

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Шуматов Валентин Борисович

Должность: Ректор

Дата подписания: 27.04.2023 15:18:06

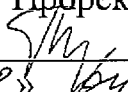
Уникальный программный ключ:

1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94fee387a2985d2657b784eeec019bf8a794cb4

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
Тихоокеанский государственный медицинский университет
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

УТВЕРЖДАЮ

Проректор

 /И.П. Черная /
«28» 04 2022 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

Б1.В.ДВ.01.01 Лечебная физкультура и спортивная медицина

**основной профессиональной образовательной программы
высшего образования – программы ординатуры**

Направление

подготовки

(специальность)

31.08.40 Мануальная терапия

(код, наименование)

Форма обучения

Очная

(очная, очно-заочная (вечерняя), заочная)

Срок освоения ОПОП

2 года

(нормативный срок обучения)

Институт

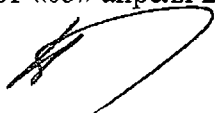
**Институт клинической неврологии и
реабилитационной медицины**

При разработке рабочей программы модуля Б1.В.ДВ.01.01 Лечебная физкультура и спортивная медицина в основу положены:

- 1) ФГОС ВО программы ординатуры по специальности 31.08.40 Мануальная терапия (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденный приказом Министерства образования и науки РФ «25» августа 2014г. №1082.
- 2) Рабочий учебный план по специальности 31.08.40 Мануальная терапия, утвержденный ученым советом ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России «25» марта 2022 г., Протокол № 8

Рабочая программа дисциплины Б1.В.ДВ.01.01 Специальные профессиональные навыки и умения одобрена на заседании института клинической неврологии и реабилитационной медицины, от «05» апреля 2022 г. Протокол № 9

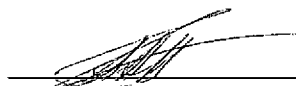
Директор института



Шестопапов Е.Ю.

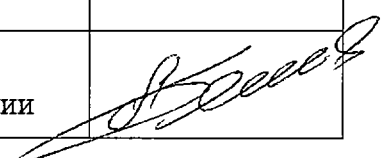
Рабочая программа дисциплины Б1.В.ДВ.01.01 Специальные профессиональные навыки и умения одобрена УМС по программам интернатуры, ординатуры, аспирантуры и магистратуры от «27» апреля 2022 г. Протокол № 4/21-22

Председатель УМС



(В.В. Скварник)

Разработчики:

№ п/п	Ф.И.О.	Учёная степень, звание	Должность	Подпись
1.	Беляев А.Ф.	д.м.н., профессор	Профессор ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России	

1. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

1.1. Цель и задачи освоения дисциплины

Цель освоения учебной дисциплины Б1.В.ДВ.01.01 Лечебная физкультура и спортивная медицина по специальности 31.08.40 Мануальная терапия - подготовка квалифицированного врача мануальной терапии, обладающего системой общекультурных и профессиональных компетенций, способного и готового к самостоятельной профессиональной деятельности по специальности 31.08.40 Мануальная терапия в соответствии с квалификационной характеристикой по соответствующей специальности (Приказ МЗ и СР РФ от 23.07.2010 г. № 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»).

Задачи освоения дисциплины по выбору Б1.В.ДВ.01.01 Лечебная физкультура и спортивная медицина специальности 31.08.40 Мануальная терапия:

1. Приобретение, систематизация и закрепление знаний, умений и навыков, необходимых для профессиональной деятельности, связанной со специальностью 31.08.40 Мануальная терапия;

2. Овладение набором профессиональных и универсальных компетенций в соответствии с квалификационной характеристикой необходимых для работы в профессиональной сфере.

3. Освоение методик построения реабилитационных программ с использованием элементов лечебной физкультуры

1.2. Место дисциплины по выбору Б1.В.ДВ.01.01 Лечебная физкультура и спортивная медицина в структуре ОПОП университета

1.2.1. Согласно рабочему учебному плану программы ординатуры по специальности **31.08.40 Мануальная терапия** (уровень подготовки кадров высшей квалификации) дисциплина по выбору Б1.В.ДВ.01.01 Лечебная физкультура и спортивная медицина относится к вариативной части Б1.В.ДВ «Дисциплины по выбору» Блока 1 «Дисциплины (модули)».

1.2.2. Для изучения дисциплины Б1.В.ДВ.01.01 Лечебная физкультура и спортивная медицина необходимы знания, умения и навыки, разные уровни сформированных при обучении по основной образовательной программе высшего образования (специалитет) по специальности

1.3. Требования к результатам освоения дисциплины по выбору Б1.В.ДВ.01.01 Лечебная физкультура и спортивная медицина

1.3.1. Виды профессиональной деятельности, к которым готовятся выпускники ординатуры, освоившие дисциплину по выбору Б1.В.ДВ.01.01 Лечебная физкультура и спортивная медицина:

1. профилактическая;
2. диагностическая;
3. лечебная;
4. реабилитационная;
5. психолого-педагогическая;
6. организационно-управленческая.

1.3.2. Изучение дисциплины по выбору Б1.В.ДВ.01.01 Лечебная физкультура и спортивная медицина направлено на формирование у обучающихся следующих профессиональных (ПК) и универсальных (УК) компетенций: ПК-13

Номер/ индекс компете нции	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:		
		Знать	Уметь	Владеть
ПК-13	готовность к определению показаний и противопоказаний к занятиям лечебной физкультурой, оценке ее эффективности, проведению врачебного контроля	механизм лечебного действия лечебной физкультуры и физиотерапии, показания и противопоказания к их назначению, особенности их проведения;	проводить с населением прикрепленного участка мероприятия по первичной и вторичной профилактике наиболее часто встречающихся заболеваний, требующих терапевтического или хирургического лечения, осуществлять профилактические мероприятия по повышению сопротивляемости организма к неблагоприятным факторам внешней среды с использованием различных методов физической культуры и спорта, закаливания, пропагандировать здоровый образ жизни;	правильным ведением медицинской документации; оценками состояния общественного здоровья; методами общеклинического обследования; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики; алгоритмом развернутого клинического диагноза; алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту;

1.4. Характеристика профессиональной деятельности выпускника

1.4.1. Область профессиональной деятельности выпускника

Область профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры по специальности 33.08.40 Мануальная терапия (уровень подготовки кадров высшей квалификации) включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения;

Связь области профессиональной деятельности выпускников ОПОП ВО ординатуры по специальности 33.08. 40 Мануальная терапия (уровень подготовки кадров высшей квалификации)с профессиональным стандартом отражена в таблице 1.

Таблица 1 - Связь ОПОП ВО с профессиональным стандартом

Направление подготовки/ специальность	Номер уровня квалификации	Наименование выбранного профессионального стандарта (одного или нескольких)
31.08.40 Мануальная терапия	8	Проект профессионального стандарта "Врач мануальный терапевт"; разработанного Федеральным государственным бюджетным учреждением «Национальный медицинский исследовательский центр реабилитации и курортологии» Минздрава России, Москва и ФГБОУВО) Казанский Государственный медицинский Университет г. Казань.

