

**Частное образовательное учреждение высшего образования
Новосибирский медико-стоматологический институт
ДЕНТМАСТЕР
(ЧОУ ВО «НМСИ ДЕНТМАСТЕР»)**

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
дисциплины**

**Б.1.В.ДВ.04.02
ЛЕЧЕБНАЯ ФИЗКУЛЬТУРА**
по основной профессиональной
образовательной программе
высшего образования - программе специалитета
по специальности
31.05.03 Стоматология

Квалификация
«Врач – стоматолог»

*направленность (профиль) программы специалитета –
оказание медицинской помощи при стоматологических заболеваниях*

форма обучения - очная

*в том числе оценочные материалы
для проведения текущего контроля успеваемости
и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине*

на 2023-2024 учебный год

Новосибирск, 2023

УТВЕРЖДЕНО:
Решением Ученого совета
ЧОУ ВО «НМСИ ДЕНТМАСТЕР»

Протокол № 1 от «19» мая 2023 г



УТВЕРЖДАЮ:
РЕКТОР
ЧОУ ВО «НМСИ ДЕНТМАСТЕР»

Б.В. Шеплев

«19» мая 2023г.

Рабочая программа дисциплины составлена в соответствии с

- Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- приказом Минобрнауки России от 06.04.2021 № 245 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры» (зарегистрирован Минюстом России 13.08.2021, регистрационный № 64644);
- приказом Минздрава России от 03.09.2013 № 620н «Об утверждении Порядка организации и проведения практической подготовки обучающихся по профессиональным образовательным программам медицинского образования, фармацевтического образования» (зарегистрирован Минюстом России от 01.11.2013, регистрационный № 30304);
- приказом Минздрава России от 07.10.2015 № 700н «О номенклатуре специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование» (зарегистрирован в Минюсте России 12.11.2015 № 39696);
- приказом Минобрнауки России от 09.11.2015 № 1309 «Об утверждении Порядка обеспечения условий доступности для инвалидов объектов и предоставляемых услуг в сфере образования, а также оказания им при этом необходимой помощи» (зарегистрирован Минюстом России 08.12.2015, регистрационный № 40000);
- локальным нормативным актом образовательной организации «Положение о порядке разработки и утверждения образовательных программ высшего образования – программ специалитета утверждённым ректором ЧОУ ВО «НМСИ ДЕНТМАСТЕР»;
- локальным нормативным актом образовательной организации «Положение о порядке организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам специалитета, утверждённым ректором ЧОУ ВО «НМСИ ДЕНТМАСТЕР»;
- учебным планом на 2023-2024 учебный год по основной профессиональной образовательной программе высшего образования - программе специалитета по специальности **31.05.03 Стоматология**, утверждённым ректором ЧОУ ВО «НМСИ ДЕНТМАСТЕР».

1. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ, СООТНЕСЁННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

В результате освоения основной профессиональной образовательной программы высшего образования - программы специалитета по специальности **31.05.03 Стоматология** (квалификация - «**Врач-стоматолог**» обучающийся должен овладеть следующими результатами обучения по дисциплине:

Код	Результаты освоения ООП (Содержание компетенций)	Индикаторы достижения	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
УК-7	Способен поддерживать должный уровень физической подготовленности для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности	УК-7.1 Анализирует основные средства и методы физического воспитания.	Знать: – определения ключевых понятий и терминов; - особенности подготовки и экипировки для фитнеса; - влияние упражнений на различные мышцы и органы; - наиболее часто встречающиеся спортивные травмы и способы оказания первой помощи; - нормы и требования, предъявляемые к комплексам упражнений для людей различных возрастных групп; - методы врачебного и самоконтроля перед, во время и после тренировки; - цели, задачи, особенности содержания современных направлений фитнеса.
		УК-7.2 Подбирает и применяет методы и средства физической культуры для совершенствования основных физических качеств	Уметь: - контролировать в процессе занятий свое телоположение, осанку, основные функциональные показатели: артериальное давление, пульс, дыхание; - составлять и выполнять аэробные, силовые комплексы с учетом индивидуальных особенностей; - осуществлять наблюдение за своим развитием и индивидуальной физической подготовленностью; - составлять графики личных достижений; - соблюдать правила безопасности и принципы оздоровительной тренировки; - использовать современный спортивный инвентарь и оборудование Владеть: - навыками регулярных занятий фитнесом для повышения своих функциональных и двигательных возможностей, для достижения личных и профессиональных целей.
		УК-7.3 Соблюдает и пропагандирует нормы здорового образа жизни в различных жизненных ситуациях и в профессиональной деятельности	Владеть: - навыками пропаганды здорового образа жизни в различных жизненных ситуациях и в профессиональной деятельности

2. Распределение часов дисциплины по семестрам

Семестр (курс)	1-6 семестры (1-3)
Виды деятельности	
лекционные занятия	120
лабораторные занятия	-
практические занятия/ семинарские занятия	132/-
руководство курсовой работой	-
контроль самостоятельной работы	22
практическая подготовка	-
самостоятельная работа	-
промежуточная аттестация	54
общая трудоемкость	328

3. Структура, тематический план и содержание учебной дисциплины

	Контактные часы, контроль	формы текущего контроля
Раздел: Организация реабилитации больных и инвалидов.	54	практическая работа
Тема раздела: Тема 1.1 История развития и содержание лечебной физкультуры в России и мире. ЛФК в системе медицинской реабилитации. Организация ЛФК в лечебно-профилактических учреждениях и отделениях реабилитации. Тема раздела: Тема 1.2. Медицинская этика и деонтология. Санитарно-просветительная работа. Основы управления здравоохранением и страховой медицины. Тема раздела: Тема 1.3. Национальный проект «Здоровье». Теоретические основы организации здравоохранения в РФ. Физическая и реабилитационная медицина в Европе и мире. Использование Международной классификации функционирования в реабилитации. Тема раздела: Тема 1.4. Принципы работы мультидисциплинарной бригады (МДБ). Роль врача ЛФК в МДБ. Принципы вертикализации пациентов в процессе реабилитации. Сенсорное выравнивание и сенсорная стимуляция в работе врача ЛФК.		
Раздел: Анатомофизиологические основы мышечной деятельности	56	практическая работа
Тема раздела: Тема 2.1. Физиология физических упражнений. Физиология развития детей и их двигательная активность. Тема раздела: Тема 2.2. Биохимия мышечной деятельности. Динамическая анатомия. Тема раздела: Тема 2.3. Использование международной классификации функционирования у пациентов с нарушением двигательной функции		
Раздел: Теория и методика физического воспитания и спортивной тренировки	54	тест по итогам занятия практическая работа
Тема раздела: Тема 3.1 Теория и методика физического воспитания Тема раздела: Тема 3.2. Основы спортивной тренировки.		

Тема раздела: Тема 3.3 Гигиена физических упражнений и спортивных сооружений		
Тема раздела: Тема 3.4. Роль мотивации в реабилитации и абилитации. Принципы эрготерапии.		
Раздел: Определение и оценка физического развития	56	тест по итогам занятия практическая работа
Тема раздела: Тема 4.1. Определение физического развития и методы оценки.		
Тема раздела: Тема 4.2. Функциональные классы		
Тема раздела: Тема 4.3. Безопасность лечебной физкультуры		
Раздел: Средства и формы лечебной физкультуры и реабилитации	54	практическая работа
Тема раздела: Тема 5. 1 Метод физической реабилитации и его характерные особенности. Систематизация физических упражнений в лечебной физкультуре. Формы физической реабилитации.		
Тема раздела: Тема 5.2. Лечебно-оздоровительные формы физкультуры. Психофизическая тренировка. Мануальная терапия позвоночника и суставов.		
Раздел: Заболевания и травмы у спортсменов	54	тест по итогам занятия
Тема раздела: Тема 6.1. Профилактика заболеваний спортсменов. Физическое перенапряжение сердечно-сосудистой системы. Физическое перенапряжение других систем организма спортсменов		
Тема раздела: Тема 6.2. Медицинская и спортивная реабилитация больных спортсменов. Спортивные травмы.		
Итого часов	328	

4. Оценочные средства для текущей и промежуточной аттестации (УК-7)

Формы текущего контроля, обучающегося – собеседование, опрос, тесты, практические задания/задачи, контрольные задания, считается выполненным, если обучающийся использовал корректно все изученные инструменты в ходе работы, аккуратно и грамотно выполнил поставленную задачу, использовал знания и навыки ранее изученных дисциплин для создания эстетически привлекательного облика и технически верного решения.

