

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОССИЙСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ Н.И. ПИРОГОВА»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ГБОУ ВПО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России)

«УТВЕРЖДАЮ»
И.о. ректора ГБОУ ВПО РНИМУ
им. Н.И. Пирогова Минздрава России
С.А. Лукьянов
«14» _____ 2016 г.



**Подготовка кадров высшей квалификации
в ординатуре**

ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Укрупнённая группа специальностей:

31.00.00 Клиническая медицина

Специальность:

31.08.39 Лечебная физкультура и спортивная медицина

Блок 3 "Государственная итоговая аттестация"

Б3 (108 часов, 3 з.е.)

Москва, 2016

Составители:

Природова Ольга Федоровна, к.м.н., декан факультета
дополнительного профессионального образования

Беспалюк Георгий Николаевич, к.м.н., декан факультета по
обучению иностранных граждан

Тогушова Ольга Игоревна, к.п.н., начальник отдела
подготовки кадров высшей квалификации факультета
дополнительного профессионального образования

Программа Государственной итоговой аттестации по специальности 31.08. 39 Лечебная физкультура и спортивная медицина (уровень подготовки кадров высшей квалификации) одобрена Советом факультета дополнительного профессионального образования ГБОУ ВПО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России (Протокол № 1 от 15 февраля 2016 г.)

Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования
«Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Содержание.

1. Цель и задачи государственной итоговой аттестации.....	4
2. Место государственной итоговой аттестации в структуре программы ординатуры.....	4
3. Результаты обучения, оцениваемые на государственной итоговой аттестации.....	4
4. Форма и структура государственной итоговой аттестации.....	6
4.1. Форма государственной итоговой аттестации.....	6
4.2. Трудоёмкость государственной итоговой аттестации.....	6
4.3. Структура государственной итоговой аттестации.....	6
5. Порядок подготовки и проведения государственной итоговой аттестации.....	7
6. Критерии оценки результатов государственной итоговой аттестации.....	8
6.1. Критерии оценки аттестационного тестирования	8
6.2. Критерии оценки практических навыков и умений.....	8
6.3. Критерии оценки итогового собеседования.....	9
7. Примерные оценочные средства для проведения государственной итоговой аттестации.....	10
7.1. Примерные тестовые задания	10
7.2. Примерный перечень практических навыков.....	15
7.3. Примерный перечень теоретических вопросов и примеры ситуационных задач для итогового собеседования.....	16
8. Учебно-методическое и информационное обеспечение государственной итоговой аттестации.....	20
9. Справочные материалы по нормативно-правовому и методическому обеспечению программы ординатуры.....	23

1. Цель и задачи государственной итоговой аттестации

Цель – определение соответствия результатов освоения обучающимися программы ординатуры требованиям ФГОС ВО по специальности 31.08. 39 Лечебная физкультура и спортивная медицина.

Задачи:

1. определение соответствия результатов освоения обучающимися программы ординатуры требованиям ФГОС ВО по специальности 31.08. 39 Лечебная физкультура и спортивная медицина;

установление уровня подготовки выпускника к выполнению профессиональных задач (оценка степени сформированности всех компетенций, предусмотренных ФГОС ВО по специальности 31.08. 39 Лечебная физкультура и спортивная медицина, характеризующих готовность выпускников к выполнению профессиональных задач соответствующих квалификации – Врач по лечебной физкультуре и спортивной медицине).

2. принятие решения о выдаче обучающемуся, успешно прошедшему государственную итоговую аттестацию по программе ординатуры, диплома об окончании ординатуры и присвоении квалификации.

2. Место государственной итоговой аттестации в структуре программы ординатуры

Государственная итоговая аттестация относится к базовой части программы - Блок 3. Государственная итоговая аттестация.

Государственная итоговая аттестация завершает процесс освоения имеющих государственную аккредитацию образовательных программ ординатуры.

Государственная итоговая аттестация программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.39 Лечебная физкультура и спортивная медицина завершается присвоением квалификации " Врач по лечебной физкультуре и спортивной медицине ".

3. Результаты обучения, оцениваемые на государственной итоговой аттестации

Область профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры, включает охрану здоровья граждан путём обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры, являются:

- физические лица (пациенты) в возрасте от 0 до 15 лет, от 15 до 18 лет (далее – подростки) и в возрасте старше 18 лет (далее – взрослые);

- население;

- совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

Государственная итоговая аттестация направлена на оценку готовности выпускников, освоивших программу ординатуры, к следующим видам профессиональной деятельности:

- профилактическая;
- диагностическая;
- лечебная;
- реабилитационная;
- психолого-педагогическая;
- организационно-управленческая

Государственная итоговая аттестация направлена на оценку сформированности следующих универсальных (УК) и профессиональных (ПК) компетенций.

Универсальные компетенции (УК):

- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
- готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);
- готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3).

Профессиональные компетенции (ПК):

Профилактическая деятельность:

- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);
- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения лиц, занимающихся спортом (ПК-2);
- готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);
- готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);

диагностическая деятельность:

- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с

Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

лечебная деятельность:

- готовность к проведению методов лечебной физкультуры пациентам, нуждающимся в оказании медицинской помощи (ПК-6);
- готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);

реабилитационная деятельность:

- готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации (ПК-8);

психолого-педагогическая деятельность:

- готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);

организационно-управленческая деятельность:

- готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);
- готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);
- готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12).

4. Форма и структура государственной итоговой аттестации

4.1. Форма государственной итоговой аттестации

Государственная итоговая аттестация обучающихся по программе ординатуры 31.08.39 Лечебная физкультура и спортивная медицина проводится в форме государственного экзамена.

4.2. Трудоёмкость государственной итоговой аттестации

Трудоёмкость государственной итоговой аттестации в соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.08.39 Лечебная физкультура и спортивная медицина составляет 108 часов (3 зачётные единицы)

4.3. Структура государственной итоговой аттестации

В Блок 3 "Государственная итоговая аттестация" входят подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена.