1.4.2. Объекты профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры:

физические лица (пациенты) в возрасте от 0 до 15 лет, от 15 до 18 лет (подростки) и в возрасте старше 18 лет (взрослые); население; совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

1.4.3. Задачи профессиональной деятельности выпускников

профилактическая деятельность:

- предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;
- проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;
- проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;

диагностическая деятельность:

- диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;
- диагностика неотложных состояний;
- диагностика беременности;
- проведение медицинской экспертизы;

лечебная деятельность:

- оказание специализированной медицинской помощи;
- участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;
- оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;

реабилитационная деятельность:

- проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;

психолого-педагогическая деятельность:

- формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

организационно-управленческая деятельность:

- применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;
- организация и управление деятельностью медицинских организаций и их структурных подразделений;
- организация проведения медицинской экспертизы;
- организация оценки качества оказания медицинской помощи пациентам;
- ведение учетно-отчетной документации в медицинской организации и ее структурных подразделениях;
- создание в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда;
- соблюдение основных требований информационной безопасности.

2. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Объем учебной дисциплины по выбору Б1.В.ДВ.01.01 Лечебная физкультура и спортивная медицина

Вид учебной работы		Всего часов
Аудиторные занятия (всего), в том числе:		72
Лекции (Л)		2
Практические занятия (ПЗ),		20
Контроль самостоятельной работы (КСР)		50
Самостоятельная работа (СР), в том числе:		72
Вид промежуточной аттестации	зачет (З)	зачет
ИТОГО: Общая трудоемкость	часов	144
	ЗЕТ	4

2.2. Разделы учебной дисциплины Б1.В.ДВ.01.01 Лечебная физкультура и спортивная медицина и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении

№ п/п	№ компетенции	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела в дидактических единицах (темы разделов)
1.	ПК-13	Организация лечебной физкультуры и спортивной медицины	Основы организации службы лечебной физкультуры и спортивной медицины в РФ.
2.	ПК-13	Система восстановления и повышения физической работоспособности	Педагогические, медико-биологические и психологические средства восстановления и

			повышения физической работоспособности. Реабилитационные принципы лечебной физкультуры, организация и обеспечение медицинской профилактики заболеваний и травм в спорте.
3.	ПК-13	Лечебная физкультура в системе медицинской реабилитации	Лечебная физкультура в клинике внутренних болезней. Лечебная физкультура в спортивной медицине. Лечебная физкультура в педиатрии.

2.3. Разделы дисциплины по выбору Б1.В.ДВ.01.01 Лечебная физкультура и спортивная медицина, виды учебной деятельности и формы контроля

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу (в часах)					Формы текущего контроля успеваемости
		Л	ПЗ	СР	КСР	всего	
1.	Организация лечебной физкультуры и спортивной медицины	2	1	6	6	15	тестирование, ситуационные задачи
2.	Система восстановления и повышения физической работоспособности		4	6	6	16	ситуационные задачи, тестирование
3.	Лечебная физкультура в системе медицинской реабилитации		14	60	38	112	ситуационные задачи, собеседование
	Зачет		1			1	
	ИТОГО:	2	20	72	50	144	

2.4. Название тем лекций и количество часов учебной дисциплины Б1.В.ДВ.01.01 Лечебная физкультура и спортивная медицина

№ п/п	Название тем лекций дисциплины	Часы
1.	Организация лечебной физкультуры в лечебно-профилактических учреждениях. Общие основы лечебной физкультуры. Двигательные режимы. Особенности ЛФК в травматологии.	2
	Итого часов	2

2.5. Название тем практических занятий и количество часов изучения учебной дисциплины Б1.В.ДВ.01.01 Лечебная физкультура и спортивная медицина

№ п/п	Название тем практических занятий дисциплины	Часы
1.	Организация лечебной физкультуры в лечебно-профилактических учреждениях. Учет и отчетность работы по врачебному контролю и лечебной физкультуре.	1
2.	Тестирование в спортивной медицине. Исследование функционального состояния системы кровообращения. Исследование функции внешнего дыхания. Исследование функций нервной и нервно-мышечной систем.	4
3.	Особенности ЛФК в травматологии. ЛФК при травме конечностей.	2
4.	ЛФК при эндопротезировании тазобедренного и коленного суставов.	2
5.	Физическая реабилитация больных с остеохондрозом позвоночника. ЛФК при нарушениях осанки, деформации стоп.	2
6.	Понятие о сколиозе, виды сколиоза, диагностика, прогнозирование тяжести течения. ЛФК при сколиозе.	2
7.	ЛФК в акушерстве и гинекологии	2
8.	ЛФК при заболеваниях и травмах спинного и головного мозга. периферической нервной системы. ЛФК в системе хирургического лечения больных.	2
9.	Клинико-физиологическое обоснование применения. ЛФК в лечении и реабилитации детей.	2
10.	Организация лечебной физкультуры в лечебно-профилактических учреждениях. Учет и отчетность работы по врачебному контролю и лечебной физкультуре.	1
	Итого часов	20

2.6. Лабораторный практикум: не предусмотрен.

3. САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА

3.1. Виды СР¹

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Виды СР	Всего часов
1.	Организация лечебной физкультуры и спортивной медицины	подготовка к занятиям, подготовка к текущему контролю, подготовка к промежуточной аттестации	6
2.	Система восстановления и повышения физической работоспособности	подготовка к занятиям, подготовка к текущему контролю, подготовка к промежуточной аттестации	6
3.	Лечебная физкультура в системе медицинской реабилитации	подготовка к занятиям, подготовка к текущему контролю, подготовка к промежуточной аттестации	60
	Итого часов		72

3.2. Примерная тематика рефератов: не предусмотрено

¹Виды самостоятельной работы: написание рефератов, написание истории болезни, подготовка к занятиям, подготовка к тестированию, подготовка к текущему контролю, подготовка к промежуточной аттестации, подготовка к итоговой аттестации и т.д.

3.3. Перечень контрольных вопросов к зачету по дисциплине по выбору Б1.В.ДВ.01.01 Лечебная физкультура и спортивная медицина– См. приложение 1 к рабочей программе.

Примеры ситуационных задач к зачету по дисциплине по выбору Б1.В.ДВ.01.01 Лечебная физкультура и спортивная медицина – См. приложение 2.

