические средней интенсивности аэробной направленности
В	019	Физические упражнения, способствующие возрастанию среднего давления
О	А	скоростно-силовые
О	Б	аэробной направленности
О	В	анаэробной направленности
О	Г	рефлекторно-позиционные
В	020	Для уменьшения гипертензии в малом круге кровообращения применяют дыхательные упражнения, направленные на развитие
О	А	диафрагмального дыхания
О	Б	дыхания на выдохе аэробной направленности
О	В	дыхания на вдохе аэробной направленности
О	Г	анаэробной производительности в условиях гипоксии
В	021	Артерио-венозную разность по кислороду максимально повышают упражнения

О	А	динамические
О	Б	статические малой интенсивности
О	В	статические малой интенсивности
О	Г	дыхательные анаэробной направленности
В	022	В процедуре лечебной гимнастики дыхательные упражнения применяются с целью
О	А	снижения физической нагрузки
О	Б	повышения физической нагрузки
О	В	тренировки физической работоспособности
О	Г	укрепления скелетной мускулатуры
В	023	Облегчение работы сердца обеспечивается
О	А	снижением тонуса артериол
О	Б	повышением тонуса артериол
О	В	уменьшением притока крови к сердцу
О	Г	уменьшением артерио-венозной разницы по кислороду
В	024	Под влиянием дозированных физических нагрузок при гипертонической болезни наблюдается
О	А	активизация компенсаторно-приспособительных реакций
О	Б	повышение тонуса сосудов микроциркуляторного русла, в частности венул и артериол
О	В	активизация свертывающей система крови
О	Г	повышение уровня холестерина и липопротеинов низкой и очень низкой плотности в крови
В	025	Наибольший поток проприоцептивной импульсации достигается при выполнении упражнений
О	А	статической направленности
О	Б	динамической направленности
О	В	дыхательных упражнений аэробной направленности
О	Г	ежедневных идеомоторных упражнений
В	026	Для больных первичной артериальной гипотонией оптимальными являются нагрузки, вызывающие
О	А	менее выраженное учащение частоты сердечных сокращений и медленное его возвращение к исходному уровню
О	Б	менее выраженное учащение частоты сердечных сокращений и артериального давления и быстрое возвращение показателей к исходному уровню
О	В	выраженное учащение частоты сердечных сокращений и артериального давления и быстрое возвращение показателей к исходному уровню
О	Г	выраженное учащение частоты сердечных сокращений и повышение артериального давления, и медленное возвращение показателей к исходному уровню
В	027	Для компенсации дыхательной недостаточности используются упражнения
О	А	для мелких и средних мышечных групп

О	Б	аэробной направленности высокой интенсивности
О	В	подвижные игры с преимущественным задействованием средних
О	Г	подвижные игры с преимущественным задействованием средних
В	028	Для оценки эффективности ЛФК при заболеваниях сердечно-сосудистой системы учитывают
О	А	динамику толерантности к физической нагрузке
О	Б	реакцию вегетативной нервной системы на ортостатическую пробу
О	В	изменение показателей мышечного тонуса в сторону его увеличения
О	Г	изменение показателей спирографии
В	029	Оценку эффективности реабилитации травматологических больных проводят при помощи
О	А	измерения амплитуды движений в суставах
О	Б	динамики экскурсии грудной клетки
О	В	результата в ортостатической пробе
О	Г	результата в гипоксических пробах Штанге и Генчи
В	030	Оценку эффективности реабилитации пациента со сколиозом проводят с помощью данных
О	А	оптической топографии
О	Б	результатов пробы Мартине и Руфье
О	В	данных компьютерной и оптической плантоскопии
О	Г	результатов теста Шульте-Платонова
К	ПК-3	Способность и готов к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения а здоровыми и хроническими больными
В	001	ЛФК при гипертонической болезни оказывает:
О	А	нормализующее влияние на сосудистую реактивность
О	Б	снижает дыхательную экскурсию грудной клетки
О	В	активизирует свертывающую систему крови
О	Г	повышает уровень холестерина в крови
В	002	Физическое развитие является показателем:
О	А	морфофункционального состояния организм
О	Б	резервных возможностей организма
О	В	оба утверждения верны
О	Г	оба утверждения не верны
В	003	Функциональное состояние – это:
О	А	динамическая выносливость
О	Б	уровень неспецифической резистентности
О	В	степень реактивности
О	Г	способности, отражающие уровень развития адаптационных механизмов
В	004	Показатели физического развития подразделяются на