Перед государственным экзаменом по специальности для ординаторов проводятся предэкзаменационные консультации по вопросам, включенным в программу государственного экзамена.

Государственный экзамен проводится в три этапа:

1 этап – аттестационное тестирование в соответствии с программой государственного экзамена по специальности.

2 этап – оценка практических навыков и умений - состоит из демонстрации практических навыков и умений, приобретенных в результате освоения программы ординатуры.

3 этап – итоговое собеседование (оценка умения решать конкретные профессиональные задачи в ходе собеседования) по вопросам в соответствии с программой государственной итоговой аттестации по специальности.

Тестовый контроль проводится с целью определения объема и качества знаний выпускника. Тестовый материал охватывает содержание всех обязательных дисциплин учебного плана по специальности 31.08.39 Лечебная физкультура и спортивная медицина. Каждый обучающийся отвечает на 100 вопросов. На тестовый контроль отводится 120 минут.

Собеседование проводится с целью определения сформированности профессиональных компетенций выпускника, профессионального мышления, умения решать профессиональные задачи, анализировать информацию и принимать соответствующие решения. Собеседование проводится на основе решения ситуационных вопросов (задач) междисциплинарного характера. Оценке подлежит уровень компетенции выпускника в использовании теоретической базы для решения профессиональных задач.

В процессе проведения государственного экзамена обучающемуся могут быть заданы уточняющие или дополнительные (не включённые в билет) вопросы по программе государственного экзамена.

По решению комиссии обучающийся может быть освобожден от необходимости полного ответа на вопрос билета, уточняющий или дополнительный вопрос.

Оценка сформированности компетенций в процессе сдачи этапов государственного экзамена

Этапы государственного экзамена	Компетенции, которые оцениваются в ходе этапа
1 этап - тестирование	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7 ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12
2 этап - практический	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7 ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12
3 этап - устное собеседование	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7 ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12

5. Порядок подготовки и проведения государственной итоговой аттестации

Проведение ГИА определяется календарным учебным графиком и расписанием ГИА.

Перед государственной итоговой аттестацией обучающиеся должны ознакомиться с программой ГИА.

Подготовка к государственному экзамену может проводиться в формах, как устного повторения пройденных дисциплин (с использованием собственных конспектов, основной и дополнительной литературы и т.д.), так и дополнительного конспектирования рекомендованных источников по перечню вопросов, выносимых на государственный экзамен. Конспектирование целесообразно в случае, если вопросы для подготовки отличаются от тех вопросов, которые изучались в течение учебного времени, либо же ранее не были предметом тщательного изучения.

В период подготовки к государственному экзамену ординаторам проводятся консультации по дисциплинам, вошедшим в программу ГИА. Обучающийся обязан прийти на консультацию перед экзаменом, чтобы, во-первых, узнать о возможных изменениях в ходе его проведения, а во-вторых, проконсультироваться у преподавателя по тем вопросам, которые вызвали затруднение при подготовке. В силу последнего на консультацию необходимо приходить, уже изучив весь – или почти весь – требуемый материал (практически готовым к экзамену) и сформулировав вопросы к преподавателю.

Порядок организации и проведения государственной итоговой аттестации регламентирован Положением о порядке организации и проведения государственной итоговой аттестации обучающихся по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский Университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

6. Критерии оценки результатов государственной итоговой аттестации

Результаты государственного экзамена оцениваются по каждому этапу в отдельности.

6.1. Критерии оценки аттестационного тестирования

Результаты тестирования оцениваются следующим образом:

90 % и более правильных ответов – «отлично»,

80-89 % правильных ответов – «хорошо»,

71-79 % правильных ответов – «удовлетворительно»,

70 % и менее правильных ответов – «неудовлетворительно».

Результаты тестирования объявляются обучающемуся сразу по окончании тестирования.

Оценки – «отлично», «хорошо», «удовлетворительно» означают успешное прохождение первого этапа государственной итоговой аттестации.

Окончательное решение о допуске к следующему этапу государственной итоговой аттестации обучающегося, получившего оценку «неудовлетворительно» на первом этапе, в каждом отдельном случае принимается государственной экзаменационной комиссией.

6.2. Критерии оценки практических навыков и умений

Результаты 2 этапа государственного экзамена имеют качественную оценку «зачтено» / «не зачтено».

«зачтено» – обучающийся обладает системными теоретическими знаниями (знает методику выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и проч.), самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений.

«не зачтено» – обучающийся не обладает достаточным уровнем теоретических знаний (не знает методики выполнения практических навыков, показаний и противопоказаний, возможных осложнений, нормативы и проч.) и/или не может самостоятельно продемонстрировать практические умения или выполняет их, допуская грубые ошибки.

Обучающиеся, получившие оценку «не зачтено» к 3 этапу государственного экзамена не допускаются, а результат государственного экзамена (итоговая оценка) определяется оценкой «неудовлетворительно».

6.3. Критерии оценки итогового собеседования

Результаты 3 этапа государственного экзамена определяются оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно» и заносятся в протокол.

«отлично» - выставляется ординатору, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами и вопросами, не затрудняется с ответами при видоизменении заданий, правильно обосновывает принятые решения, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач; комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

«хорошо» - выставляется ординатору, если он твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, но недостаточно полно раскрывает междисциплинарные связи, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения, комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

«удовлетворительно» - выставляется ординатору, если он имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических задач, испытывает затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации, не полностью отвечает на вопросы, при помощи наводящих вопросов членов ГЭК, выбор тактики действий возможен в соответствии с ситуацией при помощи наводящих вопросов.

«неудовлетворительно» - выставляется ординатору, который не знает значительной части программного материала, допускает грубые ошибки, неуверенно, с большими затруднениями решает практические задачи или не справляется с ними самостоятельно, не владеет комплексной оценкой ситуации, неверно выбирает тактику действий, приводящую к ухудшению ситуации, нарушению безопасности пациента.

