

**Министерство здравоохранения Российской Федерации
ИРКУТСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ
ПОСЛЕДИПЛОМНОГО ОБРАЗОВАНИЯ – ФИЛИАЛ ФЕДЕРАЛЬНОГО
ГОСУДАРСТВЕННОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»**

УТВЕРЖДЕНО

Методическим советом ИГМАПО
«17» апреля 2017 г. протокол №2

Председатель совета,
заместитель директора
по учебной работе
С.М. Горбачева



**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ ПО
ФОРМИРОВАНИЮ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ НАВЫКОВ ПО
СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.40 «МАНУАЛЬНАЯ ТЕРАПИЯ»**

**основной профессиональной образовательной программы высшего образования –
программы подготовки кадров высшего образования
в ординатуре по специальности 31.08.40 «МАНУАЛЬНАЯ ТЕРАПИЯ»**

**Блок 2 ПРАКТИКИ
Базовая часть (Б2.2)**

Уровень образовательной программы: высшее образование.
Подготовка кадров высшей квалификации

Форма обучения
очная

Иркутск
2017

Рабочая программа производственной практики по специальности 31.08.40 «МАНУАЛЬНАЯ ТЕРАПИЯ» разработана преподавателями кафедры медицинской реабилитации в соответствии с учебным планом основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.40 «МАНУАЛЬНАЯ ТЕРАПИЯ»

Авторы рабочей программы:

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Молоков Дмитрий Дмитриевич	Доктор медицинских наук, профессор	Заведующий кафедрой	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО
2.	Стефаниди Александр Владимирович	Доктор медицинских наук, профессор	Профессор	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО
3.				
По методическим вопросам				
4.	Горбачева Светлана Михайловна	Доктор медицинских наук, профессор	Заместитель директора по учебной работе	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО
5.	Баженова Юлия Викторовна	Кандидат медицинских наук	Декан терапевтического факультета	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО

Рабочая программа производственной практики по специальности 31.08.40 «МАНУАЛЬНАЯ ТЕРАПИЯ», Базовая часть (Б2.2) обновлена и одобрена на заседании кафедры 17.01.2017 г. протокол № 1.

СОГЛАСОВАНА:

Заместитель директора по учебной работе

_____ (дата)



С.М. Горбачева

Декан терапевтического факультета


_____ (дата)

_____ (подпись)

Ю.В. Баженова

Заведующий кафедрой Медицинской реабилитации

_____ (дата)



Д.Д. Молоков

ЛИСТ ОБНОВЛЕНИЙ И АКТУАЛИЗАЦИИ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

[illegible]

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Место программы практики в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре: 31.08.40 Мануальная терапия.

Программа практики относится к базовой части программы ординатуры и является обязательной для освоения обучающимися.

1.1. Цель программы практики – подготовка квалифицированного врача-мануального терапевта, способного и готового к самостоятельной профессиональной деятельности в мануальной терапии на основе сформированных универсальных и профессиональных компетенций.

1.2. Задачи программы практики:

Сформировать умения:

- 1) по организации работы кабинета, отделения, центра мануальной терапии;
- 2) применять знания о функциональной системе аппарата движения в практической деятельности врача мануального терапевта;
- 3) по мануальной диагностике вертеброгенных нарушений;
- 4) по мануальной терапии вертеброгенных нарушений;
- 5) по мануальной терапии в ортопедической и травматологической клинике; 6) по применению мануальных техник в смежных клинических специальностях;

Сформировать навыки:

- 1) исследования анатомических и физиологических нарушений нервной системы;
- 2) исследования функциональной системы аппарата движения;
- 3) реализации общих принципов и основ мануальной терапии;
- 4) осуществлять на практике клинические и реабилитационные принципы мануальной терапии.
- 5) мануального исследования нарушений нервной системы;
- 6) применения лечебных техник мануальной терапии;

Обеспечить освоение опыта профессиональной деятельности:

- 1) организации службы мануальной терапии;
- 2) анатомических и физиологических основ мануальной терапии;
- 3) общих принципов мануальной терапии;
- 4) методологических основ мануальной терапии;
- 5) клинических принципов мануальной терапии;
- 6) реабилитационных принципов мануальной терапии.
- 7) по применению мануальной терапии в вертебродологии;
- 8) по применению мануальной терапии в ортопедии и травматологии;
- 9) по применению мануальной терапии в педиатрии;
- 10) по применению мануальной терапии в других смежных клинических специальностях: в пульмонологии, при патологии сердечно-сосудистой системы, при патологии пищеварительной системы, в акушерстве и гинекологии, в урологии и сексопатологии, при патологии эндокринной системы, в оториноларингологии, в офтальмологии, в дерматологии, в спортивной медицине, при профессиональных заболеваниях, при проблемах экстренной и неотложной помощи, в ревматологии;

1.1. Трудоемкость освоения программы практики:

58 зачетных единиц, что составляет **2088** академических часов.

1.3. Нормативно-правовые документы, регламентирующие образовательную деятельность:

- Конституция Российской Федерации;
- Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ (ред. от 03.07.2016) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (с изм. и доп., вступ. в силу с 03.10.2016) («Собрание законодательства РФ», 28.11.2011, № 48, ст. 6724);
- ФГОС ВО Приказ Минобрнауки России от 25.08.2014 №1082 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.40 Мануальная терапия (уровень подготовки кадров высшей квалификации)» (Зарегистрировано в Минюсте России 27.10.2014 №34457);
- Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 19.11.2013 № 1258 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам подготовки кадров высшей квалификации» (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 28.01.2014, регистрационный № 31137);
- Устав Академии.

2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ПРАКТИКИ

2.1. Паспорт формируемых компетенций

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности	Форма контроля
УК-1	<u>Знания:</u> - сущности методов системного анализа, системного синтеза	Т/К ¹
	<u>Умения:</u> - выделять и систематизировать существенные свойства и связи предметов, отделять их от частных свойств; анализировать и систематизировать любую поступающую информацию; выявлять основные закономерности изучаемых объектов.	Т/К П/А ²
	<u>Навыки:</u> - сбора, обработки информации по профессиональным проблемам; - выбора методов и средств решения учебных и профессиональных задач.	Т/К П/А
	<u>Опыт деятельности:</u> Решение учебных и профессиональных задач	П/А
УК-2	<u>Знания:</u> - понятия толерантности; - проблемы толерантного восприятия социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий пациентов; - социальных особенностей контингента пациентов; - национальных особенностей различных народов, религий;	Т/К

¹ Т/К – текущий контроль

² П/А – промежуточная аттестация

	- психологических, социологических закономерностей и принципов межличностного взаимодействия.	
	<u>Умения:</u> - уважительно принимать особенности других культур, способов самовыражения и проявления человеческой индивидуальности в различных социальных группах; - терпимо относиться к другим людям, отличающимся по их убеждениям, ценностям и поведению; - сотрудничать с людьми, различающимися по внешности, языку, убеждениям, обычаям и верованиям.	Т/К П/А
	<u>Навыки:</u> - владения методиками социального взаимодействия с людьми разных возрастных и социальных групп.	Т/К П/А
	<u>Опыт деятельности:</u> Взаимодействие с людьми разных возрастных и социальных групп.	П/А
УК-3	<u>Знания:</u> - основ психологии личности и характера; - особенностей мотивационной сферы личности; - основных составляющих коммуникативной компетенции; - современных теорий обучения; - особенностей обучения взрослых.	Т/К
	<u>Умения:</u> - определять индивидуальные психологические особенности личности больного и типичные психологические защиты; - формировать положительную мотивацию пациента к лечению; - достигать главные цели педагогической деятельности врача; - решать педагогические задачи в лечебном процессе.	Т/К П/А
	<u>Навыки:</u> - эффективной коммуникации на основе знаний техник и приемов общения; - обучения и развития пациентов в лечебном процессе.	Т/К П/А
	<u>Опыт деятельности:</u> Педагогическая деятельность по программам среднего и высшего медицинского образования, а также по дополнительным профессиональным программам	П/А
Общественное здоровье и здравоохранение		
ПК-1	<u>Знания:</u> - форм и методов санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ.	Т/К
	<u>Умения:</u> - разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе	Т/К П/А

	программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ.	
	<u>Навыки:</u> - обучения пациентов контролировать свое заболевание; - оценки эффективности профилактических мероприятий индивидуальных факторов риска конкретного пациента и членов его семьи.	Т/К П/А
	<u>Опыт деятельности:</u> Проведение профилактической деятельности. Осуществление психолого-педагогической деятельности.	П/А
ПК-2	<u>Знания:</u> - законодательства Российской Федерации в сфере охраны здоровья, санитарных правил и норм; - нормативных правовых актов и иных документов, регламентирующих порядки проведения медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения; - принципов диспансерного наблюдения за пациентами с неинфекционными заболеваниями и факторами риска в соответствии с нормативными правовыми актами и иными документами; - перечня врачей-специалистов, участвующих в проведении медицинских осмотров, диспансеризации.	Т/К
	<u>Умения:</u> - проводить медицинские осмотры с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами; - проводить диспансеризацию взрослого населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний, основных факторов риска их развития.	Т/К П/А
	<u>Навыки:</u> - владения работой со стандартами оказания медицинских услуг; - организации стационар-замещающих форм.	Т/К П/А
	<u>Опыт деятельности:</u> Проведение профилактической деятельности. Осуществление диагностической деятельности	П/А
ПК-3	<u>Знания:</u> - правил проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий; - принципов применения специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний, национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям.	Т/К

