ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «БАШКИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ИНСТИТУТ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

ИНСТИТУТ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

У Т]	ВЕРЖДАЮ	
Рек	тор	В.Н. Павлов
«	»	2016 г

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ НЕПРЕРЫВНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

по специальности: «Рефлексотерапия»

МИКРОАКУПУНКТУРНАЯ ДИАГНОСТИКА И ТЕРАПИЯ БОЛЕВЫХ СИНДРОМОВ

(Срок освоения 36 академических часов)

СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОГО МОДУЛЯ

«Микроакупунктурная диагностика и терапия болевых синдромов»

по специальности: «Рефлексотерапия»

№ п\п	Наименование	Стр.
1	РАЗДЕЛ 1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ	4
1.1	Пояснительная записка	4
1.2	Актуальность	5
1.3	Цели и задачи	5
1.4	Категория обучающихся	5
1.5	Трудоемкость освоения	6
1.6	Форма обучения	6
2	РАЗДЕЛ 2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ	7
2.1	Характеристика новых трудовых функций и (или) уровней квалификации	7
2.2.	Квалификационные требования	7
2.3	Характеристика профессиональных компетенций врача - рефлексотерапевта, подлежащих совершенствованию в результате освоения дополнительной профессиональной программы	7
2.4	Характеристика новых трудовых функций и (или) уровней квалификации.	8
2.5	Характеристика новых профессиональных компетенций врача-рефлексотерапевта, формирующихся в результате освоения дополнительной профессиональной программы	8
3	РАЗДЕЛ З. СОДЕРЖАНИЕ, СТРУКТУРА И ОБЪЕМ УЧЕБНОГО МОДУЛЯ	11
3.1	Учебный план	11
3.2	Учебно-тематический план	12
3.3	Тематический план дистанционного обучения обучающего	13
3.4	Тематический план лекций	14
3.5	Тематический план практических занятий	15
3.6	Тематический план обучающего симуляционного курса	16
3.7	Тематический план курса стажировки	17
4	МЕТОДИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ	18
4.1	Методические особенности реализации программы в форме дистанционного обучения	18
4.2	Методические особенности реализации программы в форме стажировки	18
4.3	Методические особенности реализации программы в форме симуляционного курса	18
4.5	Тематический план стажировки	19
5	ФОРМЫ И МЕТОДЫ КОНТРОЛЯ	20

5.1	Формы текущей аттестации обучающихся	20
5.2	Формы промежуточной аттестации обучающихся	20
5.3	Формы итоговой аттестации обучающихся	20
5.4	Требования к самостоятельной работе слушателей	27
5.5	Примеры контрольно-оценочных материалов	28
6	ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ	31
6.1	Законодательные и нормативно-правовые документы в соответствии с профилем специальности	31
6.2	Учебно-методическая документация и материалы	32
6.3	Интернет-ресурсы	33
6.4	Рекомендуемая литература	34
7	МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКИЕ БАЗЫ, ОБЕСПЕЧИВАЮЩИЕ ОРГАНИЗАЦИЮ ВСЕХ ВИДОВ ДИСЦИПЛИНАРНОЙ ПОДГОТОВКИ	35
7.1	Материально-технические базы	35
7.2	Материально-техническое обеспечение	35
7.3	Лекционные аудитории	35
7.4	Учебные помещения	35
7.5	Клинические помещения	36
8	КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА	39
9	СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ	40
10	ОСНОВНЫЕ СВЕДЕНИЯ О ПРОГРАММЕ	41

РАЗДЕЛ 1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Пояснительная записка

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации непрерывного образования «Микроакупунктурная диагностика и терапия болевых синдромов» по специальности «Рефлексотерапия» (далее — Программа) является учебно-методическим нормативным документом, регламентирующим содержание и организационно-методические формы последипломного образования.

Программа разработана и составлена на основе Федерального закона от 29.декабря 2012г. N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации"; Приказа Министерства образования и науки РФ от 1 июля 2013 г. N 499 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам"; Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 3 августа 2012 г. N 66н "Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях", а также с учетом многолетнего опыта кафедры по последипломной врачей-рефлексотерапевтов подготовке циклах обшего тематического на усовершенствования, аттестационных и сертификационных циклах по рефлексотерапии.

Настоящая программа предназначена для последипломного обучения врачей с базовыми специальностями высшего медицинского образования «Лечебное дело» и «Педиатрия», получившие послевузовское профессиональное образование (интернатура или ординатура), имеющие сертификат врача-рефлексотерапевта, и ориентирована на получение врачами новых компетенций для реализации трудовых функций, связанных с решением проблем, обусловленных с оказанием рефлексотерапевтической помощи на стационарном, поликлиническом и санаторно-курортном этапе.

При разработке программы учитывался контингент слушателей, уровень базовых знаний, потребность практического здравоохранения, исходили из принципа о едином объеме информации, получаемой врачом на разных этапах его подготовки, едином методическом подходе к преподаванию специальности, единой системе оценки получаемых знаний, практических навыков и умений и ориентирована на получение врачами компетенций для реализации трудовых функций, ассоциированных с решением проблем реабилитации и лечения пациентов различного возраста с болевым синдромом, методами микроакупунктуры.

Содержание программы охватывает объем теоретических знаний, практических навыков и умений в области микроакупунктуры, необходимых врачу-рефлексотерапевту для проведения самостоятельной консультативной, лечебной и профилактической работы.

Темы программы посвящены особенностям проведения микроакупунктрной диагностики болевых синдромов различными методами; оценке, дифференциальной диагностике и интерпретации полученных данных; построению акупунктурного диагноза; определению тактики ведения (выбор момента, метода и способа воздействия) пациента; составлению индивидуального акупунктурного рецепта; профилактика осложнений заболеваний.

Программа реализуется с отрывом от производства (очная часть) и с частичным отрывам (заочная часть). Заочная часть проводится с применением дистанционных образовательных технологий. Очная часть (лекции, практические занятия, стажировка, симуляционный курс) проводится лечебных на базах кафедры.

Основной учебной базой для проведения практических занятий является клиническая база кафедры – Республиканская клиническая больница им. Г.Г. Куватова.

1.2. Актуальность

Актуальность дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Микроакупунктурная диагностика и терапия болевых синдромов», по специальности «Рефлексотерапия» обусловлена часто встречающиеся патологией, сопровождающей болевым синдромом, приносящая значительные страдания пациенту и снижающая качество жизни, необходимостью совершенствования и получения новых компетенций врачебной деятельности, адаптированной к новым экономическим и социальным условиям с учетом международных требований и стандартов.

Актуальность программы определяется так же социальной и медицинской значимостью в связи с возможностью активации методами акупунктуры рефлекторных механизмов регуляции саногенеза, что позволит более быстрому процессу регенерации тканей и органов, раннему возвращению к труду, профилактике нетрудоспособности и улучшению качества жизни.

Широкое применение методов рефлексотерапии в комплексном лечении различных заболеваний, позволит уменьшить фармакологическую нагрузку на пациента, сократить время его пребывания в стационаре и материальные затраты на курс лечения.

В связи с чем, своевременное, полноценное купирование и профилактика формирования болевого синдрома является острой и актуальной проблемой на стационарном, поликлиническом и амбулаторном этапе.

1.3. Цели и задачи

Цель: Приобретение новой компетенции, повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации, получение систематизированных теоретических знаний, умений и необходимых профессиональных навыков для своевременного выявления, диагностики, лечения болевых синдромов методами микроакупункутуры в практической деятельности врачарефлексотерапевта.

Задачи:

- 1. Совершенствование знаний алгоритма проведения диагностических манипуляций методами микроакупунктуры;
- 2. Совершенствование знаний алгоритма постановки акупунктурного диагноза;
- 3. Совершенствование знаний алгоритма выбора тактики ведения (выбор момента, метода и способа воздействия на акупунктурную точку) пациента с болевым синдромом;
- 4. Совершенствование знаний алгоритма составления индивидуального акупунктурного рецепта и подбора биологически активных точек при различных заболеваниях для рефлексотерапевтического воздействия;
- 5. Совершенствование знаний алгоритма терапии и реабилитации пациентов с болевым синдромом;
- 6. Совершенствование знаний алгоритма оказания неотложной помощи при экстренных ситуациях, возникающих в процессе акупунктурного лечения.

1.4. Категории обучающихся:

Высшее профессиональное образование по специальности "Лечебное дело", "Педиатрия", послевузовское профессиональное образование (интернатура или ординатура) и сертификат специалиста по специальности "Рефлексотерапия".

1.5. Трудоемкость освоения программы:

36 академических часов, в том числе 36 зач.ед.

1.6. Форма обучения, режим и продолжительность занятий

График обучения	Ауд. часов	Дней	Общая
Форма обучения	в день	в неделю	продолжительность программы, месяцев (час)
с отрывом от работы, с частичным отрывом от работы и по индивидуальным формам обучения	6	6	16
с частичным отрывом от работы	6	6	10
по индивидуальным формам обучения	6	6	36

2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

врачей, успешно освоивших дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей «Микроакупунктурная диагностика и терапия болевых синдромов» по специальности «Рефлексотерапия»:

2.1. Характеристика новых трудовых функций и (или) уровней квалификации

Согласно Приказу Минздравсоцразвития РФ от 23.07.2010 N 541н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения" врач-рефлексотерапевт должен:

- 1) Оказывать квалифицированную медицинскую помощь по специальности "Рефлексотерапия, используя методы диагностики, лечения, профилактики и реабилитации.
- 2) Определять тактику ведения больного в соответствии с установленными стандартами с использованием рефлексотерапевтических методов.
- 3) На основании сбора анамнеза, клинического наблюдения и результатов клиниколабораторных и инструментальных исследований устанавливать (или подтверждает) диагноз.
- 4) Самостоятельно проводить или организовать необходимые диагностические, лечебные, реабилитационные и профилактические процедуры и мероприятия с применением рефлексотерапевтических методов.