3.4. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ ПО ВЫБОРУ Б1.В.ДВ.01.01 ЛЕЧЕБНАЯ ФИЗКУЛЬТУРА И СПОРТИВНАЯ МЕДИЦИНА

3.4.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	Виды контроля	Наименование раздела дисциплины	Оценочные средства		
			Форма	Кол-во вопросов в задании	Кол-во независимых вариантов
1.	ТК	Организация лечебной физкультуры и спортивной медицины	Ситуационные задачи тестирование	10	3
2.	ТК	Система восстановления и повышения физической работоспособности	Ситуационные задачи тестирование	10	3
3.	ТК	Лечебная физкультура в системе медицинской реабилитации	Ситуационные задачи тестирование	10	3

3.4.2.Примеры оценочных средств²:

Для текущего контроля	Блиц опрос: 1. Виды мышц по типу сокращения 2. Методы оценки физического развития. 3. Функциональные пробы для оценки состояния сердечно-сосудистой системы. 4. Функциональные пробы для оценки состояния вегетативной нервной системы..
	1. Врач ЛФК больницы обязан выполнять: а. обходов больных по отделениям с целью своевременного назначения на ЛФК б. проведения обследования больных, в. определение методики и дозировки физической нагрузки в разных формах +г. уточнения клинического диагноза больного
	2. Количество позвонков у человека составляет: а.30;

²Указывается не менее 3-ех заданий по всем видам контроля для каждого семестра

	б. 32; в. 32; +г. 33-34
	3. Цель и задачи врачебного контроля включают: +а. содействие эффективности физического воспитания с целью укрепления здоровья и повышения трудоспособности б. организация и проведение лечебно-профилактических и санитарно-гигиенических мероприятий при занятиях физкультурой и спортом в. выявление ранних признаков заболеваний и повреждений, возникающих при нерациональных занятиях физкультурой и спортом г. специализированное лечение высококвалифицированных спортсменов
	4. Из систем организма лимитирующих работоспособность спортсмена в циклических видах спорта: а. дыхательная б. мышечная в. обмен веществ +г. сердечно-сосудистая

Примеры ситуационных задач к зачету по дисциплине по выбору Б1.В.ДВ.01.01 Лечебная физкультура и спортивная медицина – См. приложение 2.

3.5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ Б1.В.ДВ.01.01 ЛЕЧЕБНАЯ ФИЗКУЛЬТУРА И СПОРТИВНАЯ МЕДИЦИНА

3.5.1. Основная литература³

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1.	Лечебная физическая культура : учеб. пособие для мед. вузов	В. А. Епифанов, А. В. Епифанов.	3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 655, [1] с.	20	1
2.	Прикладная биомеханика в спортивной медицине и остеопатии	Э. М. Нейматов, С. Л. Сабинин.	М. : Медицинское информационное агентство, 2016. - 448 с.	1	0
3.	Мышечное напряжение. От диагностики к	Ж. Пенину, С. Тикса ; под общ. ред. М. Б.	2-е изд. - М. : МЕДпресс-информ, 2016. -	2	0

³Основная учебная литература включает в себя 1-2 учебника, изданных за последние 5 лет, 1-3 учебных пособий, изданных за последние 5 лет, лекции (печатные и/или электронные издания) по учебным дисциплинам (модулям)

	лечению : пер. с фр.	Цыкунова.	358, [2] с.		
4.	Тесты и упражнения при функциональных нарушениях позвоночника : пер. с англ.	П. Фишер.	М. : МЕДпресс-информ, 2017. - 222, [2] с.	2	1
5.	Спортивная кардиология : рук. для кардиологов, педиатров, врачей функц. диагн. и спорт. мед., тренеров	А. С. Шарыкин, В. А. Бадтиева, В. И. Павлов.	М. : ИКАР, 2017. - 328 с.	1	0
6.	Реабилитация при болях в спине средствами силовой тренировки: монография [Электронный ресурс]	Д.А. Бурмистров.	СПб. : Лань, 2017. - 304 с	URL: https://e.lanbook.com	URL: https://e.lanbook.com
7	Спортивная медицина. Курс лекций и практические занятия [Электронный ресурс]	Н.Д. Граевская, Т.И. Долматова	М.: Спорт, Человек, 2018. - 712 с.	URL: http://studentlibrary.ru	URL: http://studentlibrary.ru
8	Лечебная физическая культура: учеб. пособие [Электронный ресурс]	В.А. Епифанов, А.В. Епифанов.	3-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 656 с.	URL: http://www.studentlibrary.ru	URL: http://www.studentlibrary.ru
9	Кинезиотейпирование пациентов с ортопедической патологией [Электронный ресурс]	Д. А. Красавина, С. А. Кузнецов, О. Н. Васильева [и др.].	2-е изд., перераб. и доп. - СПб. : СпецЛит, 2018. - 63 с.	URL: http://books-up.ru	URL: http://books-up.ru
10	Биохимия в практике спорта [Электронный ресурс]	О.С. Кулиненко, И.А. Лапшин.	М.: Спорт, 2018. - 184 с.	URL: http://studentlibrary.ru	URL: http://studentlibrary.ru
11	Фармакология спорта в таблицах и схемах [Электронный ресурс]	О.С. Кулиненко	М. : Спорт, 2015.	URL: http://www.studentlibrary.ru/	URL: http://www.studentlibrary.ru/
12	Физиотерапия в практике спорта [Электронный ресурс]	Кулиненко О.С.	М. : Спорт, 2017. - 256 с.	URL: http://www.studentlibrary.ru/	URL: http://www.studentlibrary.ru/

	ресурс]			ntlibrary.ru/	ibrary.ru/
13	Лечебная физическая культура акушерстве, гинекологии и хирургии [Электронный ресурс]	в и под ред. В. А. Маргазина, А. В. Коромыслова.	СПб. : СпецЛит, 2017. - 142 с.	URL: http://books-up.ru/	URL: http://books-up.ru/
14	Лечебная физическая культура при заболеваниях желудочно-кишечного тракта и нарушениях обмена [Электронный ресурс]	при В. А. Маргазин, А. В. Коромыслов, О. И. Дубова [и др.] ; под ред. В. А. Маргазина и А. В. Коромыслова.	СПб. : СпецЛит, 2016. - 112 с.	URL: http://books-up.ru/	URL: http://books-up.ru/
15	Лечебная физическая культура при заболеваниях сердечно-сосудистой и дыхательной систем [Электронный ресурс]	при и В. А. Маргазин, А. В. Коромыслов, А. Н. Лобов [и др.] ; под ред. В. А. Маргазина и А. В. Коромыслова.	СПб. : СпецЛит, 2015. - 234 с.	URL: http://books-up.ru/	URL: http://books-up.ru/
16	Лечебная физическая культура при заболеваниях суставов [Электронный ресурс]	при под ред. В. А. Маргазина, Е. Е. Ачкасова, А. В. Коромыслова.	СПб. : СпецЛит, 2017. - 223 с.	URL: http://books-up.ru	URL: http://books-up.ru
17	Лечебная физкультура больных, перенесших онконейрохирургические вмешательства, в условиях санаториев [Электронный ресурс]	у в под ред. В. И. Захарова.	СПб. : СпецЛит, 2017. - 223 с.	URL: http://books-up.ru	URL: http://books-up.ru
18	Электрокардиограмма спортсмена: норма, патология и потенциально опасная зона [Электронный ресурс]	зона Г.А. Макарова, Т.С. Гуревич, Е.Е. Ачкасов, С.Ю. Юрьев.	М.: Спорт, 2018. - 256 с.	URL: http://studentlibrary.ru	URL: http://studentlibrary.ru

