

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОСТОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ФАКУЛЬТЕТ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
И ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ

ПРИНЯТО
на заседании ученого совета
ФГБОУ ВО РостГМУ
Минздрава России
Протокол № 3

УТВЕРЖДЕНО
приказом ректора
« 04 » 09 2020г.
№ 404

«27» 08 2020г.

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ
«ФИЗИЧЕСКАЯ И РЕАБИЛИТАЦИОННАЯ МЕДИЦИНА»

на тему

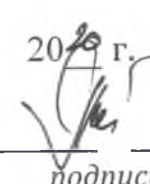
«Физическая и реабилитационная медицина»

(срок обучения - 576 академических часов)

Ростов-на-Дону
2020

Основными компонентами дополнительной профессиональной программы повышения квалификации профессиональной переподготовки врачей по специальности «Физическая и реабилитационная медицина» на тему «Физическая и реабилитационная медицина» являются (цель программы, планируемые результаты обучения; учебный план; требования к итоговой аттестации обучающихся; рабочие программы учебных модулей; организационно-педагогические условия реализации дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки; оценочные материалы и иные компоненты.

Дополнительная профессиональная программа профессиональной переподготовки по специальности «Физическая и реабилитационная медицина» одобрена на заседании кафедры медицинской реабилитации, спортивной медицины, физического воспитания с курсом медико-социальной экспертизы

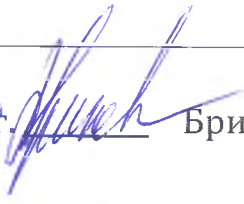


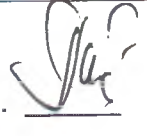
Протокол № 4 от «26» августа 2020 г.
Заведующий кафедрой к.м.н., доцент  Резинов А.В.
подпись Ф.И.О.

ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки врачей по специальности «Физическая и реабилитационная медицина»

на тему «Физическая и реабилитационная медицина»

срок освоения 576 академических часов

СОГЛАСОВАНО	
Проректор по последипломному образованию	« <u>26</u> » <u>08</u> 20 <u>20</u> г.  Брижак З.И.
Декан факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов	« <u>26</u> » <u>08</u> 20 <u>20</u> г.  Бадалянц Д.А.
Начальник управления организации непрерывного образования	« <u>26</u> » <u>08</u> 20 <u>20</u> г.  Герасимова О.В.
Заведующий кафедрой	« <u>26</u> » <u>08</u> 20 <u>20</u> г.  Пайков А.Ю.

4. Общие положения

4.1. Цель дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки врачей по специальности «Физическая и реабилитационная медицина» на тему «Физическая и реабилитационная медицина» (срок обучения 576 академических часов) заключается в приобретении врачами компетенций, необходимых для выполнения нового вида профессиональной деятельности, то есть в приобретении новой квалификации.

4.2. Актуальность программы и сфера применения слушателями профессиональных компетенций

Экспертным сообществом Всемирной организации здравоохранения доказано, что включение мероприятий по медицинской реабилитации в систему медицинской помощи повышает эффективность оказания специализированной медицинской помощи, существенно снижает инвалидизацию и социальные выплаты населению. Это способствует сохранению числа трудоспособных граждан и экономическому росту в государстве.

Во всех развитых странах мира и в России медицинская реабилитация является составной частью национального здравоохранения. Медицинская реабилитация направлена на максимально возможное восстановление функций и активной позиции индивида. Правила проведения медицинской реабилитации в некоторых европейских странах и в России закреплены врачебным сообществом в виде обязательных рекомендаций по диагностике и лечению многих заболеваний, в порядке оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации и по профилям заболеваний включены условия проведения медицинской реабилитации. В стандарты оказания медицинской помощи включены минимально достаточные мероприятия по медицинской реабилитации в соответствии с характером заболевания и этапом оказания помощи по медицинской реабилитации.

Высокая значимость процесса реабилитации для результатов лечения пациента, изменения качества жизни пациента, связанного со здоровьем, требует четкого понимания сути процесса медицинской реабилитации в целом и особенностей организации реабилитационных мероприятий при каждой конкретной патологии в соответствии с МКБ 10 и Международной классификацией функционирования (МКФ). Все это обосновывает необходимость создания образовательной программы для врачей, занимающихся медицинской реабилитацией, повышения их роли, использование современных технологий организации, управления и оценки эффективности мероприятий по медицинской реабилитации.

4.3. Задачи программы:

Сформировать знания:

Основные клинические проявления заболеваний/состояний нервной, сердечно-сосудистой, мочеполовой систем и системы крови, приводящие к тяжелым осложнениям, определение тактики ведения пациента с целью их предотвращения. Порядок организации медицинской реабилитации. Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной реабилитационной помощи

Методика сбора анамнеза жизни и жалоб у пациентов, методика осмотра и обследования пациентов, закономерности развития и функционирования в различные возрастные периоды и механизмы обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем; Особенности взаимодействия пациента, имеющего ограничения жизнедеятельности, с субъектами и объектами окружающей среды в норме и при развитии различных заболеваний или состояний. Симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, возникших в результате диагностических и реабилитационных процедур при различных заболеваниях и (или) состояниях. Медицинские показания и противопоказания к использованию методов инструментальной, лабораторной диагностики. Методики проведения и алгоритм выбора специальных функциональных проб, тестов и шкал. Методика форматирования реабилитационного диагноза и оценки реабил. потенциала. Методики анализа потребности в технических средствах реабилитации и ассистивных технологиях. Методики анализа окружающей среды (дома, в квартире, на рабочем месте, в медицинской организации). Медицинские показания для оказания пациентам, имеющим ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека, медицинской помощи в неотложной форме

Сформировать умения:

Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей), имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, на основании категорий МКФ. Использовать методы осмотра и обследования пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, в числе которых: исследование постуральных функций; исследование опорных структур и функций; исследование возможности изменять положение тела (позы); исследование функции перемещения тела с регистрацией кинематических параметров в трех плоскостях; исследование функции ходьбы; исследование функции и структуры верхней конечности; исследование функции и структуры нижней конечности; исследование координаторной функции; исследование функции восприятия;

исследование функции выносливости; исследование функций глотания; исследование нейрофизиологических параметров в режиме реального времени. Использовать методы исследования жизнедеятельности пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека, в числе которых: исследование способности к коммуникации; исследование мобильности в обычных условиях; исследование способности к самообслуживанию; исследование способности к активности в бытовой жизни; Интерпретировать и анализировать результаты лабораторного, инструментального обследования пациентов, полученного при консультировании пациентов врачами и специалистами МДБ, использовать алгоритм постановки реабилитационного диагноза, применять методы дифференциальной диагностики. Обобщать данные обследования, формулировать и обосновывать реабилитационные цели и задачи с учетом и корректировать их в зависимости от результата на различных этапах оказания реабилитационной помощи; определять показания для назначения технических средств реабилитации и ассистивных технологий пациентам; использовать информационно-компьютерные технологии

Сформировать навыки:

Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания, социального и профессионального анамнеза у пациентов (их законных представителей), имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности Проведение обследования пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, определение степени выраженности ограничений жизнедеятельности, нарушений функций и структур организма человека в соответствии с Международной классификацией функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья Установка предварительного реабилитационного диагноза и составление плана лабораторных обследований и инструментальных исследований пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности Обоснование и постановка реабилитационного диагноза с установлением ограничения жизнедеятельности, степени нарушения функций и структур организма человека в соответствии с принятыми критериями и классификациями Формулирование и обоснование реабилитационного потенциала и его корректировка по результатам медицинской реабилитации на различных этапах оказания помощи по медицинской реабилитации. Медицинские показания и противопоказания к назначению технических средств реабилитации и ассистивных технологий пациентам, имеющим нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности

Трудоемкость освоения - 576 академических часов (4 месяца).

Основными компонентами Программы являются:

- общие положения;
- планируемые результаты обучения;
- учебный план;
- календарный учебный график;
- рабочие программы учебных модулей: "Фундаментальные дисциплины", "Специальные дисциплины", "Смежные дисциплины";
- организационно-педагогические условия;
- формы аттестации;
- оценочные материалы <1>.

<1> Пункт 9 приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 01 июля 2013 г. N 499 "Порядок организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам", (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации от 20 августа 2013 г., регистрационный N 29444) с изменениями, внесенными приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 15 ноября 2013 г. N 1244 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 14 января 2014 г., регистрационный N 31014).

4.4. Для формирования профессиональных компетенций, необходимых для оказания медицинской помощи больным, в программе отводятся часы на обучающий симуляционный курс (далее - ОСК).

Обучающий симуляционный курс состоит из двух компонентов:

1) ОСК, направленный на формирование общепрофессиональных умений и навыков;

2) ОСК, направленный на формирование специальных профессиональных умений и навыков.

4.5. Содержание Программы построено в соответствии с модульным принципом, структурными единицами модулей являются разделы. Каждый раздел дисциплины подразделяется на темы, каждая тема - на элементы, каждый элемент - на подэлементы. Для удобства пользования Программой в учебном процессе каждая его структурная единица кодируется. На первом месте ставится код раздела дисциплины (например, 1), на втором - код темы (например, 1.1), далее - код элемента (например, 1.1.1), затем - код подэлемента (например, 1.1.1.1). Кодировка вносит определенный порядок в перечень вопросов, содержащихся в Программе, что, в свою очередь, позволяет кодировать контрольно-измерительные (тестовые) материалы в учебно-методическом комплексе (далее - УМК).

4.6. Учебный план определяет состав изучаемых дисциплин с указанием их трудоемкости, объема, последовательности и сроков изучения, устанавливает формы организации учебного процесса и их соотношение (лекции, обучающий симуляционный курс, семинарские и практические занятия, применение

дистанционного обучения), конкретизирует формы контроля знаний и умений обучающихся. Планируемые результаты обучения направлены на формирование профессиональных компетенций врача по медицинской реабилитации. В планируемых результатах отражается преемственность с профессиональными стандартами и квалификационной характеристикой должности врача по медицинской реабилитации<2>.

<2> Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 июля 2010 г. N 541н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 25 августа 2010 г., регистрационный N 18247).

4.7. В Программе содержатся требования к аттестации обучающихся. Итоговая аттестация осуществляется посредством проведения экзамена и выявляет теоретическую и практическую подготовку обучающегося в соответствии с целями и содержанием Программы.

4.8. Организационно-педагогические условия реализации Программы включают учебно-методическое обеспечение учебного процесса освоения модулей специальности (тематика лекционных, семинарских и практических занятий).

4.9. Характеристика профессиональной деятельности обучающихся:

- **область профессиональной деятельности** включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения;

- **основная цель вида профессиональной деятельности¹:** Профилактика, диагностика нарушений функций и структур организма человека и последовавших за ними ограничений жизнедеятельности вследствие заболеваний и (или) состояний и медицинская реабилитация пациентов с указанными ограничениями и нарушениями в процессе оказания медицинской помощи;

- **обобщенные трудовые функции:** Проведение медицинской реабилитации пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, при заболеваниях и (или) состояниях.

Применение лечебной физкультуры при заболеваниях и (или) состояниях;

- **трудовые функции:**

¹ Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 03.09.2018 г. № 572н «Об утверждении профессионального стандарта «Специалист по медицинской реабилитации» (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 17 сентября 2018 г., регистрационный №52162).

A/01.8 Проведение обследования пациентов с целью выявления нарушений функций и структур организма человека и последовавших за ними ограничений жизнедеятельности;

A/02.8 Назначение мероприятий по медицинской реабилитации пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, контроль их эффективности и безопасности;

A/03.8 Проведение и контроль эффективности и безопасности медицинской реабилитации пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавших за ними ограничений жизнедеятельности, в том числе при реализации индивидуальных программ медицинской реабилитации или абилитации инвалидов;

A/04.8 Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения;

A/05.8 Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала;

A/06.8 Оказание медицинской помощи пациентам в экстренной форм

- **вид программы:** практикоориентированная.