7. Примерные оценочные средства для проведения государственной итоговой аттестации

7.1. Примерные тестовые задания

1			Клеточный атипизм – это
			появление клеток, принадлежащих к определенным тканям в нехарактерных для них местах
			быстрое размножение клеток
	*		появление структурных изменений в клетках, их отличие от обычных клеток конкретных тканей
			врастание опухолевых клеток в соседние с опухолью ткани
2			Спадение легкого при его сдавливании называется
			ателектаз
	*		коллапс
			пневмония
			гидроторакс
3			Мутации какого гена этиологичны для синдрома Ли-Фраумени:
			BRCA 1
			BRCA 2
	*		p 53
			СНЕК 2
4			Определение показателя общей заболеваемости населения (распространенности)
	*		совокупность всех имеющихся среди населения заболеваний, как впервые выявленных в данном году, так и в предыдущие годы, но по поводу которых были обращения в данном году
			совокупность заболеваний в предшествующие годы
			совокупность заболеваний в течение всей жизни
			совокупность заболеваний в определенный промежуток времени
5			Направление на освидетельствование в МСЭ готовит:
	*		медицинская организация (поликлиника, стационар)
			профильный диспансер
			органы образования
6			Наиболее высока заболеваемость туберкулезом
	*		среди лиц без определенного места жительства
			служащих

	*		мигрантов, в т.ч. беженцев
			врачей
7			Каковы принципы действия профилактических прививок:
	*		Создание или повышение специфического иммунитета
			Специфическая десенсибилизация
			Повышение общей резистентности организма
8			Чрезвычайные ситуации - это:
	*		внезапные нарушения обычных параметров окружающей среды
			неблагоприятное влияние внешних факторов на здоровье населения
9			Выберите наиболее точное определение понятия «ответственность»
			Определенный уровень негативных последствий для человека в случае нарушения им установленных требований
	*		Сознательная интеллектуальная и физическая готовность человека к реализации или воздержанию от действий, которые могут потребоваться вследствие выполнения или, наоборот, невыполнения им некоторых других действий
			Осознанное принятие решений человеком
10			При каком количестве коек стационара в отделении медицинской реабилитации пациентов с нарушением функций периферической нервной системы и опорно-двигательного аппарата вводится должность врача мануальной терапии?
			10 коек
			20 коек
	*		25-30 коек
			30-40 коек
			45 коек
11			Штатные нормативы для стационарного отделения медицинской реабилитации пациентов с нарушением функций периферической нервной системы включают ставку врача по лечебной физкультуре (врача по спортивной медицине) на
			10 коек
	*		20 коек
			30 коек
			35 коек
			50 коек
12			Штатные нормативы для стационарного отделения медицинской реабилитации пациентов с нарушением функций периферической нервной системы и опорно-двигательного аппарата включают ставку невролога на
			5 коек (5 детских)
			10 коек (5 детских)
	*		20 коек (15 детских)
			30 коек (20 детских)
			40 коек (30 детских)

13			Выберите, какое количество этапов включает в себя медицинская реабилитация.
			Два
	*		Три
			Четыре
			Пять
			Зависит от тяжести состояния пациента
14			Первый этап медицинской реабилитации осуществляется
	*		В острый период
			В ранний восстановительный период
			В период остаточных явлений заболевания
			При хроническом течении заболевания вне обострения
			При хроническом течении заболевания в период обострения
15			Для первого этапа медицинской реабилитации верны все утверждения, кроме
			Осуществляется в острый период течения заболевания
	*		Осуществляется в ранний восстановительный период
			Проводится в условиях стационара
			Проводится при отсутствии противопоказаний к методам реабилитации
			Необходимо обследование для определения реабилитационного потенциала
16			Второй этап медицинской реабилитации осуществляется
			В отделении реанимации
			В отделении интенсивной терапии
	*		В отделении реабилитации (восстановительного лечения)
			Амбулаторно
			На дому
17			На каком этапе медицинская реабилитация оказывается в амбулаторных условиях?
			На первом этапе
			На втором этапе
	*		На третьем этапе
			В острый период
			В ранний восстановительный период
18			На третьем этапе медицинской реабилитации осуществляются консультации всех специалистов, кроме
			Врача-физиотерапевта
			Врача по лечебной физкультуре
			Врача-психиатра
	*		Врача-анестезиолога
			Логопеда
19			В состав выездной бригады медицинской реабилитации входят все

			специалисты, кроме
			Врач ЛФК
			Медицинский психолог
			Медсестра по массажу
	*		Врач-рентгенолог
			Логопед
20			Какой категории пациентов проводится медицинская реабилитация в условиях медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь в амбулаторных условиях?
			Пациентам, нуждающимся в посторонней помощи в самообслуживании
			Пациентам, нуждающимся в круглосуточном наблюдении, не имеющим противопоказаний к осуществлению медицинской реабилитации
			Пациентам, имеющим благоприятный прогноз заболевания, но имеющим противопоказания для проведения некоторых видов реабилитации
	*		Пациентам, имеющим реабилитационный потенциал, не имеющим противопоказаний для проведения реабилитации, не нуждающимся в постоянной помощи по самообслуживанию и не требующим круглосуточного наблюдения
			Пациентам, имеющим противопоказания к проведению некоторых методов реабилитации
21			При назначении врач ЛФК обязан
			Определить диагноз
			Уточнить лечебные задачи
			Подобрать средства медикаментозного лечения
	*		Провести исследования функционального состояния и физической подготовленности больного
			Провести дополнительные исследования
22			Врач ЛФК санатория должен выполнять все обязанности, кроме
			Проведения коррекции режима движений больного
			Определения форм ЛФК и их дозировки
	*		Определения методики проведения климатотерапевтических процедур при физических упражнениях
			Проведения физкультурно-оздоровительных праздников
			Контроля проведения занятий ЛФК инструктором ЛФК
23			Врач ЛФК больницы должен выполнять все, кроме
			Обходов больных по отделениям с целью своевременного назначения на ЛФК
			Проведения обследования больных, назначенных на ЛФК
	*		Самостоятельного изменения режима движений больных
			Определения методики и дозировки физической нагрузки в разных формах
			Уточнения клинического диагноза больного
24			Врач ЛФК врачебно-физкультурного диспансера обязан выполнять все,