О	А	морфологические и функциональные
О	Б	лабораторные и инструментальные
О	В	резервные и функциональные
О	Г	биохимические и морфологические
В	005	ЛФК при заболеваниях органов пищеварения способствует:
О	А	восстановлению нарушенной моторной функции желудка
О	Б	снижению функционального состояния органов брюшной полости
О	В	снижению кровообращения в брюшной полости
О	Г	увеличению застойных явлений в печени
В	006	Проба с задержкой дыхания на выдохе позволяет оценить
О	А	адаптацию к гипоксии
О	Б	степень насыщения крови кислородом
О	В	адаптацию к гиперкапнии
О	Г	жизненную емкость легких
В	007	Систематическая мышечная тренировка повышает:
О	А	работоспособность организма
О	Б	уровень гомонов в организме
О	В	содержания гликогена в печени
О	Г	уровня витаминов в организме
В	008	К критериям оценки результата пробы Мартине относят
О	А	характер и величина изменения артериального давления
О	Б	скорость утомления обследуемого
О	В	возбудимость пульса
О	Г	ритмичность пульса
В	009	Клиническим критерием прекращения пробы с физической нагрузкой является:
О	А	достижение субмаксимальной ЧСС
О	Б	экстрасистолия 1: 20
О	В	ЧСС 100 уд/мин
О	Г	артериальное давление 150/100 мм рт.ст.
В	010	Проба с физической нагрузкой противопоказана при
О	А	выраженном нарушении ритма сердца
О	Б	низкой физической подготовленности больного
О	В	недостаточности кровообращения II ст.
О	Г	единичных экстрасистолах
В		
О	011	Жизненная емкость легких – это
О	А	объем воздуха при обычном выдохе после обычного вдоха
О	Б	объем воздуха при максимальном выдохе после максимального вдоха
О	В	объем воздуха, находящегося в легких после максимального вдоха
О	Г	объем воздуха при форсированном выдохе после форсированного вдоха

В	012	При осмотре осанки в сагиттальной плоскости определяют:
О	А	выраженность физиологических изгибов позвоночника
О	Б	форму нижних конечностей
О	В	асимметрию костей таза
О	Г	уровень высоты стояния плеч
В	013	При осмотре осанки сзади определяют:
О	А	положение лопаток по отношению к позвоночнику
О	Б	форму грудной клетки
О	В	выраженность физиологических изгибов позвоночника
О	Г	наличие рекурвации в коленных суставах
В	014	Определите тип реакции на одномоментную пробу с физической нагрузкой, если прирост ЧСС = 90%, АДс = 45 мм рт.ст., АДд = 5 мм рт.ст., период восстановления = 4 мин:
О	А	гипертонический
О	Б	нормотонический
О	В	гипотонический
О	Г	дистонический
В	015	Оцените статическую выносливость мышц брюшного пресса, если время удержания позы = 1 мин 30 сек
О	А	удовлетворительная
О	Б	средняя
О	В	хорошая
О	Г	выше средней
В	016	Определите тип реакции на одномоментную пробу с физической нагрузкой, если прирост ЧСС = 70%, АДс = 10 мм рт.ст., АДд = -5 мм рт.ст., восстановительный период = 3 мин:
О	А	гипотонический
О	Б	гипертонический
О	В	нормотонический
О	Г	дистонический
В	017	Оцените статическую выносливость мышц спины, если время удержания позы 40 сек:
О	А	неудовлетворительная
О	Б	удовлетворительная
О	В	средняя
О	Г	хорошая
В	018	Оцените адаптацию к гипоксии, если время задержки дыхания на вдохе = 50 сек:
О	А	хорошая
О	Б	удовлетворительная
О	В	выше среднего
О	Г	средняя

В	019	Влияние физических тренировок на мышечную систему проявляется:
О	А	Гипертрофией мышц
О	Б	Образованием новых сухожилий
О	В	Повышением процентного содержания жировой ткани
О	Г	Изменением типа телосложения
В	020	Функциональная проба, характеризующая возбудимость вегетативной нервной системы
О	А	Ортостатическая
О	Б	Штанге
О	В	Летунова
О	Г	Мартине
В	021	Определите тип реакции на ортостатическую пробу, если прирост ЧСС = 11 уд/мин, АДс=10 мм рт.ст., АДд=-5 мм рт.ст., вегетативных реакций нет
О	А	Хорошая
О	Б	Удовлетворительная
О	В	Неудовлетворительная
О	Г	Средняя
В	022	Систематическая мышечная тренировка повышает
О	А	Сопrotивляемость организма
О	Б	Уровень ферментов
О	В	Уровень витаминов
О	Г	Количество хондроитина
В	023	Какой гемодинамический показатель является результатом проприоцептивных влияний
О	А	Сила сокращения левого желудочка
О	Б	Венозный тонус
О	В	Присасывающая способность правого желудочка
О	Г	Объем циркулирующей крови
В	024	При мышечной работе норадреналин вызывает
О	А	Снижение ЧСС
О	Б	Повышение ЧСС
О	В	Снижение АДс
О	Г	Снижение АДд
В	025	У пациентов с язвенной болезнью желудка физические упражнения оказывают на голодную перистальтику желудка
О	А	Тормозящее действие
О	Б	Стимулирующее действие
О	В	Не действуют
О	Г	Избирательное действие
В	026	Улучшению функции внешнего дыхания способствуют
О	А	Обучение диафрагмальному дыханию