Тест:

Раздел 1 Организация реабилитации больных и инвалидов

1. Профессиональные обязанности врача по лечебной физкультуре включают
 - а) клиническое обследование больного и постановку диагноза
 - б) специальное обследование больных, назначенных на ЛФК
 - в) определение методики и дозировки физических упражнений, изучение эффективности ЛФК
 - г) тестирование физической работоспособности больного по методу
 - д) правильно все, кроме а) и г)
2. Профессиональные обязанности врача ЛФК включают все, кроме
 - а) определения физической нагрузки, соответствующей функциональному состоянию больного
 - б) определения индивидуальной толерантности больного к физической нагрузке
 - в) изменения режима больного
 - г) проведения процедур лечебной гимнастики с отдельными больными по показаниям
 - д) составления схем процедуры лечебной гимнастики

3. Профессиональные обязанности врача ЛФК включают
- а) врачебный контроль за проведением процедур
 - б) консультации больных по вопросам ЛФК
 - в) консультации лечащих врачей и среднего медперсонала по вопросам ЛФК
 - г) контроль за санитарно-гигиеническим состоянием мест занятий ЛФК
 - д) все перечисленное
4. Врач ЛФК врачебно-физкультурного диспансера обязан выполнять все, кроме
- а) специальных обследований больных, направленных на ЛФК
 - б) контроля работы инструкторов ЛФК и массажистов
 - в) тестирования физической работоспособности спортсменов
 - г) определения методики физических упражнений для больных
 - д) определения методики специальных физических упражнений спортсменам с травмами и заболеваниями
5. Врач ЛФК должен выполнять следующие обязанности, кроме
- а) проведения коррекции режима движений больного
 - б) определения форм ЛФК и их дозировки
 - в) контроля проведения занятий ЛФК инструктором ЛФК
 - г) определения методики проведения климатотерапевтических процедур при физических упражнениях
 - д) проведения физкультурно-оздоровительных праздников
6. Врач ЛФК больницы должен выполнять все, кроме
- а) обходов больных по отделениям с целью своевременного назначения на ЛФК
 - б) уточнения клинического диагноза больного
 - в) самостоятельного изменения режима движений больных
 - г) проведения обследования больных, назначенных на ЛФК,
 - д) определения методики и дозировки физической нагрузки в разных формах
7. Работа врача по лечебной физкультуре регламентируется всем, кроме
- а) инструкций Комитета по физкультуре и спорту
 - б) положения о враче лечебной физкультуры Минздрава РФ
 - в) распоряжений вышестоящих должностных лиц
 - г) режима работы данного учреждения
 - д) норм врачебной этики и деонтологии
8. Норма нагрузки врача ЛФК на обследование одного больного составляет
- а) 60 мин
 - б) 50 мин
 - в) 30 мин
 - г) 20 мин
 - д) 10 мин
9. Норма нагрузки инструктора ЛФК для проведения лечебной гимнастики терапевтическому больному в остром и подостром периоде заболевания и постельном режиме составляет
- а) 30 мин
 - б) 20 мин
 - в) 15 мин
 - г) 10 мин

10. Норма нагрузки инструктора ЛФК для проведения лечебной гимнастики терапевтическому больному в периоде выздоровления и хроническом течении составляет
- а) 50-45 мин
 - б) 45-40 мин
 - в) 35-25 мин
 - г) 15-20 мин
 - д) 10-15 мин
11. Норма нагрузки инструктора ЛФК для проведения лечебной гимнастики больным после хирургических операций составляет
- а) 5-7 мин
 - б) 10-15 мин
 - в) 15-20 мин
 - г) 20-30 мин
12. Норма нагрузки инструктора ЛФК для проведения лечебной гимнастики травматологическому больному в период иммобилизации составляет
- а) 40-30 мин
 - б) 30-35 мин
 - в) 25-15 мин
 - г) 15-10 мин
 - д) 10-5 мин
13. Норма нагрузки инструктора ЛФК для проведения лечебной гимнастики травматологическому больному в постиммобилизационном периоде составляет
- а) 60-50 мин
 - б) 50-40 мин
 - в) 30-35 мин
 - г) 20-15 мин
 - д) 15-10 мин
14. Норма нагрузки инструктора ЛФК для проведения лечебной гимнастики при травмах позвоночника и таза составляет
- а) 15-20 мин
 - б) 20-30 мин
 - в) 30-45 мин
 - г) 45-60 мин
15. Норма нагрузки инструктора ЛФК для проведения лечебной гимнастики неврологическим больным составляет
- а) 15-20 мин
 - б) 20-25 мин
 - в) 30-45 мин
 - г) 45-60 мин
16. Норма нагрузки инструктора ЛФК при физических упражнениях с беременными и роженицами в роддомах и женских консультациях составляет
- а) индивидуально - 10 мин
 - б) индивидуально - 15 мин, групповым методом - 30 мин
 - в) индивидуально - 25 мин, групповым методом - 40 мин
17. Норма нагрузки инструктора ЛФК при занятиях с детьми дошкольного возраста в детских учреждениях составляет
- а) 10-15 мин

- б) 15-20 мин
- в) 20-25 мин
- г) 25-30 мин
- д) 30-35 мин

18. Профессиональные обязанности инструктора лечебной физкультуры с высшим образованием включают

- а) проведение групповых занятий с больными
- б) проведение индивидуальных занятий с больными
- в) составление схем процедур лечебной гимнастики по формам и стадиям заболеваний
- г) составление комплексов физических упражнений к схемам процедур лечебной гимнастики
- д) все перечисленное

19. Профессиональные обязанности инструктора лечебной физкультуры с высшим образованием включают

- а) соблюдение методических принципов построения занятий ЛФК в соответствии с состоянием больного
- б) контроль переносимости больными физических нагрузок
- в) контроль за техническим состоянием спортивного инвентаря в кабинете ЛФК и на спортплощадках
- г) обеспечение санитарно-гигиенических условий занятий ЛФК
- д) все перечисленное

20. Инструктор ЛФК с высшим образованием не должен

- а) контролировать посещаемость больными занятий ЛФК
- б) проводить врачебный осмотр больного и первичные назначения ЛФК
- в) участвовать в санитарно-просветительной работе с больными по вопросам физкультуры
- г) контролировать работу инструкторов ЛФК со средним образованием
- д) правильно все, кроме б)

Раздел 2 Основы организации службы спортивной медицины

1. Термин "спортивная медицина" включает

- а) метод определения функционального состояния спортсменов
- б) метод наблюдений спортсменов на тренировках и соревнованиях
- в) система медицинского обеспечения всех контингентов занимающихся физкультурой и спортом
- г) изучение состояния здоровья спортсменов и физкультурников
- д) все перечисленное

2. Цель и задачи спортивной медицины включают все перечисленное, кроме

- а) специализированного лечения высококвалифицированных спортсменов
- б) содействия эффективности физического воспитания с целью укрепления здоровья и повышения трудоспособности
- в) организации и проведения лечебно-профилактических и санитарно-гигиенических мероприятий при занятиях физкультурой и спортом
- г) выявления ранних признаков заболеваний и повреждений, возникающих при нерациональных занятиях физкультурой и спортом

3. Для занятий физическим воспитанием выделяют следующие медицинские группы

- а) сильная, ослабленная, специальная

- б) основная, подготовительная, специальная
- в) физически подготовленные, слабо физически подготовленные, физически не подготовленные
- г) первая - без отклонений в состоянии здоровья; вторая - с незначительными отклонениями в состоянии здоровья; третья – больные

4. Врачебные обследования перед каждым соревнованием обязательны в следующих видах спорта

- а) бокс, лыжные гонки, бег на средние дистанции, гимнастика, хоккей с мячом
- б) метание диска, прыжки с шестом, санный спорт, коньки, хоккей на льду
- в) тяжелая атлетика, горнолыжный спорт, борьба, мотоспорт, хоккей на льду
- г) подводный спорт, марафонский бег, бокс, тяжелая атлетика лыжи - 80 км,

5. Занятия с учащимися, отнесенными к специальной группе, проводятся преимущественно

- а) во врачебно-физкультурном диспансере
- б) в школе по специальным учебным программам физвоспитания
- в) кабинете лечебной физкультуры поликлиники
- г) в кабинете врачебного контроля поликлиники

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

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

7. Основными направлениями работы врачебно-физкультурного диспансера является все перечисленное, исключая

- а) проведение антидопингового контроля у спортсменов
- б) организационно-методическое руководство лечебно-профилактическими учреждениями по вопросам ВК и ЛФК
- в) диспансерное наблюдение занимающихся физкультурой и спортом
- г) организация и проведение мероприятий по реабилитации спортсменов после травм и заболеваний

8. Диспансерное наблюдение спортсменов предусматривает все следующие виды обследования, кроме

- а) общее, специализированное, перед соревнованием
- б) основное, дополнительное, повторное
- в) первичное, текущее, дополнительное
- г) перед занятием спортом и ежегодно 1 раз в год

9. В содержание заключения врача по диспансерному наблюдению спортсменов входит все перечисленное, кроме

- а) оценки здоровья и функционального состояния спортсменов
- б) оценки степени тренированности
- в) рекомендаций лечебно-профилактических мероприятий
- г) рекомендаций по режиму тренировочных нагрузок

10. Обязательный объем функционально-диагностических и лабораторных исследований при первичном обследовании спортсмена включает все перечисленное,

кроме

- а) рентгеноскопии органов грудной клетки
- б) исследования кислотно-щелочного состояния крови
- в) электрокардиографии
- г) клинических анализов крови и мочи
- д) функциональной пробы с физической нагрузкой

11. Врачебно-физкультурный диспансер имеет все следующие функции, кроме

- а) организационно-методического руководства лечебно-профилактическими учреждениями по территориальному принципу в вопросах ЛФК и врачебного контроля за занимающимися физкультурой и спортом
- б) диспансерного наблюдения спортсменов
- в) осмотра всех занимающихся физкультурой и спортом
- г) консультаций населения по вопросам физкультуры
- д) физической реабилитации спортсменов

12. Профессиональные обязанности врача по спорту включает все перечисленное, кроме