2.2. Квалификационные требования

Высшее профессиональное образование (высшее образование) по специальности «Лечебное дело», «Педиатрия» и послевузовское профессиональное образование (интернатура или ординатура) и сертификат специалиста по специальности «Рефлексотерапия» с профессиональной переподготовкой по специальности «Рефлексотерапия»;

2.3. Характеристика профессиональных компетенций врача - рефлексотерапевта, подлежащих совершенствованию в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «Рефлексотерапия».

Исходный уровень подготовки обучающихся – сформированные компетенции, включающие в себя:

Универсальные компетенции:

готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу;

Профессиональные компетенции:

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;

лечебная деятельность:

готовность к применению методов рефлексотерапии пациентам, нуждающимся в оказании медицинской помощи;

реабилитационная деятельность:

готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении;

организационно-управленческая деятельность:

готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях;

готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с

2.4. Характеристика новых трудовых функций и (или) уровней квалификации.

Согласно Приказу Минздравсоцразвития РФ от 23.07.2010 N 541н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения" врач-рефлексотерапевт должен:

- 1.Оказывать квалифицированную медицинскую помощь по специальности "Рефлексотерапия", используя знания и навыки по лечению и реабилитации пациентов с различными заболеваниями методами микроакупунктуры;
- 2. На основании сбора аупунктурного анамнеза, микроаукупунктурной диагностики выявить ведущий акупунктурный синдром и поставить акупунктурный диагноз;
- 3. Составить индивидуальный микроакупунктурный рецепт и определять тактику ведения пациентов с различными заболеваниями (момент, метод и способ воздействия на микроакупунктурные зоны);
- 4. Самостоятельно проводить или организовать необходимые реабилитационные и профилактические процедуры и мероприятия у пациентов с различными заболеваниями методами микроакупунктуры.

2.5. Характеристика новых профессиональных компетенций врача-рефлексотерапевта, формирующихся в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Рефлексотерапия»:

Обучающийся, успешно освоивший программу, будет обладать новыми профессиональными компетенциями, включающими в себя:

Трудовая функция (профессиональная компетенция)	Опыт практической деятельности (Трудовые действия)	Необходимые умения	Необходимые знания
ДПК – 1. Проводение микро- акупунктурного	Выявление патологических синдромов на основании проведённого микроакупунктурного обследования больных с болевым синдромом.	1. Провести клинический и акупунктурный осмотр больных. 2.Получать информацию об общем состоянии пациента и заболевании, применяя объективные клинические,	1. Порядок оказания медицинской помощи и стандарты рефлексотерапевтической службы при оказании помощи пациентам с
обследования пациентов с болевым синдромом		инструментальные и рефлексодиагностические методы обследования больного, выявлять общие и специфические признаки заболевания в соответствии с общепринятыми современными	болевым синдромом. 2. Современную классификацию, этиологию, патогенез, клиническую картину болевых синдромов.
		медицинскими критериями. 3.Провести микроакупунктурную диагностику. 4.Интерпретировать результаты микроакупунктурного	3.Структурно- функциональные основы висцеро-соматических и сомато- висцеральных рефлексов, лежащих в основе рефлекторной микроакупунктурной диагностики.
		микроакупунктурного обследования. 5. Поставить акупунктурный диагноз. 6. Оценить тяжесть состояния	4.Топографию микроакупунктурных систем (аурикулярной, краниальной, кисти- стопы, назальной, оральной), их

		больного, оказывать первую медицинскую и рефлексотерапевтическую помощь при болевых синдромах.	диагностическое значение. 3.Специальные методы диагностики, применяемые в рефлексотерапии и основанные на измерении биоэлектрических, температурных, морфологических и физиологических параметров точек акупунктуры.
ДПК — 2. Проведение микроакупункту рного лечения пациентам с болевым синдромом	проведение оптимального микроакупунктурного лечения пациентам с болевым синдромом, с использованием классических и современных способов рефлексотерапии.	индивидуального акупунктурного рецепта и подбора биологически активных точек при различных заболеваниях для рефлексотерапевтического воздействия. 2. Тактикой ведения пациента (выбор момента, метода и способа воздействия на акупунктурную точку). 3. Методами тонизирующего и седативного воздействия на микроакупунктурные системы (кистей, стоп, аурикулярная, скальповая и др.). 4. Классическими и современными способами рефлекторного воздействия на биологически активные микроакупунктурные точки (корпоральная рефлексотерапия, аурикулярная рефлексотерапия, краниальная рефлексотерапия, краниальная рефлексотерапия, краниальная рефлексотерапия, электрорефлексотерапия, улектрорефлексотерапия, цветоимпульсная рефлексотерапия, цветоимпульсная рефлексотерапия, идр). 5. Способами проведения лечебных блокад и фармакоакупунктурной рефлексотерапии. 6. Методами оказания экстренной первой (догоспитальной) медицинской и рефлексотерапевтической помощи при неотложных состояниях.	1.Основные показания и противопоказания к использованию рефлексотерапии. 2.Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи больным с болевыми синдромами. 3.Механизмы развития рефлекторной аналгезии, современную теорию боли, морфофункциональную организацию ноцицептивной и антиноцицептивной систем организма. 4.Структурнофункциональные основы висцеро-соматических и сомато- висцеральных рефлексов, лежащих в реализации лечебных эффектов рефлексотерапии. 5.Топографию микроакупунктурных систем (аурикулярной, кисти- стопы, назальной, оральной), их терапевтическое значение. 6.Классические и современные методы рефлексотерапии. 7.Основные способы рефлексотерапии. 7.Основные способы рефлексотерапевтического воздействия на биологически активные точки и зоны.

	7.Проводить профилактику возможных осложнений у пациентов с болевыми синдромами.	
--	--	--

2.6. Документ, выдаваемый после завершения обучения

Удостоверение о повышении квалификации.

РАЗДЕЛ З. СОДЕРЖАНИЕ, СТРУКТУРА И ОБЪЕМ ПРОГРАММЫ

3.1. Учебный план

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей ««Микроакупунктурная диагностика и терапия болевых синдромов» по специальности «Рефлексотерапия»

Цель: Приобретение новой компетенции, повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации, получение систематизированных теоретических знаний, умений и необходимых профессиональных навыков для своевременного выявления, диагностики, лечения болевых синдромов методами микроакупункутуры в практической деятельности врачарефлексотерапевта.

Категория слушателей: врачи рефлексотерапевты

Форма обучения: очная, очно-заочная

Трудоемкость обучения: 0,25 месяца (36 часов)=36 ЗЕ

Режим занятий: 6 часов в день, 6 дней в неделю

Форма обучения: с частичным отрывом от работы (дистанционная часть программы) и с

отрывом от работы (очная часть и прохождение симуляционного курса и стажировки).

Код	од Наименование разделов Всего В том числе					Вид и		
	дисциплин и тем		Дистані	ционное		Очное		форма
		акад.	обуч	ение		обучение		контроля
		часы/ЗЕ	ЭУК	Самос	лек	практические	ОСК	
				тояте	ции	семинарские	/ста	
				льная		занятия,	жир	
				работ		тренинги и	овка	
				a		др.		
1.	Учебный раздел № 1.	6	6					Тестовые
	Электронный учебный курс: «Современная теория о боли»							задания
2.	Учебный раздел № 2:	6			2	4		Тстовые
	«Акупунктурная диагностика							задания
	болевых синдромов»							
3	Учебный раздел № 3:	6			2	4		Тестовые
	«Тактика лечения болевого							задания
	синдрома методами							
	микроакупунктуры»							
4	Учебный раздел № 4.	2					2	Практичес
	Симуляционный курс: «Оказании							кие
	помощи больному при болевом							навыки
5	колляпсе, шоке» Учебный раздел № 5:	10					10	Пиотипти
3	учеоный раздел № 5: «Лечение пациентов с болевым	10					10	Практичес кие
	синдромом»							навыки
Зашит	а Выпускной аттестационной работы	4						Проектное
эащин	a Bunyeknon arreeraquonnon paooru	_						задание
Итогов	зая аттестация							Экзамен в
1110101	w. w. wilin	2						форме
		_						собеседов
								ания
Итого		36	6		4	8	12	

3.2. Учебно-тематический план

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Микроакупунктурная диагностика и терапия болевых синдромов» по специальности «Рефлексотерапия»