	<u>Умения:</u> - организовать и проводить иммунопрофилактику инфекционных заболеваний у взрослого населения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандарта медицинской помощи; - проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции; - определять медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показания для направления к врачу-специалисту.	Т/К П/А
	<u>Навыки:</u> - использования в практической деятельности стандартов оказания медицинских услуг; - определения сроков и осуществления проведения вакцинации; - организации работы по индивидуализированной иммунопрофилактике; - убеждения пациентов проводить иммунопрофилактику; - оказания экстренной медицинской помощи при аллергических реакциях.	Т/К П/А
	<u>Опыт деятельности:</u> Проведение профилактической деятельности. Осуществление психолого-педагогической деятельности. Осуществление организационно-управленческой деятельности.	П/А
ПК-4	<u>Знания:</u> -медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности и смертности, характеризующих здоровье прикрепленного населения, порядка их вычисления и оценки.	Т/К
	<u>Умения:</u> -анализировать данные официальной статистической отчетности, включая формы федерального и отраслевого статистического наблюдения; - работать с персональными данными пациентов и сведениями, составляющими врачебную тайну; - вести медицинскую документацию, в том числе и в электронном виде.	Т/К П/А
	<u>Навыки:</u> - работы со стандартами оказания медицинских услуг; -составления плана-отчета амбулаторно-поликлинической службы.	Т/К П/А
	<u>Опыт деятельности:</u> Осуществление лечебной деятельности. Осуществление организационно-управленческой деятельности.	П/А

ПК-9	<u>Знания:</u> - профилактических мероприятий с учетом диагноза в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническим рекомендациям (протоколам лечения) по вопросам оказания медицинской помощи; - форм и методов санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни.	Т/К
	<u>Умения:</u> - назначать профилактические мероприятия пациентам с учетом факторов риска для предупреждения и раннего выявления заболеваний, в том числе социально значимых мероприятий; - разрабатывать и реализовывать программы здорового образа жизни.	Т/К П/А
	<u>Навыки:</u> - использования методов нейролингвистического программирования для убеждения пациентов при формировании мотивации на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.	Т/К П/А
	<u>Опыт деятельности:</u> Проведение профилактической деятельности. Осуществление психолого-педагогической деятельности.	П/А
ПК-10	<u>Знания:</u> - законодательства Российской Федерации в сфере охраны здоровья, нормативных правовых актов и иных документов, определяющих деятельность медицинских организаций и медицинских работников; - общих вопросов организации медицинской помощи населению; - вопросов организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний; - правил оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь амбулаторно, в том числе на дому при вызове медицинского работника; - порядок оказания паллиативной медицинской помощи.	Т/К
	<u>Умения:</u> - составлять план работы и отчет о своей работе, оформлять паспорта врачебного (терапевтического) участка; - определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе и скорой специализированной медицинской помощи.	Т/К П/А
	<u>Навыки:</u> - работы со стандартами оказания медицинских услуг; - составления плана-отчета амбулаторно-	Т/К П/А

	поликлинической службы.	
	<u>Опыт деятельности:</u> Осуществление организационно-управленческой деятельности.	П/А
ПК-11	<u>Знания:</u> - порядка оказания медицинской помощи, клинических рекомендаций (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандартов медицинской помощи.	Т/К
	<u>Умения:</u> - обеспечивать внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности в пределах должностных обязанностей; - оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания.	Т/К П/А
	<u>Навыки:</u> - использования стандартов оказания медицинских услуг; - применения принципов доказательной медицины для оценки качества выполненной работы; - оценки эффективности мероприятий по снижению заболеваемости с временной утратой трудоспособности; - выполнения аудиторного проекта; - устранения недостатков при выполнении своей работы.	Т/К П/А
	<u>Опыт деятельности:</u> Осуществление диагностической деятельности. Осуществление организационно-управленческой деятельности.	П/А
Диагностическая деятельность в работе врача мануального терапевта		
ПК-5	<u>Знания:</u> - основ нейрофизиологии; - нормальной и патологической физиологии головного и спинного мозга, опорно-двигательного аппарата и смежных систем; морфологического строения нервной системы, позвоночника и опорно-двигательного аппарата и смежных систем; - физиологии мышц, мышечного сокращения, основных форм мышечной патологии и их влияния на общее состояние вертебро-соматической и вертебро-висцеральной системы, теории патологии позвоночника; - васкуляризации позвоночника, спинного мозга, основных клинических проявлений их нарушений;	Т/К

	<ul style="list-style-type: none"> - биомеханики позвоночника и опорно-двигательного аппарата, конституционных вариантов и патологических изменений этой сферы и вызываемых ими клинических проявлений у больных с заболеваниями позвоночника и суставов с учетом особенностей возрастной и детской физиологии; - болезней позвоночника и сопутствующих им патологических вертебро-соматических и вертебро-висцеральных взаимодействий; - детской и юношеской патологии позвоночника; - возрастных изменений вертебральной системы и опорно-двигательного аппарата, типов возрастной патологии; - трофических нарушений позвоночника; вертебро-вегетативные соотношений, лимфо- и веностатические патологических состояний; - эмоциогенных нарушений состояния позвоночника и опорно-двигательного аппарата; - основных принципов постановки неврологического, ортопедического и рентгенологического диагноза у больных с заболеваниями позвоночника и суставов; - ревматоидных заболеваний позвоночника и опорно-двигательного аппарата, основных принципов диагностики и комплексного лечения с использованием диагностических и лечебных методов мануальной терапии; - диагностики острых и неотложных состояний: острого живота, кардиальной сферы, легочных, почечных и неврологических нарушений; основных принципов врачебной тактики в этих случаях. 	
	<p><u>Умения:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - осуществлять дифференциальный диагноз со смежной патологией, в том числе: со специфическими воспалительными, обменными и интоксикационными и объемными процессами; а также эндокринопатиями, знать современные методы диагностики этих состояний у взрослых и детей; - проводить экспертизу качества диагностики и лечения больных с заболеваниями позвоночника и суставов конечностей и смежной патологией; - проводить медико-социальную экспертизу у больных с заболеваниями позвоночника и суставов и смежной патологией; - осуществлять диагностику и лечение сложных в диагностическом плане больных с рецидивирующим течением болезней позвоночника и суставов, с некупируемыми состояниями, длительно существующей стойкой симптоматикой и подобных им; этапы эвакуации таких больных в системе службы мануальной терапии; 	Т/К П/А
	<p><u>Навыки:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - определения статических деформаций отделов 	Т/К П/А

	<p>позвоночника, крестца, таза, ребер и грудины, суставов;</p> <ul style="list-style-type: none"> - определения объемов движения и границ подвижности суставов; - исследования активных и пассивных движений в двигательных сегментах позвоночника, грудной клетки, плечевого и тазового пояса, конечностей; - определения силовых напряжений в тканях позвоночника и конечностей. - применения специальных методов исследования позвоночника: - пружинирование поперечного отростка С₁ позвонка, обследование С₂ позвонка, определение остистых отростков С₆-С₇ позвонков; - определение пассивных бокового, переднего и заднего наклонов в атланто-окципитальном сочленении; - определение пассивных боковых наклонов в сегменте С₁-С₂, средне- и нижнешейном отделах позвоночника; - определение пассивных латеро-латеральных, вентро-дорзальных движений и ротации в средне- и нижнешейном отделах позвоночника; - определение дыхательной волны и складки Киблера в грудном отделе позвоночника; - пружинение в проекции поперечных отростков грудных позвонков и реберно-позвоночных суставов; - обследования пассивных передних, задних и боковых наклонов корпуса в грудном отделе; - обследования пассивной ротации в грудном отделе позвоночника; - обследования пассивной подвижности ребер и шейно-грудного перехода; - паравертебральное пружинение в поясничном отделе позвоночника; - обследования пассивных передних, задних и боковых наклонов в поясничном отделе позвоночника в различных модификациях; - обследования торако-люмбального перехода; - исследования симптомов мануальной патологии таза: феномена «убегания», тестов Стоддарта, Меннела, Патрика; - обследования крестцово-подвздошных сочленений и связочной системы крестца; - обследования мышц и пальпируемых, поверхностных, связочных систем шейного, грудного и поясничного отделов позвоночника, таза, грудной клетки, брюшной стенки, плечевого и тазового пояса и конечностей; - перорального (для пальпации передней поверхности тел верхних шейных позвонков) и ректального мануальных исследований; - мануальной диагностики у детей; - методики функционального и контрастного 	
--	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

	<p>рентгенологических исследований;</p> <ul style="list-style-type: none"> - методики электрофизиологического обследования; - методы статистического анализа. 	
	<p><u>Опыт деятельности:</u></p> <p>Осуществление диагностической деятельности.</p> <p>Осуществление организационно-управленческой деятельности.</p>	П/А
Лечебная деятельность врача мануального терапевта		
ПК-6	<p><u>Знания:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - механизмов лечебного действия различных мануальных технологий; - особенностей показаний и противопоказаний к конкретным мануальным методам; - клинических эффектов мануальной терапии и их прогностической значимости; - общих принципов хирургических техник при операциях на позвоночнике; - основных хирургических пособий, используемых в мануальной терапии: новокаиновых и лекарственных блокад, эпидуральных блокад, фасцио- и лигаментотомии, спинальных пункций, пункций суставов и мягкотканых образований; - основных принципов иглорефлексотерапии заболеваний позвоночника и суставов; - основных принципов назначения физиотерапевтических процедур, массажа, бальнеотерапии и лечебной физкультуры при реабилитации больных с заболеваниями позвоночника и суставов, их сочетания и противопоказания; - клинической фармакотерапии заболеваний позвоночника и суставов; - основных особенностей хирургического лечения больных с заболеваниями позвоночника и суставов, показаний, подготовки к нему и послеоперационного ведения. 	Т/К
	<p><u>Умения:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - построения лечебного алгоритма в мануальной терапии; - диагностики и лечения сложных в диагностическом плане больных с рецидивирующим течением болезней позвоночника и суставов, с некупируемыми состояниями, длительно существующей стойкой симптоматикой и подобных им; эвакуации таких больных в систему службы мануальной терапии; - лечения осложнений при применении некоторых мануальных техник, - эвакуации больных с заболеваниями позвоночника и суставов при наступивших осложнениях в системе службы мануальной терапии. 	Т/К П/А
	<p><u>Навыки:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - мануального воздействия на сегменты позвоночника 	Т/К П/А