- а) врачебного обследования занимающихся физкультурой и спортом
- б) диспансерного обслуживания прикрепленных контингентов
- в) организационно-методической работы в лечебно-профилактических учреждениях и спортивных организациях
- г) записи электрокардиограммы
- д) медицинского обслуживания спортивных мероприятий

13. Обязанности врача по спорту включают все перечисленное, кроме

- а) диагностики физического перенапряжения у спортсменов
- б) исследования физического развития у спортсменов и занимающихся физкультурой
- в) диагностики различных заболеваний у спортсменов
- г) выявления признаков отклонений у спортсменов в состоянии здоровья
- д) проведения профилактических мероприятий заболеваемости и травматизма у спортсменов

14. Обязанности врача по спорту включают все перечисленное, кроме

- а) санитарно-просветительной работы среди спортсменов и физкультурников
- б) разработки оздоровительных мероприятий средствами физкультуры для населения
- в) повышения квалификации врачей лечебно-профилактических учреждений в вопросах физкультуры
- г) использования фармакологических средств для стимуляции работоспособности спортсменов
- д) организации восстановительных мероприятий у спортсменов после интенсивных тренировочных нагрузок

15. Работа врача по спорту регламентируется всеми перечисленными документами, кроме

- а) приказов и инструкций органов здравоохранения по врачебно-физкультурной работе
- б) деятельности лечебно-профилактических учреждений и спортивных организаций
- в) соблюдения режима работы данного учреждения
- г) распоряжений вышестоящих должностных лиц

16. Нормы нагрузки врача по спорту за физкультурниками и спортсменами составляют

- а) при диспансерном углубленном обследовании - 30-50 мин
- б) при врачебном обследовании - 15-25 мин
- в) при прочих видах обращения спортсменов - 10 мин

- г) правильно а) и в)
- д) правильно б) и в)

17. Система организации врачебного контроля за занимающимися физкультурой и спортом включает

- а) врачебный контроль за спортсменами проводят врачи-терапевты поликлиник
- б) врачебный контроль за физвоспитанием учащихся проводят врачи-педиатры поликлиник
- в) врачебный контроль за спортсменами проводят врачебнофизкультурные диспансеры и кабинеты врачебного контроля поликлиник
- г) врачебный контроль за физвоспитанием учащихся проводят врачи по спорту ВФД и поликлиник
- д) правильно в) и г)

18. Задачами врачебного контроля за занимающимися физкультурой и спортом являются

- а) содействие физическому воспитанию населения
- б) определение состояния здоровья и функционального состояния физкультурников и спортсменов
- в) диагностика соответствия физических нагрузок функциональному состоянию занимающихся, выявление ранних признаков физического перенапряжения
- г) медицинское обеспечение всех спортивных мероприятий
- д) все перечисленное

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

- а) врачебной консультации спортсменов и населения по вопросам физкультуры и спорта
- б) участия в санитарном надзоре за спортооружиями
- в) лечения различных заболеваний у спортсменов
- г) врачебно-педагогических наблюдений на тренировках

20. К контингентам, занимающимся физвоспитанием и спортом, подлежащим диспансеризации, относятся

- а) ведущие спортсмены
- б) учащиеся школ, студенты
- в) учащиеся детско-юношеских спортивных школ
- г) лица пожилого возраста, занимающиеся физкультурой самостоятельно
- д) правильно а) и в)

21. Различают следующие медицинские группы учащихся для занятий физвоспитанием, исключая

- а) лица с физическими дефектами
- б) подготовительная
- в) основная
- г) специальная

22. Медицинская характеристика учащихся подготовительной группы для занятий физвоспитанием включает

- а) лиц без отклонений в состоянии здоровья, физически развитых
- б) лиц с незначительными отклонениями в состоянии здоровья, физически не подготовленных
- в) лиц, имеющих отклонения в состоянии здоровья или без отклонений в состоянии здоровья, физически подготовленные
- г) здоровых с недостаточным физическим развитием и слабой физической подготовкой

д) правильно б) и г)

23. Допустимая физическая нагрузка для занятий физвоспитанием учащихся основной медицинской группы включает все перечисленное, кроме

- а) занятий в специальной группе
- б) занятий в спортивной секции
- в) занятий по учебным программам физвоспитания в полном объеме
- г) участия в соревнованиях

24. К допустимой физической нагрузке для занятий физвоспитанием в подготовительной группе учащихся относятся

- а) занятия по учебным программам в полном объеме
- б) занятия в одной из спортивных секций
- в) занятия по учебным программам с постепенным освоением двигательных навыков и дополнительные занятия для повышения уровня физической подготовленности
- г) подготовка к участию в соревнованиях
- д) правильно в) и г)

25. К допустимой физической нагрузке для занятий физвоспитанием в специальной группе учащихся относятся

- а) занятия по учебной программе физвоспитания
- б) занятия по специальным учебным программам
- в) дополнительные занятия для повышения уровня физической подготовленности
- г) освобождение от соревнований
- д) правильно б) и г)

26. К учащимся, направляемым на ЛФК, относятся

- а) учащиеся специальной медгруппы
- б) учащиеся подготовительной группы
- в) учащиеся с компенсированной недостаточностью митрального клапана сердца
- г) учащиеся с органическими заболеваниями, препятствующими групповым занятиям в условиях учебного заведения
- д) учащиеся с нарушением осанки

27. К медицинским группам для занятий физкультурой лиц среднего и пожилого возраста относятся

- а) щадящего, тренирующего и интенсивно тренирующего воздействия
- б) подготовительная, основная, по лечебной физкультуре
- в) корригирующей гимнастики, плавания, бега
- г) первая, вторая, третья
- д) основная, подготовительная, специальная

28. В первую группу для занятий физкультурой лиц среднего и пожилого возраста входят лица

- а) с небольшими отклонениями в состоянии здоровья, физически неподготовленные
- б) без отклонений в состоянии здоровья, физически подготовленные
- в) с отклонениями в состоянии здоровья и функциональными расстройствами
- г) больные, физически не подготовленные
- д) больные, занимающиеся ЛФК

29. Содержание заключения врачебного обследования занимающегося физкультурой включает все перечисленное, кроме а) оценки состояния здоровья
- б) рекомендаций по отбору в виды спорта
 - в) функционального состояния организма
 - г) физического развития
 - д) определения медицинской группы для занятий физвоспитанием или массовой физкультурой
30. Врачебное заключение при диспансерном обследовании спортсмена включает
- а) оценку здоровья
 - б) функциональное состояние и физическую работоспособность организма
 - в) оценку физического развития
 - г) режим тренировочных нагрузок и лечебно-профилактические мероприятия
 - д) все перечисленное
31. Задачами диспансеризации ведущих спортсменов являются все перечисленное, кроме
- а) укрепления здоровья
 - б) профилактики и выявления ранних признаков физического перенапряжения
 - в) содействия повышению спортивного мастерства и работоспособности
 - г) управления тренировочным процессом
32. К основным видам обследования спортсменов, подлежащих диспансеризации, относятся все перечисленное, кроме
- а) углубленных обследований в ВФД
 - б) текущих наблюдений на тренировках и соревнованиях
 - в) этапных обследований годового тренировочного цикла
 - г) профилактических осмотров
 - д) дополнительных обследований после травм и заболеваний
33. Объем диспансерного обследования спортсменов (обязательный) включает
- а) общий и спортивный анамнез
 - б) врачебный осмотр, исследование физического развития
 - в) проведение функциональных проб с физической нагрузкой
 - г) общие анализы крови и мочи
 - д) все перечисленное
34. Объем диспансерного наблюдения спортсменов включает
- а) общеклиническое исследование и определение физической работоспособности
 - б) консультации стоматолога, окулиста, отоларинголога
 - в) пробу на С-реактивный белок
 - г) рентгенографию суставов
 - д) правильно а) и б)
35. Требуют обязательного разрешения врача перед соревнованием все перечисленные виды спорта, кроме
- а) марафонского бега
 - б) бокса
 - в) прыжков в воду
 - г) подводного спорта
36. Дополнительные врачебные обследования перед каждым соревнованием требуют
- а) легкая атлетика

- б) тяжелая атлетика
- в) мотоспорт
- г) лыжные гонки на 80 км
- д) правильно б) и г)

Раздел 3.