No	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего	В	в том числе		Форма
	•	часов	Л	ПЗ	ОСК /Ст	контроля
1	Раздел № 1 Электронный учебный курс: Современная	6	6			Тестовые
1 1	теория о боли	1	1			задания
1.1	Общие сведения о ноцетивной и антиноцетивной системе.	1	1			
1.2	Структурные и морфофункциональные составляющие ноцетивной и антиноцетивной систем.	2	2			
1.3	Механизмы анальгезии	2	2			
	Механизмы развития рефлекторной аналгезии.	1	1			
2	Раздел № 2: «Акупунктурная диагностика болевых синдромов	6	2	4		Тестовые задания
2.1	Особенности акупунктурного анамнеза и осмотра	0,25	0,25			
2.2	Акупунктурные синдромы боли	1	1			
2.3	Дифференциальная диагностика акупункутрного синдрома у пациентов с болью	2,5	0,5	2		
2.4	Постановка акупунктурного диагноза	2,25	0,25	2		
3	Раздел № 3: «Микроакупунктура болевого синдрома»	6	2	4		Тестовые задания
3.1	Оценка тяжести состояния пациента с болевым синдромом, определение показаний к микрорефлексотерапии и выявление противопоказаний к ней	0,25	0,25			- SWAMME
3.2	Составление индивидуального акупунктурного рецепта и тактики ведения больного с болью	3	1	2		
3.3	Тактика лечения болевого синдрома методами микрорефлексотерапии . Ввыбор оптимальных методов и способов воздействия.	1,75	0,25	1,5		
3.4	Стратегия профилактики формирования болевых синдромов после хирургических вмешательств	0,75	0,25	0,5		
3.5	Неотложные мероприятия при развитии жизнеугрожающих состояний у больных с болевым синдромом	0,25	0,25			
3.6	Алгоритм оказания неотложной помощи при болевом шоке, колляпсе, осложнений микроакупунктуры	1,75	0,25	0,5		
4	Учебный раздел № 4. симуляционный курс: Оказании помощи больному при болевом колляпсе, шоке	2			2	Практические навыки
4.1	«Отработка практических навыков при оказании помощи больному при болевом колляпсе, шоке»	2			2	
5	Учебный раздел № 5. Стажировка: «Лечение больных с болевым синдромом»	10			10	Практические навыки
6	Защита Выпускной аттестационной работы	4		4		Проектное задание
7	Итоговая аттестация	2		2		Экзамен в форме собеседования
ито	TO:	36	10	14	12	

3.3. Тематический план дистанционного курса дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей ««Микроакупунктурная диагностика и терапия болевых синдромов» по специальности «Рефлексотерапия»

Код	Наименование разделов, тем, элементов	Название лекции	Основные вопросы лекции	Трудоем кость в часах	Форми руемые компет енции (указы ваются шифры компет енций)
1.1	Современная теория о боли	Ноцетивная и антиноцетивная система	1.Общие сведения о ноцетивной и антиноцетивной системе. 2.Структурные и морфофункциональные составляющие ноцетивной системы. 3.Структурные и морфофункциональные составляющие ноцетивной системы. 4. Патофизиологические особенности болевого синдрома, обусловленного патологическим процессом (острый и хронических болевой (фантомный, метастатический) синдром	3	ДПК 1,2
		Механизмы анальгезии	Механизмы развития рефлексторной аналгезии. Рефлексотерапия как аналгетический компонент комбинированного обезболивания при хирургических операциях, в травматологии и ортопедии	3	ДПК 1,2

3.4. Тематический план лекций (очной части) дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей ««Микроакупунктурная диагностика и терапия болевых синдромов» по специальности «Рефлексотерапия»

Код	Наименование разделов, тем, элементов	Название лекции	Основные вопросы лекции	Трудоем кость в часах	Форми руемые компет енции (указы ваются шифры компет енций)
1.2	Акупунктурная диагностика болевых синдромов	Акупунктурные синдромы боли	1.Особенности акупунктурного анамнеза и осмотра. 2.Специальные методы определения функционального состояния точек акупунктуры и зон воздействия (диагностики), применяемые в рефлексотерапии и основанные на измерении биоэлектрических, температурных, морфологических и физиологических параметров точек акупунктуры. 3. Диагностические микроакупунктурные критерии болевого синдрома	1	дпк 1
		Постановка акупунктурного диагноза	1. Дифференциальная диагностика акупункутрного синдрома у пациентов с болью 2.Постановка акупунктурного диагноза	1	дпк 1
1.3	Микро- акупунктура болевого синдрома	Составление индивидуального рецепта	 Оценка тяжести состояния пациента с болевым синдромом, определение показаний к микрорефлексотерапии и выявление противопоказаний к ней. Определение момента, метода и способа воздействия в зависимости от течения болезни (характера, типа, периода, фаза обострения или дебюта) Правила составления индивидуального акупунктурного рецепта и тактики ведения больного с болью Стратегия профилактики формирования болевых синдромов после хирургических вмешательств 	1	ДПК 2
		Тактика лечения болевого синдрома методами	Основные показания и противопоказания к использованию рефлексотерапии; Классические и современные	1	ДПК 2

	микрорефлексотерапии	методы рефлексотерапии;		
	тапрородиностерини	методы рефинестеринин,		
		Основные способы		
		рефлексотерапевтического		
		воздействия на биологически		
		активные точки и зоны.		
		Клинические протоколы и		
		рекомендации		
		Рефлексотерапия в комплексе		
		методов интенсивной терапии		
		неотложных состояний		
		при анестезии и интенсивной		
		терапии в хирургии		
		Неотложные мероприятия при		
		развитии жизнеугрожающих		
		состояний у больных с болевым		
		синдромом		
		Алгоритм оказания неотложной		
		помощи при болевом шоке,		
		колляпсе, осложнений		
		микроакупунктуры		
ИТОГО:			18	
HIOIO.			10	

3.5. Тематический план практических занятий

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей ««Микроакупунктурная диагностика и терапия болевых синдромов» по специальности «Рефлексотерапия»

Код	Наименование разделов, тем, элементов	Название занятия	Основные вопросы (содержание) занятия	Трудо- емкость в часах	Формируемые компетенции (указываются шифры компетенций)
2	Акупунктурная диагностика болевых синдромов	Дифференциальная диагностика акупункутрного синдрома у пациентов с болью	Особенности сбора акупунктурного анамнеза и осмотра Дифференциальная диагностика акупункутрного синдрома у пациентов с болью	2	дпк 1
		Постановка акпунктурного диагноза	Правила постановки акупунктурного диагноза	2	дпк 1
		Составление индивидуального акупунктурного рецепта	Оценка тяжести состояния пациента с болевым синдромом, определение показаний к микрорефлексотерапии и выявление противопоказаний к ней Составление индивидуального акупунктурного рецепта и тактики ведения больного с болью	2	ДПК 2,3
3	Микро- акупуктура болевого синдрома	Тактика лечения болевого синдрома методами микрорефлексотера пии	Этапность оказания помощи при заболеваниях опорно-двигательного аппрата. Мукроакупунктурное воздействие методы и способы Стратегия профилактики формирования болевых синдромов после хирургических вмешательств Неотложные мероприятия при развитии жизнеугрожающих состояний у больных с болевым синдромом Рефлексотерапия болевых синдромов в хирургии, травматологии Алгоритм оказания неотложной помощи пациентам с болевым синдромом	2	ДПК 2
ИТОГ	O:	<u> </u>		8	

3.6. Тематический план обучающего симуляционного курса

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей ««Микроакупунктурная диагностика и терапия болевых синдромов»

по специальности «Рефлексотерапия»

Код	Наименование разделов, тем, элементов	Название занятия	Основные вопросы (содержание) занятия	Трудоем кость в часах	Форми руемые компет енции (указы ваются шифры компет енций)
4	«Оказание помощи больному при болевом колляпсе, шоке»	Отработка практических навыков при проведении сердечно-легочной реанимации	Неотложные мероприятия при развитии жизнеугрожающих состояний у больных с болевым синдромом Этапность и алгоритм оказания неотложной помощи при болевом коллапсе и шоке. Алгоритм проведения Базовой и Расширенной сердечно-легочной реанимации	2	ДПК 1,2
		ИТОГО:		2	

3.7. Тематический план курса стажировки

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Микроакупунктурная диагностика и терапия болевых синдромов» по специальности «Рефлексотерапия»

Код	Наименование разделов, тем, элементов	Название занятия	Основные вопросы (содержание) занятия	Трудоем кость в часах	Форми руемые компет енции (указы ваются шифры компет енций)
5	«Лечение больных с болевым синдромом»	Проверка приобретенных умений в реальном режиме и времени с применением мануальных навыков	Алгоритм проведения акупунктурной диагностики, составления акупункутрного диагноза, выбор тактики ведения, составление индивидуального акупунктурного рецепта и проведение микроакупунктуры у больных с болевом шоком	12	ДПК 1,2
ИТОГО:					

4. МЕТОДИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

4.1. Методические особенности реализации программы в форме дистанционного обучения

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей по специальности «Рефлексотерапия» реализуется частично в форме дистанционных образовательных технологий.

дистанционного обучения: предоставление обучающимся возможности проведения исходного контроля, подготовки проектного задания, части содержания дополнительной профессиональной программы непосредственно по месту жительства. образовательными Основными дистанционными технологиями на цикле «Микроакупунктурная диагностика и терапия болевых синдромов» являются: интернеттехнология с методикой синхронного и асинхронного дистанционного обучения. Для этого на образовательном портале ФГБОУ ВО БГМУ в разделе ИДПО формируется кейс, внутри которого папки по учебному модулю: вопросы контроля исходного уровня знаний, вопросы для самоконтроля по каждому разделу, тестовые задания, интернет-ссылки, нормативные документы, проектные задания для выпускной аттестационной работы. Методика синхронного дистанционного обучения предусматривает on-line общение, которое реализуется при технической возможности обучающихся в виде вебинара или веб-форума. Каждый обучающийся получает свой оригинальный пароль, который дает доступ к учебным материалам портала.