О	Б	Обучение носовому дыханию
О	В	Тренировка силовой выносливости мышц
О	Г	Тренировка скоростной выносливости мышц
В	027	Возможны следующие режимы разгрузки позвоночника
О	А	Положение лежа на спине
О	Б	Положение сидя
О	В	Положение сидя с наклоном вперед
О	Г	Положение стоя
В	028	При тренировке выносливости затраты энергии восполняются за счет
О	А	Аэробного процесса
О	Б	Анаэробного процесса
О	В	Креатинфосфата
О	Г	Молочной кислоты
В	029	Альдостерон при мышечной работе
О	А	Снабжает энергией калий-натриевый насос
О	Б	Выводит из организма ионы натрия
О	В	Задерживает в организме ионы калия
О	Г	Выводит из организма ионы аммония
В	030	Увеличению венозного возврата к сердцу способствуют упражнения
О	А	Активные динамически
О	Б	Статические средней интенсивности
О	В	Статические субмаксимальной интенсивности
О	Г	Статические максимальной интенсивности
К	ПК-13	Готовность к определению необходимости применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении
В	001	Для занятий физическим воспитанием выделяют следующие медицинские группы:
О	А	основная, подготовительная, специальная
О	Б	сильная, ослабленная, специальная
О	В	физически подготовленные, слабо физически подготовленные, физически не подготовленные
О	Г	первая – без отклонений в состоянии здоровья, вторая – с незначительными отклонениями в состоянии здоровья, третья – больные
В	002	Допуск к занятиям 2 медицинской группы
О	А	занятия физической культурой с незначительными ограничениями физических нагрузок без участия в соревнованиях
О	Б	занятия физической культурой без ограничений и участие в соревнованиях
О	В	занятия физической культурой со значительными ограничениями физических нагрузок
О	Г	занятия лечебной физической культурой

В	003	Противопоказанием к назначению ЛФК является
О	А	Угроза кровотечения
О	Б	Недостаточность кровообращения 1 ст.
О	В	Купирование болевого синдрома
О	Г	Количество эритроцитов $3,5 \cdot 10^6$
В	004	Стационарный двигательный режим
О	А	Палатный
О	Б	Щадящий
О	В	Тренирующий
О	Г	Самостоятельный
В	005	Вспомогательный критерий дозирования нагрузки
О	А	Амплитуда движений
О	Б	Моторная плотность
О	В	Дыхательный коэффициент
О	Г	Количество пауз отдыха
В	006	Фактор, облегчающий выполнение физических упражнений
О	А	Увеличение площади опоры
О	Б	Уменьшение площади опоры
О	В	Соппротивление движению
О	Г	Уменьшение рычага перемещаемой конечности
В	007	Постизометрическую релаксацию вызывают статические упражнения
О	А	Малой интенсивности
О	Б	Средней интенсивности
О	В	Большой интенсивности
О	Г	Субмаксимальной интенсивности
В	008	С целью улучшения оттока мокроты применяют упражнения
О	А	Дренажные положения
О	Б	Дыхательные с акцентом на вдох
О	В	На расслабление
О	Г	Изометрические для мышц туловища
В	009	Эффективность ЛФК при бронхиальной астме оценивается
О	А	На основе пневмотахометрических данных
О	Б	По изменению окружности грудной клетки в покое
О	В	По динамике биохимических показателей крови
О	Г	По положительной динамике пробы Мартине
В	010	Противопоказание для статического напряжения мышц под гипсом
О	А	Косой перелом
О	Б	Поперечный перелом
О	В	Трещина кости
О	Г	Выполнение остеосинтеза

В	011	Противопоказание к назначению ЛФК при артрите
О	А	Резкая болезненность суставов
О	Б	Поражение одновременно нескольких суставов
О	В	Низкий уровень работоспособности
О	Г	Субфебрильная температура
В	012	Детям со сколиозом противопоказан допуск к занятиям
О	А	Тяжелой атлетикой
О	Б	Лыжными гонками
О	В	Скандинавской ходьбой
О	Г	Плаванием
В	013	Двигательный режим стационарный
О	А	Тренирующий
О	Б	Переходный
О	В	Самостоятельный
О	Г	Диетический
В	014	Противопоказания к проведению массажа у детей раннего возраста
О	А	Воспалительные заболевания лимфатических узлов
О	Б	Неправильное положение стоп
О	В	Физиологический гипертонус мышц
О	Г	Пониженный тонус мышц
В	015	Форма ЛФК для занятий на палатном режиме
О	А	Утренняя гигиеническая гимнастика
О	Б	Оздоровительный бег
О	В	Ближний туризм
О	Г	Прогулки
В	016	Противопоказание к ЛФК в предоперационном периоде
О	А	Температура тела 38 градусов
О	Б	Слабость
О	В	Сердечно-сосудистая недостаточность 1 ст.
О	Г	Исходное положение сидя
В	017	Основной критерий дозирования нагрузки
О	А	Кратность проведения занятий
О	Б	Число повторений упражнения
О	В	Использование отягощений
О	Г	Выбор исходного положения
В	018	К упражнения для крупных мышечных групп относятся упражнения для мышц
О	А	Спины
О	Б	Шеи
О	В	Голени
О	Г	Лица

В	019	Средство лечебной физкультуры
О	А	Рефлекторное упражнение
О	Б	Дозированная ходьба
О	В	Самостоятельное занятие
О	Г	Игровое занятие
В	020	Эффективными для больных ожирением являются физические тренировки
О	А	Субмаксимальной продолжительности
О	Б	Средней продолжительности
О	В	Малой продолжительности
О	Г	Все перечисленные
В	021	Механизм, определяющий отсутствие увеличения ЧСС и резкое снижение АД на ортостатическую пробу
О	А	резкое снижение компенсаторной реакции симпато-адреналовой системы
О	Б	резкое усиление симпато-адреналовой реакции на ортостатическое положение
О	В	повышенный выброс катехолэргических гормонов (адреналина и норадреналина) в кровеносное русло
О	Г	изменение сократительной способности кардиомиоцитов левого желудочка сердца
В	022	Функциональное состояние пациента характеризуется
О	А	способностями, отражающими уровень развития адаптационных механизмов
О	Б	уровнем неспецифической резистентности, активностью и реактивностью вегетативной нервной системы
О	В	реакцией сердечно-сосудистой системы на нагрузку и восстановительным периодом после физической нагрузки
О	Г	динамической выносливостью мышц брюшного пресса, спины, а также силовыми значениями кистей рук
В	023	Физическое развитие ребенка характеризуется
О	А	индивидуальным уровнем физического развития и степенью его гармоничности
О	Б	состоянием функционального и соматического здоровья ребенка, а также степенью развития грудной клетки
О	В	уровнем адаптационных механизмов сердечно-сосудистой, дыхательной и вегетативной нервной системой
О	Г	уровнем функциональных возможностей и подвижности опорно-двигательного аппарата ребенка
В	024	Окружность грудной клетки определяет
О	А	объем грудной клетки, развитие грудных и спинных мышц, функциональное состояние органов грудной клетки
О	Б	дыхательный объем легких и функциональные возможности кардиореспираторной системы в гипоксических тестах Штанге и Генчи
О	В	развитие костной системы, межреберных мышц, а также состояние

