

**АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО  
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«ЦЕНТРАЛЬНЫЙ МНОГОПРОФИЛЬНЫЙ ИНСТИТУТ»**

**УТВЕРЖДАЮ**

**Ректор АНО ДПО «ЦМИ»**



**А.Х. Тамбиев**

**«13» января 2021 г.**

Дополнительная программа повышения квалификации  
по специальности  
**«Лечебная физкультура»**

«Частные методики лечебной физической культуры»  
наименование программы

Москва 2021

## **Пояснительная записка**

Программа разработана на основе Федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования (ФГОС СПО), составлена с учетом требований, изложенных в Федеральном законе «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ, в приказах Минздравсоцразвития России от 23 июля 2010 г. № 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих», Минздрава России от 3 августа 2012 г. N 66н «Об утверждении порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным программам», Минздрава России от 10 февраля 2016 года №83н «Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием», в приказе Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 июля 2010г. №541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения».

### **Нормативно-правовая база разработки дополнительной профессиональной программы повышения квалификации:**

Нормативно-правовую базу разработки дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Лечебная физическая культура»

составляют:

–Федеральный Закон «Об образовании в Российской Федерации» от 29декабря 42012года №273-ФЗ;

–Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 1 июля 2013 года №499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;

–Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 15 ноября 2013 года №1244«О внесении изменений в Порядок организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам, утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 1 июля 2013 года №499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;

–Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерацииот23июля 2010г. №541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения».

### **1. Цель реализации программы.**

Цель дополнительной программы повышения квалификации специалистов со средним медицинским образованием по специальности «Лечебная физкультура » на тему: «Частные методики лечебной физической культуры» заключается в совершенствовании и повышении профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации, получение систематизированных теоретических знаний, умений, необходимых в профессиональной деятельности.

## 2. Планируемые результаты обучения.

В результате освоения программы повышения квалификации слушатель должен приобрести следующие знания, умения и навыки необходимые для качественного выполнения профессиональной деятельности.

### **В результате освоения программы слушатель должен знать:**

–общих основ лечебной физической культуры (ЛФК) (особенности метода ЛФК как основного средства физической реабилитации, общие показания и противопоказания к назначению ЛФК, средства, формы и методы проведения ЛФК, периоды и двигательные режимы в лечебно-профилактических учреждениях, способы дозирования физической нагрузки на занятиях, методы исследования и виды контроля эффективности ЛФК);

–основных проявлений различных патологических состояний;

–частных противопоказаний к применению ЛФК;

–особенности частных методик ЛФК при наиболее распространенных заболеваниях и повреждениях;

усовершенствовать следующие необходимые умения:

– ставить общие и частные цели, задачи лечебной физической культуры при определенных заболеваниях и травмах;

– методически грамотно составлять комплексы физических упражнений с учетом диагноза и индивидуальных особенностей человека;

–проводить и анализировать занятие лечебной гимнастики.

–проводить оценку эффективности реабилитационного процесса.

### **В результате освоения программы слушатель должен уметь:**

–навыками подбора основных средств, форм и двигательных режимов в лечебной физической культуре;

–навыками составления комплексов специальных упражнений и планов-конспектов занятий лечебной гимнастикой;

–методами определения степени воздействия физических упражнений на организм пациента с целью корректировки нагрузки и оценки эффективности проведения ЛФК;

–навыками составления реабилитационных, оздоровительных программ по предложенным видам, для лиц, с различными отклонениями в состоянии здоровья;

–навыками подбора средств и форм лечебной физической культуры с целью составления коррекционно-восстановительных программ для больных различного профиля;

–навыками оценки эффективности коррекционно-восстановительных программ.

### **У слушателя совершенствуются следующие компетенции:**

#### **универсальные компетенции (УК):**

- способность и готовность анализировать социально-значимые проблемы и процессы, использовать на практике методы гуманитарных, естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук в различных видах своей профессиональной деятельности (УК-1);

- способность и готовность к логическому и аргументированному анализу, к публичной речи,

ведению дискуссии и полемики, к осуществлению воспитательной и педагогической деятельности, к сотрудничеству и разрешению конфликтов, к толерантности при общении с коллегами, пациентами и их родственниками (УК-2);

- способность и готовность использовать методы управления, организовывать работу исполнителей, находить и принимать ответственные управленческие решения в условиях различных мнений и в рамках своей профессиональной компетенции врача (УК-3);

- способность и готовность осуществлять свою профессиональную деятельность с учетом принятых в обществе моральных и правовых норм, соблюдать правила врачебной этики, законы и нормативные правовые акты по работе с конфиденциальной информацией, сохранять врачебную тайну (УК-4).