Правовые основы использования ДОТ

- Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Приказ Минобрнауки РФ от 6 мая 2005 г. № 137 «Об использовании дистанционных образовательных технологий»;
- ГОСТ Р 53620-2009 «Информационно-коммуникационные технологии в образовании. Электронные образовательные ресурсы. Общие положения»;
- Приказ Министерства образования и науки от 01 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам».

4.2. Методические особенности реализации программы в форме стажировки

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей по специальности «Рефлексотерапия» реализуется частично в форме стажировки.

Стажировка осуществляется в целях изучения передового опыта, а также закрепления теоретических знаний, полученных при освоении программы профессиональной переподготовки, и приобретение практических навыков и умений для их эффективного использования при исполнении своих должностных обязанностей врача. Стажировка носит индивидуальный или групповой характер.

Стажировка (10 часов) реализуется на клинических базах: клиники БГМУ, ГБУЗ Республиканская клиническая больница им. Г.Г. Куватова.

Цель стажировки – совершенствование трудовых функций лечения больных с болевым синдромом.

Задачи стажировки:

- 1. Совершенствование имеющихся профессиональных знаний и умений по квалифицированному ведению методов акупунктурной диагностики.
- 2. Совершенствование методов акупунктурного лечения.

3. Совершенствование практических навыков по вопросам постановки акупунктурного диагноза, тактики ведения пациента (выбор оптимального метода и способа воздействия на акупунктурные точки) и составления индивидуального акупунктурного рецепта.

В процессе стажировки врач-рефлексотерапевт получит трудовые функции:

- 1. Проводение микроакупунктурного обследования пациентов с болевым синдромом;
- 2. Проведение микроакупунктурного лечения пациентов с болевым синдромом; Совершенствует трудовые действия:
 - 1. По выявлению патологических симптомов на основании проведённого микроакупунктурного обследования больных с болевым синдромом.
 - 2. По назначению и проведению оптимального микроакупунктурного лечения пациентам с болевым синдромом, с использованием классических и современных способов рефлексотерапии.

4.3. Методические особенности реализации программы в форме симуляционного курса

Цель обучения: приобретение реального практического опыта в искусственной (симулированной) среде, освоение в имитационной среде практических навыков и умений, адекватных эффективных действий в стандартных, экстренных и нестандартных ситуациях при организации и оказании медицинской и первой (неотложной) помощи.

Практическая подготовка осуществляется без риска для пациентов и обучающихся в виртуальной, имитированной ситуации с применением реалистичных тренажеров, виртуальных симуляторов и роботов-симуляторов пациентов.

5. ФОРМЫ И МЕТОДЫ КОНТРОЛЯ

Контроль за качеством усвоения знаний и умений проводится в виде текущей, промежуточной и итоговой аттестации.

5.1. Формы текущей аттестации обучающихся:

- 1) Тестовые задания.
- 2) Практические навыки.
- 3) Решение ситуационных задач.

5.2. Форма промежуточной аттестации.

Промежуточная аттестация на цикле дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Микроакупунктурная диагностика и терапия болевых синдромов» по специальности «Рефлексотерапия» осуществляется в виде защиты выпускной аттестационной работы.

5.3. Требования к самостоятельной работе слушателей

Для оценки сформированности профессиональной компетенции рекомендуется оформление выпускной аттестационной работы (BAP) в формате комплексного проектного залания.

Выполнение комплексного проектного задания предполагает самостоятельную работу (выполненую в объеме 6 часов) для закрепления обучающим полученных знаний и умений. Контингент обучающимся специалистов представлен одной целевой группой: врачи рефлексотерапевты.

5.4. Тематика выпускных аттестационных работ:

Дифференциальная диагностика акупунктурного синдрома, микроакупунктурное лечение и профилактика болевого синдрома.

Дифференциальная диагностика акупунктурного синдрома, микроакупунктурное лечение неврита лицевого нерва.

Дифференциальная диагностика акупунктурного синдрома, реабилитация пациентов с последствиями неврита лицевого нерва методами микроакупунктуры.

Дифференциальная диагностика акупунктурного синдрома, микроакупунктурное лечение тройничного нерва.

Дифференциальная диагностика акупунктурного синдрома, реабилитация пациентов с последствиями неврита тройничного нерва методами микроакупунктуры.

Дифференциальная диагностика акупунктурного синдрома, микроакупунктурное лечение болевого синдрома на фоне остеоходроза шейного отдела позвоночника.

Дифференциальная диагностика акупунктурного синдрома, микроакупунктурное лечение болевого синдрома на фоне остеоходроза грудного отдела позвоночника.

Дифференциальная диагностика акупунктурного синдрома, микроакупунктурное лечение болевого синдрома не фоне остеоходроза поясничного отдела позвоночника.

Дифференциальная диагностика акупунктурного синдрома, реабилитация болевого синдрома на фоне дегенеративными заболеваниями позвоночника методами микроакупунктуры.

Дифференциальная диагностика акупунктурного синдрома, микроакупунктурное лечение болевого синдрома на фоне язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки.

Дифференциальная диагностика акупунктурного синдрома, реабилитация пациента с болевым синдромом на фоне хронических заболеванияй органов пищеварения методами микроакупунктуры.

Дифференциальная диагностика акупунктурного синдрома, микроакупунктурное лечение цефалгии.

Дифференциальная диагностика акупунктурного синдрома, микроакупунктурное лечение болевого синдрома на фоне дегенеративных заболеваний суставов.

Дифференциальная диагностика акупунктурного синдрома, микроакупунктурное лечение болевого синдрома на фоне воспалительных заболеваний суставов.

Дифференциальная диагностика акупунктурного синдрома, реабилитация пациентов с болевым синдромом на фоне хронических заболеваний суставов методами микроакупунктуры.

Дифференциальная диагностика акупунктурного синдрома, реабилитация пациентов с болевым синдромом после операции на нижней конечности.

Дифференциальная диагностика акупунктурного синдрома, реабилитация пациентов с болевым синдромом после операции на верхней конечности.

Дифференциальная диагностика акупунктурного синдрома, реабилитация пациентов после спортивных травм.

Требования к ВАР:

- 4.1. Выбирать необходимый объём акупунктурного обследования;
- 4.2. Интерпретировать результаты акупунктурного обследования;
- 4.3. Постановка акупунктурного диагноза;
- 4.4. Выбрать оптимальный метод и способ воздействия;
- 4.5. Составить индивидуальный акупунктурный рецепт;
- 4.6. Провести профилактику возможных осложнений у пациентов с болевым синдромом.

Оценочные средства для выпускной аттестационной работы

Врачи рефлексотерапевты

Формулировка ДПК 1	Основные показатели оценки
Готовность проводить микроакупунктурное обследование пациентов с болевым синдромом	Отличать норму от патологии на основании проведённого акупунктурной диагностики у больных с болевым синдромом
Формулировка ДПК 2	Основные показатели оценки
Готовность к проведению мукроакпунктуру пациентам с болевым	Составление индивидуального акупунктурного рецепта и лечение пациентов с болевым синдромом микроакупункурой

Формы оценки:

Показатель	Форма оценки
оценки	
	Заключение по ведению пациента с болевым синдромом

Методы оценки: Экспертная оценка по эталону

Требования к процедуре оценки:

Помещение: врачебный кабинет Аппаратное обеспечение:

- монитор компьютера

- компьютер с процессором

Программное обеспечение:

- операционная система Windows XP Windows 10;
- Microsoft Office;
- Adobe Reader;

Доступ к дополнительным справочным материалам:

- 1. Интернет ресурс
- 2. Лекционный материал

Норма времени: 6 часов

- Этап 1. Проведение акупунктурного обследования пациента 1 час.
- Этап 2. Интерпретация результатов акупунктурного обследования -1 час.
- Этап 3. Анализ литературы-1 час.
- Этап 4. Постановка акупунктурного диагноза. 0,5 часа
- Этап 5. Выбор метода и способа акупунктурного воздействия на пациента с болевым синдромом, составление индивидуального акупунктрного рецепта 0,5 часа
- Этап 6. Оформление ВАР-1 час.
- Этап 7. Защита ВАР-1 час.

Требования к кадровому обеспечению оценки

Оценщик (эксперт): преподаватель кафедры Медицинской реабилитации с курсами нейрохирургии и рефлексотерапии ИДПО ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России.

Оценочные материалы [задачная формулировка]

Выявление пациентов с анальгетическим синдромом с целью установления диагноза и проведения лечебно – профилактических мероприятий.