		функциональной активности дыхательной системы в условиях гипоксии
О	Г	состояние питания, физического развития, гармоничности развития грудной клетки, а также способность к проявлению устойчивости дыхательного центра к гипоксии
В	025	Формой лечебной физкультуры является
О	А	Дозированная ходьба
О	Б	Оздоровительная ходьба
О	В	Спортивная ходьба
О	Г	Усложненная ходьба
В	026	После упражнений в сопротивлении необходимо применять упражнения
О	А	на расслабление
О	Б	на равновесие
О	В	на координацию
О	Г	скоростно-силовые
В	027	Показанием для вертикализации пациента является
О	А	пребывание на строгом постельном режиме более 48 часов
О	Б	нестабильный клинический статус пациента в течение нескольких суток
О	В	острый инфаркт миокарда в первые двое суток стационарного лечения
О	Г	состояние после острой кровопотери, сопровождающееся развитием шока
В	028	Относительным противопоказанием к проведению вертикализации является
О	А	отсутствие врача-реаниматолога
О	Б	нестабильный клинический статус пациента
О	В	нестабилизированный перелом позвоночника
О	Г	состояние после инфаркта миокарда в острую стадию
В	029	Абсолютным противопоказанием к проведению вертикализации является
О	А	шок
О	Б	отсутствие врача-реаниматолога
О	В	невозможность обеспечения мониторинга состояния пациента в процессе вертикализации
О	Г	неподготовленность членов мультидисциплинарной бригады к вертикализации
В	030	Противопоказанием к назначению ЛФК при гипертонической болезни является
О	А	частые гипертонические кризы
О	Б	возраст старше 60 лет у мужчин и старше 55 лет у женщин
О	В	частота сердечных сокращений 90 ударов в минуту
О	Г	единичные экстрасистолы при регистрации ЭКГ покоя в течение 3 минут

3.1. Кейс-задачи

Задачи включают условие на основе реальной клинической ситуации и вопросы открытого типа на оценивание одной или нескольких компетенций. Критерии оценивания по пятибалльной шкале:

«отлично» - обучающийся дал правильные, полные, обоснованные ответы на все вопросы;

«хорошо» - обучающийся верно ответил на все вопросы, но допустил отдельные несущественные неточности или недостаточно полно аргументировал некоторые ответы;

«удовлетворительно» обучающийся дал частично правильные или неправильные ответы на 2 и более вопросов из пяти

«неудовлетворительно» обучающийся помимо неполных или неточных ответов допустил грубые ошибки или не ответил на 2 и более вопроса из 5;

Набор задач с эталонами ответов

Номер задачи-	001
Проверяемая компетенция	ОПК-3 Способен к противодействию применения допинга в спорте и борьбе с ним
Проверяемая компетенция	ОПК-5 Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач
Проверяемая компетенция	ПК-3 Способен и готов к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения а здоровыми и хроническими больными
Проверяемая компетенция	ПК-13 Готовность к определению необходимости применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении
Инструкция:-	ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
Условие задачи	Пациент 55 лет. Ветеран спорта, лыжные гонки. Гипертоническая болезнь II стадии, степень 2. Дислипидемия. Гипертрофия левого желудочка. Риск 3. Двигательный режим – щадяще-тренирующий. Толерантность к физической нагрузке 650 кгм/мин.
Вопрос 1	Перечислите возможные для назначения формы ЛФК
Эталон ответа 1	Утренняя гигиеническая гимнастика, процедура лечебной гимнастики, самостоятельные занятия, дозированная ходьба, ближний туризм
Критерий оценивания	Ответ верный, полный
Критерий оценивания	Ответ верный, не указаны 1-2 формы
Критерий	Ответ не верный