Анатомо-физиологические основы мышечной деятельности

1. При гипертрофии сердца масса его у взрослого превышает
 - а) 100 г
 - б) 200 г
 - в) 350 г
 - г) 600 г
 - д) 750 г
2. Расширение сердца приводит
 - а) к брадикардии
 - б) к тахикардии
 - в) к снижению сердечного выброса
 - г) к увеличению сердечного выброса
 - д) правильно б) и г)
3. Увеличение массы желудочка сердца при гипертрофии обусловлено
 - а) увеличением жировых отложений
 - б) увеличением количества мышечных волокон
 - в) увеличением размеров каждого волокна
 - г) увеличением мышечной соединительной ткани
 - д) дилатацией сердца
4. Миокард
 - а) обладает такой же буферной системой, как и скелетная мышца
 - б) при введении кальция сокращение становится более продолжительным и сильным
 - в) систола становится сильнее при умеренном дыхательном алкалозе
 - г) диастола более продолжительная при введении калия
 - д) правильно б) и г)
5. Сердечный выброс
 - а) прямо пропорционален периферическому сопротивлению и обратно - артериальному давлению
 - б) прямо пропорционален кровяному давлению и обратно - периферическому сопротивлению
 - в) обратно пропорционален кровяному давлению и периферическому сопротивлению
 - г) прямо пропорционален кровяному давлению и периферическому сопротивлению
6. Сердечный выброс зависит
 - а) от частоты сердечного ритма
 - б) от вязкости крови
 - в) от силы сокращения желудочков
 - г) от венозного возврата
 - д) все перечисленное
7. Закон Старлинга отражает
 - а) утилизацию кислорода по отношению к производимой работе

- б) отношение объема правого предсердия и частоты ритма
- в) отношение сердечного выброса и периферического сопротивления
- г) способность сердца увеличивать силу сокращения при увеличении наполнения ее камер

8. Ударный объем левого желудочка составляет в среднем

- а) 40 мл
- б) 50 мл
- в) 70 мл
- г) 100 мл
- д) 150 мл

9. У спортсменов при больших размерах тренированного сердца ударный объем может достигать

- а) 70 мл
- б) 100 мл
- в) 150 мл
- г) 200 мл
- д) 250 мл

10. Гидростатическое давление в артериях головы при переходе из горизонтального положения в вертикальное

- а) понижается
- б) повышается
- в) не изменяется
- г) повышается или не изменяется

11. Увеличение объема сердца у спортсменов обусловлено

- а) увеличением жировых отложений
- б) гипертрофией миокарда
- в) увеличением соединительной ткани
- г) дилатацией сердца
- д) правильно б) и г)

12. Сократительную способность сердца характеризует

- а) систолическое давление
- б) диастолическое давление
- в) среднее давление
- г) периферическое сопротивление

13. Наибольший перепад кровяного давления наблюдается

- а) в аорте
- б) в артериолах
- в) в капиллярах
- г) в венах

14. Периферическое сопротивление и эластичность сосудов отражают

- а) систолическое давление
- б) диастолическое давление среднее давление вязкость крови

15. Гидростатическое давление в нижних конечностях при переходе человека из горизонтального положения в вертикальное
- а) понижается
 - б) повышается
 - в) не изменяется
 - г) в начале понизится, а затем повысится
16. Механизм действия физических упражнений на организм
- а) тонизирующий
 - б) корректирующий
 - в) нервно-рефлекторный
 - г) специфический
17. Развитие мышечной силы и выносливости спортсмена зависит
- а) от рациональных режимов тренировочных нагрузок
 - б) от функции легких и сердца
 - в) от совершенствования двигательной функции
 - г) от координации работы мышц и вегетативных функций
 - д) от всего перечисленного
18. Основными системами организма, обеспечивающими мышечную работу спортсмена, являются все перечисленные, кроме
- а) нервной
 - б) кардиореспираторной
 - в) мышечной
 - г) биохимических процессов
 - д) кожной чувствительности
19. Формирование двигательного навыка в центральной нервной системе проходит все перечисленные фазы, кроме
- а) генерализованного возбуждения
 - б) разлитого торможения и анестезии
 - в) концентрации тормозно-возбудительных процессов
 - г) формирования двигательного динамического стереотипа
20. Влияние физической тренировки на организм преимущественно проявляется
- а) через кожные рецепторы
 - б) через сухожильные рецепторы
 - в) через мышечные рецепторы
 - г) через глазодвигательный нерв
 - д) через слуховой нерв
21. Влияние систематических физических тренировок на центральную нервную систему проявляется
- а) повышением силы нервных процессов
 - б) улучшением подвижности нервных процессов
 - в) ускорением проведения нервно-мышечного возбуждения
 - г) формированием двигательного динамического стереотипа
 - д) правильно все перечисленное

22. Влияние физических тренировок на мышечную систему проявляется всем перечисленным, кроме
- а) повышения тонуса мышц
 - б) гипертрофии мышц
 - в) образованием новых сухожилий
 - г) совершенствования координации движений
 - д) повышения силы и выносливости мышц
23. Влияние физических тренировок на костную систему выражается всем перечисленным, кроме
- а) упрочения кости
 - б) стимуляции роста костной ткани
 - в) улучшения подвижности в суставах
 - г) формирования правильной осанки
 - д) роста межпозвонковых дисков
24. Отрицательное влияние неадекватных физических нагрузок у спортсменов может проявиться всем перечисленным, кроме
- а) развития сколиоза
 - б) грыжи диска
 - в) дистрофии миокарда
 - г) снижения содержания иммунокомпетентных клеток
 - д) онкологических заболеваний
25. Адаптация организма к физической нагрузке включает все перечисленные фазы, кроме
- а) фазы напряжения
 - б) фазы максимальной способности и восстановления
 - в) фазы стабилизации
 - г) фазы срыва адаптации
26. Результатом долговременной адаптации сердца спортсменов к физическим нагрузкам является все перечисленное, кроме
- а) брадикардии
 - б) гипотонии
 - в) гипертрофии миокарда
 - г) экстрасистолии
 - д) улучшения сократительной функции миокарда
27. Результатом долговременной адаптации дыхательной системы спортсменов к физическим нагрузкам является все перечисленное, кроме
- а) повышения жизненной емкости легких
 - б) повышения максимальной силы вдоха и выдоха
 - в) увеличения числа дыханий в минуту в покое и удлинения выдоха
 - г) повышения максимального потребления кислорода при максимальной нагрузке
28. В результате долговременной адаптации организма спортсмена к физической нагрузке
- а) происходит экономизация вегетативных функций и метаболизма
 - б) повышаются функциональные возможности организма и повышается содержание АТФ и гликогена в скелетных мышцах снижается содержание гликогена в печени повышается содержание лактата в мышцах

в) правильно а) и б)

29. Систематическая мышечная тренировка повышает все перечисленное, кроме

- а) уровня ферментов и витаминов в организме
- б) сопротивляемости организма к экстремальным воздействиям внешней и внутренней среды
- в) содержания гликогена в печени
- г) работоспособности организма

30. Хорошим функциональным возможностям организма спортсмена свойственны все перечисленное, кроме

- а) быстрой вработываемости
- б) низкого функционального резерва
- в) высокого предела нагрузки
- г) длительного удержания максимальной нагрузки
- д) ускорения восстановления организма после нагрузки

31. Различают следующие характеристики зон мощности при физических нагрузках

- а) высокая, умеренная, низкая
- б) предельная, большая, низкая
- в) максимальная, субмаксимальная, большая, низкой интенсивности
- г) большая, средняя, малая
- д) правильно в) и г)

32. Ориентировочный диапазон частоты сердечных сокращений в 1 мин при физической нагрузке максимальной интенсивности составляет

- а) 130-150 уд/мин
- б) 150-170 уд/мин
- в) 170-180 уд/мин
- г) 200-220 уд/мин
- д) 220-240 уд/мин

33. Ориентировочный диапазон частоты сердечных сокращений при физической нагрузке низкой интенсивности составляет

- а) 70-90 уд/мин
- б) 90-110 уд/мин
- в) до 130 уд/мин
- г) 140-150 уд/мин
- д) 150-170 уд/мин

34. Ориентировочный диапазон частоты сердечных сокращений при физической нагрузке большой интенсивности составляет

- а) 80-100 уд/мин
- б) 100-120 уд/мин
- в) 120-140 уд/мин
- г) 150-170 уд/мин
- д) 170-190 уд/мин

35. Реакция на физическую нагрузку в пожилом возрасте характеризуется всем перечисленным, кроме

- а) медленной вработываемости
- б) высокого функционального резерва

- в) сниженного максимума физиологических реакций на нагрузку
 - г) удлинения восстановительного периода после нагрузки
 - д) низкого функционального резерва
36. Взаимодействие работающих скелетных мышц и внутренних органов осуществляют
- а) кожно-мышечные рефлексы
 - б) мышечно-суставные рефлексы
 - в) моторно-висцеральные рефлексы
 - г) вегетативные рефлексы
37. Гипокинезия приводит ко всему перечисленному, кроме
- а) урежения сердечных сокращений
 - б) снижения обменных процессов
 - в) учащения сердечных сокращений
 - г) вегето-сосудистой дистонии
 - д) снижения тонуса и атрофии мышц
38. Выделяют все перечисленные группы видов спорта, входящие в существующую классификацию, кроме
- а) циклических
 - б) смешанных
 - в) ациклических
 - г) сложно-технических
 - д) скоростно-силовых
39. Циклические виды спорта развивают преимущественно следующие физические качества
- а) силу
 - б) скорость
 - в) выносливость
 - г) координацию движения
40. Скоростно-силовые виды спорта формируют преимущественно следующие физические качества
- а) выносливость
 - б) силу
 - в) скорость
 - г) координацию движения
 - д) правильно б) и в)

Ситуационные задачи (примерные):

Задача №1. Больной К. 44 года. Диагноз: острый трансмуральный инфаркт миокарда задней стенки левого желудочка; 2-й день госпитализации в кардиологическое отделение. Строгий постельный режим, жалобы на общую слабость, периодические тянущие, сжимающие боли в левой половине грудной клетки без иррадиации. ЧСС =

94 уд/мин, АД = 105/70 мм рт. ст., лейкоцитоз 24000, Т тела - 37,7 гр. С.

1. Обоснуйте и определите функциональный класс тяжести пациента.
2. Наметьте план реабилитации на ближайшие дни.
3. Когда можно будет назначить ЛФК.