Инструмент проверки

Экспертная оценка по критериям

№	Критерий	Проверяемый показатель	Оценка 1/0
1	Обоснована актуальность темы ВАР	1	
2	Собран полный акупунктуруный анамнез	1*	
3	Определен оптимальный набор акупунктурного обследования	1*	
4	Интерпретированы все результаты акупунктурного обследований	1*	
5	Сформирован акупунктурный диагноз	1*	
6	Выбран оптимальный метод воздействия	1*	
7	Выбран оптимальный способ воздействия	1*	
8	Составлен индивидуальный акупунктрурный рецепт	1*	
9	Сформулированы выводы по ВАР (Заключение)	1*	
10	Заключение обосновано на выявленные в ходе обследования	1*	
	акупунктурными симптомами		
11	Заключение обосновано ссылками на источники литературы	1	

Примечание: Знаком * отмечены критерии, выполнение которых является обязательным для получения положительной оценки

Итоговая оценка		дата	Преподаватель
Баллы	ллы Отметка		
4-11	4-11 Компетенция сформирована		
0-3	Компетенция не сформирована		

КРИТЕРИИ ОЦЕНОК И ОЦЕНОЧНЫЕ ЛИСТЫ ВЫПУСКНЫХ АТТЕСТАЦИОННЫХ РАБОТ

1. Оценка методологических характеристик работы

Требования	Оценка
ВАР теоретического характера	
Во введении: – аргументировано обосновывается актуальность выбранной темы, степень её разработанности в науке, формулируется научный аппарат исследования: объект, предмет, цель, задачи, даётся описание георетической базы;	5
- в основном обоснована актуальность темы на основе анализа степени разработанности вопроса в литературе, формулируется научный аппарат исследования: цель, задачи исследования, даётся описание георетической базы;	4
- в основном обоснована практическая актуальность темы, формулируются цель и задачи исследования; - не соответствует ни одному из названных требований.	3 2
В заключении:	5
– анализируются достижение цели и поставленных задач, в наиболее адекватной форме формулируются все выводы по работе;	
– формулируются все выводы по работе;– представлены основные результаты работы;	3
 не соответствует ни одному из названных требований. 	2
Общая оценка за методологические характеристики (средняя оценка из двух)	

2. Оценка результатов, полученных автором работы

Требования	Оценка
Полученные результаты полностью соответствуют поставленной цели (цель работы достигнута	5
полностью)	
Полученные результаты преимущественно соответствуют поставленной цели (цель работы	
преимущественно достигнута)	4
Полученные результаты в значительной степени соответствуют поставленной цели (цель работы	
достигнута в значительной степени)	3
Не соответствует ни одному из названных требований.	2
1. Врачи рефлексотерапевты	
Проведен анализ литературных источников. Приведена схема последовательного акупунктурного	5
обследования. Сформулированы адекватные выводы о соответствии /несоответствии полученных	
результатов норме. Сформирована тактика и план ведения пациента с болевым синдромом.	
Проведена профилактика возможных осложнений в процессе лечения методами микроакупунктуры.	
Приведена схема последовательного акупунктурного обследования. Сформулированы адекватные	4
выводы о соответствии /несоответствии полученных результатов норме. Сформирована тактика и	
план ведения пациента с болевым синдромом методами микроакупунктуры.	
Приведена неполная схема последовательного акупунктурного обследования. Сформирована	3
тактика и план ведения пациента с болевым синдромом методами микроакупунктуры	
Не приведена схема последовательного акупунктурного обследования. Сформированы неверная	
тактика и неверный план ведения пациента с болевым синдромом методами микроакупунктуры	2
Общая оценка результатов, полученных автором работы (средняя по позициям)	

3. Оценка оформления работы

Требования	Оценка
Протокол и заключение выполнены на стандартных листах бумаги формата A4, шрифт Times New Roman, кегль 14, интервал полуторный. Поля не менее 10 мм справа, 30 мм слева, 20 мм сверху, 20 мм снизу	5
Не соответствует одному из названных требований.	2
Общая оценка оформления аттестационной работы	
Оценка «отлично» ставится за оформление ВАР, полностью отвечающее представленным	5
требованиям.	
Оценка «хорошо» ставится за оформление ВАР, в целом отвечающее представленным требованиям, но при наличии отдельных отступлений не более чем по двум требованиям.	4
но при наличии отдельных отступлении не оолее чем по двум треоованиям. Оценка «удовлетворительно» ставится за оформление дипломной работы, в целом отвечающее	
представленным требованиям, но при наличии отдельных отступлений не более чем по трем	3
требованиям.	3
Не может быть поставлена положительная оценка за оформление квалификационной работы, если	
полностью не выполнены требования 1, 2, 3, 4. В этом случае научный руководитель не имеет права	2
допустить работу до защиты.	

ИТОГОВАЯ ОЦЕНКА РАБОТЫ

1. Оценка методологических характеристик аттестационной работы	5	4–5	4–5	4		
2. Оценка <i>результатов</i> , по- лученных автором аттестационной работы	5	5	4	4–5	Хотя бы одна 3	Хотя бы одна 2
3. Оценка <i>оформления</i> аттестационной работы	4–5	5	4–5	4		
Итоговая оценка	Отлі	ично	Xop	ошо	Удовлетворительно	Неудовлетворительно

Доклад выпускника программы на защите выпускной аттестационной работы должен сопровождаться презентацией, выполненной в ПО Microsoft PowerPoint (2010 и выше), не превышать по времени 7 минут и содержать:

- -краткое обоснование актуальности и целесообразности исследования;
- -основные результаты исследования в соответствии с поставленными задачами;
- выводы по результатам выполнения работы.

Несоответствие доклада данным требованиям, в частности превышение времени доклада, включение в доклад общих слов, не имеющих отношение к перечисленному выше, снижает общую оценку за итоговую аттестационную работу на 1 балл.

Пример оформления ВАР

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ

«БАШКИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ИНСТИТУТ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

Медицинской реабилитации с курсами нейрохирургии и рефлексотерапии ИДПО

ПРОЕКТНОЕ ЗАДАНИЕ

на выпускную аттестационную работу

1. Сроки выполнения ра	ібот:
Начало работ:	
Срок окончания работ:	
2. Исполнитель	
3. Тема проекта Дифференциальная диаги профилактика болевого с	ностика акупунктурного синдрома и микроакупунктурное лечение индрома.
Отделение: ФИО папиента	
Год рождения	
Дата	
Жалобы	
Анамнез	
Акупунктурная диагностика	
Акупунктурный диагноз	
Индивидуальный акупунктурный рецепт	
Рекомендации	
Обучающийся Ф.И.	О. Подпись

5.4. Форма итоговой аттестации.

Итоговая аттестация на цикле дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей Микроакупунктурная диагностика и терапия болевых синдромов» по специальности «Рефлексотерапия» осуществляется в виде экзамена.

1 этап – решения ситуационных задач

2 этап – собеседование

Требования к итоговой аттестации

Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения учебных модулей в объеме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Рефлексотерапия», оформления ВАР.

Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей по специальности «Рефлексотерапия» проводится в форме очного экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врачарефлексотерапевта.

Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ установленного образца – удостоверение о повышении квалификации.

Общие критерии оценки знаний слушателей на итоговых аттестационных испытаниях

Результаты итоговой аттестации определяются следующими оценками: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно», «зачет», «незачет».

При определении итоговой аттестационной оценки предлагается руководствоваться следующим:

- оценки «отлично» заслуживает слушатель, показавший всестороннее и глубокое знание программного материала, умение свободно выполнять задания и решать задачи по программе
- курса, усвоивший основную и знакомый с дополнительной литературой, рекомендованной программой, проявивший творческие способности в понимании, изложении и применении учебно-программного материала;
- оценки «хорошо» заслуживает слушатель, показавший полное знание программного материала, усвоивший основную литературу, рекомендованную программой, способный к самостоятельному пополнению и обновлению знаний в ходе дальнейшего обучения и профессиональной деятельности:
- оценки «удовлетворительно» заслуживает слушатель, показавший знание основного учебнопрограммного материала в объеме, необходимом для дальнейшего обучения и профессиональной деятельности, справляющийся с выполнением заданий, предусмотренных программой, знакомый с основной литературой по программе курса. Как правило, оценка «удовлетворительно» выставляется слушателям, допустившим погрешности в ответе на аттестационных испытаниях, но обладающим необходимыми знаниями для их устранения под руководством преподавателя;
- оценка «неудовлетворительно» выставляется слушателю, показавшему пробелы в знании основного учебно-программного материала, допустившему принципиальные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий.

Этап итоговой аттестации проходит в форме собеседования с разбором клинического случая и позволяет выявить теоретическую подготовку к решению профессиональных задач. Результаты собеседования оформляются протоколом.

Примеры тестовых заданий

- 1. Выберите несколько вариантов правильного ответа.
- В КАКИХ СЛУЧАЯХ И КОМУ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ОКАЗЫВАЕТСЯ БЕЗ СОГЛАСИЯ ГРАЖДАН ИЛИ ИХ ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ?
- а) несовершеннолетним детям
- б) при несчастных случаях, травмах, отравлениях
- в) лицам, страдающим онкологическими заболеваниями
- г) лицам с заболеваниями, представляющими опасность для окружающих.
- 2. Выберите один вариант правильного ответа. УКАЖИТЕ ФИЗИЧЕСКИЕ ПАРАМЕТРЫ ТОКА, ИСПОЛЬЗУЕМОГО ДЛЯ ЭЛЕКТРОПУНКТУРЫ ПО ВОЗБУЖДАЮЩЕЙ МЕТОДИКЕ:
- а) переменный /синусоидальный
- б) прерывистый /импульсный
- в) постоянный положительной полярности
- г) постоянный отрицательной полярности
- 3. Выберите один вариант правильного ответа. В КАКОЙ ЗОНЕ УШНОЙ РАКОВИНЫ СПРОЕЦИРОВАНЫ ОРГАНЫ ЦЕНТРАЛЬНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ?
- а) козелок
- б) противозавиток
- в) верхняя ножка противозавитка
- г) завиток
- 4. Выберите один вариант правильного ответа. КАКИЕ АКУПУНКТУРНЫЕ ТОЧКИ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ ПРИ ЛЕЧЕНИИ НЕВРИТА ЛИЦЕВОГО НЕРВА У ДЕТЕЙ?
- а) местные
- б) микроакупунктурные
- в) сегментарные
- г) шейно-воротниковой зоны
- 5. Выберите один вариант правильного ответа. ПЕРЕЧИСЛИТЕ АКУПУНКТУРНЫЕ ТОЧКИ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ В РЕФЛЕКСОТЕРАПИИ БОЛЕВОГО СИНДРОМА ПОЯСНИЧНОЙ ЛОКАЛИЗАЦИИ (ЛЮМБАГО, ЛЮМБАЛГИЯ) МЕТОДОМ КЛАССИЧЕСКОЙ АКУПУНКТУРЫ
- а) аурикулярные б) точки поясничной области в) на нижних конечностях
- г) на верхних конечностях д) кранио-фациальные
- 6. Выберите один вариант правильного ответа. КАКИЕ ТОЧКИ УШНОЙ РАКОВИНЫ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ ПРИ СИНДРОМЕ "ПЛЕЧО-КИСТЬ"?
- а) АР: 55 шэнь-мэнь, 51 вегетативная, 34 кора большого мозга, 64 плечевой сустав, 41 шея
- б) АР: 13 надпочечник, 19 артериальная гипертензия, 52 седалищный нерв, 56 полость таза, 55 шэнь-мэнь
- в) АР: 25 ствол мозга, 27 зубы, 26 зубная боль, 87 желудок, 89 тонкая кишка
- г) АР: 20 наружное ухо, 21 сердце II, 69 аппендикс II, 52 седалищный нерв, 10 миндалина IV
- 7. Выберите несколько вариантов правильного ответа. ПЕРЕЧИСЛИТЕ ПОКАЗАНИЯ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ ТОРМОЗНОГО МЕТОДА ВОЗДЕЙСТВИЯ:
- а) болевой синдром
- б) гипертонус мышц