4.10. Контингент обучающихся:

- **по основной специальности:** специалитет по специальности "Лечебное дело" или "Педиатрия" и подготовка в ординатуре по специальности "Физическая и реабилитационная медицина"

- **по смежным специальностям:**

Высшее образование - специалитет по специальности "Лечебное дело" или "Педиатрия", подготовка в ординатуре по специальности "Анестезиология-реаниматология", "Гериатрия", "Детская онкология", "Детская хирургия", "Кардиология", "Лечебная физкультура и спортивная медицина", "Неврология", "Нейрохирургия", "Неонатология", "Общая врачебная практика (семейная медицина)", "Онкология", "Оториноларингология", "Офтальмология", "Педиатрия", "Пульмонология", "Ревматология", "Рефлексотерапия", "Терапия", "Травматология и ортопедия", "Урология", "Физиотерапия", "Фтизиатрия", "Хирургия", "Челюстно-лицевая хирургия", "Эндокринология"

5. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

Планируемые результаты обучения направлены на формирование профессиональных компетенций врача по лечебной физкультуре. В планируемых результатах отражается преемственность с профессиональным стандартом и квалификационной характеристикой должности врача по медицинской реабилитации.

Характеристика компетенций <1> врача по медицинской реабилитации, подлежащих совершенствованию

5.1. Профессиональные компетенции (далее - ПК):

ПК-1. Готовность обследовать пациентов с целью выявления нарушения функций и структур организма.

ПК - 1.1. Готовность собирать клинико-anamnestические данные и жалобы у пациентов и их законных представителей, описывать проблемы пациента при взаимодействии с окружающей средой при самообслуживании и анализировать полученную информацию, проводить исследование постуральных функций и координации, мобильности, ходьбы, выносливости и напряженности метаболизма, восприятия, коммуникативных и манипулятивных функций, скрининговое исследование высших психических функций и речи, способности приспосабливаться к изменяющимся условиям среды

ПК-1.2. Готовность определять степень выраженности нарушений функций и структур организма пациента, степень ограничений жизнедеятельности с использованием категорий Международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья (далее - МКФ);

ПК-1.3. Готовность составить структуру реабилитационного цикла: сформулировать реабилитационный диагноз, определить реабилитационный потенциал, сформировать индивидуальный реабилитационный профиль пациента и маршрутизацию этапов медицинской реабилитации

ПК-1.4. Готовность использовать основные законодательные и нормативные документы по организации специализированной помощи по различным направлениям физической и реабилитационной медицины.

ПК-2. Готовность назначать мероприятия по медицинской реабилитации пациентов, имеющих ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека, контроль их эффективности и безопасности.

ПК- 2.1 Готовность назначать совместно с членами МДБ комплекс мероприятий по медицинской реабилитации в соответствии с реабилитационным планом, реализовывать индивидуальную программу медицинской реабилитации и абилитации, в том числе медикаментозную терапию, лечебные физические факторы и упражнения, коррекционные

психологические, логопедические, эрготерапевтические технологии, и анализировать их эффективность и безопасность.

ПК- 2.2 Готовность эффективно использовать комплекс средств физической терапии для лечения пациентов с различными патологическими состояниями без риска формирования стойких ограничений жизнедеятельности.

ПК-3. Готовность проводить и контролировать эффективность и безопасность медицинской реабилитации пациентов, имеющих ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека, в том числе при реализации индивидуальных программ медицинской реабилитации или абилитации инвалидов.

ПК-3.1 Готовность организовать работу мультидисциплинарной бригады на всех этапах оказания помощи пациенту по медицинской реабилитации

ПК-3.2. Готовность проводить совместно с членами МДБ необходимые лечебные мероприятия, в том числе медикаментозную терапию, физиотерапевтическую помощь, помощь по ЛФК, рефлексотерапии и другие методы, проводить мониторинг толерантности к нагрузкам и определять двигательный режим пациента, оценивать эффективность используемых реабилитационных технологий, применяемых членами МДБ, факторы риска развития нежелательных явлений, результаты нейрофизиологических исследований (ЭМГ, ЭЭГ, ЭНИГ, ТМС), инструментальных (КТ, МРТ, УЗИ) исследований, определять показания для назначения технических средств реабилитации и ассистивных технологий

ПК-3.3. Готовность применять критерии оценки качества оказания помощи по медицинской реабилитации и управлять работой членов МДБ

ПК-3.4. Готовность организовывать работу с законными представителями пациента и волонтерами на всех этапах медицинской реабилитации.

ПК-4. Готовность проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике заболеваний и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения.

ПК-4.1. Готовность оказывать консультативную помощь пациентам и их законным представителям по прогнозу функционального состояния пациента и методам восстановления структур, функций и жизнедеятельности, проводить школы пациентов и их законных представителей.

ПК-5. Готовность проводить анализ медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организовать деятельность мультидисциплинарной реабилитационной бригады и находящегося в распоряжении медицинского персонала.

ПК-5.1. Готовность составлять план работы и отчет о своей работе, заполнять медицинскую документацию, контролировать качество ее ведения.

ПК-5.2. Готовность владеть навыками использования информационно-аналитических систем и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

ПК-5.3. Готовность владеть навыками использования в своей деятельности персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну.

ПК-5.4. Готовность владеть навыками контроля качества оказываемой медицинской помощи, качества и безопасности медицинской деятельности, соблюдения правил внутреннего трудового распорядка, требований противопожарной безопасности, охраны труда.

ПК-6. Готовность оказывать неотложную медицинскую помощь пациентам, имеющим ограничения жизнедеятельности, нарушения функции и структур организма человека в экстренной форме.

ПК-6.1. Готовность выявлять состояния, требующие оказания медицинской помощи пациентам, включая остановку сердца, остановку дыхания, анафилактический шок, отек Квинке, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме

ПК-6.2. Готовность применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в

5.2. Объем программы: 576 академических часов.

5.3. Форма обучения, режим и продолжительность занятий

График обучения	Акад. часов в день	Дней в неделю	Общая продолжительность программы, месяцев (дней, недель)
Форма обучения			
Очная (с использованием ДОТ, + использование симуляционного обучения)	6	6	4 месяца

Программа повышения квалификации реализуется с использованием ДОТ и ЭО на дистанционной площадке – «Автоматизированная система ДПО ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России (sdo.rostgmu.ru) (далее - система)». В системе представлены учебные материалы, тестовые задания по темам учебных модулей программ. Система позволяет проводить онлайн-лекции и семинарские занятия в удаленном режиме синхронно взаимодействовать слушателю с преподавателем.

Обучающий симуляционный курс

Ситуации	Проверяемые трудовые функции	Симуляционное и вспомогательное оборудование	Расходные материалы	Задачи симуляции
Базовая сердечно – легочная реанимация взрослых				
Сердечно-легочная реанимация с применением автоматического наружного дефибриллятора	А/06.8 Оказание медицинской помощи пациентам в экстренной форме	Манекен взрослого для обучения СЛР с возможной компьютерной регистрацией результатов Учебный автоматический наружный дефибриллятор Мягкий напольный коврик для аккредитуемого лица	Антисептик для обработки контактных поверхностей Запасные и сменные элементы для обеспечения работы манекена и учебного АНД	Демонстрация лицом умения на своем рабочем месте оказывать помощь пациенту без признаков жизни, выполнять мероприятия базовой сердечно –

				легочной реанимации (далее – СЛР), в том числе с использованием автоматического наружного дефибриллятора (далее – АНД), находящегося в доступности.
Экстренная медицинская помощь				
<p>Экстренная медицинская помощь при</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Остром коронарном синдроме (кардиогенный шок) 2. Остром коронарном синдроме (кардиогенном отеке легких) 3. Остром нарушении мозгового кровообращения 4. Внутреннем кровотечении 5. Анафилактическом шоке 6. Бронхообструктивном синдроме 7. Тромбоэмболии легочной артерии 8. Спонтанном пневмотораксе 9. Гипогликемии 10. Гипергликемии 	А/06.8 Оказание медицинской помощи пациентам в экстренной форме	Многофункциональный робот-симулятор (полноростовой манекен человека в возрасте старше 8 лет) с имитацией основных жизненных показателей Монитор, воспроизводящий основные показатели (артериальное давление, частота сердечных сокращений, сатурация, электрокардиограмма)) Мануальный дефибриллятор	Запасные и сменные элементы для обеспечения работы манекена и учебной укладки	Демонстрация лицом навыков обследования пациента с резким ухудшением состояния в условиях амбулаторно-поликлинической медицинской организации (МО), умения использовать оснащение укладки экстренной медицинской помощи и распознавать остановку кровообращения с использованием при необходимости мануального дефибриллятора.
Коммуникация				
<p>Ситуации:</p> <p>Коммуникация с пациентом в ситуации:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Сбора жалоб и анамнеза 2. Конфликтный пациент* 	А/01.8 Проведение обследования пациентов с целью выявления нарушений функций и структур организма человека и	Не требуется	Не требуется	Демонстрация лицом навыков пациент-ориентированного общения с целью разъяснения пациенту необходимой информации и создания

	последовавших за ними ограничений жизнедеятельности			условий его приверженности назначениям врача
Функциональное тестирование (выполнение и интерпретация полуортостатической пробы)				
<p>1. Оценка функционального состояния сердечнососудистой и вегетативной нервной систем у пациента с помощью выполнения полуортостатической пробы – при адекватной реакции на пробу (отсутствие изменений значений ЧСС и АД систолического и диастолического относительно исходных параметров; повышение АД систолического не более 20 мм. рт. ст., диастолического не более 10 мм. рт. ст. и/или увеличение ЧСС не более 30 в 1 мин. относительно исходных параметров).</p> <p>2. Оценка функционального состояния сердечно - сосудистой и вегетативной нервной систем у пациента с помощью выполнения полуортостатической пробы – при неадекватной реакции на пробу (повышение</p>	<p>A/01.8 Проведение обследования пациентов с целью выявления нарушений функций и структур организма человека и последовавших за ними ограничений жизнедеятельности</p>	<p>Стол рабочий Кушетка для размещения симулированного пациента Стул для аккредитуемого Бланки заключения по результатам проведения функциональной пробы и информированного добровольного согласия пациента Секундомер Микрофон Раковина с однорычажным смесителем (допускается имитация) Диспенсер для одноразовых полотенец (допускается имитация) Диспенсер для жидкого мыла (допускается имитация) Настенные часы с секундной стрелкой Тонометр Стетофонендоскоп Контейнер для сбора отходов класса А объемом 10 литров Контейнер для сбора отходов класса Б объемом 10 литров</p>	<p>Антисептическая салфетка для обработки олив стетофонендоскопа Бланк заключения по результатам проведения функциональной пробы Бланк информированного добровольного согласия пациента</p>	<p>Демонстрация лицом своего поведения на рабочем месте при проведении функционального тестирования пациентов.</p>

<p>относительно исходных параметров значений АД систолического и диастолического и/или ЧСС выше допустимых значений) 3. Оценка функционального состояния сердечно - сосудистой и вегетативной нервной систем у пациента с помощью выполнения полуортостатической пробы – при неадекватной реакции на пробу (снижение относительно исходных параметров значений АД систолического и диастолического и/или ЧСС)</p>				
---	--	--	--	--

Клиническая оценка функции двуглавой мышцы плеча

<p>Выявление отклонений в физическом и психомоторном развитии и (или) состоянии пациентов:</p> <p>1. Слабость двуглавой мышцы плеча, результат тестирования двуглавой мышцы плеча 0 баллов</p> <p>2. Слабость двуглавой мышцы плеча, результат тестирования двуглавой мышцы плеча 1 балл</p> <p>3. Слабость двуглавой мышцы плеча,</p>	<p>A/01.8 Проведение обследования пациентов с целью выявления нарушений функций и структур организма человека и последовавших за ними ограничений жизнедеятельности</p>	<p>Стол рабочий (рабочая поверхность) Настенные часы с секундной стрелкой Стул Мыло жидкое (имитация) Медицинская кушетка Заполненная и подписанная форма информированного добровольного согласия Контейнер для сбор</p>	<p>Одноразовое полотенце (фрагмент) или салфетка Простыня (условно одноразовая) Лямки для подвешивания сегментов верхней конечности (длина 50 см, ширина 3-5 см) Полированная панель (плоскость) размером 60 x 100- 120 см</p>	<p>Демонстрация лицом своего поведения на рабочем месте при проведении клинической оценки функции двуглавой мышцы плеча.</p>
--	---	--	--	--

результат тестирования двуглавой мышцы плеча 2 балла				
4.Слабость двуглавой мышцы плеча, результат тестирования двуглавой мышцы плеча 3 балла				
5.Слабость двуглавой мышцы плеча, результат тестирования двуглавой мышцы плеча 4-5 баллов				

6. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

распределения учебных модулей

дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки врачей по специальности «Физическая и реабилитационная медицина»

(срок освоения 576 академических часов)

Код	Наименование разделов модулей	Всего часов	В том числе				Из них		Форма контроля
			лекции	ПЗ	СЗ	СР	ОСК	ДО	
	Рабочая программа учебного модуля «Специальные дисциплины»								
1.	Организация медицинской реабилитации	8	2	4	2				ТК
2.	Организация физиотерапии	8	2	4	2				ТК
3.	Анатомо-физиологические основы мышечной деятельности	14	4	4	4	2		2	ТК
4.	Определение и оценка физического развития	8	2	3	2	1		1	ТК
5.	Функциональные методы исследований в реабилитации	20	6	10	4			2	ТК
6.	Средства и формы лечебной физкультуры и реабилитации	30	6	16	6	2		2	ТК

7.	Реабилитация больных в клинике внутренних болезней	49	18	15	14	2	4	2	ТК
8.	Реабилитация больных с заболеваниями и повреждениями опорно-двигательного аппарата	41	10	18	11	2		2	ТК
9.	Физическая реабилитация больных в хирургии и нейрохирургии	28	14	6	8				ТК
10.	Реабилитация больных в клинике нервных болезней	65	10	30	20	5		4	ТК
11.	Реабилитация больных в акушерстве и гинекологии	35	4	14	13	4		4	ТК
12.	Реабилитация в стоматологии, офтальмологии, оториноларингологии	30	8	14	6	2		2	ТК
13.	Реабилитация в педиатрии	55	22	17	14	2		2	ТК
14	Врачебный контроль за занимающимися ЛФК	28	2	18	6	2		2	ТК
15.	Массаж	47	14	17	14	2		2	ТК
16.	Спортивная медицина	30	4	18	8				ТК
17.	Заболевания и травмы у спортсменов	22		18	4				ТК
18.	Система восстановления и повышения спортивной работоспособности	4		2	2				ТК
Рабочая программа учебного модуля «Смежные дисциплины»									
19	Модуль «Мобилизационная подготовка и гражданская оборона в сфере здравоохранения»	48	30		18				ПК
Итоговая аттестация		6			6				Экзамен
Всего		576	128	228	140	26			

ПЗ - практические занятия, СЗ - семинарские занятия.

ОСК – обучающий симуляционный курс.

ДО – дистанционное обучение.

ПК - промежуточный контроль.

ТК - текущий контроль.

7. Календарный учебный график

Учебные модули	1 Месяц			
	1 неделя (часы)	2 неделя (часы)	3 неделя (часы)	4 неделя (часы)
Фундаментальные дисциплины	36	12	-	-
Специальные дисциплины	-	24	36	36
Смежные дисциплины	-	-	-	-
Итоговая аттестация	-	-	-	-

Учебные модули	2 Месяц			
	5 неделя (часы)	6 неделя (часы)	7 неделя (часы)	8 неделя (часы)
Фундаментальные дисциплины	-	-	-	-
Специальные дисциплины	36	36	36	36
Смежные дисциплины	-	-	-	-
Итоговая аттестация	-	-	-	-

Учебные модули	3 Месяц			
	9 неделя (часы)	10 неделя (часы)	11 неделя (часы)	12 неделя (часы)
Фундаментальные дисциплины	-	-	-	-
Специальные дисциплины	36	36	36	36
Смежные дисциплины	-	-	-	-

Итоговая аттестация	-	-	-	-
---------------------	---	---	---	---

Учебные модули	4 Месяц			
	13 неделя (часы)	14 неделя (часы)	15 неделя (часы)	16 неделя (часы)
Фундаментальные дисциплины	-	-	-	-
Специальные дисциплины	36	36	18	-
Смежные дисциплины	-	-	18	30
Итоговая аттестация	-	-	-	6

8. Рабочие программы учебных модулей

Рабочая программа учебного модуля

«Специальные дисциплины»

Раздел 1

Организация медицинской реабилитации

Код	Наименования тем, элементов
1.	Организация медицинской реабилитации
1.1	Организация, реабилитация больных и инвалидов
1.1.1	Средства физической реабилитации
1.1.2	Формы и методы реабилитации
1.1.3	Трудотерапия (энерготерапия)
1.1.4	Двигательные режимы
1.2	Медицинская этика и деонтология
1.3	Санитарно-просветительская работа

Раздел 2

Организация физиотерапии

Код	Наименования тем, элементов
2	Организация физиотерапии
2.1.	Организационные основы физиотерапии
2.3.	Магнитотерапия
2.4.	Электро-и водолечение

Раздел 3

Анатомо-физиологические основы мышечной деятельности

Код	Наименования тем, элементов
3	Анатомо-физиологические основы мышечной деятельности
3.1.	Физиология физических упражнений
3.3.	Биохимия мышечной деятельности
3.4.	Динамическая анатомия

Раздел 4

Определение и оценка физического развития

Код	Наименования тем, элементов
4.	Определение и оценка физического развития
4.1	Определение физического развития и методы оценки

Раздел 5

Функциональные методы исследований в реабилитации

Код	Наименования тем, элементов
5.	Функциональные методы исследований в реабилитации
5.1.	Функциональные исследования системы кровообращения при физических нагрузках
5.2.	Функциональные исследования дыхательной системы при физических нагрузках
5.3.	Функциональные исследования нервно-мышечной системы при физических нагрузках
5.4.	Методы биохимического и иммунологического контроля

Раздел 6

Средства и формы лечебной физкультуры и реабилитации

Код	Наименования тем, элементов
6.	Средства и формы лечебной физкультуры и реабилитации
6.1.	Метод физической реабилитации и его характерные особенности
6.2.	Систематизация физических упражнений в лечебной физкультуре
6.3.	Формы физической реабилитации
6.4.	Лечебно-оздоровительные формы физкультуры
6.5.	Психофизическая тренировка
6.6.	Мануальная терапия позвоночника и суставов
6.6.1	Теоретические основы мануальной терапии
6.6.2	Мануальная диагностика
6.6.3	Терапевтические приемы
6.7.	Спорт инвалидов

Раздел 7

Физическая реабилитация больных в клинике внутренних болезней

Код	Наименования тем, элементов
7.	Физическая реабилитация больных в клинике внутренних болезней
7.1.	Физическая реабилитация больных с заболеваниями сердечно-сосудистой системы
7.1.1	Физическая реабилитация больных при ишемической болезни сердца
7.1.2	Физическая реабилитация больных при гипертонической болезни
7.1.3	Физическая реабилитация больных при артериальной гипотензии
7.1.4	Физическая реабилитация больных инфарктом миокарда стационарный этап реабилитации
7.1.5	Физическая реабилитация больных инфарктом миокарда поликлинический этап реабилитации
7.1.6	Физическая реабилитация больных инфарктом миокарда санаторный этап реабилитации
7.2.	Физическая реабилитация больных с заболеваниями органов дыхания
7.2.1	Клинико-физиологическое обоснование применения средств ЛФК
7.2.2	Средства ЛФК на стационарном этапе восстановительного лечения
7.2.3	Средства ЛФК на поликлиническом (санаторном) этапе восстановительного лечения
7.2.4	Средства ЛФК после оперативных вмешательств на легких
7.3.	Физическая реабилитация больных с заболеваниями органов пищеварения
7.3.1	Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки
7.3.2	Хронический гастрит
7.3.3	Дискинезии желчных путей
7.3.4	Хронический холецистит
7.3.5	Спланхноптоз
7.3.6	Средства ЛФК после оперативных вмешательств на органах брюшной полости
7.4.	Физическая реабилитация больных с заболеваниями обмена
7.4.1	Реабилитация при ожирении

7.4.2	Реабилитация при диабете
7.4.3	Реабилитация при подагре
7.5.	Реабилитация больных с заболеваниями почек и мочевыводящих путей
7.6.	Физическая реабилитация больных лучевой болезнью

Раздел 8

Реабилитация больных с заболеваниями и повреждениями опорно-двигательного аппарата

Код	Наименования тем, элементов
8.	Физическая реабилитация больных с заболеваниями и повреждениями опорно-двигательного аппарата
8.1.	Реабилитация больных при травмах опорно-двигательного аппарата
8.1.1	Переломы костей
8.1.2	Повреждения плечевого сустава
8.1.3	Повреждения локтевого сустава
8.1.4	Переломы проксимального отдела бедра
8.1.5	Повреждения коленного сустава
8.1.6	Повреждения сухожилий
8.1.7	Повреждения позвоночника
8.1.8	Повреждения костей таза
8.1.9	Ампутация конечностей
8.1.10	Множественные повреждения опорно-двигательного аппарата
8.2.	Физическая реабилитация больных при с заболеваниями опорно-двигательного аппарата
8.2.1	Артрозы
8.2.2	Клинико-рентгенологическая картина артроза
8.2.3	Средства ЛФК в терапии артроза

8.3.	Физическая реабилитация больных при с деформацией опорно-двигательного аппарата
8.3.1	ЛФК при лечении дефектов осанки
8.3.2	Массаж при нарушениях осанки
8.3.3	ЛФК при сколиозе
8.3.4	Массаж при сколиозе
8.4.	Лечебная физкультура при травмах и заболеваниях челюстно-лицевой области

Раздел 9

Реабилитация больных в хирургии и нейрохирургии

Код	Наименования тем, элементов
9.	Реабилитация больных в хирургии и нейрохирургии
9.1.	Реабилитация при хирургическом лечении больных
9.2.	Физическая реабилитация больных в нейрохирургии

Раздел 10

Реабилитация больных в клинике нервных болезней

Код	Наименования тем, элементов
10.	Реабилитация больных в клинике нервных болезней
10.1.	Физическая реабилитация больных при болезнях центральной нервной системы
10.1	Восстановительное лечение больных, перенесших инсульт
10.2.	Реабилитация больных при болезнях периферической нервной системы
10.2.1	Повреждения периферической нервной системы
10.2.2	Неврит лицевого нерва

10.2.3	Остеохондроз шейного отдела позвоночника
10.2.4	Остеохондроз пояснично-крестцового отдела позвоночника
10.3	Массаж в реабилитации неврологических больных

Раздел 11

Реабилитация больных в акушерстве и гинекологии

Код	Наименования тем, элементов
12.	Реабилитация больных в акушерстве и гинекологии
12.1.	Физические упражнения в акушерстве
12.1.1	Физические упражнения при беременности
12.1.2	Физические упражнения в послеродовом периоде
12.2.	Физическая реабилитация больных в гинекологии
12.3	Массаж в акушерстве и гинекологии

Раздел 12

Реабилитация в стоматологии, офтальмологии, оториноларингологии

Код	Наименования тем, элементов
12.	Реабилитация в стоматологии, офтальмологии, оториноларингологии
12.1.	Лечебная физкультура при заболеваниях и травмах челюстно-лицевой области
12.2.	Лечебная физкультура в офтальмологии
12.3.	Лечебная физкультура в оториноларингологии

Раздел 13

Реабилитация в педиатрии

Код	Наименования тем, элементов
13.	Реабилитация в педиатрии
13.1	Организация реабилитации в детских лечебно-профилактических учреждениях
13.2	Анатомо-физиологические особенности развития детей
13.3	Методика лечебной физкультуры у детей
13.4	Функциональные исследования у детей при занятиях лечебной физкультурой
13.5	Реабилитация при заболеваниях внутренних органов у детей
13.6	Реабилитация при травмах и заболеваниях опорно-двигательного аппарата у детей
13.7	Лечебная физкультура при деформациях опорно-двигательного аппарата у детей
13.8	Реабилитация в детской хирургии
13.9	Реабилитация в клинике нервных болезней
13.10	Лечебная физкультура у недоношенных детей
13.11	Лечебная физкультура в детской офтальмологии

Раздел 14

Врачебный контроль за занимающимися ЛФК

Код	Наименования тем, элементов
14	Врачебный контроль за занимающимися лечебной физической культурой
14.1	Врачебный контроль за ЛФК
14.2	Врачебный контроль при занятиях оздоровительными формами физической культуры