**общепрофессиональные компетенции (ОПК):**

- способность и готовность использовать законодательство Российской Федерации в сфере здравоохранения, технические регламенты, международные и национальные стандарты, рекомендации, международную систему единиц (далее - СИ), действующие международные классификации, а также документацию для оценки качества и эффективности работы медицинских организаций (ОПК-1);

- способность и готовность использовать знания организационной структуры, управленческой и экономической деятельности медицинских организаций различных типов по оказанию медицинской помощи, анализировать показатели работы их структурных подразделений, проводить оценку эффективности современных медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании медицинских услуг пациентам (ОПК-2).

**профессиональные компетенции (ПК):**

- способность выбрать средства, формы и дозировки физической нагрузки пациентам с различными заболеваниями и повреждениями организма;

- способность проводить комплексы физических упражнений, применять физические средства и методы воздействия на восстановление нарушенных или временно утраченных функций организма человека для различных нозологических форм, видов инвалидности, возрастных и гендерных групп лиц с отклонениями в состоянии здоровья;

- способность анализировать эффективность лечебной физкультуры и массажа;

- способность планировать групповое или индивидуальное занятие по лечебной физкультуре по утвержденным программам и методикам;

- способность использовать современное медицинское, спортивное, реабилитационное оборудование в практике лечебной физкультуры;

- способность анализировать состояние методической работы по лечебной физкультуре и разрабатывать предложения по повышению ее эффективности.

- способность составлять и модифицировать комплексы восстановительных мероприятий, учитывая диагноз, наличие осложнений, возраст и состояние тренированности организма.

### 3. Содержание программы.

#### 3.1. Учебный план

программы повышения квалификации

«Частные методики лечебной физической культуры»

**Цель:** заключается в совершенствовании и повышении профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации, получение систематизированных теоретических знаний, умений, необходимых в профессиональной деятельности.

**Категория слушателей:** специалисты со средним профессиональным образованием по специальности «Лечебная физкультура».

**Срок обучения:** 36 часов

**Форма обучения:** заочная, с применением электронного обучения дистанционных образовательных технологий.

№ п/п	Наименование темы	Всего часов	В том числе		Форма контроля
			Лекции	Практика/семинар	
1.	Лечебная физическая культура при заболеваниях сердечно-сосудистой системы	4	4	-	-
1.	Лечебная физическая культура при заболеваниях органов дыхания	4	4	-	-
2.	Лечебная физическая культура при заболеваниях органов пищеварения	4	4		
3.	Лечебная физическая культура при нарушениях обмена веществ	4	4		
4.	Лечебная физическая культура при заболеваниях почек и мочевыводящих путей	4	4		
5.	Лечебная физическая культура при заболеваниях и повреждениях опорно-двигательного аппарата	4	4		
6.	Лечебная физическая культура при заболеваниях и повреждениях нервной системы	4	4	-	-
7.	Особенности методики ЛФК при повреждении мягких тканей	6	6	-	-
8.	Лечебная физическая культура при заболеваниях сердечно-сосудистой системы	4	4	-	-
3.	<b>Итоговая аттестация</b>	2	-	-	<b>Тестовый контроль</b>
<b>ИТОГО</b>		<b>36</b>	<b>34</b>	-	<b>2</b>

**3.2. Календарный учебный график**  
**программы повышения квалификации**  
**«Частные методики лечебной физической культуры»**

№ п/п	Наименование разделов и тем	Кол-во часов	Календарный период (дни цикла)
1	2		4
1.	Лечебная физическая культура при заболеваниях сердечно-сосудистой системы	4	1 день цикла
2.	Лечебная физическая культура при заболеваниях органов дыхания	4	
3.	Лечебная физическая культура при заболеваниях органов пищеварения	4	с 1 по 6 день цикла
4.	Лечебная физическая культура при нарушениях обмена веществ	4	
5.	Лечебная физическая культура при заболеваниях почек и мочевыводящих путей	4	
6.	Лечебная физическая культура при заболеваниях и повреждениях опорно-двигательного аппарата	4	
7.	Лечебная физическая культура при заболеваниях и повреждениях нервной системы	4	
8.	Особенности методики ЛФК при повреждении мягких тканей	6	
3.	<b>Итоговая аттестация</b>	<b>2</b>	<b>6 день цикла</b>
<b>ИТОГО</b>		<b>36</b>	<b>6</b>