оценивания	
Вопрос 2	Определите объем функционального обследования пациента
Эталон ответа 2	Ортостатическая проба для оценки реактивности вегетативной нервной системы, проба Мартине для оценки типа реакции на физическую нагрузку, определение толерантности к физической нагрузке.
Критерий оценивания	Ответ верный, полный
Критерий оценивания	Ответ верный, не указана 1 проба или не дано объяснение целей проведения проб
Критерий оценивания	Ответ не верный
Вопрос 3	Разрешено или запрещено назначение диуретиков?
Эталон ответа 3	Запрещено
Критерий оценивания	Ответ верный
Критерий оценивания	Ответ не верный
Номер задачи	002
Проверяемая компетенция	ОПК-3 Способен к противодействию применения допинга в спорте и борьбе с ним
Проверяемая компетенция	ОПК-5 Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач
Проверяемая компетенция	ПК-3 Способен и готов к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения а здоровыми и хроническими больными
Проверяемая компетенция	ПК-13 Готовность к определению необходимости применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении
Инструкция	ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
Условие задачи	Студент первого курса, 17 лет, пришел на первичный медицинский осмотр для решения вопроса о допуске к занятиям спортом У исследуемого студента следующие параметры физического развития: рост – средний, масса тела – выше среднего, окружность грудной клетки – выше среднего, жизненная емкость легких - средняя, динамометрия обеих кистей – ниже среднего
Вопрос 1	Определите уровень физического развития
Эталон ответа 1	Физическое развитие – среднее, дисгармоничное
Критерий оценивания	Ответ верный
Критерий	Ответ верный, не определен уровень физического развития или его

оценивания	гармоничность
Критерий оценивания	Ответ неверный
Вопрос 2	Определите медицинскую группу для студента и допуск к занятиям физической культурой и спортом
Эталон ответа 2	Первая медицинская группа. Допускается к занятиям физической культурой в основной группе и участию в соревнованиях
Критерий оценивания	Ответ верный, полный
Критерий оценивания	Ответ верный, не определен допуск к участию в соревнованиях
Критерий оценивания	Ответ неверный
Вопрос 2	Почему необходима оценка длины тела сидя?
Эталон ответа 2	Этот показатель необходим для определения центра тяжести студента
Критерий оценивания	Ответ верный
Критерий оценивания	Ответ неверный
Вопрос 3	Разрешено или запрещено назначение гормона роста для повышения показателей физического развития
Эталон ответа 3	Запрещено
Критерий оценивания	Ответ верный
Критерий оценивания	Ответ не верный
Номер задачи	003
Проверяемые компетенции	ОПК-3 Способен к противодействию применения допинга в спорте и борьбе с ним
Проверяемые компетенции	ОПК-5 Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач
Проверяемая компетенция	ПК-3 Способен и готов к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения а здоровыми и хроническими больными
Проверяемая компетенция	ПК-13 Готовность к определению необходимости применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении
Инструкция	ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
Условие	Пациент 20 лет занимается в секции оздоровительного плавания. Алиментарно-конституциональное ожирение I степени, прогрессирующая стадия. Двигательный режим – тренирующий.

	Толерантность к физической нагрузке 800 кгм/мин.
Вопрос 1	Назначьте формы ЛФК
Эталон ответа 1	Утренняя гигиеническая гимнастика по 20-30 минут ежедневно. Самостоятельные занятия по 60-90 минут 4 раза в неделю. Дозированная ходьба в темпе 123 шага в минуту по 80 минут ежедневно.
Критерий оценивания	Ответ верный, полный
Критерий оценивания	Ответ верный, не выполнено дозирование форм
Критерий оценивания	Ответ не верный
Вопрос 3	Разрешено или запрещено назначение диуретиков с целью снижения массы тела?
Эталон ответа 3	Запрещено
Критерий оценивания	Ответ верный
Критерий оценивания	Ответ не верный

ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ (ЗАДАНИЙ) ДЛЯ УСТНОГО СОБЕСЕДОВАНИЯ

Критерии оценивания:

«отлично» (5 баллов) - ответ изложен последовательно, корректно и грамотно, хорошо структурирован, при необходимости корректно использована профессиональная терминология, показано владение требуемыми компетенциями в полном объеме;

«хорошо» (4 балла) - ответ позволяет сделать вывод о наличии необходимых знаний и умений по сути вопроса, однако допущены отдельные несущественные неточности или нарушение логической последовательности изложения материала; показано владение требуемыми компетенциями;

«удовлетворительно» (3 балла) - ответ позволяет сделать вывод о наличии знаний и умений по сути вопроса, однако ответ не полный (отсутствуют значимые элементы) или допущены значимые / существенные ошибки, показано частичное владение требуемыми компетенциями;

«неудовлетворительно» (2 балла) - ответ не сформулирован или содержит грубые ошибки или пробелы, свидетельствующие об отсутствии формирования необходимых компетенций.

ОПК-3 Способен к противодействию применения допинга в спорте и борьбе с ним

1. Что относят к субстанциям, вызывающим зависимость.
2. Классы запрещенных субстанций.
3. Запрещенные манипуляции с кровью и ее компонентами.
4. Кратность обновления списка запрещенных методов и субстанций.
5. Виды ответственности за нарушение антидопинговых правил.

ОПК-5 Способен и готов оценивать морфофункциональные и физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач

1. Основные принципы формирования здорового образа жизни.
2. Влияние физических упражнений на костно-мышечную систему.
3. Влияние физических упражнений на неспецифическую резистентность организма.
4. Влияние физических упражнений на сердечно-сосудистую систему.

5. Влияние физических упражнений на обмен веществ

ПК-3 Способен и готов к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения а здоровыми и хроническими больными

1. Оценка функционального состояния сердечно-сосудистой системы.
2. Оценка функционального состояния вегетативной нервной системы.
3. Оценка функционального состояния дыхательной системы.
4. Оценка функционального состояния нервно-мышечной системы.
5. Оценка типа морфо-функционального статуса

ПК-13 Готовность к определению необходимости применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении

1. Формы ЛФК и критерии их дозирования.
2. Классификация средств ЛФК.
3. Вспомогательные критерии дозирования нагрузки.
4. Принципы построения комплексов упражнений в ЛФК.
5. Характеристика двигательных режимов.