Раздел 15

Массаж

Код	Наименования тем, элементов
15.	Массаж
15.1.	Общие основы массажа
15.1.2	Виды массажа
15.1.3	Физиологическое влияние массажа на организм
15.2.	Лечебный массаж
15.2.1	Сегментарно-рефлекторный масса
15.2.2	Точечный массаж
15.3.	Спортивный массаж
15.4.	Массаж у детей

Раздел 16

Спортивная медицина

Код	Наименования тем, элементов
16.	Спортивная медицина
16.1.	Медико-биологические проблемы отбора в спорте
16.2.	Диспансеризация спортсменов
16.3.	Углубленное медицинское обследование спортсменов
16.4.	Тестирование физической работоспособности
16.5.	Врачебно-педагогические наблюдения
16.6.	Врачебный контроль за детьми и подростками, занимающимися спортом
16.7.	Роль врача в управлении тренировочным процессом
16.8.	Антидопинговый контроль

16.9.	Питание спортсменов
16.10.	Биоритмы в спорте
16.11.	Медико-биологическое обеспечение спортсменов в условиях учебно-тренировочных сборов и соревнований

Раздел 17

Заболевания и травмы у спортсменов

Код	Наименования тем, элементов
17.	Заболевания и травмы у спортсменов
17.1.	Профилактика заболеваний спортсменов
17.2.	Физическое перенапряжение сердечно-сосудистой системы
17.3.	Физическое перенапряжение других систем организма спортсменов
17.4.	Медицинская и спортивная реабилитация больных спортсменов
17.5.	Спортивные травмы

Раздел 18

Система восстановления и повышения спортивной работоспособности

Код	Наименования тем, элементов
18.	Система восстановления и повышения спортивной работоспособности
18.1.	Характеристика утомления и восстановления при интенсивной мышечной работе
18.2.	Методы восстановления спортивной работоспособности

Рабочая программа учебного модуля

«Смежные дисциплины»

Раздел 19

Мобилизационная подготовка и гражданская оборона в сфере здравоохранения

Код	Наименования тем, элементов
16.1	Обороноспособность и мобилизационная подготовка здравоохранения Российской Федерации
16.2	Организация медицинского обеспечения боевых действий войск

9. Организационно-педагогические условия

Тематика лекционных занятий

№ разде ла	№ лекци и	Темы лекций	Кол-во часов
1.	1.	Организация лечебной физкультуры, реабилитация больных и инвалидов	4
2.	2.	Организационные основы реабилитации	2
3.	3.	Физиология физических упражнений	2
3.	4.	Физиотерапия	4
4.	5.	Реабилитация в педиатрии	2
4.	6.	Реабилитация при нарушениях осанки	2
5.	7.	Механотерапия	2
6.	8.	Функциональные исследования систем кровообращения при физических нагрузках	2
6.	9.	Функциональные исследования дыхательной системы при физических нагрузках	2
6.	10.	Функциональные исследования нервно-мышечной системы при физических нагрузках	2
7.	11.	Метод физической реабилитации и его характерные особенности	2

7.	12.	Систематизация физических упражнений в лечебной физкультуре	2
7.	13.	Формы физической реабилитации	2
8.	14.	Реабилитация больных с заболеваниями сердечно-сосудистой системы	4
8.	15.	Реабилитация больных с заболеваниями органов дыхания	4
8.	16.	Реабилитация больных с заболеваниями органов пищеварения	2
8.	17.	Реабилитация больных с заболеваниями обмена веществ	2
8.	18.	Физическая реабилитация больных с заболеваниями почек и мочевыводящих путей	2
8.	19.	Физическая реабилитация больных лучевой болезнью	2
9.	20.	Реабилитация больных при травмах опорно-двигательного аппарата	4
9.	21.	Реабилитация больных при с заболеваниями опорно-двигательного аппарата	4
9.	22.	Реабилитация больных при с деформацией опорно-двигательного аппарата	4
9.	23.	Лечебная физкультура при травмах и заболеваниях челюстно-лицевой области	2
10.	24.	Физическая реабилитация при хирургическом лечении больных	2
10.	25.	Реабилитация больных в нейрохирургии	2
11.	26.	Реабилитация больных при болезнях центральной нервной системы	4

11.	27.	Реабилитация больных при болезнях периферической нервной системы	2
11.	28.	Массаж в реабилитации неврологических больных	2
12.	29.	Физические упражнения в акушерстве	2
13.	30.	Лечебная физкультура при заболеваниях и травмах челюстно-лицевой области	2
14	31.	Организация лечебной физкультуры в детских лечебно-профилактических учреждениях	2
14	32.	Анатомо-физиологические особенности развития детей	2
14.	33.	Методика лечебной физкультуры у детей	2
14.	34.	Функциональные исследования у детей при занятиях лечебной физкультурой	4
14.	35.	Реабилитация при заболеваниях внутренних органов у детей	4
14.	36.	Реабилитация при травмах и заболеваниях опорно-двигательного аппарата у детей	2
14.	37.	Реабилитация при деформациях опорно-двигательного аппарата у детей	4
14.	38.	Лечебная физкультура в детской хирургии	2
14.	39.	Реабилитация в клинике нервных болезней	2
14.	40.	Физическое воспитание и лечебная физкультура у недоношенных детей	2
14	41.	Лечебная физкультура в детской офтальмологии	2
14.	42.	Врачебный контроль за физическим воспитанием	2
14.	43.	Врачебный контроль при занятиях оздоровительными формами физической культуры	2

15.	44.	Общие основы массажа	2
15.	45.	Лечебный массаж	2
15.	46.	Спортивный массаж	4
15.	47.	Массаж у детей	4
18.	48.	Характеристика утомления и восстановления при интенсивной мышечной работе	2
18.	49.	Методы восстановления спортивной работоспособности	2
16	50.	Спортивная медицина	4
Итого			128

Тематика семинарских занятий

№ раздела	№ с	Темы семинаров	Кол-во часов
1.	1.	Организация реабилитации. Санитарно-просветительская работа	2
2.	2.	Физиотерапия	4
4.	3.	Определение физического развития и методы оценки	2
4.	4.	Функциональные исследования системы кровообращения при физических нагрузках	4
5.	5.	Функциональные исследования дыхательной системы при физических нагрузках	4

6.	6.	Систематизация физических упражнений в лечебной физкультуре	2
6.	7.	Лечебно-оздоровительные формы физкультуры	2
6.	8.	Психофизическая тренировка	4
7.	9.	Реабилитация больных с заболеваниями сердечно-сосудистой системы	4
7.	10.	Реабилитация больных с заболеваниями органов дыхания	2
7.	11.	Реабилитация больных с заболеваниями органов пищеварения	4
8.	12.	Реабилитация больных с заболеваниями обмена	2
8.	13.	Реабилитация больных с заболеваниями почек и мочевыводящих путей	2
8.	14.	Физическая реабилитация больных лучевой болезнью	2
8.	15.	Реабилитация больных при травмах опорно-двигательного аппарата	2
8.	16.	Реабилитация больных при с заболеваниями опорно-двигательного аппарата	2
8.	17.	Реабилитация больных при с деформацией опорно-двигательного аппарата	4
9.	18.	Лечебная физкультура при травмах и заболеваниях челюстно-лицевой области	4
9.	19.	Реабилитация при хирургическом лечении больных в нейрохирургии	4
9.	20.	Физическая реабилитация больных в нейрохирургии	4

9.	21.	Реабилитация больных при болезнях центральной нервной системы	2
11.	22.	Реабилитация больных при болезнях периферической нервной системы	4
10.	23.	Массаж в реабилитации неврологических больных	4
10.	24.	Физические упражнения в акушерстве	2
11.	25.	Физическая реабилитация больных в гинекологии	2
11.	26.	Массаж в акушерстве и гинекологии	2
11.	27.	Лечебная физкультура при заболеваниях и травмах челюстно-лицевой области	2
12.	28.	Лечебная физкультура в офтальмологии	2
13.	29.	Лечебная физкультура в оториноларингологии	2
14	30.	Реабилитация в детских лечебно-профилактических учреждениях	2
14	31.	Анатомо-физиологические особенности развития детей	2
14.	32.	Функциональные исследования у детей при занятиях лечебной физкультурой	2
14.	33.	Реабилитация при заболеваниях внутренних органов у детей	2
14.	34.	Реабилитация при деформациях опорно-двигательного аппарата у детей	2
14.	35.	Реабилитация в клинике нервных болезней	2
14.	36.	Массаж и лечебная физкультура у недоношенных детей	2
15.	37.	Общие основы массажа	6
15.	38.	Лечебный массаж	4

15.	39.	Спортивный массаж	6
15.	40.	Массаж у детей	4
16.	41.	Профилактика заболеваний спортсменов	6
15.	42.	Углубленное медицинское обследование спортсменов	4
16.	43.	Физическое перенапряжение сердечно-сосудистой системы	4
16.	44.	Характеристика утомления и восстановления при интенсивной мышечной работе	6
17.	45.	Методы восстановления спортивной работоспособности	4
Итого			140

Тематика практических занятий

№ раздела	№ Пз	Темы практических занятий	Кол-во часов	Формы текущего контроля
1.	1.	Реабилитация больных и инвалидов	2	Зачет
2.	2.	Организация лечебной физкультуры. Медицинская этика и деонтология	2	Зачет
1.	3.	Организационные основы физиотерапии	2	Зачет
3.	4.	Физиология физических упражнений	2	Зачет
3.	5.	Биохимия мышечной деятельности	2	Зачет
5.	6.	Определение физического развития и методы оценки	2	Зачет
6.	7.	Функциональные исследования системы кровообращения при физических нагрузках	2	Зачет

6.	8.	Функциональные исследования дыхательной системы при физических нагрузках	2	Зачет
6.	9.	Функциональные исследования нервно-мышечной системы при физических нагрузках	4	Зачет
7	10.	Метод физической реабилитации и его характерные особенности	4	Зачет
7.	11.	Систематизация физических упражнений в лечебной физкультуре	2	Зачет
7.	12.	Формы физической реабилитации	2	Зачет
7.	13.	Массаж	2	Зачет
7.	14.	Психофизическая тренировка	2	Зачет
7.	15.	Мануальная терапия позвоночника и суставов	4	Зачет
7.	16.	Реабилитация инвалидов	4	Зачет
8.	17.	Реабилитация больных с заболеваниями сердечно-сосудистой системы	6	Зачет
8.	18.	Реабилитация больных с заболеваниями органов дыхания	4	Зачет
8.	19.	Реабилитация больных с заболеваниями органов пищеварения	2	Зачет
8.	20.	Реабилитация больных с заболеваниями обмена	4	Зачет
8	21.	Реабилитация больных с заболеваниями почек и мочевыводящих путей	2	Зачет
9	22.	Физическая реабилитация больных лучевой болезнью	3	Зачет
9.	23.	Реабилитация больных при травмах опорно-двигательного аппарата	5	Зачет

9.	24.	Реабилитация больных при с заболеваниями опорно-двигательного аппарата	5	Зачет
9.	25.	Реабилитация больных при с деформацией опорно-двигательного аппарата	4	Зачет
9	26.	Лечебная физкультура при травмах и заболеваниях челюстно-лицевой области	2	Зачет
10.	27.	Реабилитация при хирургическом лечении больных	4	Зачет
10.	28.	Реабилитация больных в нейрохирургии	4	Зачет
11.	29.	Физическая реабилитация больных при болезнях центральной нервной системы	8	Зачет
11.	30.	Реабилитация больных при болезнях периферической нервной системы	4	Зачет
11.	31.	Массаж в реабилитации неврологических больных	3	Зачет
12.	32.	Физические упражнения в акушерстве	5	Зачет
12.	33.	Массаж в акушерстве и гинекологии	3	Зачет
13.	34.	Лечебная физкультура при заболеваниях и травмах челюстно-лицевой области	5	Зачет
13.	35.	Лечебная физкультура в офтальмологии	3	Зачет
14.	36.	Анатомо-физиологические особенности развития детей	2	Зачет
14.	37.	Методика лечебной физкультуры у детей	1	Зачет
14.	38.	Функциональные исследования у детей при занятиях лечебной физкультурой	2	Зачет

14.	39.	Реабилитация при заболеваниях внутренних органов у детей	4	Зачет
14.	40.	Реабилитация при травмах и заболеваниях опорно-двигательного аппарата у детей	4	Зачет
14.	41.	Реабилитация при деформациях опорно-двигательного аппарата у детей	4	Зачет
14.	42.	Реабилитация в клинике нервных болезней	10	Зачет
15.	43.	Врачебный контроль за ЛФК	10	Зачет
15.	44.	Общие основы массажа	6	Зачет
15.	45.	Лечебный массаж	10	Зачет
15.	46.	Спортивный массаж	10	Зачет
15.	47.	Массаж у детей	3	Зачет
16.	48.	Углубленное медицинское обследование спортсменов	2	Зачет
16.	49.	Тестирование физической работоспособности	2	Зачет
16.	50.	Врачебно-педагогические наблюдения	2	Зачет
16.	51.	Врачебный контроль за детьми и подростками, занимающимися спортом	4	Зачет
16.	52.	Роль врача в управлении тренировочным процессом	4	Зачет
16.	53.	Антидопинговый контроль	4	Зачет
16.	54.	Питание спортсменов	4	Зачет
16.	55.	Биоритмы в спорте	4	Зачет
16.	56.	Профилактика заболеваний спортсменов	4	Зачет
17.	57.	Физическое перенапряжение сердечно-	4	Зачет

		сосудистой системы		
17.	58.	Физическое перенапряжение других систем организма спортсменов	2	Зачет
17.	59.	Медицинская и спортивная реабилитация больных спортсменов	2	Зачет
17.	60.	Спортивные травмы	4	Зачет
18.	61.	Характеристика утомления и восстановления при интенсивной мышечной работе	2	Зачет
18.	62.	Методы восстановления спортивной работоспособности	2	Зачет
Итого			228	

10. Формы аттестации

10.1. Итоговая аттестация по Программе проводится в форме экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача по физической и реабилитационной медицине. В соответствии с требованиями квалификационных характеристик и профессиональных стандартов.