**Основное содержание программы**

**Тема 1. Лечебная физическая культура при заболеваниях сердечно-сосудистой системы;**

Основные клинические данные о заболеваниях сердечно-сосудистой системы (ишемическая болезнь сердца, стенокардия, инфаркт миокарда, артериальная гипертония, пороки сердца, гипотоническая болезнь, ревматизм, сердечная недостаточность, атеросклероз, нейроциркуляторная дистония, облитерирующий эндартериит, варикозное расширение вен нижних конечностей). Частные показания и противопоказания к назначению ЛФК. Механизмы лечебного действия физических упражнений. Роль ЛФК в современной системе реабилитации заболеваний сердечно-сосудистой системы.

**Тема 2. Лечебная физическая культура при заболеваниях органов дыхания;**

Основные клинические данные о заболеваниях органов дыхания (бронхит, пневмония, плеврит, бронхиальная астма, бронхоэктатическая болезнь, эмфизема легких, абсцесс легкого, пневмокониозы). Частные показания и противопоказания к назначению ЛФК. Механизмы лечебного действия физических упражнений.

**Тема 3. Лечебная физическая культура при заболеваниях органов пищеварения;**

Основные клинические данные о заболеваниях органов пищеварения (гастриты, язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки, дискинезии кишечника и желчевыводящих путей, спланхоптоз, холецистит, желчнокаменная болезнь). Частные показания и противопоказания к назначению ЛФК. Механизмы лечебного действия физических упражнений.

#### **Тема 4. Лечебная физическая культура при нарушениях обмена веществ;**

Характеристика расстройств обмена веществ: белкового, жирового, углеводного. Основные клинические данные о заболеваниях, возникающих при этих расстройствах (ожирение, сахарный диабет, подагра). Частные показания и противопоказания к назначению ЛФК. Механизмы лечебного действия физических упражнений

#### **Тема 5. Лечебная физическая культура при заболеваниях почек и мочевыводящих путей;**

Основные клинические данные о заболеваниях почек и мочевыводящих путей (пиелонефрит, гломерулонефрит, мочекаменная болезнь). Частные показания и противопоказания к назначению ЛФК. Механизмы лечебного действия физических упражнений.

#### **Тема 6. Лечебная физическая культура при заболеваниях и повреждениях опорно-двигательного аппарата;**

Основные клинические данные о заболеваниях суставов (артрозы, артриты, болезнь Бехтерева, остеохондроз позвоночника). Частные показания и противопоказания к назначению ЛФК. Механизмы лечебного действия физических упражнений. Понятие о травме и травматической болезни. Краткая характеристика травм опорно-двигательного аппарата и их основные клинические проявления.

Частные показания и противопоказания к назначению ЛФК. Механизмы лечебного действия физических упражнений. ЛФК при деформациях опорно-двигательного аппарата у детей (краткие данные о деформациях ОДА у детей (мышечная кривошея, врожденный вывих бедра и дисплазия тазобедренных суставов, нарушения осанки, сколиоз, плоскостопие). Организация и проведение лечебно-профилактических мероприятий в медицинских учреждениях, в школах, на дому.

#### **Тема 7. Лечебная физическая культура при заболеваниях и повреждениях нервной системы;**

Данные о проявлениях заболеваний и повреждений нервной системы. ЛФК при расстройствах движений (спастические и вялые параличи, гиперкинезы), чувствительности, функций вегетативного отдела и трофической функции нервной системы. Основные клинические данные о нарушениях мозгового кровообращения и травмах спинного мозга. Показания и противопоказания к назначению ЛФК. Механизмы лечебного действия и особенности методики применения физических упражнений при заболеваниях и травмах головного и спинного мозга. Основные клинические данные о заболеваниях и травмах периферической нервной системы. Показания и противопоказания к назначению ЛФК. Основные клинические данные о неврозах.

#### **Тема 8. Особенности методики ЛФК при повреждении мягких тканей;**

ЛФК при повреждении мягких тканей (мышц, связок, сухожилий), переломах костей (конечностей, таза, позвоночника), повреждениях суставов (плечевого, локтевого, коленного, голеностопного) в зависимости от метода лечения (оперативное и консервативное – гипс, металлосинтез, вытяжение). Использование аппаратов и тренажеров в реабилитации заболеваний и травм Опорно-двигательного аппарата.