	<p>и опорно-двигательного аппарата, включая:</p> <ul style="list-style-type: none"> - применения различных видов тракционных мобилизаций в шейном отделе позвоночника; - использования ротационных, вентро-дорзальных и латеро-латеральных мобилизаций сегментов шейного отдела позвоночника; - сгибательные и разгибательные мобилизационные техники на шейно-грудном переходе, неспецифические ротационные манипуляции на шейном отделе позвоночника; - применения различных видов специфических, дифференцированных манипуляционных техник на конкретных сегментах шеи и шейно-грудного перехода на разных уровнях грудного отдела позвоночника; - использования различных видов флексионных, экстензионных и латерофлексионных мобилизационных техник в верхне-, средне-, нижнегрудном отделах позвоночника; - мобилизационных техник для сегментов I-III ребер и лопатки; - ротационных манипуляций в грудном отделе и пояснично-грудном переходе; - тракционных воздействий различных модификаций в поясничном отделе позвоночника - флексионные, латерофлексионные и экстензионные мобилизаций в поясничном отделе позвоночника; - тракционные манипуляций в сегментах верхне- и нижнепоясничных отделах позвоночника; - флексионных и экстензионных манипуляций в поясничном отделе позвоночника; - мобилизации крестцово-подвздошных сочленений в кранио-каудальном, вентро-дорзальном и дорзо-вентральном направлениях; - вариантов манипуляций на крестцово-подвздошных сочленениях; - мобилизации связочных комплексов крестца; - манипуляции на крестцово-копчиковом сочленении; - постизометрической релаксации мышц различных отделов позвоночника и опорно-двигательного аппарата; - применения основных видов висцеральных, лимфатических, краниосакральных техник мануальной медицины; - осуществления элементов рилизинговых технологий; - проведения различных видов новокаиновых и лекарственных блокад; - чрезкожных и открытых фасцио- и лигаментотомий; - спинальных, суставных и мягкотканых пункций; - подбора протеиновых препаратов, корсетов, поясов; - наложения воротника Шанца; - применения техник управляемого врачебного вытяжения; 	
--	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

	- использования элементов иглотерапевтических и рефлексогенных техник.	
	<u>Опыт деятельности:</u> Осуществление лечебной деятельности. Осуществление организационно-управленческой деятельности	П/А
ПК-7	<u>Знания:</u> - клинических признаков внезапного прекращения кровообращения и/или дыхания; - правил проведения базовой сердечно-легочной реанимации; - принципов действия приборов для наружной электроимпульсной терапии (дефибриляции); - правил выполнения наружной электроимпульсной терапии (дефибриляции) при внезапном прекращении кровообращения и/или дыхания; - клинических признаков пищевого отравления, в том числе лекарственными средствами и ядами; - клинических признаков и дифференциальной диагностики при комах.	Т/К
	<u>Умения:</u> - определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной медицинской помощи; - выявлять клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме; - выполнять мероприятия по оказанию медицинской помощи в неотложной форме; - оказывать неотложную медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях.	Т/К П/А
	<u>Навыки:</u> - оказания медицинской помощи при внезапном прекращении кровообращения – непрямой массаж сердца, прекардиальный удар, введение лекарственных средств, дефибриляция; - оказания медицинской помощи при внезапном прекращении дыхания – искусственная вентиляция рот-в-рот, рот-в-нос, искусственная вентиляция с использованием маски, ручного респиратора; - промывания желудка; - дифференциальной диагностики и проведения реанимационных мероприятий при комах.	Т/К П/А
	<u>Опыт деятельности:</u> Осуществление диагностической деятельности. Осуществление лечебной деятельности. Осуществление организационно-управленческой деятельности.	Н/А
ПК-8	<u>Знания:</u> - современных методов немедикаментозного лечения болезней опорно-двигательного аппарата пациентов в соответствии с действующими порядками оказания	Т/К

	<p>медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>- механизмов действия немедикаментозного лечения, медицинских показаний и противопоказаний к их применению осложнений.</p>	
	<p><u>Умения:</u></p> <p>-назначать немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов;</p> <p>- симптоматического использования фрагментов методологий мануальной терапии в смежных специальностях;</p> <p>-контролировать выполнение и оценивать эффективность и безопасность реабилитационных мероприятий, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации инвалидов с учетом диагноза в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) с учетом стандартов медицинской помощи.</p>	Т/К П/А
	<p><u>Навыки:</u></p> <p>-выбора индивидуальных методов реабилитации и санаторно-курортного лечения при различных состояниях и заболеваниях;</p> <p>- создания индивидуальных рекомендаций по медицинской реабилитации и санаторно-курортному лечению для пациентов и членов их семей с целью профилактики различных состояний, заболеваний.</p>	Т/К П/А
	<p><u>Опыт деятельности:</u></p> <p>Осуществление диагностической деятельности.</p> <p>Осуществление лечебной деятельности.</p> <p>Осуществление организационно-управленческой деятельности.</p>	П/А

3.ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать:

Универсальными компетенциями (далее – 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).

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать профессиональными компетенциями:

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, 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 за здоровыми и хроническими больными (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 применению методов мануальной терапии 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 и санаторно-курортном лечении (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).

При разработке программы ординатуры по специальности 31.08.40 все универсальные и профессиональные компетенции включаются в набор требуемых результатов освоения программы ординатуры.

4. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

Практическая подготовка врача мануального терапевта осуществляется непрерывным циклом в тесной связи с теоретическим обучением и содержанием практического курса. Базами практики клинических ординаторов по специальности Мануальная терапия являются отделения и кабинеты Иркутской городской клинической больницы №1, Областного врачебно-физкультурного диспансера «Здоровье» и медицинского центра «Гармония», имеющие лицензии по соответствующим видам медицинской деятельности.

Продолжительность программы производственной практики:

20268 часов (63 зач. единиц)

Способы проведения производственной практики:

поликлиническая

Места проведения практики:

- городская клиническая больница №1, Иркутск, ул. Байкальская, 118
- областной врачебно-физкультурный диспансер, Иркутск, ул. К.Маркса, 12
- медицинский центр «Гармония», Иркутск, Старо-Кузьмихинская улица, 48/5

4.1.Сроки обучения: 1 курс (1-й и 2-й семестр), 2 курс (1-й и 2-й семестр)**4.2.Вид контроля:** зачет, дифференцированный зачет.**4.3. Распределение учебной нагрузки по курсам и семестрам**

Курс	1 семестр		2 семестр	
	ЗЕ	Часы	ЗЕ	Часы
Первый	6	216	19,5	704
Второй	16,9	608	20,5	740
ИТОГО:	23	824	45,0	1444

4.5. Виды профессиональной деятельности и формируемые компетенции ординатора в зависимости от места и сроков прохождения производственной практики

№	Виды профессиональной деятельности ординатора	Место прохождения	Формируемые профессиональные компетенции	Форма контроля
Первый год обучения (1 и 2семестры)				
Поликлиника (Б2.2.2)				
1.	Участие в консультативном приеме больных сотрудниками кафедры.	Медицинский центр «Гармония»	к обучению, логическому и аргументированному анализу публичной речи профессионального содержания.	зачет
2	Амбулаторный прием больных.		назначать больным адекватное лечение в соответствии с поставленным диагнозом, определять	зачет

			показания и противопоказания, проведение мануальной терапии	
3	Заполнение амбулаторных карт.		ведения необходимой медицинской документации	зачет
4	Выписка и оформление рецептов на препараты		ведения необходимой медицинской документации	зачет
Второй год обучения (3 и 4 семестры)				
Поликлиника (Б2.2.2)				
1	Амбулаторный прием больных.	Медицински1 центр «Гармония»	назначать больным адекватное лечение в соответствии с поставленным диагнозом, определять показания и противопоказания, проведение мануальной терапии	зачет
2	Заполнение амбулаторных карт, выписок из амбулаторных карт, направлений в стационар		ведения необходимой медицинской документации	зачет
3	Проведение объективного мануального обследования больного		способность и готовность к осмотру, пальпации, проведению мануального тестирования	зачет
4	Выбор необходимого комплекса мануальных приемов		готовность к проведению мануальных приемов	зачет
5	Интерпретация полученных данных, выявление признаков патологии, установление диагноза		способность к выявлению признаков патологии, к постановке диагноза	зачет
6	Выбор комплексного лечения		готовность к назначению патогенетической терапии	зачет
7	Определение показаний к срочной или плановой госпитализации		готовность к определению срочной или плановой госпитализации	зачет
8	Оказание консультативной помощи		готовность к сотрудничеству и разрешению	зачет

			конфликтов; выявлению основных признаков заболеваний	
9	Выписка и оформление рецептов на препараты		способность ведения необходимой медицинской документации	зачет
10	Решение вопросов временной нетрудоспособности, оформление листков нетрудоспособности		применять различные реабилитационные мероприятия использовать нормативную документацию, принятую в здравоохранении (приказы, рекомендации).	зачет
	Итог:			Диффер. зачет

4.6. Примерная тематика самостоятельной работы ординаторов в рамках программы производственной практики 1, 2, 3, 4 семестры:

- 1) Подготовка рефератов и оформление слайд-презентации по теме «Основы организации службы мануальной терапии в РФ»
- 2) Написание реферата и оформление слайд презентации по теме «Артериальное кровоснабжение спинного мозга».
- 3) Написание эссе на тему: «Анатомическая характеристика спинномозговых корешков, нервных сплетений, периферических нервов и зон их иннервации».
- 4) Написание реферата и оформление слайд презентации по теме «Структурные особенности головного мозга: Большие полушария, подкорковые образования, ствол мозга, мозжечок, ретикулярная формация, проводящие пути».
- 5) Подготовка реферата и оформление слайд-презентации по теме «Остеопатическая школа в мануальной терапии».
- 6) Подготовка реферата и оформление слайд-презентации по теме «Хирургическое направление в мануальной медицине».
- 7) Подготовка реферата и оформление слайд-презентации по теме «Российская клиническая школа мануальной терапии».
- 8) Подготовка реферата и оформление слайд-презентации по теме «История становления клинического подхода на примере лечения дискогенной и вертебробазилярной патологии».
- 9) Подготовка реферата и оформление слайд-презентации по теме «Основные теоретические представления мануальной терапии».
- 10) Подготовка реферата и оформление слайд-презентации по теме «Диапазон движений в двигательном сегменте».
- 11) Подготовка реферата и оформление слайд-презентации по теме «Понятия мобилизации и манипуляции».
- 12) Подготовка реферата и оформление слайд-презентации по теме «Ятрогенные эффекты мануального обследования и лечения».
- 13) Подготовка реферата и оформление слайд-презентации по теме «Этиопатогенетические представления мануальной терапии».