10.2. Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренным учебным планом.

10.3. Обучающиеся, освоившие программу и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ о дополнительном профессиональном образовании – удостоверение о повышении квалификации.

11. Оценочные материалы

11.1. Тематика контрольных вопросов:

1. Основные принципы реабилитации больных.
2. Этапы реабилитации при травмах опорно-двигательного аппарата,
3. Физическая реабилитация при остеохондрозе позвоночника.
4. Методика лечебной физкультуры при спастических параличах в остром и подостром периодах.
5. Определение и оценка физического развития.
6. Физическая реабилитация при гипертонической болезни.
7. Лечебная физкультура при бронхиальной астме.
8. Основа и техника классического массажа.

9. Реабилитация при оперативных вмешательствах на органах брюшной полости.
10. Реабилитация при заболеваниях пищеварительной системы.
11. Массаж и гимнастика здоровых детей первого года жизни.
12. Значение физической реабилитации в восстановлении здоровья и работоспособности больных.
13. «Степени» свободы, оси вращений и плоскости движения.
14. Виды мышечной работы.
15. Биомеханика движений конечностей, позвоночника, грудной клетки.
16. Механотерапия.
17. Закаливание организма.
18. Методика измерения движений головы, позвоночника, конечностей.
19. Пробы с дозированной физической нагрузкой при сердечно-сосудистой патологии.
20. Определение физической работоспособности.
21. Методы исследования ФВД.
22. Характеристика физических упражнений.
23. Реабилитация при инфарктах.
24. Режимы двигательной активности в ЛПУ.
25. Этапы реабилитации больных инфарктом миокарда.
26. ЛФК при острой пневмонии.
27. Реабилитация при гастритах.
28. ЛФК при опущении желудка и энтероптозе.
29. ЛФК при болезнях печени.
30. Реабилитация при ожирении.
31. ЛФК при нефритах.
32. Реабилитация при рахите и гипотрофии.
33. Реабилитация при врожденном вывихе бедра.
34. Реабилитация при нарушениях мозгового кровообращения.
35. Реабилитация при травмах верхних конечностей.
36. ЛФК при нарушениях осанки и деформациях позвоночника.
37. Реабилитация при артритах.
38. Реабилитация при повреждении периферических нервов.
39. Методика физических упражнений при беременности и в родах.
40. ЛФК при опущении матки и недержании мочи.
41. ЛФК. при воспалительных процессах матки и придатков.

42. Врачебный контроль над занимающимися ЛФК.
43. ЛФК при гипотонической болезни.
44. Массаж при остеохондрозе.
45. «5» типов реакции сердечно-сосудистой на физическую нагрузку.
46. Показания и противопоказания к ЛФК.
47. Оценка двигательной функции больных при вялых параличах по «5» системе.
48. Показания и противопоказания к назначению лечебного массажа.
49. Реабилитация при артрозах.
50. Реабилитация при операциях на сердце.
51. Бальнеотерапия.
52. Реабилитация при заболеваниях органов дыхания.
53. Реабилитация при эндопротезировании.
54. Реабилитация при травмах позвоночника.
55. Функциональные тесты в реабилитации.
56. Мультидисциплинарная бригада.
57. МКФ
58. Понятие о шкале реабилитационной маршрутизации.
59. Виды массажа. Механизмы действия массажа на организм.
60. Виды механоаппаратов. Их применение в реабилитации.

11.2. Задания, выявляющие практическую подготовку врача по физической и реабилитационной медицине.

- Реабилитация при ишемической болезни сердца.
- Реабилитация при инфаркте миокарда.
- Методика лечебной физкультуры при гипертонической болезни.
- Реабилитация при остром бронхите и острой пневмонии
- Реабилитация при гастритах
- Методика лечебной физкультуры при язвенных болезнях желудка и 12-ти перстной кишки
- Методика лечебной физкультуры при колитах.
- Реабилитация при болезнях печени, желчевыводящих путей
- Реабилитация при болезнях обмена у детей (рахит, гипотрофия и др.)
- Реабилитация при нефритах, пиелонефритах, почечнокаменной болезни
- Реабилитация при нарушениях мозгового кровообращения
- Реабилитация при различных двигательных нарушениях (при спастических и вялых параличах и парезах)
- Методы и этапы реабилитации больных с заболеваниями и повреждениями опорно-двигательного аппарата

Особенности методики лечебной физкультуры в послеоперационном периоде реабилитации больных с травмой опорно-двигательного аппарат

11.3. Примеры тестовых заданий и ситуационных задач:

Задачи:

Задача 1

Пациентка Г., 65 лет, наблюдается у кардиолога по месту жительства с диагнозом: Артериальная гипертензия 3 степени, III стадии, риск 4 (очень высокий). В последнее время стала отмечать нестабильность цифр АД в утренние и вечерние часы. Среднее давление находится в пределах 150/90 мм рт.ст. Принимает постоянную антигипертензивную терапию. Объективно: ЧСС – 72 уд/мин, АД – 150/90 мм рт.ст., ЧДД – 18 в минуту.

1. Назовите этап, на котором должна быть проведена медицинская реабилитация в данном клиническом случае.

61. Назовите средства медицинской реабилитации, необходимые данной пациентке.

Ответ:

1. Третий – поликлинический реабилитационный
2. Назначение или оптимизация диетотерапии, ЛФК, физиотерапевтические методы

Задача 2

Пациентка Ж., 62 лет, после стационарного лечения по поводу купирования гипертонического криза направлена в санаторий. При расспросе и осмотре больной врачом в санатории установлено: состояние удовлетворительное. ЧДД – 16 в минуту. АД – 130/80 мм рт.ст., ЧСС – 68 уд/мин. Периферических отеков нет. Клинический диагноз пациентки: Артериальная гипертензия III стадии, достигнутая степень АГ 1, риск 4 (очень высокий). ХСН IIА ФК II.

1. Определите задачи на данном этапе медицинской реабилитации.

2. Укажите средства медицинской реабилитации.

Перечислите формы ЛФК, возможные к назначению у данной пациентки.

Ответ:

1.

- закрепление результатов восстановительного лечения, достигнутого на стационарном этапе реабилитации;

- улучшение функций организма, нарушенных в результате заболевания

- профилактика обострений заболевания;

- достижение профессиональной, бытовой и психологической реабилитации

2. Диетотерапия, ЛФК (в т.ч. массаж), физиотерапевтические методы.

3. Утренняя гигиеническая гимнастика, лечебная гимнастика, терренкур, ближний туризм, игры, лечебное плавание, самостоятельные занятия.

Задача 3

Пациентка П., 52 лет, состоит на диспансерном учете у кардиолога по месту жительства с диагнозом: ИБС, стенокардия напряжения ФК II. Постинфарктный (2005г.) кардиосклероз. Алиментарно-конституциональное ожирение 1 степени. ХСН IIА ФКII. Больна около 6 лет. Постоянно принимает медикаментозную терапию по поводу своего заболевания. Состояние стабильное (ЧСС – 68 уд/мин, АД – 120/80 мм.рт.ст., ЧДД – 16 в минуту), клинико-инструментальных признаков прогрессирования заболевания нет. Реабилитационные мероприятия не выполняет.

1. Необходимо ли данной пациентке медицинская реабилитация?

2. Если медицинская реабилитация необходима составьте план реабилитационной программы.

Ответ:

1. Да.

2. Диетотерапия, программа уменьшения массы тела, коррекция факторов риска, лечебная физкультура (утренняя гигиеническая гимнастика, лечебная гимнастика, самостоятельные занятия, дозированная ходьба, игры, лечебное плавание), массаж, рефлексотерапия. Рекомендации санаторно-курортного лечения с получением сеансов бальнеотерапии, водолечения, климатолечения.

Задача 4

Больная К., 22 года, перенесла правостороннюю бронхопневмонию средней тяжести, выписана из стационара в удовлетворительном состоянии с разрешением пневмонии. После выписки прошло две недели.

Вопросы:

1. Перечислите формы лечебной физкультуры, применимые к данной больной.
2. Определите период курса лечебной физкультуры, учитывая, что в стационаре она занималась лечебной физкультурой.

Ответ: Утренняя гигиеническая гимнастика, лечебная гимнастика, массаж. Период лечебной физкультуры – заключительный.

Задача 5

Больной В., 30 лет, поступил в травматологическое отделение с компрессионным переломом 7-8 грудных позвонков без повреждения спинного мозга. С момента травмы прошло два дня, у больного температура тела 38,2⁰, боли в месте перелома.

Вопросы:

1. Показана ли лечебная гимнастика?
2. Какова причина противопоказания к лечебной гимнастике?

Ответ: Лечебная гимнастика не показана. Наличие высокой температуры и боли являются противопоказанием к назначению лечебной гимнастики.

Задача 6

Студентка 1 курса, Е-в, 19 лет. Физическое развитие – ниже среднего. Диагноз: врожденное укорочение нижних конечностей и левой верхней конечности.

Вопросы: 1. Предположите наиболее вероятную медицинскую группу для занятий физкультурой. Дайте медицинскую характеристику группы. 2. Предположите наиболее вероятную допустимую физическую нагрузку для занятий физкультурой. 3. Определите необходимую учебную программу по физической культуре согласно допускаемой физической нагрузке?

Ответы: 1. Специальная: лица, имеющие отклонения в состоянии здоровья постоянного или временного характера с достаточной компенсацией. 2. Занятия по учебным программам физического воспитания при условии постепенного освоения комплекса двигательных навыков и умений, дополнительные занятия для повышения уровня физической подготовленности и физического развития, без участия в соревнованиях. 3. Противопоказаны спортивные игры, занятия боксом, фехтованием, вело- и мотоспортом, альпинизмом, поднятие тяжестей, прыжки с шестом, прыжки на лыжах.

Задача 7

Больной У, 28 лет с переломом бедра, наложено скелетное вытяжение.

Вопросы: Назовите задачи лечебной физкультуры?

Ответ: Профилактика осложнений постельного режима.

Задача 8

Больному 42 лет два дня назад произведена операция по оводу флегмонозного аппендицита. Состояние больного удовлетворительное, температура тела 37.3, пульс 84 уд. в мин., АД 120/90 мм.рт.ст., живот несколько вздут, болезненный при пальпации, перистальтика кишечника слабая, повязка сухая.

Вопросы: Перечислите гимнастические упражнения, необходимые больному в этот период?