#### **4. Материально–технические условия реализации программы (ДПО и ЭО);**

Обучение проводится с применением системы дистанционного обучения, которая предоставляет неограниченный доступ к электронной информационно – образовательной

среде, электронной библиотеке образовательного учреждения из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

Электронная информационно–образовательная среда обеспечивает:

-доступ к учебным программам, модулям, издания электронных библиотечных систем и электронным образовательным ресурсам;

- фиксацию хода образовательного процесса, результатов промежуточной аттестации и результатов освоения дополнительной профессиональной программы;

-проведение всех видов занятий, процедур оценки результатов обучения, дистанционных образовательных технологий;

- формирование электронного портфолио обучающегося, в том числе сохранение работ обучающегося, рецензий и оценок на эти работы со стороны любых участников образовательного процесса;

- взаимодействие между участниками образовательного процесса, посредством сети «Интернет».

- идентификация личности при подтверждении результатов обучения осуществляется с помощью программы дистанционного образования института, которая предусматривает регистрацию обучающегося, а так же персонафицированный учет данных об итоговой аттестации.

#### **5. Учебно – методическое обеспечение программы**

*Основная литература:*

1. Авдеева, Т. Г. Введение в детскую спортивную медицину / Т. Г. Авдеева, Л. В. Виноградова. М. : ГЭОТАР Медиа, 2009. –176с.
2. Быковская, Т. Ю.Виды реабилитации : физиотерапия, лечебная физкультура, массаж :учебн.пособие под общ.ред. Б. В. Кабарухина / Т. Ю Быковская. –Ростов н/Д :Феникс, 2010. –557с.Епифанов, В. А. Восстановительная медицина / В. А. Епифанов. –М., 2007. –592 с.
3. Сазонова,Е. А. Психофизические методы коррекции и профилактики функциональныхвозрастных нарушений : учеб.-метод. пособие / Е. А. Сазонова, А. В. Тен, Н. А. Шабаршова; под общ. ред. Е. А. Сазоновой ; УралГУФК. –Челябинск : Уральская академия, 2013. –56 с.
4. Усанова, А. А. Основы лечебной физкультуры и спортивной медицины : учебное пособие / А. А. Усанова, О. И. Шепелева, Т. В. Горячева. –Ростов н/Д: Феникс, 2016. –253 с.

*Дополнительная литература:*

1. Александров, В. В. Основы восстановительной медицины и физиотерапии : учеб. пособие / В. В. Александров, А. И. Алгазин. –Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. –144с.
2. Бузунов, А. Ф. Формированиесоматическихпоследствийадаптационного синдрома. Цена цивилизации / А. Ф. Бузунов. –М. : Практическая медицина, 2010. –352с.
3. Дубровский В.И. Лечебная физкультура и врачебный контроль. –М. : ООО «Медицинское информационное агентство», 2006. –598 с.4.

4. Королева, М. Легкий путь к стройности / М. Королева. –М. : АСТ; СПб. : Астрель-СПб., 2012. –190с.
5. Перемазова, Р. Г. Психофизические оздоровительные гимнастики Востока : метод. рекомендации / Р. Г. Перемазова, Е. А. Сазонова, Л. В. Воргова; УралГУФК. – Челябинск : Уральская академия, 2014. –39 с.
6. Полетаева, А. Скандинавская ходьба. Здоровье легким шагом / А. Полетаева. –СПб., Питер, 2013. –80с.
7. Реабилитация при заболеваниях сердечно-сосудистой системы / под ред. И. Н. Макаровой. –Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. –304с.
8. Сназин, В. Я. Лечебная физическая культура при болях в спине и суставах/ В. Я. Сназин. –Агентство «Социальный проект», 2012. –268с.
9. Соколова, Н. Г. Практическое руководство по детской лечебной физкультуре / Н. Г. Соколова. –Ростов н/Д. : Феникс, 2007. –447с.
10. Тихонова, В. И. Организация и методика проведения занятий по физической культуре в специальных медицинских группах: учеб.-метод.пособие / В. И.Тихонова. –Минск: БГПУ, 2011. –132с.
11. Хван, Ю. Е. Программа самовосстановления организма –Ю. Е. Хван. –СПб. : Питер, 2010. –224 с.
12. Хрущев, С .В. Физическая культура детей с заболеваниями органов дыхания : учеб. Пособие / С. В. Хрущев, О. И. Симонова. –М. : Академия, 2006. –304 с.