- в) гипотония мышц
- г) неврозы
- 8. Выберите один вариант правильного ответа. В КАКОЙ ЗОНЕ УХА РАСПОЛОЖЕНА ТОЧКА КОЛЕННОГО СУСТАВА?
- а) завиток
- б) чаша раковины
- г) трехгранная ямка
- ж) верхняя ножка противозавитка
- 9. В ЧЕМ ЗАКЛЮЧАЮТСЯ ПРЕИМУЩЕСТВА ЦЗЮ-ТЕРАПИИ ПЕРЕД ЧЖЭНЬ-ТЕРАПИЕЙ?
- а) оказывает седативное действие на организм
- б) не бывает обморочных состояний
- в) возможность использования при лихорадочных состояниях
- г) простота метода и возможность овладения им самим больным
- 10. Выберите один вариант правильного ответа. ВЫБЕРИТЕ МЕТОД ВОЗДЕЙСТВИЯ, КОТОРЫЙ ХАРАКТЕРИЗУЕТ І ВАРИАНТ ТОРМОЗНОГО МЕТОДА:
- а) врач работает 1 иглой, берет на сеанс максимальное количество точек, предусмотренного ощущения не добивается, длительность процедуры 1-2 мин
- б) 3-5-7-9 точек на сеанс, глубина введения 2-2-4 мм, предусмотренного ощущения не добивается, время процедуры 5-7 мин
- в) 4-6-8 точек на сеанс, добивается слабого предусмотренного ощущения, время процедуры 20-30 мин
- г) 4-6-8-10 точек на сеанс, добивается предусмотренного ощущения, время процедуры 30-40 мин
- 11. Выберите несколько вариантов правильного ответа. ПРИ ЛЕЧЕНИИ МЕТОДАМИ РЕФЛЕКСОТЕРАПИИ ДОПУСКАЕТСЯ СОЧЕТАНИЕ (В ОДИН ДЕНЬ) С:
- а) ультразвуком
- б) массажем
- в) диатермией
- г) грязевыми аппликациями

Пример ситуационных задач

Больной Т. 49 лет, водитель, темноволосый, широкоплечий, длиннокостный, энергичный, эмоциональный. Обратился к врачу по поводу боли разрывающего характера, усиливающая при движении в тепле, в дневное время, иррадиирующая по задней поверхности правой ноги.

По данным МРТ остеохондроз L₃, L₄, протрузии дисков нет.

Сопутствующие заболевания отрицает.

Акупунктурная диагностика:

меридиан мочевого пузыря слева пустота, справа избыток, перикарда слева пустота, справа избыток, меридиан желчного пузыря слева полнота, справа пустота.

Задание: Поставьте акупунктурный диагноз, определите тактику ведения пациента (метод и способ воздействия), составьте акупунктурный рецепт, определите прогноз заболевания, дайте рекомендации по дальнейшему образу жизни.

Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку врача:

- 1. Провести акупунктурную диагностику болевого синдрома при мигрени.
- 2. Провести дифференциальную диагностику акупункутрного синдрома болевого при остеохондрозе поясничного отдела позвоночника.
- 3. Составить акупунктурный рецепт для профилактики фантомных болей.
- 4. Провести сеанс лечения невралгии лицевого нерва.

Примерная тематика контрольных вопросов итоговой аттестации

- 1. Организация работы кабинета рефлексотерапевта.
- 2. Механизмы действия рефлексотерапии.
- 3. Философские концепции рефлексотерапии.
- 4. Показания и противопоказания к рефлексотерапии при наличии болевого синдрома.
- 5. Механизм возникновения фантомных болей и принципы их купирования.

6. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

6.1. Законодательные и нормативно-правовые документы в соответствии с профилем специальности:

- 1. Федеральный закон Российской Федерации от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации".
- 2. Федеральный закон Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".
- 3. Приказ Министерства образования и науки РФ от 1 июля 2013 г. N 499 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам".
- 4. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 3 августа 2012 г. N 66н "Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях".
- 5. Приказа Минздрава России № 707н от 08.10.2015 г. «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки»),
- 6. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 23.07.2010 N 541н "Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере Здравоохранения".
- 7. Приказ Минздрава России №1183н от 24.12.2010г. "Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению Российской Федерации при заболеваниях терапевтического профиля". Зарегистрирован Минюстом России 11.02.2011г..Приказ Минздрава России №923н от 15.11.2012г. "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "терапия"". Зарегистрирован в Минюсте России 29.12.2012г. №26482.
- 8. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации 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 утвержден 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, утвержденной приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 апреля 2009 г. №2 По направлениям подготовки (специальностям) послевузовского профессионального образования для обучающихся в форме ассистентуры- стажировки, перечень которых утвержден приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 22 февраля 2012 г. №127»;
- 9. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 3 сентября 2013 г. № 620н «Об утверждении порядка организации и проведения практической подготовки обучающихся по профессиональным образовательным программам медицинского образования, фармацевтического образования»;
- 10. Уставом Университета, утвержденным приказом Минздравсоцразвития России 30 мая 2011 года №439; (с изменениями приказы № 336 от 28.09.2012 г.) и иными локальными актами Университета, нормативными правовыми актами регулирующими сферу образования в Российской Федерации.

6.2 Учебно-методическая документация и материалы

6.2.1. Учебно-наглядные пособия

№	Наименование	Количество
1	Стенды	
	1. Акупунктурные точки	10
2	Муляжи	
	Фантом уха	4
	Фантом кисти	2
	Фантом стопы	2
	Фантом тела человека с акупунктурными точками	2
3	Видиофильмы	
	Микроакупунктурная диагностика, 45 мин	
	Аурикулотерапия, 45 мин	

6.2.2. Интернет-ресурсы

Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечивается индивидуальным неограниченным доступом к нескольким электронно-библиотечным системам (электронным библиотекам):

Сайт БГМУ	http://bgmy.ru/biblioteka_bgmu/
Электронная учебная библиотека-ГОУ ВПО Башкирский государственный медицинский университет федерального агентства по здравоохранению и социальному развитию Свидетельство №2009620253 от 08.05.2009	http://library.bashgmu.ru
сайт Федеральной электронной медицинской библиотеки Минздрава	http://vrachirf.ru/company-announce-single/6191
Электронно-библиотечная система «Лань»- НП Национальный электронно- информационный консорциум, государственный контракт № 467 от 28.08.2014	http:// elanbook.com
Коллекция электронных журналов компании Ovid «Lippincott Proprietary Title Collection»- 3AO КОНЭК Государственный контракт №16 от 13.01.2015	http://ovidsp.ovid.com/
БДнаучныхмедицинских 3D иллюстраций Primal Pictures: Anatomy Premier Library Package-3AO КОНЭК Государственный контракт №16 от 13.01.2015	http://ovidsp.ovid.com/
БДнаучныхмедицинских 3D иллюстраций Primal Pictures: Anatomy and Physiology Online- 3AO КОНЭК Государственный контракт №16 от 13.01.2015	http://ovidsp.ovid.com/
Коллекция электронных книг по медицине и здравоохранению «LWW Medical Book Collection 2011»-ЗАО КОНЭК, Государственный контракт № 499 от 19.09.2011	http://ovidsp.ovid.com/
Консультант Плюс-ООО Компания Права «Респект» Договор о сотрудничестве от 21.03.2012 локальный доступ	http://ovidsp.ovid.com/