	ресурс]				
--	---------	--	--	--	--

3.5.2. Дополнительная литература⁴

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1.	Инфекционные заболевания в спортивной среде : учеб. пособие	Е. Е. Ачкасов, М. Г. Авдеева, Г. А. Макарова ;	Первый Моск. гос. мед. ун-т им. И.М. Сеченова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 190, [2] с.	1	0
2.	Медико-биологические технологии в физической культуре и спорте [Электронный ресурс]	Под ред. А.И. Григорьева.	М.: Спорт, Человек, 2018.- 320 с.	URL: http://studentlibrary.ru	URL: http://studentlibrary.ru
3.	Инфекционные заболевания в спортивной среде : учеб. пособие [Электронный ресурс]	Е. Е. Ачкасов, М. Г. Авдеева, Г. А. Макарова.	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 192 с.	URL: http://studentlibrary.ru	URL: http://studentlibrary.ru
4.	Спортивная медицина: нац. рук. / Ассоц. мед. о-в по качеству, Рос. ассоц. по спорт. мед. и реабил. больных и инвалидов	под ред. С. П. Миронова, Б. А. Поляева, Г. А. Макаровой.	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 1184 с.	1	

3.5.3. Интернет-ресурсы.

2.5.3. Интернет-ресурсы.

Ресурсы библиотеки

1.«Электронно-библиотечная система «Консультант студента»
<http://www.studentlibrary.ru/>

3. Электронная библиотечная система «Букап» <http://books-up.ru/>

4.Электронная библиотечная система «Университетская библиотека online»
www.biblioclub.ru

⁴Дополнительная учебная литература содержит дополнительный материал к основным разделам программы и включает учебно-методические пособия, изданные в ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России машинописные работы кафедры, и содержит не более 3х изданных за последние 5 лет печатных и/или электронных изданий по учебным дисциплинам (модулям) базовой части всех циклов

5. Электронная библиотека авторов ТГМУ в Электронной библиотечной системе «Рукоонт» <http://lib.rucont.ru/collections/89>
 6. Электронно-библиотечная система elibrary (подписка) <http://elibrary.ru/>
 7. Medline with Full Text <http://web.b.ebscohost.com/>
 8. БД «Статистические издания России» <http://online.eastview.com/>
 9. ЭБС «Лань» <http://www.e.lanbook.ru>
 10. ЭБС «Юрайт» <http://www.biblio-online.ru/>
 11. БД Scopus <https://www.scopus.com>
 12. БД WoS <http://apps.webofknowledge.com/WOS>
 13. Springer Nature <https://link.springer.com/>
 14. Springer Nano <https://nano.nature.com/>
 15. ScienceDirect <https://www.sciencedirect.com/>
 16. Электронная база данных периодики ИВИС <https://dlib.eastview.com>
- Ресурсы открытого доступа
1. Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) – полнотекстовая база данных ЦНМБ <http://www.femb.ru/feml/>
 2. Cyberleninka <https://cyberleninka.ru/>
 3. ГИС «Национальная электронная библиотека» НЭБ с виртуальным читальным залом диссертаций РГБ <https://rusneb.ru/>
 4. Федеральная служба государственной статистики <https://www.gks.ru/>
 5. Официальный интернет-портал правовой информации <http://pravo.gov.ru/>
 6. «Консультант Плюс» <http://www.consultant.ru/>

3.6. Материально-техническое обеспечение дисциплины по выбору Б1.В.ДВ.01.01 Лечебная физкультура и спортивная медицина

В ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России имеется достаточное количество специальных помещений для проведения занятий лекционного типа, практических занятий, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, а также помещения для самостоятельной работы. Специальные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления информации большой аудитории.

Перечень материально-технического обеспечения, необходимого для реализации программы ординатуры, включает в себя специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий, в том числе:

Учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа № 24-012 по адресу 690002, Приморский край, г. Владивосток, проспект Океанский, д. 165

1. Громкоговоритель АМС VIVA 3 502 (пр-во Китай) - 10 шт.
2. Настольный микрофон SHURE MX418D/S18' (пр-во Китай) - 1 шт.
3. Персональный компьютер Gigabyte GB-VXj5-5200 (пр-во Китай) - 1 шт.
4. Проектор Panasonic PT-EX800ZE (пр-во Китай) - 1 шт.
5. Радиосистема SHURE BLX288E/PG58 (пр-во Китай) - 1 шт.
6. Экран Lumien Master Control (пр-во Китай) - 1 шт.
7. Комплект учебной мебели на 180 посадочных мест.

Лаборатория № 211-003 по адресу 690002, Приморский край, г. Владивосток, проспект Океанский, д. 165

1. Видеопанель Sharp LC70LE360X (про-во Тайвань) - 1 шт.
2. Персональный компьютер Gigabyte GB-VXj5-5200 (пр-во Китай) - 1 шт.
3. Вход в сеть в интернет ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России.
4. Комплект торгового оборудования для аптеки готовых форм.
5. Имитация рабочего места по отпуску лекарственных препаратов
6. Имитация набора вторичных упаковок лекарственных препаратов.

7. Комплект учебной мебели на 36 посадочных мест.
Кабинет для самостоятельной работы студентов по адресу 690106, Приморский край, г. Владивосток, проспект Партизанский, д. 33
Библиотечно-информационный центр
1. Электронно-библиотечная система «Консультант студента».
2. Электронная библиотечная система «Букап».
3. Электронно-библиотечная система «Университетская библиотека online».
4. Электронно-библиотечная система e-library.
5. Электронно-библиотечная система MedlinewithFullText.
6. Универсальная справочно-информационная БД «Статистические издания России».
7. Электронная библиотека «Издательского дома «Гребенников».
8. ГИС «Национальная электронная библиотека».
9. Справочно-правовая система «Консультант Плюс».
10. Общий объем библиотечного фонда - 365 168 экземпляров.
11. Посадочные места для пользователей библиотеки - 250 шт.
12. Персональные компьютеры (Моноблоки) «Lenovo», «Pentium 4» - 47 шт.
13. Подключение к сети «Интернет» с доступом в электронно-образовательную среду ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России.

В ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России располагает материально-технической базой, соответствующей действующим санитарно-гигиеническим нормам и обеспечивающей проведение всех видов теоретической и практической подготовки по дисциплине, предусмотренной учебным планом ординатора по специальности 31.08.40 Мануальная терапия:

- аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально;

- помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями (тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростометр, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, массажный стол) и расходным материалом в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью индивидуально, а также иное оборудование, необходимое для реализации программы ординатуры.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации.