- 14) Подготовка реферата и оформление слайд-презентации по теме «Понятия мобилизации и манипуляции».
- 15) Подготовка реферата и оформление слайд-презентации по теме «Техника локального давления».
- 16) Подготовка реферата и оформление слайд-презентации по теме «Акцентированные толчковые техники».
- 17) Подготовка реферата и оформление слайд-презентации по теме «Ударные техники».
- 18) Подготовка реферата и оформление слайд-презентации по теме «Длин-норычаговые техники».
- 19) Подготовка реферата и оформление слайд-презентации по теме «Принципы и правила формирования конкретных приемов и методик мануальной терапии».
- 20) Подготовка реферата и оформление слайд-презентации по теме «Клиническое обследование больных в мануальной терапии».
- 21) Подготовка реферата и оформление слайд-презентации по теме «Симптомология и методы выявления периферического паралича».
- 22) Подготовка реферата и оформление слайд-презентации по теме «Методика исследования экстрапирамидной системы».
- 23) Подготовка реферата и оформление слайд-презентации по теме «Синдромы поражения гипоталамической области».
- 24) Подготовка реферата и оформление слайд-презентации по теме «Синдромы поражения спинного мозга».
- 25) Подготовка реферата и оформление слайд-презентации по теме «Синдромы поражения периферической нервной системы».
- 26) Подготовка реферата и оформление слайд-презентации по теме «Мигрень».
- 27) Подготовка реферата и оформление слайд-презентации по теме «Ортопедо-неврологические и нейроортопедические синдромы».
- 28) Подготовка реферата и оформление слайд-презентации по теме «Принципы ортопедической диагностики в мануальной терапии».
- 29) Подготовка реферата и оформление слайд-презентации по теме «Орто-педическая патология позвоночника».
- 30) Подготовка реферата и оформление слайд-презентации по теме «Травмы позвоночника и суставов».
- 31) Подготовка реферата и оформление слайд-презентации по теме «Принципы рентгенологической диагностики в мануальной терапии».
- 32) Подготовка реферата и оформление слайд-презентации по теме «Рентгенология суставов тазового пояса и нижних конечностей».
- 33) Подготовка реферата и оформление слайд-презентации по теме «Компьютерная томография».
- 34) Подготовка реферата и оформление слайд-презентации по теме «Диф-ференциально-диагностические принципы в мануальной терапии».
- 35) Подготовка реферата и оформление слайд-презентации по теме «Туберкулез позвоночника».
- 36) Подготовка реферата и оформление слайд-презентации по теме «Эндокринные арт-ро- и спондилопатии».
- 37) Подготовка реферата и оформление слайд-презентации по теме «Остеопороз».
- 38) Подготовка реферата и оформление слайд-презентации по теме «Объемные процессы позвоночника».
- 39) Подготовка реферата и оформление слайд-презентации по теме «Приемы исследования шейного отдела позвоночника».
- 40) Подготовка реферата и оформление слайд-презентации по теме «Приемы исследования сегментов тазового пояса и нижних конечностей».
- 41) Подготовка реферата и оформление слайд-презентации по теме «Приемы мобилизации двигательных сегментов висцеральной сферы».
- 42) Подготовка реферата и оформление слайд-презентации по теме «Приемы манипуляции на двигательных сегментах шейного отдела позвоночника, шейно-затылочного перехода, сегментах черепа и головы».

- 43) Подготовка реферата и оформление слайд-презентации по теме «Методологические основы мануальной терапии. Общие принципы мануальной терапии».
- 44) Подготовка реферата и оформление слайд-презентации по теме «Общий осмотр в мануальной терапии».
- 45) Подготовка реферата и оформление слайд-презентации по теме «Приемы исследования шейно-затылочного перехода».
- 46) Подготовка реферата и оформление слайд-презентации по теме «Приемы исследования сегментов черепа и головы».
- 47) Подготовка реферата и оформление слайд-презентации по теме «Приемы исследования сегментов плечевого пояса и сегментов верхних конечностей».
- 48) Подготовка реферата и оформление слайд-презентации по теме «Приемы исследования грудного отдела позвоночника».
- 49) Подготовка реферата и оформление слайд-презентации по теме «Приемы исследования сегментов грудины и ребер».
- 50) Подготовка реферата и оформление слайд-презентации по теме «Исследование печени в мануальной терапии».
- 51) Подготовка реферата и оформление слайд-презентации по теме «Исследование почек в мануальной терапии».
- 52) Подготовка реферата и оформление слайд-презентации по теме «Приемы исследования поясничного и крестцового отделов позвоночника».
- 53) Подготовка реферата и оформление слайд-презентации по теме «Приемы исследования сегментов тазового пояса и нижних конечностей».
- 54) Подготовка реферата и оформление слайд-презентации по теме «Исследование надсистемных биомеханических комплексов распространения волн пассивных движений».
- 55) Подготовка реферата и оформление слайд-презентации по теме «Дополнительные диагностические эффекты в мануальной терапии».
- 56) Подготовка реферата и оформление слайд-презентации по теме «Принципы мобилизационных методов мануальной терапии».
- 57) Подготовка реферата и оформление слайд-презентации по теме «Приемы мобилизации двигательных сегментов шейного отдела позвоночника, шейно-затылочного перехода».
- 58) Подготовка реферата и оформление слайд-презентации по теме «Приемы мобилизации двигательных сегментов черепа».
- 59) Приемы мобилизации двигательных сегментов грудного отдела позвоночника.
- 60) Подготовка реферата и оформление слайд-презентации по теме «Приемы мобилизации двигательных сегментов грудины и ребер, шейно-грудного, пояснично-грудного переходов».
- 61) Подготовка реферата и оформление слайд-презентации по теме «Приемы мобилизации двигательных сегментов плечевого пояса и верхних конечностей».
- 62) Подготовка реферата и оформление слайд-презентации по теме «Приемы мобилизации двигательных сегментов пояснично-крестцового отдела».
- 63) Подготовка реферата и оформление слайд-презентации по теме «Приемы мобилизации двигательных сегментов висцеральной сферы».
- 64) Подготовка реферата и оформление слайд-презентации по теме «Приемы мобилизации двигательных сегментов висцеральной сферы».
- 65) Подготовка реферата и оформление слайд-презентации по теме «Приемы мобилизации двигательных сегментов висцеральной сферы».
- 66) Подготовка реферата и оформление слайд-презентации по теме «Приемы мобилизации двигательных сегментов тазового пояса и нижних конечностей».
- 67) Подготовка реферата и оформление слайд-презентации по теме «Мягкотканые и мышечные техники мануальной терапии».
- 68) Подготовка реферата и оформление слайд-презентации по теме «Общие принципы манипуляционных методов мануальной терапии».

- 69) Подготовка реферата и оформление слайд-презентации по теме «Приемы манипуляции на двигательных сегментах шейного отдела позвоночника, шейно-затылочного перехода».
- 70) Подготовка реферата и оформление слайд-презентации по теме «Приемы манипуляции на двигательных сегментах черепа и головы».
- 71) Подготовка реферата и оформление слайд-презентации по теме «Приемы манипуляции на двигательных сегментах плечевого пояса и верхних конечностей».
- 72) Подготовка реферата и оформление слайд-презентации по теме «Приемы манипуляции на двигательных сегментах грудного отдела позвоночника».
- 73) Подготовка реферата и оформление слайд-презентации по теме «Приемы манипуляции на двигательных сегментах грудины и ребер, шейно-грудного и пояснично-грудного переходов».
- 74) Подготовка реферата и оформление слайд-презентации по теме «Приемы манипуляции на двигательных сегментах пояснично-крестцового отдела».
- 75) Подготовка реферата и оформление слайд-презентации по теме «Приемы манипуляции на двигательных сегментах тазового пояса и нижних конечностей».
- 76) Подготовка реферата и оформление слайд-презентации по теме «Приемы манипуляции на двигательных сегментах тазового пояса и нижних конечностей».
- 77) Подготовка реферата и оформление слайд-презентации по теме «Сочетание мануальной терапии с нелекарственными реабилитационными методиками».
- 78) Подготовка реферата и оформление слайд-презентации по теме «Медикаментозное лечение в мануальной терапии».
- 79) Подготовка реферата и оформление слайд-презентации по теме «Анализ новых и альтернативных направлений в мануальной терапии».
- 80) Подготовка реферата и оформление слайд-презентации по теме «Рефлексотерапия в мануальной терапии».
- 81) Подготовка реферата и оформление слайд-презентации по теме «Рефлексотерапия в мануальной терапии».
- 82) Подготовка реферата и оформление слайд-презентации по теме «Принципы формирования алгоритма комплексного лечения в клинической практике мануальной терапии».
- 83) Подготовка реферата и оформление слайд-презентации по теме «Нозологические представления в мануальной терапии».
- 84) Подготовка реферата и оформление слайд-презентации по теме «Вертеброгенная кардиопатическая болезнь».
- 85) Подготовка реферата и оформление слайд-презентации по теме «Дискогенная болезнь».
- 86) Подготовка реферата и оформление слайд-презентации по теме «Дискогенная болезнь».
- 87) Подготовка реферата и оформление слайд-презентации по теме «Вертебробазилярная болезнь».
- 88) Подготовка реферата и оформление слайд-презентации по теме «Вертебробазилярная болезнь».
- 89) Подготовка реферата и оформление слайд-презентации по теме «Сколиотическая болезнь».
- 90) Подготовка реферата и оформление слайд-презентации по теме «Сколиотическая болезнь».
- 91) Подготовка реферата и оформление слайд-презентации по теме «Ювенильная спондилопатия».
- 92) Подготовка реферата и оформление слайд-презентации по теме «Туберкулезная спондилопатия».
- 93) Подготовка реферата и оформление слайд-презентации по теме «Инволютивная спондилопатия».
- 94) Подготовка реферата и оформление слайд-презентации по теме «Вертеброгенная кардиопатическая болезнь».
- 95) Подготовка реферата и оформление слайд-презентации по теме «Вертеброгенная кардиопатическая болезнь».
- 96) Подготовка реферата и оформление слайд-презентации по теме «Вертеброгенная дистония».
- 97) Подготовка реферата и оформление слайд-презентации по теме «Реабилитологические принципы мануальной терапии».