Ответ:

- У пациента 3 функциональный класс, т.к. имеются явления сердечно-сосудистой недостаточности, гипертермия, лейкоцитоз, повторный ОИМ;

- Пациент нуждается в интенсивной терапии;
- ЛФК может быть назначена после ликвидации осложнений. Сроки назначения ЛФК по I ступени активности - 4-6 день болезни, комплекс ЛГ 1А: и. п. - лежа на спине; диафрагмальные дыхательные упражнения в сочетании с гимнастическими 1: 3, активные движения в суставах стоп и кистей; активное сгибание рук в плечевых суставах; пассивно- активное сгибание ног; подъем таза с помощью персонала.

Задача № 2. Больной И., 51 год. Доставлен в кардиологическое отделение с диагнозом острый повторный мелкоочаговый инфаркт миокарда. В анамнезе - ИБС, стенокардия напряжения, ФК-3 (функциональный класс), недостаточность кровообращения II А ст.. Течение инфаркта в стационаре неосложненное. 2-й день болезни, жалобы на общую слабость. ЧСС =80 уд/мин, АД=110/70 мм рт. ст., Т = 36,8 гр. С.

1. Определите класс тяжести ОИМ пациента.
2. Нуждается ли пациент в интенсивной терапии.
3. Укажите сроки реабилитации по ступеням активности.
4. Какие основные упражнения необходимо выполнять пациенту на занятиях ЛФК. Ответ:
 - У пациента II-й функциональный класс тяжести ОИМ: в анамнезе ХИБС, ОИМ, стенокардия напряжения;
 - В интенсивной терапии не нуждается, однако необходимо постоянное наблюдение с контролем ЭКГ;
 - Физическая реабилитация может быть назначена при благоприятном течении на 3-4 день; II ступень активности - на 6-7 день; III ступень активности - на 10-14 день;
 - Комплекс ЛГ 1А-Б: и. п. - лежа на спине; диафрагмальные дыхательные упражнения в сочетании с гимнастическими 1: 3, активные движения в суставах стоп и кистей; активное сгибание рук в плечевых суставах; пассивно-активное сгибание ног; подъем таза с помощью персонала, присаживание в постели.

Критерии сдачи зачёта:

«Зачтено» - выставляется обучающемуся при условии, если обучающийся показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает, и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса; владеет основными терминами и понятиями изученного курса; показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт.

«Не зачтено» - выставляется обучающемуся при наличии серьёзных упущений в процессе изложения учебного материала; в случае отсутствия знаний основных понятий и определений курса или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; если обучающийся показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы; при условии отсутствия ответа на основной и дополнительный вопросы.

6. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины.

А) Перечень основной учебной литературы

1. Основы восстановительной медицины и физиотерапии: [учеб. пособие] / В. В. Александров, А. И. Алгазин. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 132 с.
2. Восстановительная медицина: учебник. Епифанов В.А. 2013. - 304 с.
3. Спортивная медицина: национальное руководство + CD / Под ред. С.П. Миронова, Б.А. Поляева, Г.А. Макаровой. 2012. - 1184 с. (Серия "Национальные руководства")
4. Физиотерапия: национальное руководство / Под ред. Г. Н. Пономаренко. - М.: ГЭОТАР Медиа, 2013. - 864 с. - (Серия "Национальные руководства")

Б) Перечень дополнительной учебной литературы:

1. Рекомендации по формированию здорового образа жизни на основе саногенетического мониторинга: учеб.-метод. пособие для студентов мед. и педагог. ординаторов, врачей и педагогов / А. А. Потапчук [и др.]; под ред. С.В. Матвеева ; Первый Санкт-Петербург. гос. мед. ун-т им. акад. И. П. Павлова, Образоват. центр "ИНТОКС". - СПб. : Изд-во ПСПбГМУ, 2013. Режим доступа: по подписке. – URL: <http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=426428>.

7. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины

<https://www.minobrnauki.gov.ru/> (Официальный сайт Министерства науки и высшего образования Российской Федерации);

<https://www.rosminzdrav.ru/> (Официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации);

<http://www.obrnadzor.gov.ru/ru/> (Официальный сайт Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки);

<http://www.nisca.ru/> (Официальный сайт Национального аккредитационного агентства в сфере образования);

а) Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»:

<http://window.edu.ru/window/library> (Федеральный портал. Российское образование);

www.cir.ru/index.jsp (Университетская информационная система России);

<http://diss.rsl.ru> (Российская государственная библиотека. Электронная библиотека диссертаций);

www.scsml.rssi.ru (информационные ресурсы центральной научной медицинской библиотеки);

<http://www1.fips.ru> (информационные ресурсы Роспатента);

<http://www.studmedlib.ru> (электронная библиотека медицинского ВУЗа)

б) электронно-библиотечная система (ЭБС):

Дисциплина	Ссылка на информационный ресурс	Наименование разработки в электронной форме	Доступность
Б.1.В.ДВ.04.02 ЛЕЧЕБНАЯ ФИЗКУЛЬТУРА	http://www.rosmedlib.ru/	Электронно-библиотечная система (ЭБС) – «Консультант врача»	Индивидуальный неограниченный доступ из любой точки, в которой имеется доступ к сети «Интернет»
	http://www.studmedlib.ru/	Электронно-библиотечная система (ЭБС) – «Консультант студента. Электронная библиотека медицинского вуза»	Индивидуальный неограниченный доступ из любой точки, в которой имеется доступ к сети «Интернет»

8 Методические материалы для обучающихся (студентов) по освоению дисциплины

А) Рекомендации обучающемуся (студенту) по работе с конспектом после лекции

Какими бы замечательными качествами в области методики ни обладал лектор, какое бы большое значение на занятиях ни уделял лекции слушатель, глубокое понимание материала достигается только путем самостоятельной работы над ним. Самостоятельную работу следует начинать с доработки конспекта, желательно в тот же день, пока время не стерло содержание лекции из памяти (через 10 часов после лекции в памяти остается не более 30-40 % материала). С целью доработки необходимо в первую очередь прочитать записи, восстановить текст в памяти, а также исправить описки, расшифровать не принятые ранее сокращения, заполнить пропущенные места, понять текст, вникнуть в его смысл. Далее прочитать материал по рекомендуемой литературе, разрешая в ходе чтения, возникшие ранее затруднения, вопросы, а также дополнения и исправляя свои записи. Записи должны быть наглядными, для чего следует применять различные способы выделений. В ходе доработки конспекта углубляются, расширяются и закрепляются знания, а также дополняется, исправляется и совершенствуется конспект. Подготовленный конспект и рекомендуемая литература используется при подготовке к практическому занятию. Подготовка сводится к внимательному прочтению учебного материала, к выводу с карандашом в руках всех утверждений и формул, к решению примеров, задач, к ответам на вопросы, предложенные в конце лекции преподавателем или помещенные в рекомендуемой литературе. Примеры, задачи, вопросы по теме являются средством самоконтроля. Непременным условием глубокого усвоения учебного материала является знание основ, на которых строится изложение материала. Обычно преподаватель напоминает, какой ранее изученный материал и в какой степени требуется подготовить к очередному занятию. Эта рекомендация, как и требование систематической и серьезной работы над всем лекционным курсом, подлежит безусловному выполнению. Потери логической связи как внутри темы, так и между ними приводит к негативным последствиям: материал учебной дисциплины перестает основательно восприниматься, а творческий труд подменяется утомленным переписыванием. Обращение к ранее изученному материалу не только помогает восстановить в памяти известные положения, выводы, но и приводит разрозненные знания в систему, углубляет и расширяет их. Каждый возврат к старому материалу позволяет найти в нем что-то новое, переосмыслить его с иных позиций, определить для него наиболее подходящее место в уже имеющейся системе знаний. Неоднократное обращение к пройденному материалу является наиболее рациональной формой приобретения и закрепления знаний. Очень полезным, но, к сожалению, еще мало используемым в практике самостоятельной работы, является предварительное ознакомление с учебным материалом. Даже краткое, беглое знакомство с материалом очередной лекции дает многое. Обучающиеся (студенты) получают общее представление о её содержании и структуре, о главных и второстепенных вопросах, о терминах и определениях. Все это облегчает работу на лекции и делает ее целеустремленной.

Б) Рекомендации обучающемуся (студенту) по подготовке к лабораторным/ практическим/ семинарским/ методическим/ клиническим практическим занятиям

Обучающийся (студент) должен четко уяснить, что именно с лекции начинается его подготовка к лабораторному/ практическому/ семинарскому/ методическому/ клиническому практическому занятию. Вместе с тем, лекция лишь организует мыслительную деятельность, но не обеспечивает глубину усвоения программного материала. При подготовке к такому виду занятий можно выделить 2 этапа:

- 1-й - организационный,
- 2-й - закрепление и углубление теоретических знаний.

На первом этапе обучающийся (студент) планирует свою самостоятельную работу, которая включает:

- уяснение задания на самостоятельную работу;
- подбор рекомендованной литературы;
- составление плана работы, в котором определяются основные пункты предстоящей подготовки.