В процессе обучения используются палаты, лаборатории, лабораторное и инструментальное оборудование, учебные комнаты для работы ординаторов; электронные образовательные ресурсы (ЭОР): мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран), телевизор, видеочасть, ПК, видео- и DVD проигрыватели, мониторы, наборы слайдов, таблиц/мультимедийных наглядных материалов по различным разделам дисциплины; обучающие видеоролики, ситуационные задачи и тестовые задания по изучаемым темам; доски; а так же применяются электронное обучение и дистанционные образовательные технологии за исключением практической подготовки обучающихся, осуществляемой в соответствии с Порядком организации и проведения практической подготовки

обучающихся по профессиональным образовательным программам медицинского образования, фармацевтического образования, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 3 сентября 2013 г. N 620н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 1 ноября 2013 г., регистрационный N 30304), а также государственной итоговой аттестации.

4. Методические рекомендации по организации изучения дисциплины по выбору Б1.В.ДВ.01.01 Лечебная физкультура и спортивная медицина

Обучение складывается из аудиторных занятий (22 час.), включающих лекционный курс и практические занятия, самостоятельную работу (72 час.) и контроль самостоятельной работы (50 час.). Основное учебное время выделяется на практическую работу по овладению полным набором общекультурных и профессиональных компетенций врача мануальной терапии в соответствии с квалификационной характеристикой и овладению диагностикой, дифференциальной диагностикой, лечением, профилактикой, вопросами МСЭ широкого спектра заболеваний внутренних органов и ряда смежных дисциплин, получению и закреплению общих и специальных знаний и умений в объеме требований квалификационной характеристики по должности врач аллерголог-иммунолог. Формирование профессиональных компетенций врача мануальной терапии предполагает овладение врачом системой профессиональных знаний, навыков и умений.

Завершивший обучение по программе учебной дисциплины по выбору Б1.В.ДВ.01.01 Лечебной физкультуры и спортивной медицины исполняет должностные обязанности в соответствии с квалификационной характеристикой по должности врач мануальный терапевт.

При изучении учебной дисциплины по выбору Б1.В.ДВ.01.01 Лечебная физкультура и спортивная медицина необходимо использовать теоретические знания и освоить практические умения получения информации о заболевании, применения объективных методов обследования пациента, выявления общих и специфических признаков заболевания, выполнения перечня работ и услуг для диагностики заболевания, оценки состояния больного и клинической ситуации в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, проведения диспансеризации.

Практические занятия проводятся в виде семинаров, диспутов, демонстрации историй болезни, виртуальных пациентов и использования наглядных пособий, решения ситуационных задач, ответов на тестовые задания, клинических разборов, участия в консилиумах, научно-практических конференциях врачей. Заседания научно-практических врачебных обществ, мастер-классы со специалистами практического здравоохранения, семинары с экспертами по актуальным вопросам в разных областях здравоохранения.

Самостоятельная работа подразумевает подготовку к семинарам, дискуссиям, блиц опросу и тестовому контролю, реферативных сообщений, историй болезни и т.д. и включает работу с литературой, кейс технологии.

В рабочей программе учебной дисциплины по выбору Б1.В.ДВ.01.01 Лечебная физкультура и спортивная медицина выделяют разделы, каждый раздел – делится на темы, тема – на элементы, и т.д., в соответствии с блочно-модульным форматом построения программы. Элемент в программе – часть темы, объединяющий круг конкретных, достаточно узких теоретических вопросов и практических умений и навыков по специальности, каждый из которых в отдельности представляет собой подэлемент программы. По окончании изучения дисциплины проводится этапный (рубежный) контроль в установленной форме (зачет).

Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине по выбору Б1.В.ДВ.01.01 Лечебная физкультура и спортивная медицина и

выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение (в разделе СР).

Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам Университета и кафедры.

Во время изучения дисциплины по выбору Б1.В.ДВ.01.01 Лечебная физкультура и спортивная медицина ординаторы самостоятельно проводят научно- исследовательскую работу, оформляют и представляют тезисы или сообщения на научно-практических конференциях.

Текущий контроль усвоения предмета определяется устным опросом в ходе занятий, во время клинических разборов, при решении типовых ситуационных задач и ответах на тестовые задания.

Обучающиеся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья обеспечены электронными и (или) печатными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.

Вопросы по дисциплине по выбору **Б1.В.ДВ.01.01 Лечебная физкультура и спортивная медицина** включены в Государственную итоговую аттестацию по программе ординатуры по специальности **31.08.40 Мануальная терапия** (уровень подготовки кадров высшей квалификации).

4.1. Особенности реализации дисциплины для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов

4.1.1. Наличие соответствующих условий реализации дисциплины

Для обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья на основании письменного заявления дисциплина реализуется с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья (далее - индивидуальных особенностей). Обеспечивается соблюдение следующих общих требований: использование специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего такому обучающемуся необходимую техническую помощь, обеспечение доступа в здания и помещения, где проходят занятия, другие условия, без которых невозможно или затруднено изучение дисциплины.

4.1.2. Обеспечение соблюдения общих требований

При реализации дисциплины на основании письменного заявления обучающегося обеспечивается соблюдение следующих общих требований: проведение занятий для обучающихся-инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья в одной аудитории совместно с обучающимися, не имеющими ограниченных возможностей здоровья, если это не создает трудностей для обучающихся; присутствие в аудитории ассистента (ассистентов), оказывающего(их) обучающимся необходимую техническую помощь с учетом их индивидуальных особенностей на основании письменного заявления; пользование необходимыми обучающимся техническими средствами с учетом их индивидуальных особенностей.

4.1.3. Доведение до сведения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в доступной для них форме всех локальных нормативных актов ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России.

Все локальные нормативные акты ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России по вопросам реализации данной дисциплины доводятся до сведения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в доступной для них форме.

4.1.4. Реализация увеличения продолжительности прохождения промежуточной аттестации по отношению к установленной продолжительности для обучающегося с ограниченными возможностями здоровья

Форма проведения текущей и промежуточной аттестации по дисциплине для обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

устанавливается с учетом индивидуальных психофизических особенностей (устно, письменно на бумаге, письменно на компьютере, в форме тестирования и т.п.). Продолжительность прохождения промежуточной аттестации по отношению к установленной продолжительности увеличивается по письменному заявлению обучающегося с ограниченными возможностями здоровья. Продолжительность подготовки обучающегося к ответу на зачете увеличивается не менее чем на 0,5 часа.