98) Подготовка реферата и оформление слайд-презентации по теме «Составление плана комплексного восстановительного лечения при необходимости использования мануальных методик реабилитации».

99) Подготовка реферата и оформление слайд-презентации по теме «Составление плана комплексного восстановительного лечения при необходимости использования мануальных методик реабилитации».

5. Содержание программы производственной (клинической) практики

Индекс	Наименование дисциплин (модулей) и тем	Клиническая база	Формируемые профессиональные умения и навыки	Кол-во часов/ЗЕ	Индекс компетенции
1 КУРС 1 СЕМЕСТР					
Б.1.Б.1.1	<i>Основы организации службы мануальной терапии в РФ</i>	Практическая работа на базе медицинского центра «Гармония»	-уметь систематизировать любую полученную информацию; - знать и уметь интерпретировать законодательную базу мануальной терапии	6 /0,17	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-10
Б.1.Б.1.2	<i>Анатомические и физиологические основы мануальной терапии</i>	Практическая работа на базе медицинского центра «Гармония»	-уметь систематизировать любую полученную информацию; -уметь применить базовые знания по патофизиологии, физиологии, анатомии, гистологии в соответствии с возрастными и гендерными аспектами пациента;	12 / 0,33	УК-1, ПК-5
Б.1.Б.1.3	<i>Общие принципы мануальной терапии</i>	Практическая работа на базе медицинского центра «Гармония»	- уметь осуществлять дифференциальный диагноз со смежной патологией, в том числе: со специфическими воспалительными, обменными и интоксикационными и объемными процессами; а также эндокринопатиями, знать современные методы диагностики этих состояний у взрослых и детей; - проводить экспертизу качества диагностики и лечения больных с заболеваниями позвоночника и суставов конечностей и смежной патологией	171/4,75	УК-1, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-9, ПК-11

Индекс	Наименование дисциплин (модулей) и тем	Клиническая база	Формируемые профессиональные умения и навыки	Кол-во часов/ЗЕ	Индекс компетенции
ИТОГО за 1 семестр: 252ч/7зет		Работа в отделениях-189ч/Самост.работа-63ч		зачет	
1 КУРС 2 СЕМЕСТР					
Б.1.Б.1.4	Методологические основы мануальной терапии	Практическая работа на базе медицинского центра «Гармония»	- уметь: - проводить медико-социальную экспертизу у больных с заболеваниями позвоночника и суставов и смежной патологией; - осуществлять диагностику и лечение сложных в диагностическом плане больных с рецидивирующим течением болезней позвоночника и суставов, с некупируемыми состояниями, длительно существующей стойкой симптоматикой и подобных им; этапы эвакуации таких больных в системе службы мануальной терапии;	405 / 11,3	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-11
Б2.2.5	Клинические принципы мануальной терапии	Практическая работа на базе медицинского центра «Гармония»	- уметь построить лечебный алгоритм в мануальной терапии; - провести диагностику и лечение сложных в диагностическом плане больных с рецидивирующим течением болезней позвоночника и суставов, с некупируемыми состояниями, длительно существующей стойкой симптоматикой и подобных им; эвакуация таких больных в системе службы мануальной терапии;	153 /4,25	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-6, ПК-9, ПК-11
Б2.2.6	Реабилитационные принципы мануальной терапии	Практическая работа на базе медицинского центра «Гармония»	- уметь построить лечебный алгоритм реабилитационных мероприятий в мануальной терапии;	36 /1	УК-1, ПК-1, ПК-8

Индекс	Наименование дисциплин (модулей) и тем	Клиническая база	Формируемые профессиональные умения и навыки	Кол-во часов/ЗЕ	Индекс компетенции
ИТОГО за 2 семестр: 792ч/22зет		Аудит.занятия-594ч/Самост.работа-198ч		зачет	
2 КУРС 3 СЕМЕСТР					
Б2.2.7	Применение мануальной терапии в вертебрологии	Практическая работа на базе медицинского центра «Гармония»	- уметь лечить осложнения при применении некоторых мануальных техник, - провести эвакуацию больных с заболеваниями позвоночника и суставов при наступивших осложнениях в системе службы мануальной терапии.	162 /4,5	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9
Б2.2.8	Применение мануальной терапии в ортопедии и травматологии	Практическая работа на базе медицинского центра «Гармония»	- уметь проводить основные хирургические пособия, используемые в мануальной терапии: новокаиновых и лекарственных блокад, эпидуральных блокад, фасцио- и лигаментотомии, спинальных пункций, пункций суставов и мягкотканых образований;	162/4,5	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9
ИТОГО за 3 семестр: 432ч/12зет		Аудит.занятия-324ч/Самост.работа-108ч		зачет	
2 КУРС 4 СЕМЕСТР					
Б2.2.9	Применение мануальной терапии в педиатрии	Практическая работа на базе медицинского центра «Гармония»	- уметь проводить мануальную диагностику и мануальную терапию у детей.	229/6,4	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9

Индекс	Наименование дисциплин (модулей) и тем	Клиническая база	Формируемые профессиональные умения и навыки	Кол-во часов/ЗЕ	Индекс компетенции
Б2.2.10	Мануальная терапия в смежных клинических специальностях	Практическая работа на базе медицинского центра «Гармония»	- уметь проводить мануальную терапию в смежных клинических специальностях: кардиологии, пульмонологии, гастроэнтерологии, оториноларингологии, акушерстве и гинекологии, сексопатологии, урологии, офтальмологии, дерматологии, эндокринологии, профпатологии, лечебной физкультуре и спортивной медицине.	230/6,4	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9
ИТОГО за 4 семестр: 612ч/17зет		Аудит.занятия-459ч/Самост.работа-153ч		Дифференцированный зачет	
Всего за 1,2,3,4 семестры		Самостоятельная работа – 567ч Аудиторная работа – 1701ч Всего – 2268 часов / 63 зет			
ИГА					

6.ОРГАНИЗАЦИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

6.1.Текущий контроль направлен на систематическую проверку выполнения заявленных в паспорте компетенций умений и навыков. Задача текущего контроля – мониторинг процесса формирования умения или навыка, на основе указанного в паспорте компетенций количества запланированных действий.

6.2.Промежуточная аттестация осуществляется в соответствии с учебным планом основной Программы. Задача промежуточной аттестации – оценка сформированности умений, навыков и соответствующих компетенций. Для оценки сформированности профессиональных умений и навыков используются оценочные листы (чек-листы)³. Контроль и оценка сформированности универсальных и профессиональных компетенций осуществляется с использованием ситуационных задач и выполнения практических заданий. Формы и периоды промежуточной аттестации устанавливаются учебным планом основной Программы.

6.1. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ В СООТВЕТСТВИИ С ИЗУЧАЕМЫМИ КОМПЕТЕНЦИЯМИ

6.1.1. Пример оценочных средств программы производственной практики

Индекс компетенции	Симуляционная методика/задача	Запланировано действий/вопросов	Выполнено действий/ответов
Текущий контроль (пример)			
ПК-1	Составить слайд-лекцию о вреде курения для пациентов с остеохондрозом с табачной зависимостью		Оценка-зачтено (отлично, хорошо, удовлетворительно, неудовлетворительно)
Промежуточная аттестация (пример)			
ПК-1	На осмотре при ДН у мануального терапевта мужчина 47 лет с Вертеброгенной люмбалгией, имеющий стаж курения 15лет и выкуривающий по 25сигарет в день.	1.Существуют ли шкалы/тесты для определения табачной зависимости? Какие?	Да. Тест Фагенстрема на выявление степени табачной зависимости
		2.Рассчитайте индекс «пачко-лет» у данного пациента	$ИПЛ=(25/20)*15\text{лет}=18,7$
		3.Существуют ли лабораторные индикаторы никотиновой зависимости? Поясните ответ	Да. Определение СО в выдыхаемом воздухе с помощью специальных анализаторов. Также исследование концентрации котинина (продукта

³ На каждое умение или навык, заявленный в паспорте компетенций, разрабатывается отдельный оценочный лист (чек-лист)

			метаболизма никотина) в биологических жидкостях и в волосах.
		4.Какие ключевые компоненты успешного отказа от курения вы знаете?	-медицинское консультирование; -поведенческая терапия; -медикаментозная терапия
		5.Какие лекарственные препараты для лечения никотиновой зависимости Вы знаете?	-никотин-заместительная терапия; -варениклин (наиболее эффективный в виде монотерапии); -бупропион (антидепрессант, не зарегистрирован в РФ); -цитизин (препарат 2 линии)
		6.Будет ли иметь отказ от курения значение для прогрессирования дистрофических изменений позвоночника	Табакоткурение ускоряет прогрессию дистрофических изменений позвоночника, является независимым фактором риска развития метастатического поражения позвоночника.
Текущий контроль (пример)			
ПК-2	Перечислить и охарактеризовать показатели деятельности амбулаторно-поликлинического учреждения (или стационара)		Оценка-зачтено (отлично, хорошо, удовлетворительно, неудовлетворительно)
Промежуточная аттестация (пример)			
ПК-2	Городская поликлиника с числом обслуживаемого населения 70 000 чел. Организовано 16	1.Рассчитать показатель обеспеченности взрослого населения терапевтической амбулаторно-	Нзанятых должностей терапевтов*10000/Нвзрослого обслуживаемого