			кроме
			Специальных обследований больных, направленных на ЛФК
			Контроля работы инструкторов ЛФК и массажистов
	*		Тестирования физической работоспособности спортсменов
			Определения методики физических упражнений для больных
			Определения методики специальных физических упражнений спортсменам с травмами и заболеваниями
25			Действия врача лечебной физкультуры при первичном осмотре включают все, кроме
			Ознакомления с диагнозом заболевания
			Проведения функциональной пробы
			Определения двигательного режима
	*		Подбора лекарственных средств
			Подбора средств ЛФК и их дозировки
26			В функциональные обязанности врача ЛФК входит все, кроме
			Прием пациентов, направленных врачами медицинского учреждения с проведением обследования по форме № 42у
			Уточнение показаний и противопоказаний к назначению лечебной физкультуры и массажа
			Определение формы, методики и дозировки физической нагрузки
	*		Заведование отделением, проведение отчетности работы отделения ЛФК
			Оценка эффективности лечебных процедур и контроль работы инструктора ЛФК
27			Какой тип реакции на физическую нагрузку является рациональным?
			Гипотонический
			Гипертонический
			Ступенчатый
	*		Нормотонический
			Дистонический
28			Гидростатическое давление в нижних конечностях при переходе человека из горизонтального положения в вертикальное
			Понижается
			Не изменяется
			Сначала понизится, а затем повысится
	*		Повышается
			Сначала повысится, а затем понизится
29			При кратковременной физической нагрузке содержание глюкозы в крови
			Снижается
	*		Увеличивается
			Снижается, затем увеличивается
			остаётся без изменений.
			Восстановление глюкозы превышает утилизацию

30			При длительной физической нагрузке содержание глюкозы в крови
	*		Снижается
			Увеличивается
			Снижается, затем увеличивается
			Остается без изменений.
			Восстановление глюкозы превышает утилизацию

7.2. Примерный перечень практических навыков

1. Иметь навыки профессиональной деятельности с учетом принятых в обществе моральных и правовых норм, по соблюдению правил врачебной этики и деонтологии;
2. Сбор анамнеза, составление плана комплексного обследования в целях оценки функционального состояния человека, уровня его адаптивных возможностей, выявлять факторы риска развития заболеваний;
3. Оценить состояние больного и клиническую ситуацию в соответствии со стандартом медицинской помощи;
4. Усовершенствовать навыки интерпретации результатов лабораторных и инструментальных методов обследования;
5. Совершенствовать навыки назначения необходимого объема мероприятий по лечебной физкультуре в соответствии с существующими современными стандартами оказания медицинской помощи;
6. Выбирать рациональную индивидуальную программу реабилитации с учетом показаний и противопоказаний;
7. Осуществлять консультативную работу по оценке целесообразности назначения оздоровительно-реабилитационных мероприятий для лиц со сниженными функциональными резервами здоровья, а также для больных на этапах восстановительного лечения и вторичной профилактики;
8. Закрепить и усовершенствовать навыки проведения реабилитационных и общеоздоровительных мероприятий у детей, перенесших соматические и др. заболевания;
9. Проводить индивидуальные занятия на ранних этапах реабилитации больных с использованием современных кинезотерапевтических технологий, на остальных этапах реабилитации с включением роботизированных технологий;
10. Вести медицинскую документацию в установленном порядке;
11. Иметь навыки оказания медицинской помощи при развитии неотложных состояний;
12. Участвовать в комплексном углубленном медицинском обследовании и диспансеризации спортсменов и лиц, занимающихся физической культурой;
13. Осуществлять врачебное наблюдение за спортсменами - инвалидами, женщинами-спортсменами, при отборе юных спортсменов с учетом возрастных сроков допуска к занятиям по видам спорта и к соревнованиям;
14. Участвовать в медико-биологическом обеспечении спортсменов в условиях учебно-тренировочных сборов и соревнований (профилактика и лечение болезней и травм, контроль за функциональным состоянием и питанием, антидопинговый контроль);
15. Выявлять группу риска для занятий физкультурой и спортом;

16. Оценивать физическое развитие, результаты антропометрических измерений, состояние костной и мышечной систем;
17. Оценивать нарушения осанки у детей и подростков, занимающихся физкультурой и спортом;
18. Выполнять функциональные пробы;
19. Выявлять клинические симптомы физического перенапряжения основных систем организма спортсмена и хронические повреждения и заболевания, требующие лечебно-восстановительных мероприятий и коррекции физических нагрузок;
20. Давать по результатам комплексного обследования занимающихся физкультурой и спортом заключения о состоянии здоровья, физическом развитии, функциональном состоянии организма;
21. Составлять схему лечебно-профилактических мероприятий при выявлении хронических заболеваний, последствий травм опорно-двигательной системы, при переутомлении спортсмена.
22. Оформлять допуск к занятиям физкультурой и спортом, к участию в соревнованиях;
23. Оказывать первую и неотложную медицинскую помощь спортсменам на тренировках и соревнованиях;
24. Назначать в лечебно-восстановительных целях фармакологические средства, разрешенные в спорте;
25. Составлять коллегиально программы комплексной реабилитации больных и спортсменов;
26. Способствовать формированию здорового образа жизни путем проведения гигиенического воспитания

7.3. Примерный перечень теоретических вопросов и/или примеры ситуационных задач для итогового собеседования

Перечень теоретических вопросов

1. Задачи и цели ЛФК?
2. По каким принципам можно классифицировать гимнастические упражнения?
3. Дыхательная гимнастика. Значение. Цели?
4. Как по признаку активности подразделяются динамические упражнения?
5. Что относится к спортивно - прикладным упражнениям?
6. Какие двигательные режимы (режимы активности) вы знаете?
7. Какие факторы следует принимать во внимание для дозирования нагрузки для пациента?
8. На какие группы подразделяют упражнения по характеру мышечного сокращения?
9. На какие четыре группы по возрастанию нагрузки подразделяются игры?
10. Каковы общие противопоказания к назначению ЛФК?
11. В чем заключаются цели и задачи восстановительной терапии после инсульта?
12. Какие Вы знаете периоды реабилитации больных после инсульта? Опишите их.
13. От чего зависит продолжительность восстановительного периода в лечении больных после инсульта? Как можно оценить их прогноз?