**Перечень контрольных вопросов к зачету по учебной дисциплине
Б1.В.ДВ.1.1 Лечебная физкультура и спортивная медицина**

- Дайте определение понятию «Лечебная физкультура»
2. Отличия метода лечебной физкультуры от других методов лечения
 3. Цель и задачи лечебной физкультуры
 4. Организация службы лечебной физкультуры
 5. Перечислите профессиональные обязанности врача по лечебной физкультуре
 6. Цель и задачи спортивной медицины
 7. Организация службы спортивной медицины
 8. Дайте определение понятию «Спортивная медицина»
 9. Перечислите профессиональные обязанности врача по спортивной медицине
 10. Какими приказами регламентируется работа врача по лечебной физкультуре и спортивной медицине
 11. Каковы цели и задачи врачебного контроля за занимающимися физкультурой и спортом
 12. Дайте характеристику медицинских групп занятий по физвоспитанию для учащейся молодежи
 13. Каковы критерии назначения медицинских групп занятий по физвоспитанию
 14. Каков регламентируемый объем физических нагрузок для занимающихся физвоспитанием в основной, подготовительной и специальной медицинских группах
 15. Кто из спортсменов и физкультурников подлежит диспансеризации во врачебно-физкультурном диспансере
 16. Каковы функции врачебно-физкультурного диспансера
 17. Каков обязательный объем диспансерного обследования физкультурника и спортсмена, регламентируемый формой 227-а и 061-у
 18. Как влияют систематические физические нагрузки на организм взрослого человека
 19. Каковы особенности «спортивного сердца»
 20. Охарактеризуйте физиологические особенности функционирования организма детей и подростков при мышечных нагрузках
 21. Охарактеризуйте физиологические особенности функционирования организма лиц пожилого возраста при мышечных нагрузках
 22. Охарактеризуйте биохимические сдвиги, происходящие в организме спортсменов при тренирующих нагрузках
 23. Какова классификация функциональных проб
 24. Как оценить функциональные возможности сердечно-сосудистой системы
 25. Как проводится и оценивается проба с 20 приседаниями за 30 минут (Мартинэ)
 26. Дайте характеристику типов реакции сердечно-сосудистой системы на физическую нагрузку
 27. Дайте характеристику функциональных проб для оценки физической работоспособности физкультурника и спортсмена
 28. Как определяется толерантность к физической нагрузке у больных с ишемической болезнью сердца
 29. Показания и противопоказания для проведения функциональных проб с физическими нагрузками. Критерии прекращения пробы с физической нагрузкой
 30. Как оценить функциональное состояние дыхательной системы
 31. Методики проведения и анализ проб дыхательной системы
 32. Как оценить функциональное состояние вегетативной нервной системы
 33. Методики проведения и анализ проб для оценки функционального состояния вегетативной нервной системы

34. Врачебно-педагогический контроль на тренировке. Методика проведения, анализ полученных результатов, заключение
35. Средства физической культуры (физические упражнения, массаж, факторы закаливания). Определение, характеристика
36. Классификация физических упражнений, используемых в лечебной физкультуре
37. Механизмы лечебного действия физических упражнений на организм
38. Массаж. Определение, влияние на организм, основные и вспомогательные приемы массажа, противопоказания к назначению, гигиенические требования к проведению массажа
39. Закаливание. Факторы закаливания, задачи, методика и принципы применения
40. Формы лечебной физкультуры. Характеристика
41. Структура процедуры лечебной гимнастики.
42. Противопоказания к назначению лечебной гимнастики
43. Учет эффективности курса лечебной физкультуры
44. Влияние физических упражнений на сердечно-сосудистую систему. Противопоказания
45. Функциональные классы в программах физической реабилитации больных ишемической болезнью сердца
46. Физическая реабилитация больных с инфарктом миокарда на стационарном этапе лечения
47. Физическая реабилитация больных с инфарктом миокарда на санаторном этапе лечения
48. Физическая реабилитация больных с инфарктом миокарда на диспансерно-поликлиническом этапе лечения
49. Критерии адекватности реакции на физическую нагрузку у больных с заболеваниями сердечно-сосудистой системы
50. Особенности физической реабилитации больных гипертонической и гипотонической болезнью
51. Особенности физической реабилитации больных при пороках сердца
52. Особенности физической реабилитации больных с заболеваниями периферических сосудов
53. Влияние физических упражнений на дыхательную систему. Противопоказания
54. Особенности физической реабилитации больных при ХНЗЛ
55. Особенности методики физической реабилитации больных при стационарном и поликлиническом этапах лечения бронхиальной астмы.
56. Влияние физических упражнений на систему пищеварения. Противопоказания
57. Особенности методики физической реабилитации больных при язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки
58. Особенности методики физической реабилитации больных при хронических гастритах с различной секреторной активностью
59. Особенности методики физической реабилитации больных при хронических заболеваниях желчевыделительной системы
60. Влияние физических упражнений на эндокринную систему. Противопоказания
61. Особенности методики физической реабилитации больных при ожирении
62. Особенности методики физической реабилитации больных при диабете
63. Особенности методики физической реабилитации больных при подагре
64. Влияние физических упражнений на центральную и периферическую нервную систему. Саногенетические механизмы при патологии нервной системы. Противопоказания
65. Особенности методики физической реабилитации больных при нарушении мозгового кровообращения - инфаркте мозга (инсульте)
66. Особенности методики физической реабилитации больных при невритах

67. Особенности методики физической реабилитации больных при остеохондрозе различных отделов позвоночника
68. Влияние физических упражнений на состояние опорно-двигательного аппарата
69. Особенности методики физической реабилитации больных при нарушениях осанки, сколиозе, плоскостопии
70. Особенности методики физической реабилитации больных при заболеваниях суставов
71. Особенности методики физической реабилитации больных при переломах костей конечностей
72. Особенности методики физической реабилитации больных при внутрисуставных переломах
73. Особенности методики физической реабилитации больных при повреждениях сухожилий
74. Особенности методики физической реабилитации больных при компрессионных переломах позвоночника
75. Особенности методики физической реабилитации больных при повреждениях костей таза
76. Особенности методики физической реабилитации больных при политравме
77. Задачи использования физических упражнений у беременных женщин
78. Использование физических упражнений в раннем и позднем послеродовом периоде
79. Особенности методики физической реабилитации женщин при гинекологических заболеваниях
80. Клинико-физиологическое обоснование использования физических упражнений в хирургии
81. Особенности методики физической реабилитации больных в пред- и послеоперационном периодах при хирургических вмешательствах на органах грудной клетки
82. Особенности методики физической реабилитации больных в пред- и послеоперационном периодах при хирургических вмешательствах на органах брюшной полости
83. Особенности методики физической реабилитации больных при черепно-мозговой травме
84. Использование массажа в физической реабилитации больных
85. Возможности использования средств лечебной физкультуры в стоматологической практике
86. Возможности использования средств лечебной физкультуры в офтальмологии
87. Особенности использования ЛФК в педиатрии
88. Физическое воспитание здорового ребенка
89. Особенности методики физической реабилитации детей первого года жизни (рахит, гипотрофия, пневмония, пупочная грыжа, мышечная кривошея)
90. Особенности методики физической реабилитации детей с ортопедической патологией (дисплазия тазобедренного сустава, врожденный вывих бедра, косолапость, воронкообразная деформация грудной клетки)