Составление плана дисциплинирует и повышает организованность в работе. Второй этап включает непосредственную подготовку обучающегося (студента) к занятию. Начинать надо с изучения рекомендованной литературы. Необходимо помнить, что на лекции обычно рассматривается не весь материал, а только его часть. Остальная его часть восполняется в процессе самостоятельной работы. В связи с этим работа с рекомендованной литературой обязательна. Особое внимание при этом необходимо обратить на содержание основных положений и выводов, объяснение явлений и фактов, уяснение практического приложения рассматриваемых теоретических вопросов. В процессе этой работы обучающийся (студент) должен стремиться понять и запомнить основные положения рассматриваемого материала, примеры, поясняющие его, а также разобраться в иллюстративном материале. Заканчивать подготовку следует составлением плана (перечня основных пунктов) по изучаемому материалу (вопросу). Такой план позволяет составить концентрированное, сжатое представление по изучаемым вопросам. В процессе подготовки к семинарскому занятию рекомендуется взаимное обсуждение материала, во время которого закрепляются знания, а также приобретает практика в изложении и разъяснении полученных знаний, развивается речь. При необходимости следует обращаться за консультацией к преподавателю. Идя на консультацию, необходимо хорошо продумать вопросы, которые требуют разъяснения. В начале семинарского занятия обучающиеся (студенты) под руководством преподавателя более глубоко осмысливают теоретические положения по теме занятия, раскрывают и объясняют основные явления и факты. В процессе творческого обсуждения и дискуссии вырабатываются умения и навыки использовать приобретенные знания для решения практических задач.

В) Методические рекомендации обучающемуся (студенту) по написанию доклада

Для выступления обучающимся (студентом) на семинарском занятии, как правило, подготавливается доклад, который по объёму не превышает пяти страниц. Этого достаточно, чтобы кратко изложить теоретические основы и результаты исследований. Если объем будет меньшим, то он может выглядеть поверхностным и незаконченным.

Доклад должен содержать информацию по предлагаемой теме исследования, и представлен в тезисной форме. Это означает, что потребуется найти и выбрать тот материал, который будет отражать суть вопроса. Поэтому, рекомендуется не загромождать доклад различными примерами, безусловно, это увеличит вопрос, но может оставить тему нераскрытой. Можно обойтись тезисами и работа будет вполне содержательной.

Следующий вопрос, который может возникнуть: где достать необходимую информацию? Самый легкий и неправильный путь - в «Интернете». Бесспорно, в сети содержится много информации на любую тему, но, следует иметь в виду, что из-за массовой доступности, материал может быть использован другими и в итоге может получиться два, а то и три одинаковых доклада. Поэтому, чтобы не выполнять задание дважды, лучше ответственно подойти к вопросу. И потом, индивидуальный подход, и самостоятельное изучение литературы позволит овладеть дополнительными знаниями, которые могут быть использованы в будущем. Человек больше воспринимает информации, если он её переписывает, соответственно и больше сохраниться в памяти.

Итак, чтобы правильно написать доклад, необходимо придерживаться выполнения следующих условий:

- Если темы докладов предоставляются на выбор, то целесообразнее будет подобрать для себя такую тему, которая интересна или, возможно, есть представления на этот счет. Если есть представления об исследуемом вопросе, то написать доклад будет гораздо проще.

При наличии собственных наработок, их вполне можно использовать в докладе, но чтобы он получился наиболее информативным, можно его немного доработать, добавить недостающую информацию.

- Составление плана действий. Написание любого доклада должно начинаться с плана. Даже если это небольшой документ, четко продуманный вариант изложения материала только положительно скажет на подготовленности обучающегося (студента). В первую очередь, следует определиться с источниками информации, затем выбрать из них самое главное по теме, собрать материал в единый текст и сделать выводы.

- Использовать несколько источников литературы. Обычно обучающиеся находят одну книгу или журнал и из него формируют свой доклад. В итоге, работа может получиться краткой и сухой. Правильнее было бы подобрать несколько источников и из них написать доклад.

- Составить речь защиты. На основе выполненной работы необходимо написать речь, с которой нужно выступить перед аудиторией.

Г) Методические рекомендации по самостоятельной работе обучающегося (студента) над изучаемым материалом

Самостоятельная работа обучающегося (студента), в том числе под руководством преподавателя, предполагает нормирование культуры умственного труда, самостоятельности и инициативы в поиске и приобретении знаний; закрепление знаний и навыков, полученных на всех видах учебных занятий; подготовку к предстоящим занятиям, зачетам, экзаменам. Самостоятельный труд развивает такие качества, как организованность, дисциплинированность, волю, упорство в достижении поставленной цели, вырабатывает умение анализировать факты и явления, учит самостоятельному мышлению, что приводит к развитию и созданию собственного мнения, своих взглядов. Умение работать самостоятельно необходимо не только для успешного усвоения содержания учебной программы, но и для дальнейшей творческой деятельности.

Как работать с рекомендованной литературой. Успех в процессе самостоятельной работы, самостоятельного чтения литературы во многом зависит от умения правильно работать с книгой, работать над текстом. Опыт показывает, что при работе с текстом целесообразно придерживаться такой последовательности. Сначала прочитать весь заданный текст в быстром темпе. Цель такого чтения заключается в том, чтобы создать общее представление об изучаемом (не запоминать, а понять общий смысл прочитанного) материале. Затем прочитать вторично, более медленно, чтобы в ходе чтения понять и запомнить смысл каждой фразы, каждого положения и вопроса в целом. Чтение приносит пользу и становится продуктивным, когда сопровождается записями. Это может быть составление плана прочитанного текста, тезисы или выписки, конспектирование и др. Выбор вида записи зависит от характера изучаемого материала и целей работы с ним. Если содержание материала несложное, легко усваиваемое, можно ограничиться составлением плана. Если материал содержит новую и трудно усваиваемую информацию, целесообразно его законспектировать.

План - это схема прочитанного материала, краткий (или подробный) перечень вопросов, отражающих структуру и последовательность материала. Подробно составленный план вполне заменяет конспект.

Конспект - это систематизированное, логичное изложение материала источника.

Различаются четыре типа конспектов.

План-конспект - это развернутый детализированный план, в котором достаточно подробные записи приводятся по тем пунктам плана, которые нуждаются в пояснении.

Текстуальный конспект - это воспроизведение наиболее важных положений и фактов источника.

Свободный конспект - это четко и кратко сформулированные (изложенные) основные положения в результате глубокого осмысливания материала. В нем могут

присутствовать выписки, цитаты, тезисы; часть материала может быть представлена планом.

Тематический конспект - составляется на основе изучения ряда источников и дает более или менее исчерпывающий ответ по какой-то схеме (вопросу). В процессе изучения материала источника, составления конспекта нужно обязательно применять различные выделения, подзаголовки, создавая блочную структуру конспекта. Это делает конспект легко воспринимаемым, удобным для работы.

Д) Методические рекомендации по организации самостоятельной работы обучающегося (студента)

Самостоятельная работа обучающегося (студента) под руководством преподавателя представляет собой вид занятий, в ходе которых обучающийся (студент), руководствуясь методической и специальной литературой, а также указаниями преподавателя, самостоятельно выполняет учебное задание, приобретая и совершенствуя при этом знания, умения и навыки практической деятельности. При этом взаимодействие обучающегося (студент) и преподавателя приобретает вид сотрудничества: обучающийся (студент) получает непосредственные указания преподавателя об организации своей самостоятельной деятельности, а преподаватель выполняет функцию руководства через консультации и контроль. Познавательная деятельность обучающегося (студента) при выполнении самостоятельных работ данного вида заключается в накоплении нового для него опыта деятельности на базе усвоенного ранее формализованного опыта (опыта действий по известному алгоритму) путем осуществления переноса знаний, умений и навыков. Суть заданий работ этого вида сводится к поиску, формулированию и реализации идей решения. Это выходит за пределы прошлого формализованного опыта и в реальном процессе мышления требует от обучаемых варьирования условий задания и усвоенной ранее учебной информации, рассмотрения ее под новым углом зрения. В связи с этим самостоятельная работа данного вида должна выдвигать требования анализа незнакомых обучающемуся (студенту) ситуаций и генерирования новой информации для выполнения задания. В практике обучения в качестве самостоятельной работы чаще всего используются домашние задания, отдельные этапы лабораторных и семинарско-практических занятий, написание рефератов и других видов письменных работ и заданий.

Е) Методические рекомендации обучающемуся (студенту) по написанию контрольных работ

Одним из видов самостоятельной работы обучающихся (студентов) является выполнение контрольной работы по изучаемой дисциплине. Положительно оцененная контрольная работа является обязательным условием допуска обучающегося (студента) к конкретной форме промежуточной аттестации по дисциплине. Контрольная работа должна быть представлена в учебный отдел за 10-15 дней до начала зачётно-экзаменационной сессии.

При выполнении контрольной работы обучающемуся (студенту) рекомендуется придерживаться следующей последовательности:

- составление тематического конспекта, который необходим для углубленного изучения и осмысления программы курса изучаемой дисциплины;
- выбор варианта контрольной работы. Составление тематического конспекта помогает всесторонне продумать поставленные в контрольной работе вопросы, проанализировать имеющиеся точки зрения на решение данной проблемы, активизировать собственные знания по каждому из вопросов;
- изучение рекомендованной литературы, что позволит отобрать необходимую для выполнения контрольной работы учебную информацию и выяснить по каким вопросам следует подобрать дополнительные литературные источники;
- выполнение контрольной работы. На данном этапе работы обучающемуся (студенту) необходимо усвоить, что выполнение контрольной работы не сводится только к поиску ответов на поставленные вопросы, любая теоретическая проблема должна быть

осмыслена с точки зрения её связи с реальной жизнью и возможностью реализации на практике. По каждому поставленному вопросу обучающийся должен выразить и свою собственную точку зрения.