14. Каковы наиболее типичные нарушения двигательной активности у пациентов после инсульта? Каким образом можно предотвратить их развитие
15. Каковы наиболее типичные нарушения микроциркуляции у пациентов после инсульта? Каким образом можно предотвратить их развитие?
16. Охарактеризуйте ЛФК для больных после инсульта. Каковы основные принципы ее проведения для больных в зависимости от давности и тяжести инсульта?
17. Какие факторы могут привести к нарушению речевой функции? Какова ее социальная значимость? Напишите основные рекомендации по восстановлению речевой функции у больных после инсульта.
18. Каковы особенности восстановительного лечения в стационаре? Какое значение имеет своевременность госпитализации и оказания врачебной помощи больному с инсультом для его дальнейшего восстановления?
19. Охарактеризуйте основные принципы лечения больных после инсульта в санаториях, реабилитационных центрах.
20. Каковы возможные исходы восстановления у больных после инсульта?
21. Цель лечебной физкультуры в реабилитации больных с переломами костей нижних конечностей?
22. Влияние мышечной деятельности на кости?
23. Какие 3 периода двигательного режима выделяют в реабилитации больных с повреждением опорно-двигательный аппарата?
24. Задачи физических методов лечения при переломах костей?
25. Какие физические методы применяют при переломах костей?
26. Временные противопоказания для физических методов реабилитации при переломах костей?
27. Перечислите возможные осложнения, возникающие при переломах костей?
28. Перечислите механизмы влияния физических упражнений на организм пациента
29. Перечислите основные приемы массажа и определите их воздействие на организм
30. В каком периоде возможно применение эрготерапии?
31. Цель лечебной физкультуры в реабилитации больных с остеоартрозом?
32. Задачи физических методов лечения при остеоартрозе?
33. Какие физические методы применяют при остеоартрозе?
34. Задачи физических методов лечения остеоартрозе?
35. Временные противопоказания для физических методов реабилитации при остеоартрозе?
36. Абсолютные противопоказания для применения ЛФК у больных с остеоартрозом?
37. Применение массажа в области пораженного сустава в период обострения?
38. Чем необходимо заканчивать каждое занятие лечебной гимнастики с больными остеоартрозом?
39. Перечислите специальные упражнения в занятиях ЛФК с больными остеоартрозом
40. Средства ЛФК в терапии остеоартроза
41. Какие этапы существуют в реабилитации после инфаркта миокарда?
42. Классы тяжести больных инфарктом миокарда.

43. Сроки назначения больным инфарктом миокарда различных степеней активности в зависимости от класса тяжести заболевания
44. ЛФК при постельном режиме: цель, примерный комплекс упражнений
45. ЛФК в стационарном режиме: цель, примерный комплекс упражнений.
46. ЛФК в послебольничном режиме: цель, примерный комплекс упражнений.
47. ЛФК в поддерживающем режиме: цель, примерный комплекс упражнений.
48. Критерии адекватности комплекса ЛФК при инфаркте миокарда
49. Какие методы и средства ЛФК используются у больных инфарктом миокарда?
50. Какие еще лечебно-восстановительные методы помимо ЛФК можно назначать больным инфарктом миокарда?
51. Что такое нейроциркуляторная дистония?
52. Основные синдромы нейроциркуляторной дистонии
53. Принципы ЛФК у больных с нейроциркуляторной дистонией?
54. Периоды ЛФК у больных с нейроциркуляторной дистонией?
55. Щадящий период ЛФК у больных с нейроциркуляторной дистонией: цели, задачи, примерный комплекс упражнений
56. Тонизирующий период ЛФК у больных с нейроциркуляторной дистонией: цели, задачи, примерный комплекс упражнений
57. Тренировочный период ЛФК у больных с нейроциркуляторной дистонией: цели, задачи, примерный комплекс упражнений
58. Какие методы и средства ЛФК используются у больных с инфарктом миокарда?
59. Какие еще лечебно-восстановительные методы помимо ЛФК можно назначать больным с нейроциркуляторной дистонией?
60. Критерии адекватности комплекса ЛФК у больных с нейроциркуляторной дистонией
61. Для чего нужны функциональные пробы?
62. Какие типы функциональных проб с дозированной нагрузкой существуют?
63. Какие функциональные пробы относятся к одномоментным?
64. Как подразделяются пробы по характеру физической нагрузки?
65. Какие пробы связаны с изменением внешней среды?
66. Как проводится проба Штанге и в чем она заключается?
67. На какой минуте в норме происходит восстановление при проведении пробы Мартинэ-Кушелевского?
68. Сколько раз измеряется ЖЕЛ при проведении пробы Лебедева?
69. Как проводится оценка физической работоспособности по тесту PWC-170?
70. Какие типы реакций пульса и АД на физическую нагрузку вы знаете?
71. Каков механизм лечебного воздействия физических упражнений на организм?
72. Какие формы и средства лечебной физкультуры при гипертонической болезни вы знаете?
73. Основные принципы лечебной гимнастики при ГБ I-II
74. В каких условиях проводят реабилитационные мероприятия у больных ГБ III-IV стадии.
75. Какие параметры необходимо учитывать для правильного дозирования нагрузки у больных ГБ
76. Что такое диафрагмальное дыхание?