	терапевтических участков, число фактически работающих врачей-терапевтов -12чел. В поликлинике работает один врач-мануальный терапевт	поликлинической помощью. Сделать выводы.	населения $\frac{12 * 10000}{70000} = 1,71$ Показатель значительно снижен. В норме составляет 5,9 на 10 тыс. населения
		2.Какова примерная численность населения на терапевтических участках данной поликлиники?	$\frac{70000}{16} = 4375_{чел}$
		3.Соблюдаются ли нормативы участковости в данном лечебном учреждении?	Нет, т.к. численность населения на участках значительно превышает рекомендованные нормативы в 1700чел.
		4.Достаточна ли укомплектованность врачами-терапевтами и врачами мануальными терапевтами данной поликлиники? Поясните ответ.	Нет, т.к. на 10 тыс. обслуживаемого населения полагается 5,9 должностей врачей-терапевтов. В данном ЛПУ по существующим нормативам должно быть порядка 40 штатных врачей-терапевтов (7,0*5,9=41,3) Да. Согласно порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «Мануальная терапия», штатные нормативы кабинета врача мануального терапевта рекомендуются, как 1 должность врача на 70 000 прикрепленного населения.
		5.К какой категории по мощности можно отнести данное ЛПУ?	к 3 категории (50-79 тыс. населения)
Текущий контроль (пример)			

ПК-3	Составить план лекции для лиц, работающих в организованных коллективах и отдельно для медицинских работников по сезонной профилактике гриппа		Оценка-зачтено (отлично, хорошо, удовлетворительно, неудовлетворительно)
Промежуточная аттестация (пример)			
ПК-3	Мужчина 48 лет страдает Дискогенным радикулитом S1 и хроническим бронхитом работает плотником. Был привит противогриппозной вакциной Гриппол 23 октября. Ожидаемая эпидемия гриппа, установленная МЗИО - с 1 ноября. На следующий день в месте инъекции появилось покраснение и болезненность, повысилась температура тела до 37,4С°.	1.Необходимо ли было прививаться данному мужчине и почему?	Да. Он относится к категории пациентов с сопутствующей хронической соматической патологией и как работник сферы обслуживания.
		2.Какие контингенты лиц должны быть привиты в обязательном порядке?	-лица старше 60 лет, прежде всего проживающие в учреждениях социального обеспечения; - лица, страдающие заболеваниями эндокринной системы (диабет), нарушениями обмена веществ (ожирение), болезнями системы кровообращения (ГБ, ИБС), хроническими заболеваниями дыхательной системы (хронический бронхит, бронхиальная астма), хроническими заболеваниями печени и почек; - беременные женщины (только инактивированными вакцинами); - лица, часто болеющие острыми респираторными

			вирусными заболеваниями; - медицинские работники; - работники сферы обслуживания, транспорта, учебных заведений; - воинские контингенты.
		3.Соблюдены ли сроки вакцинации против гриппа?	Нет. Необходимо прививаться не позднее, чем за 2-3 недели до начала эпид. сезона
		4.Что собой представляет вакцина Гриппол?	Это субъединичная высокоочищенная вакцина рекомендованная ВОЗ
		5.Можно ли рассматривать побочные явления у данной пациентки в качестве допустимых?	Да. Эти симптомы относятся к разряду допустимых поствакцинальных реакций
Текущий контроль (пример)			
ПК-4	Назовите составляющие Фрамингемской шкалы с детализацией каждого пункта; с какой целью она она используется и чем отличается от шкалы SCORE		Оценка-зачтено (отлично, хорошо, удовлетворительно, неудовлетворительно)
Промежуточная аттестация (пример)			
ПК-4	Мужчина 53 лет, страдает вертеброгенной цервикокраниалгией с синдромом позвоночной артерии, вес - 112кг и рост - 178см, ОТ 112 см, курит по2-3 сигареты в день, страдает АГ, средние цифры АД на приеме у врача 165/104мм.рт.ст.	1.Какие факторы риска СС осложнений имеются у данного пациента?	-мужской пол -курение -дислипидемия -глюкоза плазмы >5,6ммоль/л -ожирение, абдоминальное ожирение

	Уровень общего холестерина 6,4ммоль/л, глюкоза крови 6,1ммоль/л, индекс ММЛЖ 120 г/м², бляшки в сонных артериях, СКФ длительно 47 мл/мин. (предоставляется Фрамингемская шкала)	2.Рассчитайте ИМТ	ИМТ=вес/м² 112/1,78²=37 (ожирение 2 степени)
		2. Имеется ли у пациента бессимптомное поражение органов - мишеней?	Да.
		3.Перечислите органы-мишени?	-признаки гипертрофии миокарда ЛЖ -стойкое снижение СКФ<60мл/мин
		4.Оцените общий сердечно-сосудистый риск пациента по Фрамингемской шкале.	Пациент высокого СС риска
Текущий контроль (пример)			
ПК-5	Назовите правила формулировки диагноза у пациента с дискогенной радикулопатией (какие пункты диагноза должны быть указаны, детализируйте)		Оценка-зачтено (отлично, хорошо, удовлетворительно, неудовлетворительно)
Промежуточная аттестация (пример)			
ПК-5	Больной Д., 26 лет. В течение 2 лет беспокоят боли в пояснице иррадиирующие по наружно-задней поверхности бедра и голени в пятку, онемение и парестезии в этой зоне, слабость сгибания стопы. В неврологическом статусе имеется	1. Наиболее вероятный предварительный диагноз?	Болезнь Крона
		2. Какие диагностические исследования необходимо провести	КТ или МРТ пояснично-крестцового отдела позвоночника

	гипестезия по наружно-задней поверхности ноги, слабость икроножной мышцы и отсутствие ахиллова рефлекса.		
Текущий контроль (пример)			
ПК-6	Назовите алгоритм лечения мануальной терапией вертеброгенных заболеваний		Оценка-зачтено (отлично, хорошо, удовлетворительно, неудовлетворительно)
Промежуточная аттестация (пример)			
ПК-6	Пациента 54 лет Вертеброгенной люмбалгией	1.Какова лечебная тактика на старте терапии?	В данной ситуации начинать лечение рекомендуется с деторзии таза, сфенобазиллярного симфиза.
		1. Каковы последующие этапы лечения	Устранение сублюксаций и фиксаций позвонков, релиз мышц.
Текущий контроль (пример)			
ПК-7	Перечислите основные цели лечебно-эвакуационного обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях?		Ответ: - спасение жизни пораженным, снижение инвалидности и смертности путем своевременного оказания медицинской помощи;

			- предупреждение возникновения инфекционных заболеваний. Оценка-зачтено (отлично, хорошо, удовлетворительно, неудовлетворительно)
Промежуточная аттестация (пример)			
ПК-7	Пострадавший Ж. доставлен на сортировочную площадку через 10 ч после отравления. Жалуется на головную боль, тошноту, боли в животе. Выпил 100 мл прозрачной жидкости. Через 15-20 мин почувствовал легкое опьянение и сонливость, уснул. Проснулся через 3 ч, развилось сильное психомоторное и двигательное возбуждение, беспокоили боли в животе, была однократная рвота. При осмотре возбужден, недостаточно ориентирован в месте и во времени. Лицо одутловато, гиперемировано, сосуды глаз инъецированы. Пульс 92 уд/мин, ритмичный, АД — 120/80 мм рт. ст., дыхание глубокое, шумное, число дыханий 24 в минуту. Живот слегка вздут, болезненный в эпигастрии.	1. Количество выпитой жидкости, динамика клинических проявлений и результаты осмотра свидетельствуют о развитии у пострадавшего острого периода отравления:	-Ацетоном, -Прижигающими ядами, -Этиловым спиртом, - Этиленгликолем , -Белизной.
		2.Что представляет собой этиленгликоль (охарактеризуйте)	Этиленгликоль представляет собой бесцветную жидкость без определенного запаха, сладкую на вкус. Он входит в состав различных антифризов и тормозных жидкостей
		3.Описанная клиническая картина соответствует	-Тяжелой степени тяжести -Крайне тяжелой степени тяжести -Удовлетворительному состоянию -Средней степени тяжести -Легкой степени тяжести
		4. Ведущими синдромами являются:	-Энцефалопатия, -Острая почечная недостаточность, -Гастроинтестинальные расстройства -Острая дыхательная недостаточность, -Острая печеночная недостаточность.