Ситуационная задача № 1

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции/ названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.08.40	Специальность: Мануальная терапия
К	ПК-10	Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях
К	ПК-11	Готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей
К	ПК-7	Готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации
К	ПК-13	Готовностью к определению показаний и противопоказаний к занятиям лечебной физкультурой, оценке ее эффективности, проведению врачебного контроля
К	ПК-14	Готовностью к определению показаний, противопоказаний к проведению процедур медицинского массажа, оценке эффективности
Ф	A/03.7_8	Проведение и контроль эффективности оказания медицинской помощи по профилю «мануальная терапия» пациентам при реализации мероприятий медицинской реабилитации
Ф	A/04.7_8	Проведение профилактики заболеваний и состояний у пациентов с применением методов мануальной терапии, проведение мероприятий по формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения
Ф	A/05.7_8	Проведение анализа данных медицинской статистики, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала
Ф	A/03.7_8	Проведение и контроль эффективности оказания медицинской помощи по профилю «мануальная терапия» пациентам при реализации мероприятий медицинской реабилитации
Ф	A/06.7_8	Оказание медицинской помощи пациенту в экстренной форме
И		ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У		В клинику обратилась женщина 40 лет с жалобами на длительно не проходящую боль в шее, ноющего характера, иррадиирующую в правый плечевой сустав; на головную боль сжимающего характера, нарушение сна. Боль не зависит от времени суток, уменьшается в покое при легком наклоне головы вперед и/или при самомассаже

		<p>задней поверхности шеи. Причиной данной симптоматики считает рывковое движение головой в левую сторону во время ДТП. В момент рывка отчетливо почувствовала «хруст» в шее с последующей резкой болью и невозможностью повернуть голову направо. Спустя два дня отметила постепенное появление головной боли давящего характера по типу обруча с последующим нарушением сна. На данный момент головные боли носят постоянный характер. Пациентка пыталась самостоятельно лечиться с помощью согревающих пластырей (без эффекта) и нерегулярным приемом НПВС (ибупрофен 200 мг 2 раза в сутки с незначительным эффектом). Через неделю после травмы обратилась в поликлинику по месту жительства к неврологу. Неврологом было выявлено: ограничение поворота и наклона головы в правую сторону, нарушение чувствительности по типу гипералгезии кожного покрова правого плечевого сустава и правой половины шеи. Иных видов нарушения чувствительности обнаружено не было. Кожные покровы в норме. Был выставлен клинический диагноз: Дорсопатия по типу вертеброгенной цервикалгии. Прописано лечение: ибупрофен 200 мг 3 раза в сутки, витамин В₁₂ по 100 мкг в сутки. в течении недели. Направлен на прием к мануальному терапевту. Объективно: положение головы с небольшой ротацией вправо, ограничение активной и пассивной ротации и латерофлексии налево, усиление болевого синдрома при экстензии и латерофлексии налево; асимметрия проекции остистого отростка С4 влево относительно центральной оси тела. При пальпации области С4-С5 обнаружено болезненное сопротивление мягких тканей. Метод пружинирования позвонков С4-С5 не возможен ввиду выраженной болезненности. Флексионный тест положительный слева: стоя (+), сидя (+++). По окончании приема врач проводил пациентку к регистратуре. Внезапно раздался взрыв в буфете расположенном рядом с регистратурой. После того как дым и пыль рассеялись, обнаружилось, что пациентка ранена. Жалобы на боли в правой подлопаточной области, где одежда пробита и умеренно промокла кровью. Пульс несколько учащен. Вечером за чашкой чая врач сообщил данные о состоянии пациентки их общему знакомому.</p>
В	1	Обоснуйте нарушение каких основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях Вы отметили
В	2	Проведите самоконтроль качества оказанной медицинской помощи пациенту
В	3	Определите, есть ли у данного пациента показания к занятиям лечебной физкультурой, каким образом будете оценивать ее эффективности и проводить врачебный

		контроль при занятиях ЛФК
В	4	Определите, есть ли у данного пациента показания к назначению медицинского массажа, каким образом будете оценивать его эффективность
В	5	Ваши действия при оказании медицинской помощи во время данной чрезвычайной ситуации

Оценочный лист к ситуационной задаче по № 1

Ви д	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции/ названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.08.40	Специальность: Мануальная терапия
К	ПК-10	Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях
К	ПК-11	Готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей
К	ПК-7	Готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации
К	ПК-13	Готовностью к определению показаний и противопоказаний к занятиям лечебной физкультурой, оценке ее эффективности, проведению врачебного контроля
К	ПК-14	Готовностью к определению показаний, противопоказаний к проведению процедур медицинского массажа, оценке эффективности
Ф	А/03.7_8	Проведение и контроль эффективности оказания медицинской помощи по профилю «мануальная терапия» пациентам при реализации мероприятий медицинской реабилитации
Ф	А/04.7_8	Проведение профилактики заболеваний и состояний у пациентов с применением методов мануальной терапии, проведение мероприятий по формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения
Ф	А/05.7_8	Проведение анализа данных медицинской статистики, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала
Ф	А/03.7_8	Проведение и контроль эффективности оказания медицинской помощи по профилю «мануальная терапия» пациентам при реализации мероприятий медицинской реабилитации
Ф	А/06.7_8	Оказание медицинской помощи пациенту в экстренной форме
И		ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У		В клинику обратилась женщина 40 лет с жалобами на длительно не проходящую боль в шее, ноющего характера, иррадиирующую в правый плечевой сустав; на головную боль сжимающего характера, нарушение сна. Боль не зависит от времени суток,

		<p>уменьшается в покое при легком наклоне головы вперед и/или при самомассаже задней поверхности шеи. Причиной данной симптоматики считает рывковое движение головой в левую сторону во время ДТП. В момент рывка отчетливо почувствовала «хруст» в шее с последующей резкой болью и невозможностью повернуть голову направо. Спустя два дня отметила постепенное появление головной боли давящего характера по типу обруча с последующим нарушением сна. На данный момент головные боли носят постоянный характер. Пациентка пыталась самостоятельно лечиться с помощью согревающих пластырей (без эффекта) и нерегулярным приемом НПВС (ибупрофен 200 мг 2 раза в сутки с незначительным эффектом). Через неделю после травмы обратилась в поликлинику по месту жительства к неврологу. Неврологом было выявлено: ограничение поворота и наклона головы в правую сторону, нарушение чувствительности по типу гипералгезии кожного покрова правого плечевого сустава и правой половины шеи. Иных видов нарушения чувствительности обнаружено не было. Кожные покровы в норме. Был выставлен клинический диагноз: Дорсопатия по типу вертеброгенной цервикалгии. Прописано лечение: ибупрофен 200 мг 3 раза в сутки, витамин В₁₂ по 100 мкг в сутки. в течении недели. Направлена на прием к мануальному терапевту. Объективно: положение головы с небольшой ротацией вправо, ограничение активной и пассивной ротации и латерофлексии налево, усиление болевого синдрома при экстензии и латерофлексии налево; асимметрия проекции остистого отростка С4 влево относительно центральной оси тела. При пальпации области С4-С5 обнаружено болезненное сопротивление мягких тканей. Метод пружинирования позвонков С4-С5 не возможен ввиду выраженной болезненности. Флексионный тест положительный слева: стоя (+), сидя (+++).</p> <p>По окончании приема врач проводил пациентку к регистратуре. Внезапно раздался взрыв в буфете расположенном рядом с регистратурой. После того как дым и пыль рассеялись, обнаружилось, что пациентка ранена. Жалобы на боли в правой подлопаточной области, где одежда пробита и умеренно промокла кровью. Пульс несколько учащен. Вечером за чашкой чая врач сообщил данные о состоянии пациентки их общему знакомому.</p>
В	1	<p>Обоснуйте нарушение каких основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях Вы отметили. ПК10</p>
Э		<p>Руководящими принципами охраны здоровья граждан Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» называет:</p> <ul style="list-style-type: none"> – соблюдение прав человека и гражданина в области охраны здоровья и обеспечение связанных с этими правами государственных гарантий; – приоритет интересов пациента при оказании медицинской