Полнотекстовые базы данных				
Издательство Sage	http://online.sagepub.com/			
Издательство Cambridge	http://www.journals.cambridge.org/archives			
AnnualReviewsSciencesCollection	http://arjournals.annualreviews.org/action/showJournals			
Патентная база данных компании Questel	http://www.orbit.com			
US National Library of MedicineNational Institutes of Health	http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed			
Периоди	ческие издания			
Проблемы репродукции	http://www.mediasphera.ru			
Проблемы эндокринологии	http://www.mediasphera.ru			
Российский вестник акушера-гинеколога	http://www.mediasphera.ru			
Башкирский государственный медицинский университет	http://www.bsmu.anrb.ru/lib			
Хирургия. Журнал им. Н.И. Пирогова	http://www.mediasphera.ru			
Science Journals	http://www.sciencemag.org			
The New England Journal of Medicine	http://www.nejm.org			
Сайт Российского кардиологического научно- производственного комплекса – URL	http://cardioweb.ru/			
Сайт Российского респираторного общества – URL	http://www.pulmonology.ru/			
Сайт Центрального НИИ гастроэнтерологии ДЗ Москвы – URL	http://nii-gastro.ru/			
Сайт Научно-клинического центра геронтологии –URL	http://www.niigeront.org			
Сайт Института биорегуляции и геронтологии PAMH –URL	http://gerontology.ru			
Сайт Государственного научно- исследовательского центра профилактической медицины – URL	http://www.gnicpm.ru/			
Сайт НИИ ревматологии им. В.А. Насоновой PAMH – URL	http://reumatolog.ru/			
Сайт Центрального НИИ эпидемиологии – URL	http://www.crie.ru/			

6.3. Рекомендуемая литература

Основные источники:

- 1. Агасаров Л.Г. Фармакопунктура (фармакопунктурная рефлексотерапия) М.: Арнебия. 2013. 192 с., 24
- 2. Дош М. «Атлас невральной терапии местными анестетиками» М.: Арнебия. 2012.
- 3. Иваничев Г.А. Сенсорное и рефлекторное взаимодействие в механизмах акупунктуры. Казань: Изд-во "Матбугат йорты", 1999. 144 с.

- 4. Иваничев Г.И. Механизмы акупунктуруры. Казань, 2004. 144 с.
- 5. Кандаров Ф. Б. Интегрально-дублирующая система акпунунктурных точек и зон/ Кандаров Ф. Б. Уфа: Здравоохранение Башкортостана, 2003. 1193 с.
- 6. Кандаров Ф. Б. Основы микроакупунктуры: научное издание/ Кандаров Ф. Б. Уфа: изд-во БГМУ, 2004. Ч. 1. 393 с.
- 7. Кандаров Ф. Б. Основы микроакупунктуры: научное издание/ Кандаров Ф. Б. Уфа: изд-во БГМУ, 2004. Ч. 2. 414 с.
- 8. Кандаров Ф. Б. Проекционно-топическая диагностика и терапия в акупунктуре: научное издание / Ф. Б. Кандаров. Уфа: ДизайнПресс, 2012 Ч. 2. 2012. 508 с.
- 9. Кандаров Ф. Б. Проекционно-топическая диагностика и терапия в акупунктуре: научное издание / Ф. Б. Кандаров. М.: ДизайнПресс, 2012 Ч. 1. 2012. 554 с.
- 10. Керсшот Ян Клиническое руководство по биопунктуре. Использование инъекций биопрепаратов в ежедневной практике /М.: Арнебия. 2013. 272 с.
- 11. О'Коннор Т.К. Атлас по инъекционным методам лечения боли МЕДпресс-информ, , 2015г. 168

Дополнительные источники:

- 1. Игнатов Ю.Д., Качан А.Т., Васильев Ю.Н. Акупунктурная аналгезия: экспериментальные и клинические аспекты. СПб, "РЕТУР", 1990. 256 с.
- 2. Каниер Р. Секреты лечения боли. Учеб. пособие. М.: БИНОМ, 2008. 299 с.
- 3. Лакуста В.Н,. Лин Чжи Шэн. Чжэнь-цзю терапия болевых синдромов и неотложных состояний. Кишинев: МАГА, 1995. 253 с.
- 4. Нибойе Ж. Иглоукалывание для лечения боли. М.: Центр психологической культуры, 2002. 139 с.
- 5. Николаев Н.А. Центральные механизмы акупунктурной терапии. Рига, 1998. 111 с. Понтинен П., Гледич Й., Потманн Р. Триггерные точки и триггерные механизмы
- 6. Песиков А.Б. Компьютерная электропунктура в лечении болевых синдромов. Изд. УлГУ, 2006. 59 с.
- 7. Цыбуляк В.Н. Рефлексотерапия в клинической анестезиологии. Ташкент: Медицина, 1985. 158 с.

7. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКИЕ БАЗЫ, ОБЕСПЕЧИВАЮЩИЕ ОРГАНИЗАЦИЮ ВСЕХ ВИДОВ ДИСЦИПЛИНАРНОЙ ПОДГОТОВКИ

7.1. Материально-технические базы, обеспечивающие организацию всех видов дисциплинарной подготовки

Клиничес	Адрес	Описание базы
кая база		
ГБУЗ РКБ	г.Уфа,	РКБ широкопрофильная больница для оказания плановой и экстренной
им.	ул.Достоевского	специализированной медицинской помощи населению республики
Куватова	132	Башкортостан и г. Уфы оснащена необходимым оборудованием для
		организации лечебно- диагностического процесса и оказания
		высокотехнологической терапевтической и хирургической помощи в
		амбулаторный и стационарных условиях. Коечный фонд составляет 1200.
		Больница является многопрофильным лечебно-профилактическим
		учреждением. В своем составе имеет службы: поликлиническая,
		терапевтическая (включает следующие отделения: гастроэнтероло-
		гическое, ревматологическое, неврологическое кардиологическое,
		пульмонологическое, нефрологическое, эндокринологическое, гематоло-
		гическое, отделение ранней нейрореабилитации), хирургическая служба
		(оториноларингологическое, травматолого-ортопедическое отделение,
		нейрохирургическое, отделение торокальной хирургии, сосудистой
		хирургии, реконструктивной и пластической хирургии, гастрохирургии,
		гнойной хирургии, колонопроктологическое, урологическое), акушерско-
		гинекологическая служба, реанимационные отделения, диагностическая
		служба (в составе кабинет скриненговой электропунктурной диагностики),
		физиотерапевтическое подразделение (составе кабинет рефлексотерапии).
		Больница оснащена новейшим оборудованием, имеет высоко-
		квалифицированные кадры во всех подразделениях.

7.2. Материально-техническое обеспечение

№	Наименование технических средств обучения	Количество на кафедре
1.	Набор для рефлесотерапии	2
2.	Аппарат для электропункутурной диагностики фирмы «ИМЕДИС»	1
3.	Аппарат для экспрес-диагностики «НАКАТАНИ»	1
4.	Аппараты для лезеротерапии,	2
5.	Аппараты для электротерапии,	4
6.	Аппараты для магнитотерапии,	2
7.	Аппараты для ультразвуковой терапии	2
8.	Аппараты для светотерапии	2
9.	Доска маркерная 90*120cм Standart	1
10.	Компьютер Dual Core E5300 в сборе (системный блок, монитор, мышь, клавиатура, сетевой фильтр)	1
11.	Многофункциональное устройство Samsung SCX-4200	1
12.	Многофункциональное устройство XEROX WC 3119	1

13.	Монитор 17"Acer AL 1716as	1
14.	Монитор 17"Acer AL 1716as	1
15.	Моноблок Omni 100-5130ru AMD Athlon II	1
16.	Ноутбук HP Compag Presario CQ61-423ER	1
17.	Системный блок Aguarius Std S20 S32	1
18.	Системный блок Aguarius Std S20 S32	1
19.	Системный блок Aguarius Std S20 S32	1
20.	Мультимедийный проектор	2

7.3. Лекционные аудитории

№	Перечень помещений	Площадь	Посадочных мест
п/п		в кв. м.	
1.	Лекционный зал клуба «Медик» РКБ им. Г.Г.Куватова, ул.	400	200
	Достоевского 132		

7.4. Перечень тематических учебных комнат и лабораторий

N₂	Название лаборатории	Место	Площадь	Кол-во посадочных
π/		расположения	M ²	мест
П				
1	Брифинг – зал	Обучающий	32	36
		симуляционный		
		центр БГМУ,		
		аудитория 3		
		Уфа, Шафиева 2		
2	Учебная комната отделение	РКБ им Г.Г.	30	15
	гастроэнтерологии,	Куватова,		
		г. Уфа,		
		ул. Достоевского		
		132		

7.5. Учебные помещения

№	Перечень помещений	Количество	Площад	Посадочных
п/п			ь в кв.	мест
			М.	
1.	Учебная комната отделение гастроэнтерологии,	1	30	15
	(ГБУЗ РКБ им Г.Г. Куватова, г. Уфа, ул. Достоевского 132)			
2	Учебная комната (МКДЦ РКБ им Г.Г. Куватова, каб. № 5,	1	25	20
	г. Уфа, ул. Достоевского 132)			

Учебная комната (ГУП санаторий «Зеленая роща» РБ, лечебно-диагностический корпус Менделеева 136/5)	1	16	8
Учебная комната (Врачебно физкультурное отделение МБУЗ ГКБ № 10)	1	16	8
Учебная комната (Физиотерапевтическое отделение Клиника БГМУ, Шафеева 2)	1	16	8
Учебная комната (Физиотерапевтическое отделение МБУЗ ГКБ № 18, Блюхера 3)	1	16	8

Общая площадь помещений для проведения практических занятий составляет 135 кв. м. На одного слушателя (при максимальной одновременной нагрузке в 20 человек) составляет 6,75 кв.м.