Относительно технического выполнения контрольной работы следует отметить, что для ее написания традиционно используются листы формата А4. Примерные размеры поля слева – 3 см., сверху и снизу – 2,5 см., справа – 1,5 см. В зависимости от содержания поставленных в контрольной работе вопросов, ее объем должен составлять 10-15 страниц машинописного текста (размер шрифта – 14, межстрочный интервал - полуторный).

Контрольная работа должна быть оформлена соответствующим образом: 1-я страница – титульный лист; 2-я страница – перечень вопросов контрольной работы, соответствующих вашему варианту, далее – изложение ответов на поставленные вопросы согласно вашему варианту. Контрольная работа завершается списком использованной литературы.

Обучающемуся (студенту) рекомендуется строго придерживаться вопросов, поставленных в каждом конкретном варианте, и использовать рекомендуемую литературу. Контрольная работа должна содержать анализ изученной обучающимся (студентом) литературы (не менее 3-5 источников), изложение основных положений, доказательств и выводов по рассматриваемым вопросам.

Ж) Подготовка обучающегося (студента) к текущему и промежуточному контролю

Изучение дисциплины **Б.1.В.ДВ.04.02 ЛЕЧЕБНАЯ ФИЗКУЛЬТУРА**, как обязательном компоненте разработанной и реализуемой организацией основной профессиональной образовательной программы высшего образования - программы специалитета по специальности **31.05.03 Стоматология** (квалификация - «Врач-стоматолог»; заканчивается определенными типами (**Основные** (текущий, промежуточный), **Дополнительные** (предварительный, рубежный (модульный), резидуальный (контроль остаточных знаний))); методами (устный контроль, письменные работы, контроль с помощью технических средств и информационных систем) и формами (**Устные** (собеседование, коллоквиум, зачёт, экзамен, и др.), **Письменные** (тест, контрольная работа, реферат, отчёты по научно-исследовательской работе (НИРС) и др.), **Технические средства** (программы компьютерного тестирования, учебные задачи, комплексные ситуационные задания и др.), **Информационные системы и технологии** (электронные обучающие тесты, электронные аттестующие тесты, электронный практикум, и др.)) контроля, установленными **разделами 3. и 5.** рабочей программы дисциплины.

Требования к организации подготовки к текущей и промежуточной аттестации те же, что и при занятиях в течение семестра. При подготовке к промежуточной аттестации у обучающегося (студента) должен быть учебник или конспект литературы, прочитанной по указанию преподавателя в течение семестра. Вначале следует просмотреть весь материал по сдаваемой дисциплине, отметить для себя трудные вопросы. Обязательно в них разобраться. В заключение еще раз целесообразно повторить основные положения, используя при этом опорные конспекты лекций. Систематическая подготовка к занятиям в течение семестра позволит использовать время зачётно-экзаменационной сессии для систематизации знаний. Если в процессе самостоятельной работы над изучением теоретического материала или при решении задач у обучающегося (студента) возникают вопросы, разрешить которые самостоятельно не удастся, необходимо обратиться к преподавателю для получения у него разъяснений или указаний. В своих вопросах обучающийся (студент) должен чётко выразить, в чем он испытывает затруднения, характер этого затруднения. За консультацией следует обращаться и в случае, если возникнут сомнения в правильности ответов на вопросы самопроверки.

9. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, исключая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

Организацией установлен перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине **Б.1.В.ДВ.04.02 ЛЕЧЕБНАЯ ФИЗКУЛЬТУРА**, как обязательном компоненте разработанной и реализуемой организацией основной профессиональной образовательной программы высшего образования - программы специалитета по специальности **31.05.03 Стоматология** (квалификация - «Врач-стоматолог»; форма обучения – очная) по ряду параметров, а именно:

а) по решаемым педагогическим задачам:

- средства, обеспечивающие базовую подготовку (электронные учебники, обучающие системы, системы контроля знаний);
- средства практической подготовки (задачники, практикумы, тренажеры);
- вспомогательные средства (энциклопедии, словари, хрестоматии, презентации, видеофрагменты, видеофильмы);

б) по функциям в организации образовательного процесса по дисциплине:

- информационно-обучающие (электронные библиотеки, электронные книги, электронные периодические издания, словари, справочники);
- интерактивные (электронная почта, электронные телеконференции);
- поисковые (каталоги, поисковые системы);

в) по типу информации:

- электронные и информационные ресурсы с текстовой информацией (учебники, учебные пособия, задачники, тесты, словари, справочники, энциклопедии, периодические издания, программные и учебно-методические материалы);
- электронные и информационные ресурсы с визуальной информацией (коллекции: фотографии, портреты, иллюстрации, видеофрагменты процессов и явлений, видеоэкскурсии; схемы, диаграммы);
- электронные и информационные ресурсы с аудиоинформацией (звукозаписи голоса, дидактического речевого материала);
- электронные и информационные ресурсы с аудио-и видеоинформацией (аудио-и видео записи);
- электронные и информационные ресурсы с комбинированной информацией (учебники, учебные пособия, первоисточники, хрестоматии, задачники, энциклопедии, словари, периодические издания);

г) по формам применения ИКТ в образовательном процессе:

- аудиторные;
- внеаудиторные;

д) по форме взаимодействия с обучаемым (студентом):

- технология асинхронного режима связи - «offline»;
- технология синхронного режима связи - «online».

Образовательный процесс по дисциплине **Б.1.В.ДВ.04.02 ЛЕЧЕБНАЯ ФИЗКУЛЬТУРА** поддерживается средствами электронной информационно-образовательной среды организации, обеспечивающей:

- доступ обучающегося (студента) к учебному плану, рабочей программе дисциплины **Б.1.В.ДВ.04.02 ЛЕЧЕБНАЯ ФИЗКУЛЬТУРА**, к изданиям электронной библиотечной системы (www.rosmedlib.ru) и электронным образовательным ресурсам, указанным в конкретной рабочей программе дисциплины;
- фиксацию хода образовательного процесса, результатов промежуточной аттестации и результатов освоения основной образовательной программы высшего образования в части дисциплины **Б.1.В.ДВ.04.02 ЛЕЧЕБНАЯ ФИЗКУЛЬТУРА**

обучающимся (студентом);

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

- взаимодействие между участниками образовательного процесса, в том числе синхронное и (или) асинхронное взаимодействие посредством сети «Интернет».

Функционирование электронной информационно-образовательной среды организации обеспечивается соответствующими средствами информационно-коммуникационных технологий и квалификацией работников, её использующих и поддерживающих.

ЛИЦЕНЗИОННОЕ ПРОГРАММНОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ (подлежащим ежегодному обновлению), а именно: Microsoft, Coral, Licasoft, Trend Micro, Kaspersky Endpoint Security, Nemoco Software, TeamViewer GmbH, ABBYY, Acronis Backup Standart.

Для реализации дисциплины **Б.1.В.ДВ.04.02 ЛЕЧЕБНАЯ ФИЗКУЛЬТУРА** организация применяет **СВОБОДНО РАСПРОСТРАНЯЕМОЕ ПРОГРАММНОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ**, а именно: ADOBE ACROBAT READER DC (<http://acrobat.adobe.com>), IRFANVIEW (<http://www.irfanview.com>), VLC MEDIA PLAYER (<http://www.videolan.org>), K-lite Codec Pack (<http://codecguide.com>).

СОВРЕМЕННЫЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ БАЗЫ ДАННЫХ (В ТОМ ЧИСЛЕ МЕЖДУНАРОДНЫМИ РЕФЕРАТИВНЫМИ БАЗАМИ ДАННЫХ НАУЧНЫХ ИЗДАНИЙ) (свободный доступ): <https://www.elsevier.com/>, <http://www.elsevier.com/science>, <https://www.scopus.com/>, <https://www.sciencedirect.com/>, <https://unu.edu/publications/>, <https://europepmc.org/>, <https://agingportfolio.org/>, <http://www.handbooks.ru/>, <https://academic.oup.com/>, <https://medlineplus.gov/>;

ИНФОРМАЦИОННЫЕ СПРАВОЧНЫЕ СИСТЕМЫ:

Гарант, КонсультантПлюс.

10. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине

Перечень материально-технического обеспечения см Приложение № 1

11. Особенности организации образовательного процесса по дисциплине для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (при наличии факта зачисления в организацию такого обучающегося (студента))

Содержание дисциплины **Б.1.В.ДВ.04.02 ЛЕЧЕБНАЯ ФИЗКУЛЬТУРА**, как обязательного компонента разработанной и реализуемой организацией основной профессиональной образовательной программы высшего образования - программы специалитета по специальности **31.05.03 Стоматология** (квалификация - «**Врач-стоматолог**»; форма обучения – очная) и условия организации обучения обучающегося с ограниченными возможностями здоровья (при наличии факта зачисления в организацию такого обучающегося (студента)) определяются адаптированной программой специалитета, а для инвалида также в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида.

Организацией созданы специальные условия для получения высшего образования по основной профессиональной образовательной программе высшего образования - программе специалитета по специальности **31.05.03 Стоматология** (квалификация - «**Врач-стоматолог**»; форма обучения – очная) обучающимся с ограниченными возможностями здоровья (при наличии факта зачисления в организацию такого обучающегося (студента)).