Ответ: в этот период в занятия следует включать дыхательные упражнения (статического и динамического характера), активные движения во всех суставах верхних конечностей и нижних конечностей, без отрыва конечности от плоскости постели

Задача 9

Больная 53 лет находится в стационаре по поводу абсцесса нижней доли правого легкого. Третьи сутки после удаления нижней доли правого легкого. Состояние больного средней тяжести, температура тела 37.5, пульс 82 уд. в мин., АД 130/80 мм.рт.ст., дыхание ослабленное, больше справа, справа влажные хрипы, ЧД 18 в мин.

Вопрос: Перечислите специальные упражнения?

Ответ: больному следует выполнять статические дыхательные упражнения и в том числе произвольное локализованное управляемое дыхание, динамические упражнения для мелких и средних мышечных групп

Задача 10

Больной 52 лет четыре дня назад был оперирован по поводу острой кишечной непроходимости. Состояние больной удовлетворительное. Температура тела 37.4°. По органам без особенностей.

Вопрос: Перечислите, какие упражнения необходимо рекомендовать больному с целью профилактики спаечного процесса?

Ответ: диафрагмальное дыхание, попеременное сгибание и разгибание ног в коленных суставах (с приведением их к животу).

Тестовый контроль:

1. От каких процессов в скелетных мышцах зависит толерантность к физическим нагрузкам при хронической сердечной недостаточности?

- A) усиление катаболизма в мышцах и уменьшение мышечной массы;**
- B) слабость инспираторных мышц;**
- C) повышенный апоптоз миоцитов;**
- D) все перечисленное верно.**

ANSWER: B

2. Какие виды ходьбы рекомендуются пациентам с сердечной недостаточностью на стационарном этапе?

- A) терренкур;**

- В) ходьба в коридоре с постепенным увеличением до 500 м;**
- С) пешие прогулки за пределами отделения;**
- Д) бег.**

ANSWER: В

3. Что свидетельствует о дизрегуляции кардиореспираторной системы у пациентов с ХСН?

- А) повышенное АД;**
- В) снижение ЧСС в покое;**
- С) непропорциональное продукции CO_2 увеличение вентиляции лёгких при нагрузках;**
- Д) все перечисленное верно.**

ANSWER: С

4. Задачи амбулаторно-поликлинического этапа медицинской реабилитации пациентов с артериальной гипертензией не включают:

- А) повышение толерантности к физическим нагрузкам;**
- В) восстановление и поддержание трудоспособности пациента;**
- С) медикаментозная терапия ХСН;**
- Д) борьба с модифицируемыми факторами риска.**

ANSWER: С

5. Какие физические упражнения относятся к упражнениям умеренной интенсивности?:

- А) бег;**
- В) быстрая ходьба;**
- С) дыхательные упражнения динамического характера;**
- Д) дыхательные упражнения статического характера.**

ANSWER: D

-6. Что не включают долгосрочные комплексные программы реабилитации при ХСН:

- A) медицинскую оценку функционального состояния больного;**
- B) назначение бета-блокаторов, ингибиторов АПФ, диуретиков;**
- C) модификация сердечных факторов риска;**
- D) обучение и консультирование пациентов.**

ANSWER: B

7. Кто не осуществляет III (амбулаторный) этап медицинской реабилитации у пациентов со стабильным течением ХСН?

- A) врач бригады скорой медицинской помощи;**
- B) физиотерапевт поликлиники;**
- C) методист кабинета лечебной физкультуры;**
- D) выездные бригады специалистов на дому.**

ANSWER: A

8. При какой градации оценки состояния пациента с ХСН по шкале реабилитационной маршрутизации делается вывод об отсутствии показаний к кардиореабилитации?

- A) Оценка 0-1;**
- B) Оценка 2-3;**
- C) Оценка 4-5;**
- D) Оценка 5-6.**

ANSWER: A

9. При какой градации оценки состояния пациента с ХСН по шкале реабилитационной маршрутизации делается вывод о необходимости

прохождения курса лечения в условиях отделения медицинской реабилитации круглосуточного пребывания?

- A) оценка 0-1;**
- B) оценка 2-3;**
- C) оценка 4-5;**
- D) оценка 5-6.**

ANSWER: C

10. При какой градации оценки состояния пациента с ХСН по шкале реабилитационной маршрутизации делается вывод о необходимости курса выездной реабилитации в домашних условиях?

- A) оценка 0-1;**
- B) оценка 2-3;**
- C) оценка 4-5;**
- D) оценка 5-6.**

ANSWER: D

11. Что не является противопоказанием для медицинской реабилитации пациента с ХСН?

- A) ХСН III-IV ФК без декомпенсации;**
- B) недавний ОИМ (<4 нед.);**
- C) выраженный стеноз аортального клапана;**
- D) неконтролируемая артериальная гипертензия.**

ANSWER: A

12. В каком режиме двигательной активности нет необходимости на II - III этапе реабилитации?

- A) щадящий режим;**
- B) постельный облегченный;**
- C) щадяще-тренирующий режим;**
- D) тренирующий режим.**

ANSWER: B

13. Что включает постельный облегченный режим (II ступень двигательной активности)

- A) ЛФК №1;**
- B) ходьба и активность в пределах палаты;**
- C) подъём по лестнице;**
- D) пользование общим туалетом и душем.**

ANSWER: B

14. Каким кардиологическим пациентам показаны аппаратно-респираторные тренировки, а не обычные программы физической реабилитации?

- A) хронической сердечной недостаточностью III-IV ФК;**
- B) с ОИМ, осложненным нарушениями ритма и проводимости;**
- C) с выраженным дефицитом массы тела;**
- D) все перечисленное верно.**

ANSWER: D

15. Какой режим тренировки дыхательной мускулатуры приведет в основном к увеличению силы мышц?

- A) тренировки с низкой частотой и высокой интенсивностью;**
- B) тренировки с высокой частотой и низкой интенсивностью;**
- C) тренировки со средней интенсивностью и частотой;**
- D) все виды тренировок.**

ANSWER: A

16. Какой режим тренировки дыхательной мускулатуры приведет в основном к увеличению выносливости мышц?

- A) тренировка с низкой частотой и высокой интенсивностью;**
- B) тренировка с высокой частотой и низкой интенсивностью;**
- C) тренировка со средней интенсивностью и частотой;**

Д) все виды тренировок.

ANSWER: B

17. Какое заключение о аэробных физических нагрузках не верно?

А) поддерживаются только аэробным метаболизмом;

В) могут выполняться в течение длительного времени;

С) дают столь же значительную прибавку в физической силе, как анаэробные нагрузки;

Д) повышают выносливость.

ANSWER: C

18. Какое заключение о анаэробных физических нагрузках не верно?

А) при анаэробных нагрузках энергия вырабатывается в мышцах без участия кислорода;

В) анаэробные нагрузки значительно повышают силу мышц;

С) характеризуются короткой продолжительностью и высокой интенсивностью;

Д) выполняются длительно с низкой интенсивностью.

ANSWER: D

19. В чем состоит диагностическая ценность кардиопульмонального нагрузочного теста?

А) позволяет оценить функциональные возможности сердечно-сосудистой системы;

В) позволяет оценить функциональные возможности дыхательной системы;

С) позволяет объективно оценить эффективность лечения ХСН;

Д) все перечисленное верно.

ANSWER: D

20. Величину аэробной работоспособности характеризует:

А) количество потребляемого O_2 при максимальной нагрузке в мл/мин/кг;

В) минутный объем дыхания при максимальной нагрузке в л/мин;

- С) количество выделяемого CO₂ при максимальной нагрузке в мл/мин/кг;**
- Д) число дыханий в минуту при максимальной нагрузке.**

ANSWER: A

21. Какой объем физических нагрузок может быть рекомендован для пациентов с ХСН IV ФК?

- А) дыхательные упражнения;**
- В) упражнения для мелких и крупных групп мышц с утяжелением;**
- С) выполнение упражнений на велоэргометре с нулевой нагрузкой;**
- Д) ходьба.**

ANSWER: A

22. Определите ФК по NYHA у пациента с ХСН, если результат его теста с 6-минутной ходьбой оказался в пределах 426-550 м.

- А) I;**
- В) II;**
- С) III;**
- Д) IV.**

ANSWER: A

23. Определите ФК по NYHA у пациента с ХСН, если результат его теста с 6-минутной ходьбой оказался я в пределах 301-425 м.

- А) I;**
- В) II;**
- С) III;**
- Д) IV.**

ANSWER: B

24. Определите ФК по NYHA у пациента с ХСН, если результат его теста с 6-минутной ходьбой оказался в пределах 151-300 м.

- А) I;**
- В) II;**

C) III;

D) IV.

ANSWER: C

25. Определите ФК по NYHA у пациента с ХСН, если результат его теста с 6-минутной ходьбой оказался менее 150 м.

A) I;

B) II;

C) III;

D) IV.

ANSWER: D

26. При какой минимальной дистанции, пройденной пациентом с ХСН за 6 минут можно перейти от дыхательных упражнений к аэробным нагрузкам (ходьба)?

A) более 100 м;

B) более 200 м;

C) более 300 м;

D) более 500 м.

ANSWER: C

27. При какой минимальной дистанции, пройденной пациентом с ХСН за 6 минут ему можно назначить анаэробные упражнения?

A) более 100 м;

B) более 200 м;

C) более 300 м;

D) более 425 м.

ANSWER: D

28. Лечебная физкультура – это:

A) лечебный метод;

B) медицинская специальность;

С) составная часть реабилитационного процесса;

Д) все перечисленное.

ANSWER:D

29. Понятию лечебной физкультуры соответствуют термин:

А) физическая реабилитация;

В) кинезотерапия;

С) рефлексотерапия;

Д) механотерапия.

ANSWER:A

30. Общая физическая нагрузка – это:

А) нагрузка, обязательно включающая все мышечные группы;

В) нагрузка, частично охватывающая группы мышц

но с напряженной работой;

С) и то, и другое;

Д) ни то, ни другое.

ANSWER:A

31. Местная физическая нагрузка – это:

А) специальная нагрузка направленного действия;

В) нагрузка, охватывающая определенную группу мышц;

С) нагрузка, чередующаяся с общей нагрузкой и используемая по типу - от здоровых участков к поврежденным;

Д) все перечисленное.

ANSWER:В

32. Метод лечебной физкультуры – это;

А) метод патогенетической терапии;

В) метод профилактической терапии;

С) метод функциональной терапии;

D) все перечисленное.

ANSWER:D

33. Действия врача лечебной физкультуры при первичном осмотре включают все перечисленное, кроме:

- A) подбора лекарственных средств;**
- B) ознакомления с диагнозом заболевания;**
- C) проведения функциональной пробы;**
- D) определения двигательного режима.**

ANSWER:A

34. К средствам лечебной физкультуры не относится:

- A) режим приема медикаментов;**
- B) физические упражнения;**
- C) настольные игры;**
- D) массаж.**

ANSWER:A

35. При назначении ЛФК врач обязан:

- A) определить диагноз;**
- B) уточнить лечебные задачи;**
- C) подобрать средства медикаментозного лечения;**
- D) провести исследование функционального состояния и физической подготовленности больного.**

ANSWER:D

36. Средствами лечебной физкультуры решаются все перечисленные задачи, кроме:

- A) повышения неспецифической сопротивляемости организма;**
- B) замещения недостающих гормонов;**
- C) восстановления нарушенного объема движений;**

D) компенсации недостаточности дыхания.

ANSWER:В

37. Методические принципы применения физических упражнений у больных

основаны на всем перечисленном, кроме:

A) постепенности возрастания физической нагрузки;

В) системности воздействия;

С) регулярности занятий;

D) применения максимальных физических нагрузок.

ANSWER:D

38. В лечебной физкультуре используют все перечисленные виды бега, кроме;

A) ритмичного, спокойного;

В) легкоатлетического;

С) трусцой непрерывного;

D) трусцой, перемежающегося с ходьбой.

ANSWER:В

39. Допустимый в лечебной физкультуре угол подъема на терренкуре составляет:

A) до 25°;

В) до 40°;

С) до 60°;

D) до 70°.