7.6. Клинические помещения

№ п/п	Перечень помещений	Количество	Количество коек	Площадь в кв. м.
1.	Кабинет рефлексотерапии ГБУЗ РКБ им Г.Г. Куватова	2		50
2.	Кабинет электропунктурной диагностики и терапии по методу Фолля ГБУЗ РКБ им Г.Г. Куватова	1		16
3.	Кабинет электропунктурной экспресс диагностики по методу Риодораку, Накатани ГБУЗ РКБ им Г.Г. Куватова	1		16
4.	Физиотерапевтическое отделение ГБУЗ РКБ им Г.Г. Куватова	1	-	200
5.	Отделение ранней нейрореабилитации ГБУЗ РКБ им Г.Г. Куватова	1	60	
6.	Неврологическое отделение ГБУЗ РКБ им Г.Г. Куватова	1	60	
7.	Ревматологическое отделение ГБУЗ РКБ им Г.Г. Куватова	1	80	
8.	Пульмонологическое отделение ГБУЗ РКБ им Г.Г. Куватова	1	60	
9.	Гастроэнтерологическое отделение ГБУЗ РКБ им Г.Г. Куватова	1	90	
10.	Отделение гастрохирургии ГБУЗ РКБ им Г.Г. Куватова	1	60	
11.	Отделение нейрохирургии ГБУЗ РКБ им Г.Г. Куватова	1	60	
12.	Отделение травматологии ГБУЗ РКБ им Г.Г. Куватова	1	60	
13.	Отделение хирургической анестезиологии и реанимации ГБУЗ РКБ им Г.Г. Куватова	1	20	

Общая площадь помещений для преподавания, включая помещения клинической базы составляет **806,8** кв.м. На одного курсанта (при максимальной одновременной нагрузке 20 человек) составляет 27 кв. м.

8. КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА

№ п/п	Наименование модулей (дисциплин, модулей, разделов, тем)	Фамилия, имя, отчество,	Ученая степень, ученое звание	Основное место работы, должность	Место работы и должность по совместител ьству
1.	Учебный раздел № 1.	Миняева	кандидат	ФГБОУ ВО	
	Электронный учебный курс:	Ольга	медицинских	БГМУМинздрава	
	«Современная теория о боли»	Викторовна	наук,	России, кафедра	
	Учебный раздел № 2:		доцент	Медицинской	
	«Акупунктурная диагностика			реабилитации с	
	болевых синдромов»			курсами	
	Учебный раздел № 3:			нейрохирургии и	
	«Тактика лечения болевого			рефлексотерапии	
	синдрома методами			ИДПО, доцент	
	микроакупунктуры»	Тырнова	кандидат	ФГБОУ ВО	
	Учебный раздел № 4. ОСК:	Татьяна	медицинских	БГМУМинздрава	
	«Отработка практических	Павловна	наук,	России, кафедра	
	навыков при оказании		доцент	Медицинской	
	помощи больному при			реабилитации с	
	болевом колляпсе, шоке»			курсами	
	Учебный раздел № 5:			нейрохирургии и	
	«Лечение пациентов с			рефлексотерапии	
	болевым синдромом»			ИДПО, доцент	

9. СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей со сроком освоения 36 академических часа по специальности «Рефлексотерапия» разработана сотрудниками кафедры Медицинская реабилитация с курсами нейрохирургии и рефлексотерапии ИДПО ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России.

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Сафин Шамиль Махмутович	Д.м.н.	Заведующий кафедрой Медицинская реабилитация с курсами нейрохирургии и рефлексотерапии ИДПО БГМУ	ГБУЗ Республиканская клиническая больница им. Г.Г. Куватова ФГБОУ ВО БГМУ МЗ РФ
2.	Миняева Ольга Викторовна	К.м.н., доцент	Доцент кафедры Медицинская реабилитация с курсами нейрохирургии и рефлексотерапии ИДПО БГМУ	ФГБОУ ВО БГМУ МЗ РФ

10. ОСНОВНЫЕ СВЕДЕНИЯ О ПРОГРАММЕ

№	Обозначенные поля	Поля для заполнения		
1.	Наименование программы	Микроакупунктурная диагностика и терапия болевых синдромов		
2.	Объем программы (в т.ч. аудиторных часов)	36 ч (аудиторных часов 24)		
3.	Варианты обучения (ауд. часов в день, дней в неделю, продолжительность обучения - дней, недель, месяцев)	6 часов в день, 6 дней в неделю, 0,25 месяца		
4.	с отрывом от работы (очная)	С отрывом от производства (очная часть, симуляционный курс и прохождение стажировки)		
5.	с частичным отрывом от работы (заочная)	С частичным отрывам от производства (дистанционная часть),		
6.	Вид выдаваемого документа после завершения обучения	Удостоверение о повышении квалификации		
7.	Требования к уровню и профилю предшествующего профессионального образования обучающихся	Высшее профессиональное образование по специальности "Лечебное дело", "Педиатрия", послевузовское профессиональное образование (интернатура или ординатура) и сертификат специалиста по специальности "Рефлексотерапия".		
8.	Категории обучающихся	Врач-рефлексотерапевт		
9.	Структурное подразделение, реализующее программу	Кафедра медицинской реабилитации с курсами нейрохирургии и рефлексотерапии ИДПО		
10.	Контакты	г. Уфа, Ленина,3. т. 8- 347-251-11-20 e-meil: mrnxrt@bashgmu.ru		
11.	Предполагаемый период начала обучения	2016 год		
12.	Основной преподавательский состав	О.В. Миняева, Т.П Тырнова		
13.	Аннотация	Программа ориентирована на получение врачами компетенций для реализации трудовых функций, ассоциированных с решением проблем реабилитации и лечения пациентов различного возраста с болевым синдромом, методами микроакупунктуры. Создание программы продиктовано необходимостью совершенствования и получения новых компетенций врачебной деятельности, адаптированной к новым экономическим и социальным условиям с учетом международных требований и стандартов. Актуальность темы программы обусловлена часто встречающиеся патологией, сопровождающей болевым синдромом, приносящая значительные страдания пациенту и снижающая качество жизни, А так же определяется социальной и медицинской значимостью в связи с возможностью активации методами акупунктуры рефлекторных механизмов регуляции саногенеза, что позволит более быстрому процессу регенерации тканей и органов, раннему возвращению к труду, профилактике нетрудоспособности и улучшению качества жизни. Широкое применение методов рефлексотерапии в комплексном лечении различных заболеваний, позволит уменьшить фармакологическую нагрузку на пациента, сократить время его пребывания в стационаре и материальные затраты на курс лечения. Программа является учебно-методическим нормативным документом, регламентирующим содержание и организационнометодические формы последипломного образования.		
	Цель и задачи программы	Цель: Приобретение новой компетенции, повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации, получение систематизированных теоретических знаний, умений и необходимых профессиональных навыков для своевременного		

выявления, диагностики, лечения болевых синдромов методами микроакупункутуры в практической деятельности врачарефлексотерапевта. Задачи: 1. Совершенствование знаний алгоритма проведения диагностических манипуляций методами микроакупунктуры; 2. Совершенствование знаний алгоритма постановки акупунктурного диагноза; 3. Совершенствование знаний алгоритма выбора тактики ведения (выбор момента, метода и способа воздействия на акупунктурную точку) пациента с болевым синдромом; 4. Совершенствование знаний алгоритма составления акупунктурного индивидуального рецепта подбора биологически активных точек при различных заболеваниях для рефлексотерапевтического воздействия; Совершенствование знаний алгоритма терапии реабилитации пациентов с болевым синдромом; 6. Совершенствование знаний алгоритма оказания неотложной помощи при экстренных ситуациях, возникающих в процессе акупунктурного лечения. Разделы и темы учебного плана Учебный раздел № 1. Электронный учебный курс: программы «Современная теория о боли» Учебный раздел № 2: «Акупунктурная диагностика болевых синдромов» Учебный раздел № 3: «Тактика лечения болевого синдрома методами микроакупунктуры» Учебный раздел № 4. ОСК: «Отработка практических навыков при оказании помощи больному при болевом колляпсе, шоке» Учебный раздел № 5: «Лечение пациентов с болевым синдромом» Уникальность программы, Программа реализуется с отрывом от производства (очная отличительные особенности, часть) и с частичным отрывам (заочная часть). Заочная часть проводится с применением дистанционных образовательных преимущества технологий. Очная часть (лекции, практические занятия, стажировка, симуляционный курс) проводится лечебных на базах кафедры. В структуре обучающего курса основной акцент сделан на практической работе с пациентом, что позволяет максимально полно практический навык и незамедлительно преступить к его реализации после прохождения обучения. Симуляционный курс – практическая часть проводится на клинических базах кафедры и в учебных помещениях, оборудованных для реализации симуляционных методов обучения. (группами по 3-5 человек) или индивидуальное обучение врачей. В структуре обучающего курса основной акцент сделан на практической работе с «больным» манекеном-симулятором, медицинским тренажерами, биологическими моделями, что позволяет максимально реалистично отработать практический навык и незамедлительно преступить к его реализации после прохождения обучения. Стажировка осуществляется в целях передового опыта, а также закрепления теоретических и практических знаний, полученных при освоении программы приобретение профессиональной переподготовки, И практических навыков и умений для их эффективного использования при исполнении своих должностных обязанностей врача. Стажировка носит индивидуальный или групповой характер и реализуется на клинических базах: клиники БГМУ, ГБУЗ Республиканская клиническая больница им. Г.Г. Куватова.

14.	Веб-ссылка	для	получения
	подробной		информации
	пользователем		