РАБОЧАЯ ТЕТРАДЬ

ред. 004 от 01.09.2023 г.

по дисциплине «Лечебная физкультура и спортивная медицина» для студентов IV курса
лечебного, педиатрического, стоматологического и медико-профилактического
факультетов

по дисциплине «Лечебная физкультура и врачебный контроль» VI курса медико-
профилактического факультета

разработана коллективом кафедры спортивной медицины, лечебной, физической
культуры и здоровья ФГБОУ ВО «ПГМУ им. академика Е.А. Вагнера» Минздрава России

утверждена на заседании кафедры (Протокол №8 от 28.08.2023 г.)

ПОРЯДКОВЫЙ НОМЕР: X X X X

Фамилия студента: заполните печатными буквами

X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Имя студента: заполните печатными буквами

X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Отчество студента: заполните печатными буквами

X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

1. Факультет: обведите в кружок

1	Лечебный	2	Стомат.	3	Педиатр.	4	Мед.- проф.
---	----------	---	---------	---	----------	---	----------------

2. Группа: заполните печатными буквами

X	X	X	X	X	X	X
---	---	---	---	---	---	---

ИНСТРУКЦИЯ ПО ЗАПОЛНЕНИЮ

Уважаемые студенты! Настоящая редакция рабочей тетради разработана с целью оптимизации проведения занятий по дисциплине «Лечебная физкультура и спортивная медицина». Распечатайте рабочую тетрадь на лицевой стороне белой бумаги формата А4, после заполнения **подклейте каждый лист по левому краю до границы поля**, выделенного пунктирной линией; для подшивания зачетной формы сделайте отверстия дыроколом по левому краю подклеенной формы. **Не используйте скобы и скрепки** для скрепления листов рабочей тетради.

Заполняйте рабочую тетрадь в порядке проведения занятий печатными буквами, разборчивым почерком и синей шариковой ручкой. Тщательно следуйте инструкциям к заполнению рабочей тетради и указаниям ведущего преподавателя.

Старосте группы необходимо сдать проклеенные заполненные рабочие тетради ведущему преподавателю для получения зачета.

До начала заполнения рабочей тетради ознакомьтесь с содержанием нижеприведенного текста. Впишите Ваши фамилию, имя и отчество, поставьте дату и Вашу подпись в соответствующих полях.

Для внесения исправлений не пользуйтесь корректирующей жидкостью, исправления при необходимости вносите путем зачеркивания неверного ответа/значения и записи верного ответа/значения над зачеркнутым.

ИНФОРМИРОВАННОЕ СОГЛАСИЕ НА ХРАНЕНИЕ И ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, _____

фамилия, имя, отчество

на основании ФЗ №152 от 27.07.2006 г. настоящим подтверждаю свое добровольное согласие на хранение и обработку собственных персональных данных (паспортные данные, данные анамнеза, результаты антропометрического исследования, результаты функционального тестирования и другие сведения настоящей формы) сотрудниками кафедры медицинской реабилитации, спортивной медицины, физической культуры ФГБОУ ВО «Пермский государственный медицинский университет им. академика Е.А. Вагнера» Минздрава России. Добровольное согласие получено от меня бессрочно и подлежит отзыву на основании письменного заявления на имя заведующего кафедрой.

ДАТА:		Подпись:		Фамилия, И.О.	
-------	--	----------	--	---------------	--

ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

3.4.5. Дата рождения (дд.мм.гггг)	XX.XX.XXXX	6. Возраст (полных лет)	
--------------------------------------	------------	----------------------------	--

ДАННЫЕ АНАМНЕЗА

Перенесенные заболевания (за исключением инфекционных, в том числе детских инфекционных):	
Перенесенные травмы:	
Перенесенные операции:	

БЛОК «ОСНОВЫ ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЫ»

ДАТА (дд.мм.гггг)	Оценка	Подпись преподавателя	ФИО преподавателя
			к.м.н., доцент Соломатина Н.В.

БЛОК «МЕДИЦИНСКАЯ ПРОФИЛАКТИКА»

Обведите в кружок:

ВРЕДНЫЕ ПРИВЫЧКИ: КУРЕНИЕ

7.	1	ДА	0	НЕТ
8. С возраста (лет)				
9. Количество сигарет в день (шт)				
10. В течение периода (лет)				

ВРЕДНЫЕ ПРИВЫЧКИ: УПОТРЕБЛЕНИЕ АЛКОГОЛЯ

11.	1	ДА (до 40°)	2	ДА (40°)	0	НЕТ
12. Частота:	1	случайное	2	редко	3	часто
13. Количество	1	мало	2	много		

Для посещения ЦМП при себе иметь паспорт, СНИЛС, полис ОМС.