77. Как дозировать пешеходные прогулки у больных ГБ?
78. Чем терренкур по влиянию на организм отличается от пеших прогулок и как он дозируется?
79. Главные принципы достижения лечебного эффекта от занятий на тренажерах у больных ГБ?
80. Какие противопоказания к лечебной физкультуре у больных с ГБ?
81. ЛФК при бронхиальной астме.
82. Показания к проведению аутогенного дренажа.
83. Техника выполнения процедуры аутогенный дренаж?
84. Противопоказания к назначению средств и методов кинезотерапии у больных с поражением бронхолегочной системы?
85. Показания к проведению реабилитационных мероприятий у больных бронхолегочными заболеваниями.
86. Как осуществляется контактное дыхание в условиях реанимационного отделения у больных с поражением бронхолегочной системой?
87. Этапы медицинской реабилитации у больных после операции на желудке.
88. Что входит в раннюю реабилитацию у больных после операции на желудке?
89. Показания и противопоказания ЛФК у больных после операции на желудке.
90. Задачи ЛФК после операции на желудке?
91. Санаторно- курортное лечение. Цели ?
92. Электростимуляция как способ восстановления работоспособности спортсменов?
93. Какие физические факторы применяются в системе восстановления работоспособности спортсменов?
94. Цели применения физических факторов восстановления работоспособности спортсменов?
95. Актуальность проблемы восстановления работоспособности спортсменов?
96. Криотерапия как способ восстановления работоспособности спортсменов?
97. Гидротерапия как способ восстановления работоспособности спортсменов?
98. Противопоказания к применению гидротерапии?
99. Массаж и иглотерапия в восстановлении работоспособности спортсменов?
100. Какую цель мы ставим при реабилитации спортсменов после различных травм?

Примеры ситуационных задач

Задача 1

Спортсмен 45 лет поступил в неврологическое отделение с диагнозом: ишемический инсульт в вертебробазилярной системе. На момент осмотра врачом ЛФК предъявляет жалобы на сильное головокружение, шаткость при походке. При проведении функциональных проб: проба на ортостаз не адекватна. Мышечная сила – по 5 баллов во всех отделах во всех конечностях, мышечный тонус не изменен. Координаторные пробы с миомопаданием с двух сторон. В позе Ромберга – не устойчива. Оцените функциональное состояние, определите показания и противопоказания для занятий ЛФК.

Назначьте рациональный двигательный режим, методики лечебной физкультуры.

Задача № 2

Пациентка 78 лет поступила в нейрореанимационное отделение с диагнозом : Геморрагический инсульт по типу внутримозговой гематомы в правом полушарии головного мозга с прорывом крови в субдуральное и субарахноидальное пространство. Гипертоническая болезнь III ст. ИБС: пароксизмальная форма мерцательной аритмии. Кардиосклероз. Отек мозга. Дислокация. В неврологическом статусе: Кома 2. На болевые раздражители не реагирует. Менингеальный синдром - отрицательный. Зрачки деформированы с 2-х сторон. Пассивно поднятые конечности не удерживает. Глубокие рефлексы средней живости, S=D. Мышечный тонус значимо не изменен. Симптом Бабинского с 2-х сторон. Оцените функциональное состояние, определите показания и противопоказания для занятий ЛФК.

Назначьте рациональный двигательный режим, методики лечебной физкультуры

Пример формирования билета для итогового собеседования

Билет 1

1. Какие факторы могут привести к нарушению речевой функции? Какова ее социальная значимость? Напишите основные рекомендации по восстановлению речевой функции у больных после инсульта.

2. Каковы особенности восстановительного лечения в стационаре? Какое значение имеет своевременность госпитализации и оказания врачебной помощи больному с инсультом для его дальнейшего восстановления?

3. Какие методы и средства ЛФК используются у больных инфарктом миокарда

4. Ситуационная задача Пациентка 78 лет поступила в нейрореанимационное отделение с диагнозом : Геморрагический инсульт по типу внутримозговой гематомы в правом полушарии головного мозга с прорывом крови в субдуральное и субарахноидальное пространство. Гипертоническая болезнь III ст. ИБС: пароксизмальная форма мерцательной аритмии. Кардиосклероз. Отек мозга. Дислокация. В неврологическом статусе: Кома 2. На болевые раздражители не реагирует. Менингеальный синдром - отрицательный. Зрачки деформированы с 2-х сторон. Пассивно поднятые конечности не удерживает. Глубокие рефлексы средней живости, S=D. Мышечный тонус значимо не изменен. Симптом Бабинского с 2-х сторон.

1. Оцените функциональное состояние, определите показания и противопоказания для занятий ЛФК.

2. Назначьте рациональный двигательный режим.

3. Методики лечебной физкультуры

8. Учебно-методическое и информационное обеспечение государственной итоговой аттестации

Основная литература:

5. Епифанов, В. А. Лечебная физическая культура [Текст] : [учеб. пособие для мед. вузов] / В. А. Епифанов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2009.

6. Епифанов, В. А. Лечебная физическая культура [Электронный ресурс] : [учеб. пособие] / В. А. Епифанов. - 2-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 568 с. : ил. - URL : <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.

7. Епифанов, В. А. Лечебная физическая культура и спортивная медицина : учеб. для студентов мед. вузов / В. А. Епифанов. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007.
8. Спортивная медицина [Электронный ресурс] : национальное руководство / [Г. Д. Алексанянц и др.] ; гл. ред. : С. П. Миронов [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 1184 с. , [8] л. ил. : ил. - URL : <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.
9. Епифанов, В. А. Восстановительная медицина : справочник / В. А. Епифанов. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007.
10. Физиотерапия [Электронный ресурс] : нац. рук. / [Абрамович С. Г. и др.] ; под ред. Г. Н. Пономаренко. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 854 с. : ил. - URL : <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.
11. Травматология [Электронный ресурс] : нац. рук. / [О. Е. Агранович и др.] ; под ред. Г. П. Котельникова, С. П. Миронова. – 2-е изд. перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. – 1102 с. : ил. - URL : <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.
12. Неврология [Электронный ресурс] : нац. рук. / [Авакян Г. Н. и др.] ; гл. ред. Е. И. Гусев [и др.]. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012. – 1035 с. : ил. - URL : <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.
13. Практическая неврология [Электронный ресурс] : руководство / под ред. А. С. Кадыкова [и др.]. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. – 448 с. - URL : <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.
14. Полунина, Н. В. Общественное здоровье и здравоохранение : учеб. для мед. вузов /Н. В. Полунина. - М. : Мед. информ. агентство, 2010.
15. Лисицын, Ю. П. Общественное здоровье и здравоохранение : учеб. для студентов мед. вузов / Ю. П. Лисицын. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2007.