В целях доступности получения высшего образования по указанной выше

программе специалитета инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья *(при наличии факта зачисления в организацию таких обучающихся (студентов))* организацией обеспечивается:

а) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:

наличие альтернативной версии официального сайта организации в сети «Интернет» для слабовидящих;

размещение в доступных для обучающихся (студентов), являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме (с учётом их особых потребностей) справочной информации о расписании учебных занятий (информация выполнена крупным рельефно-контрастным шрифтом (на белом или желтом фоне) и продублирована шрифтом Брайля);

присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся (студенту) необходимую помощь;

обеспечение выпуска альтернативных форматов печатных материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);

обеспечение доступа обучающегося (студента), являющегося слепым и использующего собаку-поводыря, к зданию организации;

б) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:

дублирование звуковой справочной информации о расписании учебных занятий визуальной (наличие мониторов с возможностью трансляции субтитров);

обеспечение надлежащими звуковыми средствами воспроизведения информации;

в) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата, материально-технические условия обеспечивают возможность беспрепятственного доступа обучающихся (студентов) в учебные помещения, столовые, туалетные и другие помещения организации, а также их пребывания в указанных помещениях (наличие пандусов, поручней, расширенных дверных проемов, лифтов, локальное понижение стоек-барьеров; наличие специальных кресел и других приспособлений).

Образование обучающегося (студента) с ограниченными возможностями здоровья *(при наличии факта зачисления в организацию такого обучающегося (студента))* может быть организовано как совместно с другими обучающимися (студентами), так и в отдельных группах.

При получении высшего образования по указанной выше программе специалитета обучающимся с ограниченными возможностями здоровья *(при наличии факта зачисления в организацию такого обучающегося (студента))* предоставляются бесплатно специальные учебники и учебные пособия, иная учебная литература, а также услуги сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков.

Приложение № 1 к рабочей программе учебной дисциплины «Лечебная физкультура»
(специальность – 31.05.03 Стоматология)

Лечебная физкультура	Специализированная многофункциональная учебная аудитория для проведения учебных занятий лекционного и семинарского типов, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, в том числе для организации практической подготовки обучающихся, с перечнем основного оборудования (аудитория № 001): Столы для обучающихся; Стулья для обучающихся; Стол для педагогического работника; Стул для педагогического работника; Ноутбуки с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду лицензиата; Шкаф книжный; Флипчарт; Проектор	630090, Новосибирская область, г.о. город Новосибирск, г. Новосибирск, ул. Николаева, д. 12/3, 2 этаж (28,1 кв.м., помещение № 14)	Аренда	Шеплев Борис Валентинович	Договор аренды нежилых помещений № НМСИ-2 от 10.04.2023 с приложением срок действия Договора аренды нежилых помещений: с 11.04.2023 по 10.03.2024
	Специализированная многофункциональная учебная аудитория для проведения учебных занятий лекционного и семинарского типов, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, в том числе для организации практической подготовки обучающихся, с перечнем основного оборудования (аудитория № 012): Столы для обучающихся; Стулья для обучающихся;	630090, Новосибирская область, г.о. город Новосибирск, г. Новосибирск, ул. Николаева, д. 12/3, 2 этаж (17,3 кв.м., помещение № 6)	Безвозмездное пользование	Общество с ограниченной ответственностью «Профессорская клиника Дентал-Сервис»	Договор безвозмездного пользования № 02/23 от 10.04.2023 с приложениями срок действия Договора безвозмездного пользования: с 11.04.2023 по 10.03.2024

	Стол для педагогического работника; Стул для педагогического работника; Компьютер с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду лицензиата; Принтер со сканером				
	Помещение для самостоятельной работы обучающихся с перечнем основного оборудования (аудитория № 004): Столы для обучающихся; Стулья для обучающихся; Стол для педагогического работника; Стул для педагогического работника; Компьютер с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду лицензиата; Ноутбуки с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду лицензиата; Принтер со сканером	630090, Новосибирская область, г.о. город Новосибирск, г. Новосибирск, ул. Николаева, д. 12/3, 2 этаж (13,9 кв.м., помещение № 23)	Аренда	Шеплев Борис Валентинович	Договор аренды нежилых помещений № НМСИ-2 от 10.04.2023 с приложением срок действия Договора аренды нежилых помещений: с 11.04.2023 по 10.03.2024
	Помещение для самостоятельной работы обучающихся с перечнем основного оборудования (аудитория № 005): Столы для обучающихся; Стулья для обучающихся; Стол для педагогического работника; Стул для педагогического работника;	630090, Новосибирская область, г.о. город Новосибирск, г. Новосибирск, ул. Николаева, д. 12/3, 2 этаж (14,2 кв.м., помещение № 24)	Аренда	Шеплев Борис Валентинович	Договор аренды нежилых помещений № НМСИ-2 от 10.04.2023 с приложением срок действия

	Ноутбук с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду лицензиата; Монитор для компьютера; Компьютеры с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду лицензиата; Шкаф книжный; Принтер со сканером				Договора аренды нежилых помещений: с 11.04.2023 по 10.03.2024
	Аудитория для занятий по физической культуре и спорту/элективным дисциплинам по физической культуре и спорту с перечнем основного оборудования (аудитория № 002): Зеркало травмобезопасное; Тренажер беговая дорожка (электрическая); Тренажер эллипсоид магнитный; Велотренажер магнитный; Тренажер на жим лежа; Тренажер на жим стоя; Тренажер для бицепсов; Тренажер для пресса; Тренажер для пресса ногами; Скамья атлетическая универсальная; Тренажер для мышц спины; Стеллаж для гантелей; Комплект гантелей обрезиненных; Штанга обрезиненная разборная; Мячи для фитнеса; Палки гимнастические; Упоры для отжиманий; Тумбы прыжковые атлетические; Музыкальный центр; Степ-платформы;	630090, Новосибирская область, г.о. город Новосибирск, г. Новосибирск, ул. Николаева, д. 12/3, 2 этаж (51,2 кв.м., помещение № 15)	Аренда	Шеплев Борис Валентинович	Договор аренды нежилых помещений № НМСИ-2 от 10.04.2023 с приложением срок действия Договора аренды нежилых помещений: с 11.04.2023 по 10.03.2024

	Коврики гимнастические; Воланы; Ракетки для бадминтона; Сетка для бадминтона; Стойки для крепления бадминтонной сетки (стационарные, передвижные, пристенные); Наборы для игры в шахматы; Наборы для игры в шашки; Шахматные часы; Диски для баланса; Обручи гимнастические; Резиновые амортизаторы для выполнения силовых упражнений с цветовой кодировкой				
	Помещение для организации практической подготовки обучающихся с перечнем основного оборудования Ординаторская: Стол офисный – 4 шт.; Кресло офисное – 4 шт.; Шкаф для хранения документов – 3 шт.; Стул ПВХ на деревянных ножках – 5 шт.; Настольная лампа – 4 шт.; Персональный компьютер с ПО Моноблок Acer Aspire C24-963 23.8 – 4 шт.; Принтер HP 4ZB77A LaserJet 107a – 4 шт.; МФУ Kyocera ECOSYS M2040dn, ADF – 1 шт.; Блок бесперебойного питания – 4 шт.	630090, Новосибирская область, г. Новосибирск, улица Пирогова, дом 25/4, корпус А, этаж 3 (17,8 кв.м., помещение № 15)	Практическая подготовка	Общество с ограниченной ответственностью «Центр персонализированной медицины»	Договор № 9/СТ-сп от 15.05.2023 об организации практической подготовки обучающихся, заключаемый между Образовательной организацией и Медицинской организацией, осуществляющей деятельность в сфере охраны здоровья, с приложениями №№ 1-4; срок действия договора – 5 лет
	Помещение для организации практической подготовки обучающихся с перечнем основного оборудования Кабинет спортивной медицины	630090, Новосибирская область,	Практическая подготовка	Общество с ограниченной ответственностью	Договор № 9/СТ-сп от 15.05.2023

	и реабилитации № 207: Кушетка медицинская - 1 шт.; Шкаф медицинский для инструментов - 1 шт.; Шкаф для одежды - 1 шт.; Ширма медицинская - 1 шт.; Холодильник медицинский - 1 шт.; Столик инструментальный - 1 шт.; Емкости с крышками для дезрастворов - 1 шт.; Аппарат для измерения артериального давления электрический с ручным нагнетением, портативный - 1 шт.; Грелка согревающая термохимическая гелевая - 1 шт.; Лоток для инструментов - 1 шт.; Шина иммобилизационная для конечностей - 6 шт.; Аппарат дыхательный ручной -1 шт.; Облучатель ультрафиолетовый для фототерапии/дезинфекции помещений - 1 шт.; Глюкометр ИВД, для использования вблизи пациента - 1 шт.; Стерилизатор для инструментов - 1 шт.; Электрокардиограф профессиональный одноканальный - 1 шт.; Тележка с набором контейнеров для хирургических инструментов -1 шт.; Велоэргометр - 1 шт.; Ростомер медицинский - 1 шт.; Плантограф - 1 шт.; Угломер ручной - 1 шт.; Весы напольные, электронные -1 шт.	г. Новосибирск, улица Пирогова, дом 25/4, корпус А, этаж 2 (20,7 кв.м., помещение № 46)		«Центр персонализированной медицины»	об организации практической подготовки обучающихся, заключаемый между Образовательной организацией и Медицинской организацией, осуществляющей деятельность в сфере охраны здоровья, с приложениями №№ 1-4; срок действия договора - 5 лет
--	---	--	--	--	--