ДАТА (дд.мм.гггг)	Подпись ответственного лица ЦМП

БЛОК «АНТРОПОМЕТРИЯ»

Показатели:		Оценка						
		Исх.	σ	Н	НС	С	ВС	В
Вес (кг)		14.	15.	о	о	о	о	о
Рост стоя (см)		16.	17.	о	о	о	о	о
Окружность грудной клетки (см)	ВДОХ	18.	19.	о	о	о	о	о
	ВЫДОХ	20.	21.	о	о	о	о	о
	пауза	22.	23.	о	о	о	о	о
	размах	24.	25.	о	о	о	о	о
Спирометрия (мл)		26.	27.	о	о	о	о	о
Динамометрия	S	28.	29.	о	о	о	о	о
	D	30.	31.	о	о	о	о	о

РАСЧЕТНЫЕ И ДРУГИЕ ВЕЛИЧИНЫ

Окружность талии (см)	32.	Индекс ОТ/ОБ	35.
Окружность бедра (см)	33.	ИМТ (кг/м²)	36.
Окружность запястья (см)	34.	Жизненный индекс (мл/кг)	37.
		Силовой индекс	38.

БИОЛОГИЧЕСКИЙ ВОЗРАСТ

Биологический возраст (лет):	57.	Должный биологический возраст (лет):	58.	Темп возрастных изменений:	59.
------------------------------	-----	--------------------------------------	-----	----------------------------	-----

60. ГРУППА ЗДОРОВЬЯ ПО АПАНАСЕНКО

Обведите в кружок:

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

ФИЗИЧЕСКОЕ РАЗВИТИЕ

ДАТА (дд.мм.гггг)	Оценка	Подпись преподавателя	ФИО преподавателя
			К.М.Н., доцент Кулеш А.М.

БЛОК «СОМАТОСКОПИЯ»

Обведите в кружок:

39	Телосложение	0	Нормостеническое	1	Гиперстеническое	2	Астеническое	3	Другое:
40	Развитие мышечной системы	0	Ниже среднего	1	Среднее	2	Выше среднего		
41	Тонус	0	Нормальный	1	Гипотония	3	Региональная ригидность	4	Тотальная ригидность
				2	Гипертонус			5	Контрактуры:
42	Амплитуда активных движений	0	Сохранена	1	Снижена	3	Гипермобильность:		
43	Амплитуда пассивных движений	0	Сохранена	2	Снижена	4	Гипермобильность:		
44	Положение ключиц	0	Симметричное	1	Асимметричное				
45	Треугольники талии	0	Симметричные	1	Асимметричные				
46	Положение лопаток	0	Симметричное	1	Асимметричное	2	Крыловидные лопатки	3	Высокое стояние лопаток
47	Нарушение осанки	0	Нет	1	Плоская спина	2	Сутулая спина	3	Круглая спина
								4	Кругловогнутая спина
								5	Плосковогнутая спина
								6	Сколиотическая осанка
48	Сколиоз	0	Нет	1	I ст.	2	II ст.	3	III ст.
								4	IV ст.
49	Форма грудной клетки	0	цилиндрическая	1	Коническая	2	Плоская	3	Патологическая
								4	Асимметричная
50	Оси верхних конечностей	0	Нормальные	1	Cubitus varus S	2	Cubitus varus D	3	Cubitus valgus S
								4	Cubitus valgus D
51	Оси нижних конечностей	0	Нормальные	1	Genu varum S	2	Genu varum D	3	Genu valgus S
								4	Genu valgus D
52	Соотношение задних отделов стоп	0	Норма	1	Varus S	2	Valgus S	3	Varus D
								4	Valgus D
53	Соотношение средних отделов стоп	0	Норма	1	Гиперпронация S	2	Гиперпронация D		
54	Продольное плоскостопие	0	Нет	1	I ст.	2	II ст.	3	III ст.
55	Поперечное плоскостопие	0	Нет	1	I ст.	2	II ст.	3	III ст.
56	Другая деформация стоп	0	Нет	1	Плосковогнутые стопы	2	Косолапость	3	Вальгусная деформация I пальца S
								4	Вальгусная деформация I пальца D

ДАТА (дд.мм.гггг)	Оценка	Подпись преподавателя	ФИО преподавателя
			К.М.Н., доцент Соломатина Н.В.

БЛОК «СПОРТИВНАЯ МЕДИЦИНА И ФУНКЦИОНАЛЬНОЕ ТЕСТИРОВАНИЕ»
СПОРТИВНЫЙ АНАМНЕЗ

Обведите в кружок:

61. Занятие спортом	1	ДА										0	Нет
62. Вид спорта													
63. Спортивный разряд (при наличии):	1	1Ю	2	2Ю	3	1В	4	2В	5	3В	0	НЕТ	
64. Спортивное звание (при наличии):	1	к.м.с.	2	м.с.	3	з.м.с.	4	м.с.м.у.	0	НЕТ			
Тренировочный режим в последние 6 месяцев													
65. Количество тренировок в неделю													
66. Продолжительность тренировки (мин)													

ФУНКЦИОНАЛЬНОЕ ТЕСТИРОВАНИЕ

Ортостатическая проба

ЧСС макс. (в мин)

ЧСС субмакс. (в мин)

ЧСС (в мин)			АД (мм. рт. ст.)		
67.	0		73.	0	
68.	1		74.	1	
69.	2		75.	2	
70.	3		76.	3	
71.	4		77.	4	
72.	5		78.	5	

Оценка: обведите в кружок:

79.	Адаптация	0	Неудовлетворительная	1	Сниженная	2	Хорошая
80.	Реакция	0	Гипотоническая	1	Нормотоническая	2	Гипертоническая