ANSWER:A

40.В клинике внутренних болезней лечебная физкультура используется во всех перечисленных формах, кроме:

A) мануальной терапии;

В) утренней гимнастики;

- С) лечебной гимнастики;**
- Д) элементов спортивных упражнений.**

ANSWER:A

41. Лечебная гимнастика имеет все следующие разделы процедур, кроме:

- А) вводного;**
- В) тренирующего и щадящего;**
- С) основного;**
- Д) заключительного.**

ANSWER:B

62.К спортивно-прикладным формам лечебной физкультуры в стационаре

относятся все перечисленные, кроме:

- А) ходьбы;**
- В) дозированного бега;**
- С) элементов спортивных игр;**
- Д) терренкура.**

ANSWER:D

63.Общие противопоказания в лечебной физкультуре

включают все перечисленное, кроме:

- А) гипостатической пневмонии и острого инфаркта миокарда;**
- В) кровотечения;**
- С) высокой температуры тела;**
- Д) метастазирующих опухолей.**

ANSWER:A

64.К методам проведения лечебной гимнастики относятся все перечисленные,

кроме;

- А) индивидуального метода;**

- В) группового метода;**
- С) соревновательного метода;**
- Д) самостоятельного метода.**

ANSWER:C

65.К методическим приемам дозирования физических нагрузок в лечебной физкультуре относятся все перечисленные, кроме:

- А) плотности нагрузки до 80%;**
- В) длительности процедуры;**
- С) плотности нагрузки до 100%;**
- В) изменения исходных положений.**

ANSWER:C

46. Физическая реабилитация включает все перечисленное, кроме:

- А) назначения двигательного режима;**
- В) элементов психофизической тренировки;**
- С) занятий лечебной гимнастикой;**
- Д) трудоустройства больного.**

ANSWER:D

47. К видам гимнастических упражнений относятся все перечисленные, кроме:

- А) гребли и волейбола;**
- В) наклонов туловища в сторону;**
- С) подъема рук вверх;**
- Д) упражнений на гимнастической стенке.**

ANSWER:A

48. Формами лечебной физкультуры не являются:

- А) утренняя гигиеническая гимнастика;**
- В) физические упражнения и массаж;**

С) дозированная ходьба;

Д) механотерапия.

ANSWER:В

49. Возможны следующие двигательные режимы в стационаре:

А) шадящий;

В) постельный и палатный;

С) переходный;

Д) тренирующий.

ANSWER:В

50. Характеристика физических упражнений по анатомическому признаку включает все, кроме:

А) упражнения для мелких мышечных групп;

В) упражнения для средних мышечных групп;

С) упражнения для крупных мышечных групп;

Д) упражнения для тренировки функции равновесия.

ANSWER:Д

51. К упражнениям для мелких мышечных групп относятся:

А) упражнения для мышц лица;

В) упражнения для мышц спины;

С) упражнения для мышц плечевого пояса;

Д) упражнения для мышц голени.

ANSWER:А

52. К упражнениям для средних мышечных групп не относятся упражнения:

А) для мышц шеи;

В) для мышц предплечья и ягодичных мышц;

С) для мышц голени;

D) для мышц плечевого пояса.

ANSWER:В

53. К упражнениям для крупных мышечных групп не относятся упражнения:

A) для мышц туловища;

В) для мышц ног;

С) для мышц рук и плечевого пояса;

D) для мышц плечевого пояса.

ANSWER:D

54. К двигательным режимам в санатории относятся:

A) палатный;

В) щадящий и щадяще-тренирующий;

С) свободный;

D) постельный.

ANSWER:В

55. Щадящий двигательный режим предусматривает объем двигательной активности:

A) 10-8 ч в сутки;

В) 8-6 ч в сутки;

С) 6-4 ч в сутки;

D) 3-4 ч в сутки.

ANSWER:D

56. К формам лечебной физкультуры на щадящем двигательном режиме не относятся:

A) бег трусцой и велотренинг;

В) лечебная гимнастика;

С) дозированная ходьба;

D) малоподвижные игры.

ANSWER:A

57. Щадяще-тренирующий двигательный режим предусматривает объем двигательной активности:

A) 10-8 ч в сутки;

B) 8-6 ч в сутки;

C) 6-4 ч в сутки;

D) 3-4 ч в сутки.

ANSWER:C

58. К формам ЛФК на щадяще-тренирующем двигательном режиме не относятся:

A) утренняя гигиеническая гимнастика;

B) бег трусцой;

C) занятия на механоаппаратах и тренажерах;

D) лечебная гимнастика.

ANSWER:B

59. Тренирующий двигательный режим предусматривает объем двигательной активности:

A) 2-3 ч в сутки;

B) 3-4 ч в сутки;

C) 5-6 ч в сутки;

D) 6-8 ч в сутки.

ANSWER:D

60. К формам ЛФК на тренирующем двигательном режиме не относятся:

A) терренкур;

B) лечебная гимнастика;

C) соревнования по видам спорта;

D) спортивно-прикладные упражнения.

ANSWER:C

66. Целесообразная протяженность маршрутов ходьбы на шадящем и шадяще-тренирующем двигательных режимах для однократной прогулки:

A) 200 м

B) 200 - 400 м

C) 500 - 3 000 м

D) 4 000 - 5 000 м

ANSWER:C

67. К тренажерным устройствам, развивающим общую выносливость организма, относятся:

A) диск здоровья;

B) велотренажер, тренажер "Гребля";

C) батут;

D) эспандер.

ANSWER:C

68. Мощность тренирующей нагрузки в основном периоде велотренировки в процентах от порогового уровня (толерантности) составляет:

A) 20-30%;

B) 30-40%;

C) 40-50%;

D) 50-70%.

ANSWER:D

69. Скорость ходьбы и бега, используемая для больных на тренажерном устройстве "Движущаяся дорожка":

A) до 4 км/ч;

- В) до 7 км/ч;**
- С) до 10 км/ч;**
- Д) до 12 км/ч.**

ANSWER:В

65. Упражнения на механоаппаратах локального действия назначаются больным:

- А) с заболеваниями нервной системы;**
- В) с заболеваниями внутренних органов;**
- С) с заболеваниями суставов с ограничением подвижности и при травме опорно-двигательного аппарата в постиммобилизационном периоде;**
- Д) с ожирением.**

ANSWER:С

70. Показаниями к занятиям физическими упражнениями на механоаппаратах

локального действия являются:

- А) ишемическая болезнь сердца;**
- В) артриты в подостром периоде заболевания;**
- С) деформирующий артроз с выраженным болевым синдромом;**
- Д) переломов трубчатых костей до консолидации отломков.**

ANSWER:В

67. Для облегчения выполнения активных упражнений не используются:

- А) горизонтальные скользящие плоскости;**
- В) наклонные скользящие плоскости;**
- С) статическое усилие;**
- Д) роликовые тележки.**

ANSWER:С

71. Для усиления мышечной нагрузки при выполнении активных движений не

используются:

- A) движения с амортизатором;**
- B) сопротивления, оказываемого инструктором;**
- C) сопротивления, оказываемого самим больным;**
- D) идеомоторные упражнения.**

ANSWER:D

72. Дозированное сопротивление при выполнении активных движений

не может осуществляться:

- A) в начале упражнения;**
- B) в середине упражнения;**
- C) в конце упражнения;**
- D) перед выполнением упражнения или сразу после выполнения упражнения.**

ANSWER:D

70. Пассивными называют упражнения, выполняемые:

- A) с помощью инструктора без волевого усилия больного;**
- B) самим больным;**
- C) с незначительным активным движением и волевым усилием со стороны больного;**
- D) с посторонней помощью при выраженном волевом усилии больного.**

ANSWER:A

71. Пассивные упражнения назначают преимущественно:

- A) для улучшения лимфообращения;**
- B) для улучшения кровообращения;**
- C) лечения тугоподвижности в суставах,**

а также при парезах и параличах конечностей;

D) улучшения функционального состояния сердечно-сосудистой системы.

ANSWER:C

72. Целью корригирующих упражнений для позвоночника является

все перечисленное, кроме:

A) укрепления мышц туловища;

B) укрепления преимущественно мышц разгибателей;

C) коррекции позвоночника в направлении противоположном патологическому искривлению;

D) развития выносливости.

ANSWER:D

73. После упражнений в сопротивлении необходимо применять:

A) веса и упоры;

B) тренажеры;

C) дыхательные упражнения и упражнения на расслабление мышечных групп;

D) метания.

ANSWER:C

74. Основными показаниями к назначению физических упражнений в воде не являются:

A) хронических болезней кожи;

B) заболеваний опорно-двигательного аппарата;

C) заболеваний нервной системы;

D) гипокинезии.

ANSWER:A

75. Температура воды при холодных водных процедурах должна быть;

A) 35-34°;

B) 33-20°;

C) 20-26°;

D) 25-20.

ANSWER:A

76. К физиологическим механизмам,

лежащим в основе закаливания солнечной радиацией, относятся:

A) непосредственное действие солнечной радиации:

B) гуморальное действие солнечных ванн:

C) рефлекторное действие солнечных ванн:

D) все перечисленное.

ANSWER:D

77. Показаниями для использования солнечной радиации с целью закаливания организма являются все перечисленные, за исключением:

A) рахита;

B) гиповитаминоза D, нарушения фосфорно-кальциевого обмена;

C) вялого заживления ран, язв;

D) распространенных форм легочного туберкулеза.

ANSWER:D

78. Используются все перечисленные формы ЛФК при лечении травмы в периоде

иммобилизации, за исключением:

A) лечебной гимнастики;

B) занятий физическими упражнениями по заданию;

C) лечебной гимнастики в воде;

D) обучения двигательным навыкам бытового характера.

ANSWER:C

79. Формы ЛФК при лечении травмы в постиммобилизационном периоде включают все

перечисленное, кроме:

- A) спортивных упражнений;**
- B) лечебной гимнастики;**
- C) лечебной гимнастики в воде;**
- D) механотерапии.**

ANSWER:A

80. Общие задачи ЛФК при травмах включают все перечисленное, кроме:

- A) улучшения трофики поврежденных тканей;**
- B) стимуляции заживления мягких тканей;**
- C) развития дыхательных функций;**
- D) восстановления функции движения.**

ANSWER:C

81. Физические упражнения при острой травме предупреждают:

- A) развитие мышечной атрофии и тугоподвижности суставов;**
- B) тромбоэмболические осложнения;**
- C) старение организма;**
- D) значительное снижение физической работоспособности.**

ANSWER:A

82. К общим противопоказаниям к применению ЛФК при острой травме не относятся:

- A) тяжелое состояние больного;**
- B) высокая температура тела;**
- C) кровотечение;**
- D) атония кишечника.**

ANSWER:D

83. Задачами ЛФК при острой травме в периоде иммобилизации являются:

- A) повышение жизненного тонуса больного;**

- В) противодействие гипотрофии нервно-мышечного аппарата, улучшение функции внутренних органов;**
- С) подготовка к развитию функции движения в иммобилизационном участке;**
- Д) все перечисленное.**

ANSWER:D

84. Задачами ЛФК при острой травме в постиммобилизационном периоде не являются;

- А) укрепление гипотрофичных мышц;**
- В) восстановление движений в полном объеме;**
- С) тренировка вестибулярного аппарата;**
- Д) повышение физической работоспособности и подготовка к труду.**

ANSWER:C

85. После снятия гипса при переломе кости изменения в конечности характеризуются всем перечисленным, кроме:

- А) трофического отека;**
- В) тугоподвижности в суставах;**
- С) снижения мышечной силы;**
- Д) облитерирующего атеросклероза сосудов конечности.**

ANSWER:D

86. При переломах трубчатых костей задачи ЛФК предусматривают все перечисленное, кроме:

- А) укрепления сердечно-сосудистой системы;**
- В) улучшения трофики тканей поврежденной конечности;**
- С) стимуляции образования костной мозоли;**
- Д) профилактики тугоподвижности в суставах.**

ANSWER:A

87. Противопоказаниями к применению ЛФК при травмах трубчатых костей

являются все перечисленное, кроме:

- А) смещения костных отломков;**
- В) кровотечения;**
- С) субфебрильной температуры тела;**
- Д) резких болей в конечности при движении.**

ANSWER:С

88. Методика ЛФК при острой травме определяется всем перечисленным, кроме:

- А) тяжести травмы;**
- В) локализации травмы;**
- С) спортивной подготовки;**
- Д) тяжести повреждения жизненно важных органов.**

ANSWER:С

89. Специальные упражнения у больных острой травмой

в периоде иммобилизации включают все перечисленное, кроме:

- А) идиомоторных упражнений;**
- В) изометрического напряжения мышц травмированной зоны (статических упражнений под гипсом);**
- С) динамических упражнений для здоровых суставов;**
- Д) упражнений на равновесие и на выносливость.**