Дополнительная литература:

1. Ибатов, А. Д. Основы реабилитологии : учеб. пособие для студентов мед. вузов / А. Д. Ибатов, С. В. Пушкина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007.
2. Практическое руководство по детским болезням [Текст] : [учеб. пособие для системы постдиплом. образования] / Под общ. ред. В. Ф. Коколиной, А. Г. Румянцева. - Т. 10 : Восстановительное лечение в педиатрии / под ред. Б. А. Поляева, О. А. Лайшевой. - М : Медпрактика-М, 2008.
3. Пономаренко, Г. Н. Общая физиотерапия [Текст] : учебник : 5-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012.
4. Пономаренко, Г. Н. Общая физиотерапия : [учеб. для высш. проф. образования] / Г. Н. Пономаренко. – 5-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 366 с. - URL : <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.
5. Основы общей физиотерапии : [учеб.- метод. пособие для мед. вузов. врачей-физиотерапевтов и врачей др. спец.] / под ред. Б. А. Поляева ; [Р. Г. Красильников, Н. Л. Черепахина, Е. Ю. Сергеенко и др.]. - М. : ФГОУ "ВУНМЦ Росздрава", 2009.
6. Попов, Д. В. Аэробная работоспособность человека [Текст]. - Москва : Наука, 2012.
7. Полунин, В. С. Профилактические рекомендации по здоровому образу жизни на 2014 год [Текст] / В. С. Полунин ; Каф. обществ. здоровья, здравоохранения и экономики здравоохранения РНИМУ им. Н. И. Пирогова. - [19-е изд.]. - Москва : РНИМУ им. Н.И.

Пирогова, 2013. - 139 с. : ил., портр. - Изд. подгот. в связи с 90-летием кафедры. - На обл. и тит. л. : Здоровая Россия, 1924-2014.

8. Стародубов, В. И. Тенденции в состоянии здоровья населения и перспективы развития здравоохранения в России [Текст] : актовая речь в ГБОУ РНИМУ им. Н. И. Пирогова Минздравсоцразвития России / В. И. Стародубов ; РНИМУ им. Н. И. Пирогова. - Москва : Менеджер здравоохранения, 2012.

9. Гусев, Е. И. Неврология и нейрохирургия [Электронный ресурс] : [учеб. для мед. вузов] : в 2 т. – Т. 1. Неврология / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 612 с. : ил. – URL : <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.

10. Гусев, Е. И. Неврология и нейрохирургия [Электронный ресурс] : [учеб. для мед. вузов] : в 2 т. – Т. 2. Нейрохирургия / Е. И. Гусев, А. Н. Коновалов, В. И. Скворцова ; под ред. А. Н. Коновалова, А. В. Козлова. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 421 с. : ил. – URL : <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.

11. Экономика здравоохранения [Электронный ресурс] : [учебник] / под ред. А. В. Решетникова. – 3-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 191 с. - URL : <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.

12. Щепин, О. П. Общественное здоровье и здравоохранение [Текст] : [учеб. для системы послевуз. проф. образования врачей]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011.

13. Управление и экономика здравоохранения [Текст] : учеб. пособие для вузов / [А. И. Вялков, В. З. Кучеренко, Б. А. Райзберг и др.] ; под ред. А. И. Вялкова. - 3-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 658 с.

14. Применение методов статистического анализа для изучения общественного здоровья и здравоохранения : учеб. пособие для мед. вузов / В. З. Кучеренко и др. ; под ред. В. З. Кучеренко. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007.

15. Здоровье населения - основа развития здравоохранения / О. П. Щепин, Р. В. Коротких, В. О. Щепин, В. А. Медик ; под ред. О. П. Щепина. - М. : Нац. НИИ обществ. здоровья РАМН, 2009. - 375 с.

16. Фролова, Ю. Г. Психология здоровья [Электронный ресурс] / Ю. Г. Фролова. – Минск : Вышэйш. шк., 2014. – 255 с. - URL : <http://ibooks.ru>.

Информационное обеспечение

1. ЭБС РНИМУ им. Н.И. Пирогова (свидетельство о государственной регистрации базы данных №2012620149 от 03.02. 2012 г.) – неограниченное количество доступов, 100 % обучающихся

2. ЭБС «Консультант студента» (Договор №162-ЕП-16 от 31.05.2016 г.) - неограниченное количество доступов, 100 % обучающихся

3. ЭБС «Издательство Лань» (Договор № 161-ЕП-16 от 05.06.2016 г.) – неограниченное количество доступов, 100 % обучающихся

4. ЭБС «Юрайт» (Договор № 209-ЕП-16 от 27.06.2016 г.) – неограниченное количество доступов, 100 % обучающихся

5. ЭБС «Айбукс» (Договор № 208-ЕП-16 от 31.05.2016 г.) – неограниченное количество доступов, 100 % обучающихся

6. ЭБС «Букап» (Договор № 210-ЕП-16 от 31.05.2016 г.) – неограниченное количество доступов, 100% обучающихся

7. Журналы издательства Taylor & Francis (доступ в рамках конкурса Минобрнауки и ГПНТБ, лицензионный договор № T&F/339/041 от 01.03. 2016 г.) – доступ из внутренней сети вуза

8. База данных отечественных и зарубежных публикаций Polpred.com Обзор СМИ (доступ предоставляется на безвозмездной основе) – доступ из внутренней сети вуза

9. Аналитическая и реферативная зарубежная база данных Scopus (доступ в рамках конкурса Минобрнауки и ГПНТБ, лицензионный договор №Scopus/066 от 20 июля 2016 г.) – доступ из внутренней сети вуза