Определение субмаксимальной физической работоспособности

Результаты					Оценка
A1=100 кгм/мин	81. n ₁ :		94. ЧСС ₁ :		107.
A2=200 кгм/мин	82. n ₂ :		95. ЧСС ₂ :		108.
A3=300 кгм/мин	83. n ₃ :		96. ЧСС ₃ :		109.
A4=400 кгм/мин	84. n ₄ :		97. ЧСС ₄ :		110.
A5=500 кгм/мин	85. n ₅ :		98. ЧСС ₅ :		111.
A6=600 кгм/мин	86. n ₆ :		99. ЧСС ₆ :		112.
A7=700 кгм/мин	87. n ₇ :		100. ЧСС ₇ :		113.
A8=800 кгм/мин	88. n ₈ :		101. ЧСС ₈ :		114.
A9=900 кгм/мин	89. n ₉ :		102. ЧСС ₉ :		115.
A10=1000 кгм/мин	90. n ₁₀ :		103. ЧСС ₁₀ :		116.
A11=1100 кгм/мин	91. n ₁₁ :		104. ЧСС ₁₁ :		117.
A12=1200 кгм/мин	92. n ₁₂ :		105. ЧСС ₁₂ :		118.
A13=1300 кгм/мин	93. n ₁₃ :		106. ЧСС ₁₃ :		119.

Заключение:

Проба с дозированной физической нагрузкой

(20 приседаний за 30 с, проба Мартине-Кушелевского-Зислина)

До нагрузки	120. Дыхание (в мин)											
	121. Частота пульса (в мин)											
	122. Характеристик и пульса											
	123. Артериальное давление (мм.рт.ст.)											
После нагрузки	10 с	Частота пульса (в мин)	124 .	125 .	126 .	127 .	128 .	129 .	130 .	131 .	132 .	133 .
	20 с	Артериально е давление (мм.рт.ст.)	134 .	135 .	136 .	137 .	138 .	139 .	140 .	141 .	142 .	143 .
	30 с		144 .	145 .	146 .	147 .	148 .	149 .	150 .	151 .	152 .	153 .
	40 с		154 .	155 .	156 .	157 .	158 .	159 .	160 .	161 .	162 .	163 .
	50 с		164 .	165 .	166 .	167 .	168 .	169 .	170 .	171 .	172 .	173 .
	60 с	Частота пульса (в мин)	174 .	175 .	176 .	177 .	178 .	179 .	180 .	181 .	182 .	183 .
	Минуты		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	Заключение:											

Заключение и рекомендации

Критерий	Характеристика		
Функциональное состояние:			
Медицинская группа			
	ЛФК	ОФК	Спортом
Допуск к занятиям, соревнованиям:			
Противопоказания			

ДАТА (дд.мм.гггг)	Оценк а	Подпись преподавателя	ФИО преподавателя
			К.М.Н., доцент Чайников П.Н.

ОТЗЫВ СТУДЕНТА ПО ЗАВЕРШЕНИЮ ЦИКЛА «МЕДИЦИНСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ»

Пожалуйста, оцените ряд тезисов, представленных ниже. В качестве оценки обведите в кружок одно из цифровых значений по визуальной аналоговой шкале для каждого из тезисов, где «0» - очень плохо, «10» - отлично.

Пожалуйста, оцените качество прочитанных лекций по критериями:

184. Содержательность (информативность)

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

185. Доступность изложения

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

186. Наглядность

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

- Пожалуйста, оцените качество семинарских занятий по критериям:

187. Содержательность

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

188. Прикладной практический характер

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

ОТЗЫВ ПО ЗАВЕРШЕНИЮ ЦИКЛА (ЗАПОЛНЯЕТСЯ ПО ЖЕЛАНИЮ, В СВОБОДНОЙ ФОРМЕ):

5. ИЗМЕНЕНИЯ И ДОПОЛНЕНИЯ В РАБОЧУЮ ПРОГРАММУ ДИСЦИПЛИНЫ

№ п/п	Наименование темы	Изменения и дополнения вопросов	Сущность изменений и дополнений: сокращение, увеличение часов, изменение методики, т.д.	Изменения и дополнения в материальном и методическом обеспечении, контроле знаний	Утверждение на кафедральном заседании: № протокола, дата, подпись и ФИО зав.кафедрой
1	2	3	4	5	6
1	Временные изменения в Рабочую программу дисциплины	Введение практической подготовки по приобретению опыта участия в медицинской деятельности в условиях эпидемической ситуации, связанной с распространением новой коронавирусной инфекции	Сокращение часов на контактную работу при изучении дисциплины за счет выделения часов на практическую подготовку в рамках изучения дисциплины.	Уменьшение основных элементов контроля по дисциплине среднее значение которых используется для расчета итоговой оценки. Уменьшение числа тестовых вопросов для итогового тестирования на 50 %.	Протокол № 8 от 10.11.2020 г., зав. кафедрой В.Г. Черкасова

Способ доведения информации о принятых изменениях до студентов путем информирования каждой группы на первом занятии цикла.
Дополнительные нормативные документы:

1. Временные методические рекомендации Профилактика, диагностика и лечение новой коронавирусной инфекции (COVID-19). Версия 9 (26.10.2020). Разделы 7.2, 7.3, 9.5, приложение 14.
2. Приказ Минздрава России от 19.03.2020 г. №198н (в ред от 23.10.2020) О временном порядке организации работы медицинских организаций в целях реализации мер по профилактике и снижению рисков распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19. Приложения 3, 4,8.

Зав. кафедрой медицинской реабилитации, спортивной медицины, физической культуры и здоровья

В.Г. Черкасова