*Другие информационные ресурсы:*

- 1.[http:// elibrary.uralgufk.ac.ru/](http://elibrary.uralgufk.ac.ru/) электронный каталог библиотеки УралГУФК
- 2.Электронные медицинские книги. –Режим доступа : [http:// www.sportmedicine.ru/books.php](http://www.sportmedicine.ru/books.php)
- 3.[http:// www.sportmedicine.ru/](http://www.sportmedicine.ru/)–сайт по спортивной медицине и реабилитации
- 4.<http://www.rehabrus.ru/>–сайт Союз реабилитологов России
5. <https://www.rosminzdrav.ru/> – Официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации

## **6. Оценка качества освоения программы.**

Оценка качества освоения программы осуществляется аттестационной комиссией в виде онлайн тестирования на основе пятибалльной системы оценок по основным разделам программы.

Слушатель считается аттестованным, если имеет положительные оценки (3,4 или 5) по всем разделам программы, выносимым на экзамен.

## **7. Итоговая аттестация**

По итогам освоения образовательной программы проводится итоговая аттестация в форме итогового тестирования.

## **8. Оценочные материалы**

### **Критерии оценивания**

Оценка «отлично» выставляется слушателю в случае 90-100% правильных ответов теста.

Оценка «хорошо» выставляется слушателю в случае, 80-89% правильных ответов теста.

Оценка «удовлетворительно» выставляется слушателю в случае 65-79% правильных ответов теста.

### **Примерные тестовые вопросы для итогового тестирования**

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

- а) динамических упражнений в коленном суставе +
- б) изометрического напряжения мышц стопы и голени
- в) динамических упражнений для пальцев стопы

2. В качестве функциональных проб у детей 2-3 классов рекомендуется использовать:

- а) ортостатическую пробу, степ-тест +
- б) урок физкультуры
- в) пробу Мартине-Кушелевского

3. Температура воздуха в помещении для массажа должна быть не ниже:

- а) 22 гр.С
- б) 18гр.С
- в) 20гр.С +

4. Спортсмены, имеющие положительную динамику ЭКГ на прием блокаторов — адреноэргических рецепторов назначают все перечисленное, кроме:

- а) изоптина и панангина +
- б) рибоксина
- в) индерала

5. Блокирование позвоночника это:

- а) ограничение подвижности по отношению к вертикальной оси

- б) ограничение подвижности по отношению к горизонтальной оси
- в) обратимое ограничение его подвижности в двигательном сегменте +

6. К особенностям методики лечебной гимнастики у больных неврозом с преобладанием процессов торможения относятся:

- а) общая активизация больного +
- б) физические упражнения направлены на активность больного во вне, а не на себя +
- в) физические упражнения направлены на активность больного на себя, а не во вне

7. Количество позвоночно-двигательных сегментов составляет:

- а) 22
- б) 20
- в) 23 +

8. Противопоказаниями к назначениями контрастного душа и местных ножных ванн является:

- а) гипертоническая болезнь 2 стадии с частыми кризами, состояние после инсульта
- б) тромбоз и повышенная свертываемость крови
- в) оба варианта верны +
- г) нет верного ответа

9. Методика массажа при травматических повреждениях позвоночника в постиммобилизационном периоде включает все перечисленное, кроме:

- а) основные приемы классического массажа мышц спины вне очага поражения
- б) легкие сегментарно-рефлекторные воздействия на паравертебральные зоны пораженного отдела позвоночника
- в) энергичный массаж зоны травмы +

10. Рекомендуемыми видами физической активности для детей неврозом и психопатиями с преобладанием процессов возбуждения нервной системы относятся:

- а) гимнастика Йогов, плавание
- б) атлетическая гимнастика
- в) оба варианта верны +
- г) нет верного ответа

11. Для усиления мышечной нагрузки при выполнении активных движений используются:

- а) сопротивления, оказываемого самим больным, движения с амортизатором +
- б) напряжение мышц сгибаемой или разгибаемой конечности упражнений на расслабление
- в) идеомоторные упражнения

12. Какова норма времени для врача ЛФК на обследование одного больного:

- а) 30 минут

б) 20 минут +

в) 15 минут

13. Каковы особенности методики ЛФК при шейном остеохондрозе в остром периоде:

а) исключаются активные движения головой во все стороны +

б) исключаются статические дыхательные упражнения

в) исключаются упражнения для мышц шеи на дозированное сопротивление

14. Основные приемы массажа при артритах в периоде затухания обострения включают все перечисленные, кроме:

а) растирания разгибательной поверхности сустава

б) разминания близлежащих мышц и сухожилий

в) растирания сгибательной поверхности сустава +

15. Устойчивое равновесие тела зависит от:

а) проекции общего центра тяжести, которая должна падать ближе к центру площади опоры, увеличение площади опоры +

б) проекции общего центра тяжести, которая должна падать ближе к краю площади опоры

в) приподнимания общего центра тяжести над площадью опоры

16. Основной задачей лечебной гимнастики при плевритах является:

а) профилактика пневмонии

б) предупреждение образования спаек +

в) улучшение настроения

17. Массаж при пояснично-крестцовом остеохондрозе предусматривает воздействие на следующие области, кроме:

а) массаж области крестца

б) массаж поясничного и нижнегрудных спинномозговых сегментов

в) массаж трапециевидных мышц +

18. Профессиональные обязанности врача по лечебной физкультуре включают:

а) тестирование физической работоспособности больного

б) специальное обследование больных, назначенных на ЛФК

в) оба варианта верны +

г) нет верного ответа

19. Профессиональные обязанности врача ЛФК включают все, кроме:

а) определения индивидуальной толерантности больного к физической нагрузке

б) определения физической нагрузки, соответствующей функциональному состоянию больного

в) изменения режима больного +

20. Профессиональные обязанности врача ЛФК включают:

- а) врачебный контроль за проведением процедур, консультации больных по вопросам ЛФК
- б) консультации лечащих врачей и среднего медперсонала по вопросам ЛФК, контроль за санитарно-гигиеническим состоянием мест занятий ЛФК
- в) оба варианта верны +
- г) нет верного ответа

21. Контингент спортсменов и физкультурников, подлежащий диспансеризации во врачебно-физкультурном диспансере, составляют:

- а) спортсмены сборных команд по видам спорта республик и городов и юные спортсмены, учащиеся спортшкол и ДСО +
- б) лица, занимающиеся массовой физкультурой
- в) учащиеся школ, вузов, отнесенные к спецгруппам для занятий физвоспитанием

22. Врач ЛФК санатория должен выполнять следующие обязанности, кроме:

- а) проведения коррекции режима движений больного
- б) определения методики проведения климатотерапевтических процедур при физических упражнениях +
- в) контроля проведения занятий ЛФК инструктором ЛФК

23. Врач ЛФК больницы должен выполнять все, кроме:

- а) уточнения клинического диагноза больного
- б) обходов больных по отделениям с целью своевременного назначения на ЛФК
- в) самостоятельного изменения режима движений больных +

24. Термин “спортивная медицина” включает в себя:

- а) система медицинского обеспечения всех контингентов занимающихся физкультурой и спортом, изучение состояния здоровья спортсменов и физкультурников
- б) метод определения функционального состояния спортсменов, метод наблюдений спортсменов на тренировках и соревнованиях
- в) оба варианта верны +
- г) нет верного ответа

25. Врачебно-физкультурный диспансер имеет все следующие функции, кроме:

- а) диспансерного наблюдения спортсменов
- б) физической реабилитации спортсменов
- в) осмотра всех занимающихся физкультурой и спортом +

26. Система организации врачебного контроля за занимающимися физкультурой и спортом включает в себя:

- а) врачебный контроль за спортсменами проводят врачи-терапевты поликлиник

б) врачебный контроль за спортсменами проводят врачебно-физкультурные диспансеры, врачебный контроль за физвоспитанием учащихся проводят врачи по спорту ВФД и поликлиник +

в) врачебный контроль за физвоспитанием учащихся проводят врачи-педиатры поликлиник

27. Задачами врачебного контроля за занимающимися физкультурой и спортом являются:

а) диагностика соответствия физических нагрузок функциональному состоянию занимающихся, выявление ранних признаков физического перенапряжения

б) содействие физическому воспитанию населения, медицинское обеспечение всех спортивных мероприятий

в) оба варианта верны +

г) нет верного ответа

28. Задачи врачебного контроля за занимающимися физкультурой и спортом включают все перечисленное, кроме:

а) участия в санитарном надзоре за спортооружениями

б) врачебно-педагогических наблюдений на тренировках

в) лечения различных заболеваний у спортсменов +

29. Лечебная физкультура – это:

а) научная дисциплина, лечебный метод

б) медицинская специальность, составная часть реабилитационного процесса

в) оба варианта верны +

г) нет верного ответа

30. Для лечебной физкультуры характерны все перечисленные черты, исключая:

а) активность больного в процессе лечения

б) метод специфической терапии +

в) метод патогенетической терапии.