ANSWER:С

90. В восстановительном лечении травм используются

следующие методические приемы:

- А) расслабление мышц травмированной зоны;**
- В) облегчение веса конечности;**

- С) использование скользящих поверхностей для движений;**
- Д) все перечисленное.**

ANSWER:D

91. Специальные упражнения в иммобилизованной нижней конечности при переломе бедра включают все перечисленное, за исключением:

- А) динамических упражнений в коленном суставе;**
- В) изометрического напряжения мышц бедра;**
- С) изометрического напряжения мышц стопы и голени;**
- Д) динамических упражнений для пальцев стопы.**

ANSWER:A

92. К упражнениям, облегчающим движения в руке после снятия гипса, относятся все

перечисленные, исключая упражнения:

- а) в теплой воде;**
- б) на скользящей поверхности;**
- в) с помощью здоровой руки;**
- г) с медболом.**

ANSWER:D

93. К специальным упражнениям для первого периода восстановительного лечения компрессионного перелома позвоночника

не относятся:

- А) упражнения на расслабление мышц позвоночника;**
- В) статическое напряжение мышц позвоночника;**
- С) динамические упражнения для позвоночника;**
- Д) идиомоторные упражнения.**

ANSWER:C

94. Задачи ЛФК при компрессионных переломах позвоночника включают все перечисленные, исключая:

- А) вытяжение позвоночника;**
- В) стимуляцию функции внутренних органов;**
- С) осевую нагрузку на позвоночник;**
- Д) реклинацию.**

ANSWER:C

95. Исходными положениями в лечебной гимнастике для второго периода восстановительного лечения компрессионных переломов позвоночника являются все

перечисленные, исключая:

- А) положение лежа на животе;**
- В) положение лежа на спине;**
- С) положение стоя на коленях;**
- Д) положения сидя.**

ANSWER:D

96. Реабилитация – это:

- А) координированное применение медицинских, социальных, педагогических и профессиональных мероприятий в целях подготовки индивидуума на оптимум трудоспособности;**
- В) смещение акцентов в системе взглядов на здоровье в пользу восстановления максимальной функциональной активности;**
- С) профилактика различных заболеваний, а также заболевания организма;**
- Д) профилактика заболеваний и неблагоприятных реакций здорового организма.**

ANSWER:A

97. Цель реабилитации:

- А) социальная интеграция больного, который является объектом реабилитации;**
- В) профилактика различных заболеваний;**

С) поддержание структурно-функциональной целостности пораженных органов и тканей;

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

ANSWER:A

98. Первый этап медицинской реабилитации:

А) лечебно-щадящий (госпитальный);

В) функционально-тренирующий (амбулаторно-поликлинический);

С) этап активного восстановления функций (санаторно-курортный);

Д) лечебно-тренирующий.

ANSWER:A

99. Принципы медицинской реабилитации:

А) единства этиопатогенетической и симптоматической терапии;

В) индивидуализации конкретных программ медицинской реабилитации;

С) курсового проведения реабилитационных мероприятий на разных этапах;

Д) все вышеперечисленное.

ANSWER:D

100. Комплексная реабилитационная программа содержит:

А) перечень методик и сроки текущего, заключительного медицинского контроля;

В) методы оценки систем жизнеобеспечения организма;

С) сроки восстановления функции у больных;

Д) высокую точность и неинвазивность воздействия.

ANSWER:A

Литература

Основная литература.

1. Медицинская реабилитация: [Электронный ресурс]: учебник: [рек. ГБОУ ВПО «Первый Моск. гос. мед. ун-т им. И.М. Сеченова»]: для студентов вузов / под ред. А.В. Епифанова, Е.Е. Ачкасова, В.А. Епифанова. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 668с. – Доступ из ЭБС «Консультант студента».

Дополнительная литература.

Шишикина, М.А. Интегральная медицина. Основы профилактической и реабилитационной медицины. Введение в нутрициологию / М.А. Шишикина. – Ростов н/Д: Приазовский край, 2013. – 95с.

73.Голубев Г.Ш. Лечебная физкультура при ДЦП : учеб.-метод. пособие для системы послевузовского проф. образования врачей / Г.Ш. Голубев, Е.В. Харламов, Л.Ф. Сафонова ; Рост. гос. мед. ун-т, каф. травматологии и ортопедии, ЛФК и спортивной медицины ФПК и ППС. – Ростов н/Д : Изд-во РостГМУ, 2013. – 131 с. – 2 экз.

74.Голубев Г.Ш. Лечебная физкультура при заболеваниях мочевой системы : учеб.-метод. пособие / Г.Ш. Голубев, Е.В. Харламов, Л.Ф. Сафонова ; Рост. гос. мед. ун-т, каф. травматологии и ортопедии, ЛФК и спортивной медицины ФПК и ППС. – Ростов н/Д : Изд-во РостГМУ, 2014. – 40 с. – Доступ из ЭУБ РостГМУ. – 6, экз.

75.Голубев Г.Ш. Наблюдение за спортсменами при проведении тренировок по зимним видам спорта : учеб.-метод. пособие для врачей / Г.Ш. Голубев, Л.Ф. Сафонова, Л.В. Ермакова ; Рост. гос. мед. ун-т, каф. травматологии и ортопедии, ЛФК и спортивной медицины ФПК и ППС. – Ростов н/Д : Изд-во РостГМУ, 2013. – 83 с. – 1 экз.

76.Использование метода комплексной антропометрии в спортивной и клинической практике : метод. рек. для врачей, клинических ординаторов, студентов, аспирантов / Д.Б. Никитюк, Е.А. Бурляева, В.А. Тутельян [и др.]. – М. : Спорт и Человек, 2018. – 63 с. – 1 экз.

77.Кублов А.А. Лечебная физическая культура и массаж в профилактике и коррекции нарушений функционального состояния позвоночника : учеб.-метод. пособие для врачей / А.А. Кублов, Е.В. Харламов, Р.А. Кублов ; Рост. гос. мед. ун-т, каф. физической культуры, лечебной физкультуры и спортивной медицины. – Ростов н/Д : Изд-во РостГМУ, 2016. – 107 с. – Доступ из ЭУБ РостГМУ. – 6, эк.

78.Кулиненков О.С. Медицина спорта высших достижений: фармакология, психология, диета, физиотерапия, биохимия, восстановление : для врачей, преподавателей, тренеров / О.С. Кулиненков. – М. : Спорт, 2016. – 318 с. – 2 экз.

79. Медицинская реабилитация после хирургического лечения травм и заболеваний коленного сустава : учеб. пособие для врачей, тренеров, преподавателей физической культуры, студентов вузов / С.В. Ходарев, Г.Ш. Голубев, Л.В. Ермакова [и др.] ; Рост. гос. мед. ун-т, каф. травматологии, ортопедии, ЛФК и спортивной медицины ФПК и ППС. – Ростов н/Д : РостГМУ, 2013. – 103 с. – 1 экз.

80. Особенности методик массажа и гимнастики у здоровых детей первого года жизни : метод. рек. для врачей / Л.Ф. Сафонова, Г.Ш. Голубев, Е.В. Харламов [и др.] ; Рост. гос. мед. ун-т, каф. травматологии и ортопедии, лечебной физкультуры и спортивной медицины. – Ростов н/Д : Изд-во РостГМУ, 2017. – 60 с. – Доступ из ЭУБ РостГМУ. - 10, эк.

81.

Интернет-ресурсы

	ЭЛЕКТОРОННЫЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ РЕСУРСЫ	Доступ к ресурсу
1.	Электронная библиотека РостГМУ. – URL: http://109.195.230.156:9080/opacg/	Доступ неограничен
2.	Консультант студента : ЭБС. – Москва : ООО «ИПУЗ». - URL: http://www.studmedlib.ru	Доступ неограничен
3.	UpToDate : БД / Wolters Kluwer Health. – URL: www.uptodate.com	Доступ неограничен
4.	Консультант Плюс : справочная правовая система. - URL: http://www.consultant.ru	Доступ с компьютеров университета
5.	Научная электронная библиотека eLIBRARY. - URL: http://elibrary.ru	Открытый доступ
6.	Национальная электронная библиотека. - URL: http://нэб.рф/	Доступ с компьютеров библиотеки
7.	Scopus / Elsevier Inc., Reed Elsevier. – Philadelphia: Elsevier B.V., PA. – URL: http://www.scopus.com/ (Нацпроект)	Доступ неограничен
8.	Web of Science / Clarivate Analytics. - URL: http://apps.webofknowledge.com (Нацпроект)	Доступ неограничен
9.	MEDLINE Complete EBSCO / EBSCO. – URL: http://search.ebscohost.com (Нацпроект)	Доступ неограничен
10.	ScienceDirect. Freedom Collection / Elsevier. – URL: www.sciencedirect.com по IP-адресам РостГМУ. (Нацпроект)	Доступ неограничен
11.	БД издательства Springer Nature. - URL: http://link.springer.com/ по IP-адресам РостГМУ. (Нацпроект)	Доступ неограничен
12.	Wiley Online Library / John Wiley & Sons. - URL: http://onlinelibrary.wiley.com по IP-адресам РостГМУ. (Нацпроект)	Доступ с компьютеров университета
13.	Единое окно доступа к информационным ресурсам. - URL: http://window.edu.ru/	Открытый доступ

14.	Российское образование. Федеральный образовательный портал. - URL: http://www.edu.ru/index.php	Открытый доступ
15.	ENVOС.RU English vocabulary]: образовательный сайт для изучающих англ. яз. - URL: http://envoc.ru	Открытый доступ
16.	Словари онлайн. - URL: http://dic.academic.ru/	Открытый доступ
17.	WordReference.com : онлайнные языковые словари. - URL: http://www.wordreference.com/enru/	Открытый доступ
18.	История.РФ. - URL: https://histrf.ru/	Открытый доступ
19.	Юридическая Россия : федеральный правовой портал. - URL: http://www.law.edu.ru/	Открытый доступ
20.	Официальный интернет-портал правовой информации. - URL: http://pravo.gov.ru/	Открытый доступ
21.	Федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава России. - URL: http://www.femb.ru/feml/ , http://feml.scsm1.rssi.ru	Открытый доступ
22.	Medline (PubMed, USA). – URL: https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/	Открытый доступ
23.	Free Medical Journals. - URL: http://freemedicaljournals.com	Открытый доступ
24.	Free Medical Books. - URL: http://www.freebooks4doctors.com/	Открытый доступ
25.	International Scientific Publications. – URL: https://www.scientific-publications.net/ru/	Открытый доступ
26.	КиберЛенинка : науч. электрон. биб-ка. - URL: http://cyberleninka.ru/	Открытый доступ
27.	Архив научных журналов / НЭИКОH. - URL: https://archive.neicon.ru/xmlui/	Открытый доступ
28.	Журналы открытого доступа на русском языке / платформа EIPub НЭИКОH. – URL: https://elpub.ru/	Открытый доступ
29.	Медицинский Вестник Юга России. - URL: https://www.medicalherald.ru/jour или с сайта РостГМУ	Открытый доступ
30.	Всемирная организация здравоохранения. - URL: http://who.int/ru/	Открытый доступ
31.	Evrika.ru информационно-образовательный портал для врачей. – URL: https://www.evrika.ru/	Открытый доступ
32.	Med-Edu.ru: медицинский видеопортал. - URL: http://www.med-edu.ru/	Открытый доступ
33.	Univadis.ru: международ. мед. портал. - URL: http://www.univadis.ru/	Открытый доступ
34.	DoctorSPB.ru: информ.-справ. портал о медицине. - URL: http://doctorspb.ru/	Открытый доступ
35.	Современные проблемы науки и образования : электрон. журнал. - URL: http://www.science-education.ru/ru/issue/index	Открытый доступ
36.	Рубрикатор клинических рекомендаций Минздрава России. - URL: http://cr.rosminzdrav.ru/#!/	Открытый доступ
37.	Образование на русском : портал / Гос. ин-т русс. яз. им. А.С. Пушкина. - URL: https://pushkininstitute.ru/	
	Другие открытые ресурсы вы можете найти по адресу: http://rostgmu.ru →Библиотека→Электронный каталог→Открытые ресурсы интернет→далее по ключевому слову...	Открытый доступ