10. Аналитическая и цитатная зарубежная база данных журнальных статей Web of Science Core (доступ в рамках конкурса Минобрнауки и ГПНТБ) – доступ из внутренней сети вуза

11. Справочная Правовая Система КонсультантПлюс (Контракт № 487 – ОА -15 от 22.12.2015г.) – доступ из внутренней сети вуза

9. Справочные материалы по нормативно-правовому и методическому обеспечению программы аспирантуры

Основные федеральные нормативные акты (смотреть в действующих редакциях):

1. «Конституция Российской Федерации»;
2. Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
3. Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
4. Федеральный закон от 29 ноября 2010 г. № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»;
5. Федеральный закон от 27 июля 2006 г. № 149-ФЗ «Об информации, информационных технологиях и о защите информации»;
6. Федеральный закон от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных»;
7. «Гражданский процессуальный кодекс Российской Федерации».

Нормативные акты Министерства образования и науки Российской Федерации:

1. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации (Минобрнауки России) от 27 ноября 2015 г. № 1383 «Об утверждении Положения о практике обучающихся, осваивающих основные профессиональные программы высшего образования» (Зарегистрировано в Минюсте России 18.12.2015 г. № 40168). http://fgosvo.ru/uploadfiles/prikaz_miobr/Pr_1383.pdf;

2. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации (Минобрнауки России) от 25 августа 2014 г. № 1081 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.39 Лечебная физкультура и спортивная медицина (уровень подготовки кадров высшей квалификации)» (Зарегистрировано в Минюсте России 22.10.2014 г. № 34389). http://fgosvo.ru/uploadfiles/fgosvoord/310839_Lechisport.pdf;

3. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации (Минобрнауки России) от 28 мая 2014 г. № 594 «Об утверждении порядка разработки примерных основных образовательных программ, проведения их экспертизы и ведения реестра примерных основных образовательных программ» (Зарегистрировано в Минюсте России 29.07.2014 № 33335). http://fgosvo.ru/uploadfiles/prikaz_miobr/poop.pdf;

4. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации (Минобрнауки России) от 10 января 2014 г. № 4 «Об установлении соответствия специальностей высшего образования – подготовки кадров высшей квалификации по программам ординатуры и программам ассистентуры-стажировки, перечень которых утверждён приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 12 сентября 2013 г. № 1061, специальностям специалистов с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения российской федерации, указанным в номенклатуре, утверждённой приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 апреля 2009 г. № 210н, направлениям подготовки (специальностям) послевузовского профессионального образования для обучающихся в форме ассистентуры-стажировки, перечень которых утверждён приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 22 февраля 2012 г. № 127» (Зарегистрировано в Минюсте России 24.02.2014 г. № 31403). http://fgosvo.ru/uploadfiles/prikaz_miobr/159797.pdf;

5. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации (Минобрнауки России) от 9 января 2014 г. № 2 «Об утверждении порядка применения организациями, осуществляющими образовательную деятельность, электронного обучения, дистанционных образовательных технологий при реализации образовательных программ» (Зарегистрировано в Минюсте России 04.04.2014 г. № 31823). http://fgosvo.ru/uploadfiles/prikaz_miobr/2.pdf;

6. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации (Минобрнауки России) от 19 ноября 2013 г. № 1258 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры» (Зарегистрировано в Минюсте России 28.01.2014 г. № 31136). http://fgosvo.ru/uploadfiles/prikaz_miobr/porord.pdf.

Нормативные акты Министерства здравоохранения Российской Федерации:

1. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации (Минздрав России) от 08.10.2015 г. № 707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки» (Зарегистрировано в Минюсте России 23.10.2015 г. № 39438);

2. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации (Минздрав России) от 07.10.2015 г. № 700н «О номенклатуре специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование» (Зарегистрировано в Минюсте России 12.11.2015 г. № 39696). <https://rg.ru/2009/06/10/specialistya-nomenklatura-dok.html>;

3. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации (Минздрав России) от 3 сентября 2013 г. № 620н «Об утверждении Порядка организации и проведения практической подготовки обучающихся по профессиональным образовательным программам медицинского образования, фармацевтического образования» (Зарегистрировано в Минюсте России 01.11.2013 г. № 30304). <https://rg.ru/2013/11/13/ucheba-dok.html>;

4. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации (Минздрав России) от 6 августа 2013 г. № 529н «Об утверждении номенклатуры медицинских организаций» (Зарегистрировано в Минюсте России 13.09.2013 г. № 29950). <https://rg.ru/2013/10/07/nomenklatura-dok.html>;

5. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации (Минздравсоцразвития России) от 11 января 2011 г. № 1н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей руководителей и специалистов высшего профессионального и дополнительного профессионального образования» (Зарегистрировано в Минюсте России 23.09.2011 г. № 20237). <https://rg.ru/2011/05/13/spravochnik-dok.html>;

6. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации (Минздравсоцразвития России) от 23 июля 2010 г. № 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения» (Зарегистрировано в Минюсте России 25.08.2010 г. № 18247). <https://rg.ru/2010/09/27/spravochnik-dok.html>;

7. Другие нормативные акты, регулирующие образовательную деятельность в сфере здравоохранения.

Документы, регламентирующие деятельность ГБОУ ВПО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России:

1. Устав государственного бюджетного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (новая редакция), утверждён Приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации (Минздравсоцразвития России) от 20 июня 2011 г. № 580 (С изменениями: приказы Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28 октября 2012 г. № 362, от 11 октября 2013 г. № 732, от 27 марта 2015 г. № 154, от 03 июля 2015 г. № 412);

2. Лицензия на осуществление образовательной деятельности № 1022 от 16 июня 2014 г., предоставлена Федеральной службой по надзору в сфере образования и науки (Рособрнадзор) государственному бюджетному образовательному учреждению высшего профессионального образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ГБОУ ВПО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России).

3. Нормативные локальные акты Университета