		5. Первая врачебная помощь заключается в проведении:	-Зондового промывания желудка водой, введением через зонд 30 г магния сульфата, -Внутрь 150 мл 30% раствора этанола, -Изотонический раствор натрия хлорида (500—1000 мл внутривенно), -Ингаляции кислорода. -Подлежит срочной эвакуации в специализированное лечебное учреждение, где есть возможность проведения гемодиализа
--	--	------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Текущий контроль (пример)

ПК-8	Дайте обоснование назначению гомеопатического препарата траумель С больному с вертеброгенной люмбоишиалгией		Ответ: Препарат Траумель С весьма эффективен при вертеброгенных рефлекторно-тонических синдромах, так как обладает миорелаксирующим и обезболивающим действием. Оценка – зачтено (отлично, хорошо, удовлетворительно, неудовлетворительно)
-------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Промежуточная аттестация (пример)

ПК-8	На приеме пациент 35 лет, мужчина с ИМТ 36 кг/м ² , страдающий вертеброгенной люмбалгией. Диагноз: Посттравматические изменения правого коленного сустава, частичное повреждение	1.Какие физиопроцедуры назначите на 1 этапе реабилитации?	На I этапе предпочтительно использовать магнитотерапию: Н-р, «Полюс-2»№15, 1 соленоид устанавливается на область коленного сустава, 2 соленоид на
-------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

	волокон крестообразной и медиальной коллатеральной связок; разрыв переднего рога и тела медиального мениска, бурсит на фоне начального остеоартроза. Предъявляет следующие жалобы: боль в области коленного сустава, усиливающаяся при ходьбе, хромота. Пациент отказывается от оперативного вмешательства и настаивает на консервативном лечении. Назначьте физиотерапевтическое лечение, заполните форму 044/у.		область голеностопного сустава; переменное магнитное поле, режим непрерывный, интенсивность I-III ступень, продолжительность 15 мин.
		2. Чем можно дополнить назначенное лечение?	Возможно с 5-й процедуры лечение дополнить лазеротерапией, Н-р, «Узор-А-2К» №10
		3. Предусмотрен ли 2 этап лечения у данного пациента?	Да.
		4. Что будете использовать на 2 этапе лечения?	На 2 этапе лечения, на область коленного сустава можно назначить электрофорез с димексидом, ультразвуковая терапия с использованием аппарата «УЗТ-107Ф», с ирнтенсивностью 0,2-0,4 Вт/см ² , время воздействия 10-12 мин, курс лечения № 10.
		5. Охарактеризуйте форму 044/у.	Это карта больного, лечущегося в физиотерапевтическом отделении (кабинете) ЛПУ
Текущий контроль (пример)			
ПК-9	Распишите информационные блоки (занятия) и их структуру для проведения «Школы здоровья больных ГЭРБ»		Оценка – зачет (отлично, хорошо, удовлетворительно, неудовлетворительно)

Промежуточная аттестация (пример)

ПК-9	Мужчина 53 лет с вертеброгенной люмбалгией , страдает ИБС (стенокардия напряжения 2ф.кл.) и АГ с уровнем достигнутого АД 1 степ. Принимает антиангинальную терапию в виде β-АБ, приступы стенокардии редко, только при интенсивных нагрузках. Хочет заниматься в тренажерном зале фитнес-центра общего профиля.	1.Как Вы считаете, можно ли вообще осуществлять физические тренировки данному пациенту?	Да, регулярные физические тренировки необходимы в качестве мер вторичной профилактики СС событий.
		2.Возможно ли тренироваться данному пациенту в условиях фитнес-центра?	Нет. На первоначальном этапе необходимо проводить занятия под контролем мед.персонала и подбирать нагрузку, учитывая результаты нагрузочного тестирования
		3.Как Вы считаете, нужно ли перед проведением порогового теста отменить пациенту β-АБ?	Нет, отменять не следует, т.к. данная терапия является постоянной и тренировки будут происходить на фоне этой группы препаратов и оценку пороговым величинам нужно оценить на фоне терапии
		4.Где должны тренироваться пациенты данного профиля?	На первом этапе (3мес) ФТ осуществляются на базе специализированных отделений, кабинетов в поликлиниках, реабилитационных санаториях или центрах. На втором этапе, можно рекомендовать домашние тренировки с контролем за показателями ССС 1 раз в 3 месяца.
		5.Рассчитайте тренировочный пульс данному пациенту, если пороговая ЧСС в ходе	Данному пациенту рекомендованы нагрузки умеренной интенсивности и

		проведения ВЭМ составила 138 уд.в мин.	первоначальной интенсивностью со значениями пульса не выше 70% от пороговой, т.е. не более 100 уд.в мин.
Текущий контроль (пример)			
ПК-10	Оформить резюме по качеству лечебно-диагностической тактики пациента с дискогенным радикулитом		Оценка – зачет (отлично, хорошо, удовлетворительно, неудовлетворительно)
Промежуточная аттестация (пример)			
ПК-10	Врач мануальный терапевт со стажем работы в амбулаторно-поликлинической службе 12 лет. Предстоит аттестация на присвоение квалификационной категории.	1. На какую квалификационную категорию может претендовать данный специалист?	Стаж работы специалиста более 10 лет следовательно может претендовать на получение высшей квалификационной категории.
		2. Какой порядок получения квалификационной категории в Иркутской области?	В срок не позднее 4 мес до истечения текущей квалификационной категории необходимо подать пакет документов (заявление, аттестационный лист, отчет о работе за последние 3 года, рецензию на отчет главного специалиста по аттестуемой специальности) в аттестационную комиссию
		3. В течение какого срока действительна квалификационная категория?	В течение 5 лет.
		4. Какие существуют требования к структуре отчета о работе врача-гастроэнтеролога?	Отчет специалиста, претендующего на присвоение (подтверждение) квалификационной категории, - это

			<p>аналитическая работа, в которой врач проводит подробный сравнительный анализ объема и качества собственной деятельности за последние три года.</p> <p>Структура отчета:</p> <p>1. Введение:</p> <ul style="list-style-type: none"> - краткие сведения об авторе - краткие сведения о лечебном учреждении - характеристика своего структурного подразделения (например, отделения); <p>2. Основная часть:</p> <p>личная работа врача за последние три года:</p> <ul style="list-style-type: none"> - характеристика контингента - система диагностики - лечебная работа - анализ летальности - новшества - консультативная работа - организационно-методическая работа; <p>3. Заключение:</p> <ul style="list-style-type: none"> - выводы и предложения; <p>4. Список литературы:</p> <ul style="list-style-type: none"> - используемой - собственные тезисы, статьи
		<p>5. Какое количество зачетных единиц должен получить врач мануальный терапевт в системе НМО, чтобы пройти процесс</p>	<p>250 единиц в течение 5 лет</p>

		аккредитации?	
Текущий контроль (пример)			
ПК-11	Оформить резюме по качеству лечебно-диагностической тактики пациента с дискогенным радикулитом		Оценка-зачтено (отлично, хорошо, удовлетворительно, неудовлетворительно)
Промежуточная аттестация (пример)			
ПК-11	Перед Вами история болезни пациента К. 54 лет, страдающего дискогенным радикулитом S1. При анализе качества оказания мед. помощи данному пациенту экспертом были наложены штрафные санкции по причине отсутствия рентгенологического исследования.	1. На какие документы будете опираться, чтобы защитить свою позицию?	На существующие стандарты оказания специализированной помощи
		2. Какие пункты должны быть обязательными к исполнению в стандартах оказания специализированной помощи при вертеброгенных заболеваниях и в клинических рекомендациях?	В клинических рекомендациях: Проведение КТ или МРТ позвоночника
Текущий контроль (пример)			
ПК-12	Составьте и поясните каждый пункт планируемых мероприятий при отравлении пациента угарным газом		Оценка-зачтено (отлично, хорошо, удовлетворительно, неудовлетворительно)
Промежуточная аттестация (пример)			

ПК-12	<p>Пострадавший Б. доставлен на сортировочную площадку через 2 ч после выхода из зоны пожара. Жалуется на головную боль, резь в глазах и слезотечение, кашель, шум в ушах, головокружение. После выхода из горячей зоны была однократная рвота, явления раздражения верхних дыхательных путей заметно уменьшились. При осмотре возбужден, эйфоричен, лицо одутловато, гиперемировано, слизистая зева ярко-красного цвета. Пульс 82 уд/мин, удовлетворительного наполнения, АД — 130/100 мм рт. ст., число дыханий 28 в минуту, дыхание ослабленное, сатурация 95.</p>	<p>1. Выберите какими веществами произошло отравление при тушении пожара:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Нервно-паралитического действия; -Цитотоксического действия; -Обще ядовитого действия; -Продуктами горения, основными патогенными компонентами которого являются окись углерода и углекислый газ. -Удушающего действия. 	<p>Продуктами горения, основными патогенными компонентами которого являются окись углерода и углекислый газ.</p>
		<p>2. Описанная клиническая картина соответствует:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Тяжелой степени тяжести -Крайне тяжелой степени тяжести -Удовлетворительному состоянию -Средней степени тяжести -Легкой степени тяжести 	<p>Средней степени тяжести</p>
		<p>3. Неотложные мероприятия включают применение:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Успокаивающих средств. -Оксигенотерапии, -Введение сердечных гликозидов (строфантина в 20 мл 20% раствора глюкозы внутривенно медленно), -При ухудшении состояния ИВЛ, -Введения корглюкона. 	<p>Главное в случаях отравления угарным газом — обеспечить пострадавшему возможно более раннее и длительное вдыхание кислорода, вытесняющего СО из его соединения с гемоглобином крови, т.е.оксигенотерапия</p>
		<p>4.Каков патогенез отравления СО?</p>	<p>При вдыхании СО быстро проникает через альвеолярно-капиллярную мембрану в кровь, где обратимо соединяется с двухвалентным железом гемоглобина,</p>

			<p>образуя весьма стойкое соединение — карбоксигемоглобин (HbCO). Сродство окиси углерода к гемоглобину человека в 220 раз выше, чем у кислорода, а диссоциация HbCO протекает в 3600 раз медленнее, чем диссоциация HbO₂ даже незначительные концентрации СО могут привести к образованию в крови значительных количеств HbCO. Образовавшийся продукт, HbCO, не может присоединять кислород. Развивается гемическая гипоксия.</p>
		5.Каков дифференциальный диагноз при отравлении СО?	<p>Дифференциальную диагностику следует проводить с острым нарушением мозгового кровообращения, инфарктом миокарда, отравлением цианидами.</p>
	<p>Весь вопрос оценивается в 10баллов (или 100%). Каждый из подпунктов</p>		

6.2. Описание показателей, критериев и шкал оценивания

Критерии оценки теоретической и практической подготовки обучающегося при проведении текущей и промежуточной аттестации (собеседовании)

Показатели критериев	Оценка
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об</p>	<p>Зачтено (отлично)</p>