		<p>помощи;</p> <ul style="list-style-type: none"> – приоритет охраны здоровья детей; – приоритет профилактики в сфере охраны здоровья; – доступность и качество медицинской помощи; – недопустимость отказа в оказании медицинской помощи; – социальную защищенность граждан в случае утраты здоровья; – ответственность органов государственной власти и органов местного самоуправления, должностных лиц организаций за обеспечение прав граждан в сфере охраны здоровья и соблюдение врачебной тайны. <p>В данном случае нарушен принцип соблюдения врачебной тайны</p>
P2	отлично	Ответ дан полностью.
P1	хорошо/удовлетворительно	Ответ дан не полностью
P0	неудовлетворительно	Ответ дан неверно.
B	2	Проведите самоконтроль качества оказанной медицинской помощи пациенту. ПК11
Э		<p>Критерии качества применяются в целях оценки своевременности оказания медицинской помощи, правильности выбора методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, степени достижения запланированного результата.</p> <p>Нарушен критерий - установление клинического диагноза на основании данных анамнеза, осмотра, данных лабораторных, инструментальных и иных методов исследования, результатов консультаций врачей-специалистов,</p> <p>Диагноз сформулирован неточно. Предварительный диагноз следующий: Дорсопатия по типу вертеброгенной цервикобрахиалгии с выраженным миофасциальным болевым синдромом, радикулопатия корешка С4, подострый период.</p> <p>Терапия подобрана неверно. При выраженном болевом синдроме рекомендовано назначение следующих препаратов: ибупрофен в дозе 400 мг 3 раза в сутки в течении недели; омепразол 20 мг 2 раза в сутки в течении недели, сирдалуд 6 мг 1 раз в сут первые три дня, далее 2 мг в сутки в течении 7 дней, В12 в/м инъекции по 200 мкг в сутки в течении недели.</p> <p>Не было проведено лабораторного и инструментального обследования.</p>
P2	отлично	Ответ дан полностью.
P1	хорошо/удовлетворительно	Ответ дан не полностью
P0	неудовлетворительно	Ответ дан неверно.
B	3	Определите, есть ли у данного пациента показания к занятиям лечебной физкультурой, каким образом будете оценивать ее

		эффективности и проводить врачебный контроль при занятиях ЛФК. ПК13
Э		В данном случае относительным противопоказанием будет острый период болезни. По мере стихания болевого синдрома рекомендовано выполнение лечебной гимнастики, направленной на мобилизацию шейного отдела позвоночника. При обучении лечебной гимнастике проводится только первоначальный контроль выполнения упражнений, далее, когда пациент обучен, упражнения выполняются самостоятельно без контроля врача. Эффективность лечебной гимнастики оценивается по субъективным ощущениям (отзывы самого пациента) и объективным показателям (снижение мышечного гипертонуса, увеличение амплитуды движения в шейном отделе позвоночника).
P2	отлично	Ответ дан полностью.
P1	хорошо/удовлетворительно	Ответ дан не полностью
P0	неудовлетворительно	Ответ дан неверно.
В	4	Определите, есть ли у данного пациента показания к назначению медицинского массажа, каким образом будете оценивать его эффективность. ПК14
Э		По мере стихания болевого синдрома рекомендован курс лечебного массажа шейно-воротниковой области. Эффективность массажа оценивается по субъективным ощущениям (отзывы самого пациента) и объективным признакам (снижение мышечного гипертонуса, увеличение амплитуды движения в шейном отделе позвоночника, снижение реактивности мышечного сокращения на болевой раздражитель).
P2	отлично	Ответ дан полностью.
P1	хорошо/удовлетворительно	Ответ дан не полностью
P0	неудовлетворительно	Ответ дан неверно.
В	5	Ваши действия при оказании медицинской помощи во время данной чрезвычайной ситуации. ПК7
Э		Умеренное пропитывание кровью одежда вокруг раны в правой подлопаточной области без признаков нарушения дыхания и кровообращения свидетельствует о неопасном для жизни ранении мягких тканей. Первая медицинская помощь: 1. Наложить давящую повязку с пелотом на рану. 2. Обезболить. 3. Направить раненого к месту сбора легко пораженных. Первая медицинская помощь оказывается непосредственно на месте поражения или вблизи от него с использованием табельных и подручных средств оказания помощи.

		<p>Своевременно и правильно оказанная первая медицинская помощь спасает жизнь и предупреждает развитие неблагоприятных исходов. Она выполняется самим пораженным (самопомощь) или другим лицом (взаимопомощь). В связи с тем, что формированиям гражданской обороны для выдвижения в очаг требуется определенное время, своевременность оказания первой медицинской помощи пораженным может быть обеспечено в порядке само- и взаимопомощи. При организации первой медицинской помощи особое внимание необходимо обращать на своевременность ее оказания при травмах, сопровождающихся кровотечением, шоком, асфиксией, потерей сознания, отравлением окисью углерода, на уменьшение или полное прекращение воздействия на пострадавшего поражающих факторов РВ, ОВ и др., а также в подготовке пораженных к эвакуации. В объеме первой медицинской помощи особое значение приобретает выполнение таких мероприятий, как остановка наружного кровотечения посредством тампонады раны подушечками перевязочного пакета, давящей повязки, наложения жгута (закрутка из подручных средств), введение обезболивающих средств, устранение асфиксии, проведение искусственного дыхания, непрямой массаж сердца с целью восстановления сердечной деятельности, закрытие раневой поверхности повязкой и др.</p>
P2	отлично	Ответ дан полностью.
P1	хорошо/удовлетворительно	Ответ дан не полностью
P0	неудовлетворительно	Ответ дан неверно.
O	Итоговая оценка	
A	Ф.И.О. автора-составителя	Беляев А.Ф.