Показатели критериев	Оценка
<p>объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен научным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию обучающегося.</p> <p><i>Демонстрируется способность выявлять проблему, формулировать гипотезу, обосновывать свою точку зрения, предсказывать последствия, отличать факты от мнений (суждений), гипотез, выводы от положений, анализировать информацию, находить ошибку, высказывать суждения о соответствии выводов и фактов, о точности (измерений), о качестве (точности, эффективности, экономичности) проделанной работы, выбранном способе решения или используемых методах, строить модель, составить план эксперимента, решения, изменить план.</i></p> <p>Практические (и/или лабораторные) работы выполнены в полном объеме, теоретическое содержание программы освоено полностью, все предусмотренные программой учебные задания выполнены, качество их выполнения оценено числом баллов, близким к максимальному.</p> <p>Демонстрируется способность в решении учебно-профессиональных и профессиональных задач.</p>	
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен научным языком, логичен, доказателен, но проявляется затруднение в демонстрации авторской позиции обучающегося.</p> <p>Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные обучающимся самостоятельно в процессе ответа или с помощью преподавателя.</p> <p><i>Демонстрируется способность объяснять, соотносить, характеризовать (приводить характеристики), сравнивать, устанавливать (различие, зависимость, причины), выделять существенные признаки, определять по алгоритму, составлять по готовой схеме, выполнить в соответствии с правилами.</i></p> <p>Практические (и/или лабораторные) работы выполнены в полном объеме, теоретическое содержание программы освоено полностью, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий в</p>	<p>Зачтено (хорошо)</p>

Показатели критериев	Оценка
<p>основном сформированы, все предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены, качество выполнения большинства из них оценено числом баллов, близким к максимальному.</p> <p>Демонстрируется способность в решении учебно-профессиональных, но затрудняется в решении сложных задач, обосновании трудовых действий.</p>	
<p>Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Обучающийся не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Обучающийся может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.</p> <p>Практические (и/или лабораторные) работы выполнены, теоретическое содержание курса освоено частично, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий выполнено, некоторые из выполненных заданий, возможно, содержат ошибки.</p> <p>Демонстрируются большие затруднения в способности решать учебно-профессиональные задачи.</p>	Зачтено (удовлетворительно)
<p>Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Обучающийся не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа обучающегося не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.</p> <p>Практические (и/или лабораторные) работы выполнены частично, теоретическое содержание курса освоено частично, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий не сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий не выполнено, либо качество их выполнения оценено числом баллов близким к минимальному. При дополнительной самостоятельной работе над материалом курса, при консультировании преподавателя возможно повышение качества выполнения учебных</p>	Не зачтено (неудовлетворительно)

Показатели критериев	Оценка
заданий.	

Критерии оценки ответа обучающихся при собеседовании

Оценка	Критерии оценки (% от max количества баллов)
Отлично	90-100%
Хорошо	80-89%
Удовлетворительно	70-79%
Неудовлетворительно	69% и менее

Критерии уровня сформированности профессиональных умений, навыков и опыта практической деятельности:

Категории «уметь», «владеть» применяются в следующих значениях:

«уметь» – решать типичные задачи на основе воспроизведения стандартных алгоритмов решения;

«владеть» – решать усложненные задачи на основе приобретенных знаний, умений и навыков, с их применением в нетипичных ситуациях, формируется в процессе получения опыта деятельности.

Уровень сформированности умений и навыков определяются выполнением самостоятельных работ, контрольных работ, решением ситуационных задач, тестов, работой с оборудованием, интерпретацией полученных исследований, техникой и анализом результатов осмотра пациентов, подготовкой и презентацией докладов, научных расчетов.

При оценке умений следует придерживаться следующих критериев:

- извлекать, систематизировать, анализировать и грамотно использовать информацию из теоретических, научных, справочных, энциклопедических источников;

- умение самостоятельно решать проблему на основе существующих методов, приемов, технологий;

- умение ясно, четко, логично и грамотно излагать собственные размышления, делать умозаключения и выводы;

- умение пользоваться ресурсами глобальной сети (интернет);

- умение пользоваться нормативными документами;

- умение создавать и применять документы, связанные с профессиональной деятельностью;

- умение определять, формулировать проблему и находить пути ее решения;
- умение анализировать современное состояние медицины, медицинской науки и техники;
- умение самостоятельно принимать решения на основе проведенных исследований;
- умение создавать содержательную презентацию выполненной работы.

6.3. Форма оценочного листа для оценки профессиональных умений и навыков с использованием оценочного листа (чек-листа)

Оценочный лист (чек-лист) № _____

контроля сформированности компетенций ординатора кафедры медицинской реабилитации

Ф.И.О.ординатора _____

Наименование и код дисциплины: Мануальная терапия, 31.08.40

Дата зачета (аттестации) _____

Наименование компетенции	Симуляционная методика/задача	Запланировано действий/вопросов	Уровень сформированности компетенций (оценка)
ПК		1.	5
		2.	3
		3.	4
		4.	4
		5.	3
Примечание:	Каждый вопрос оценивается по критериям отлично (5), хорошо (4), удовлетворительно (3), неудовлетворительно (2) с присвоением оценки. По итогам выставляется средний балл за весь вопрос.		

Ф.И.О. преподавателя _____ подпись

Ф.И.О. заведующего кафедрой _____ подпись

7.УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРОГРАММЫ ПРАКТИК

7.1. Учебно-методическая документация и материалы:

- 1) слайд-лекции по темам программы
- 2) видеолекции

- 3) учебные пособия по разделам программы
- 4) дистанционные модули

7.2. Литература

Основная литература

В качестве учебной литературы используется оригинальная монографическая и периодическая литература по тематике специальности. К основным средствам обучения также относятся учебно-методические комплексы, аудио- и видеокурсы, справочная литература.

1. Остеопатия: Учебник / С.В.Новосельцев. М.: МЕДпресс-информ, 2016. – 608 с.
2. Висцеральная остеопатия. Принципы и техники: пер. с фр. / Э.Хебген, В.Лангер, М.Богошиан. М.: Эксмо, 2013 – 240 с.
3. Висцеральная мануальная терапия/П.В.Ягунов. РИО ГБОУ ДПО ИГМАПО, 2015 – 200 с. Гриф УМО.
4. Пальпация и перцепция в практике остеопата. Основы развития пальпаторного навыка / Е.Л.Малиновский, С.В.Новосельцев. Спб.: ООО «Издательство Фолиант», 2014. – 208 с.

Дополнительная литература

1. Мануальная терапия: Учебное пособие / Г.А.Иваничев. М.: МЕДпресс-информ, 2003. – 486 с.
2. Ситель А.Б. Мануальная терапия. Руководство для врачей. М. «Русь» «Из-датцентр», 1998 г. - 303 с.
3. Левит К., Захсе Й., Янда В. Мануальная медицина. - М. Медицина, 1993 г. -511 с.
4. Веселовский В.П., Михайлов М.К., Самитов О.Ш. Диагностика синдромов остеохондроза позвоночника. Издательство Казанского университета, 1990 г.-228 с.
5. Васильева Л.Ф. Мануальная диагностика и терапия. Клиническая биомеханика и патобиомеханика. Руководство для врачей. С.-Питербург, ИКФ «Фолиант». 1999 г. 399 с.
6. Жулев Н. М., Лобзин В. С., Бадзгардзе Ю.Д. Мануальная и рефлекторная терапия в вертеброневрологии. Руководство для врачей. С.-Питербург, 1992 г. 589 с.
7. Скоромец А.А. Топическая диагностика нервной системы. М. Медицина. 1996 г. 269 с.
8. Синельников Р.Д. Атлас анатомии человека. Том 1-3. - М. Медицина, 1963 г.

Интернет ресурсы по специальности Мануальная терапия

1. Сайт Минздрава России <https://www.rosminzdrav.ru/>
2. Сайт Государственного научно-исследовательского центра профилактической медицины <http://www.gnicpm.ru/>
3. Сайт Центрального НИИ эпидемиологии <http://www.crie.ru/>
4. Сайт журнала «Мануальная терапия» <http://www.mtj.ru/#6>
5. Первый медицинский интернет-канал www.lmed.tv/

7.3. Кадровое обеспечение реализации рабочей программы

№	Код	Фамилия,	Ученая	Основное	Место работы и	Объем
---	-----	----------	--------	----------	----------------	-------

п/п	раздела, темы рабочей программы	имя, отчество	степень, ученое звание	место работы, должность	должность по совместительству	учебной нагрузки в соответствии с учебным планом программы
1.	Б2.2.1	Молоков Дмитрий Дмитриевич	Доктор медицинских наук, профессор	ИГМАПО-филиал ФБГОУ ДПО РМАНПО		
2.	Б2.2.2.	Молоков Дмитрий Дмитриевич	Доктор медицинских наук, профессор	ИГМАПО-филиал ФБГОУ ДПО РМАНПО		
3.	Б2.2.3	Стефаниди Александр Владимирович	Доктор медицинских наук, профессор	ИГМАПО-филиал ФБГОУ ДПО РМАНПО		
4.	Б2.2.4	Стефаниди Александр Владимирович	Доктор медицинских наук, профессор	ИГМАПО-филиал ФБГОУ ДПО РМАНПО		
5.	Б2.2.5	Молоков Дмитрий Дмитриевич	Доктор медицинских наук, профессор	ИГМАПО-филиал ФБГОУ ДПО РМАНПО		
6.	Б2.2.6	Молоков Дмитрий Дмитриевич	Доктор медицинских наук, профессор	ИГМАПО-филиал ФБГОУ ДПО РМАНПО		
7.	Б2.2.7	Стефаниди Александр Владимирович	Доктор медицинских наук, профессор	ИГМАПО-филиал ФБГОУ ДПО РМАНПО		
8.	Б2.2.8	Стефаниди Александр Владимирович	Доктор медицинских наук, профессор	ИГМАПО-филиал ФБГОУ ДПО РМАНПО		
9.	Б2.2.9	Стефаниди Александр Владимирович	Доктор медицинских наук, профессор	ИГМАПО-филиал ФБГОУ ДПО РМАНПО		
10.	Б2.2.10	Стефаниди	Доктор	ИГМАПО-		

		Александр Владимиро вич	медицинс ких наук, профессо р	филиал ФБГОУ ДПО РМАНПО		
--	--	-------------------------------	----------------------------------------	----------------------------------	--	--