

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

УТВЕРЖДАЮ

Ректор \_\_\_\_\_ В.Н. Павлов

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2016 г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ  
ПРОГРАММА ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ ВРАЧЕЙ  
по специальности  
«РЕФЛЕКСОТЕРАПИЯ»**

**(срок освоения 504 академических часа)**

**Уфа, 2016**

УДК 618.14-005.6:618

ББК 57.1

Организация-разработчик – ГБОУ ВПО «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Дополнительная профессиональная программа профессиональной переподготовки по специальности «Рефлексотерапия»: учебно-методическое пособие/ Ш.М. Сафин, О.В. Миняева и др. ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет» Минздрава России.– Уфа.: ФГБОУ ВО БГМУ, – 2015. – **103 с.**

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации является учебно-методическим нормативным документом, регламентирующим содержание и организационно-методические формы дополнительного профессионального образования, разработана на основе Федерального закона от 29 декабря 2012 г. 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".

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей одобрена на заседании кафедры Медицинской реабилитации с курсами нейрохирургии и рефлексотерапии ИДПО ФГБОУ ВО БГМУ Минздрав России, протокол № \_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2015 г.

Заведующий кафедрой, д.м.н.

Сафин Ш.М.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей утверждена Ученым Советом ИДПО ФГБОУ ВО БГМУ Минздрав России протокол № \_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2015 г.

Председатель, д.м.н. профессор

Викторов В.В.

#### **Разработчики:**

Заведующий кафедрой Медицинской реабилитации с курсами нейрохирургии и рефлексотерапии ИДПО ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России, профессор, доктор медицинских наук

Сафин Ш.М.

Доцент кафедры Медицинской реабилитации с курсами нейрохирургии и рефлексотерапии ИДПО ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России, кандидат медицинских наук

Миняева О.В.

#### **Рецензенты**

Доктор медицинских наук, профессор, заведующая кафедрой реабилитологии ФП и ДПО ГБОУ ВПО «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»

Суслова Г.А.

Директор

ГУП Санаторий «Зеленая роща» Республики Башкортостан, Заслуженный врач РБ

Салахов Э. М.

© ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России, 2015

# ОПИСЬ КОМПЛЕКТА ДОКУМЕНТОВ

## Дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки врачей

№ п\п	Наименование	Стр.
<b>1</b>	<b>РАЗДЕЛ 1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ</b>	7
1.1	Пояснительная записка	7
1.2	Актуальность	8
1.3	Цели и задачи	9
1.4	Категория обучающихся	9
1.5	Трудоемкость освоения	10
1.6	Форма обучения	10
<b>2</b>	<b>РАЗДЕЛ 2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ</b>	11
<b>2.1</b>	Характеристика новых трудовых функций и (или) уровней квалификации	11
<b>2.2.</b>	Квалификационные требования	11
<b>2.3</b>	Характеристика профессиональных компетенций врача - рефлексотерапевта, подлежащих совершенствованию в результате освоения дополнительной профессиональной программы	11
<b>2.4</b>	Характеристика новых трудовых функций и (или) уровней квалификации.	12
<b>2.5</b>	Характеристика новых профессиональных компетенций врача-рефлексотерапевта, формирующихся в результате освоения дополнительной профессиональной программы	12
<b>2.6</b>	Перечень знаний, умений и навыков врача-рефлексотерапевта, обеспечивающих формирование профессиональных компетенций	17
<b>2.7</b>	Перечень практических приобретаемых навыков и осваиваемых компетенций в процессе обучения врачом рефлексотерапевтом	20
<b>3</b>	<b>РАЗДЕЛ 3. СОДЕРЖАНИЕ, СТРУКТУРА И ОБЪЕМ УЧЕБНОГО МОДУЛЯ</b>	21
3.1	Матрица распределения учебных модулей	21
3.2	Учебный план	23
3.3	Учебно-тематический план	25
3.4	Календарный учебный график	27
<b>4</b>	<b>МЕТОДИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ</b>	28
4.1	Методические особенности реализации программы в форме дистанционного обучения	28
4.2	Методические особенности реализации программы в форме стажировки	28
4.3	Методические особенности реализации программы в форме симуляционного курса	29
<b>5</b>	<b>ФОРМЫ И МЕТОДЫ КОНТРОЛЯ</b>	30
5.1	Формы входного контроля знаний обучающихся	30
5.2	Формы текущей аттестации обучающихся	31

5.3	Формы промежуточной аттестации обучающихся	37
5.4	Требования к самостоятельной работе слушателей	41
5.5	Формы итоговой аттестации обучающихся	47
6	<b>ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ</b>	54
6.1	Законодательные и нормативно-правовые документы в соответствии с профилем специальности	54
6.2	Учебно-методическая документация и материалы	56
6.3	Интернет-ресурсы	58
6.4	Рекомендуемая литература	60
7	<b>МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКИЕ БАЗЫ, ОБЕСПЕЧИВАЮЩИЕ ОРГАНИЗАЦИЮ ВСЕХ ВИДОВ ДИСЦИПЛИНАРНОЙ ПОДГОТОВКИ</b>	63
7.1	Материально-технические базы	63
7.2	Материально-техническое обеспечение	63
7.3	Лекционные аудитории	64
7.4	Учебные помещения	64
7.5	Клинические помещения	65
8	<b>КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА</b>	67
9	<b>СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ</b>	68
10	<b>ОСНОВНЫЕ СВЕДЕНИЯ О ПРОГРАММЕ</b>	69

## 2. ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

Программа первичной переподготовки врачей «Рефлексотерапия» по специальности «Рефлексотерапия». (Срок освоения 504 академических часа)

СОГЛАСОВАНО:

Проректор по лечебной работе:	_____	_____	В.В. Викторов
	<i>(дата)</i>	<i>(подпись)</i>	
Директор дополнительного профессионального образования института	_____	_____	В.В. Викторов
	<i>(дата)</i>	<i>(подпись)</i>	
Заместитель директора института дополнительного профессионального образования по учебно-методической работе:	_____	_____	О.С. Целоусова
	<i>(дата)</i>	<i>(подпись)</i>	
Заведующий кафедрой Медицинской реабилитации с курсами нейрохирургии и рефлексотерапии ИДПО	_____	_____	Ш.М. Сафин
	<i>(дата)</i>	<i>(подпись)</i>	

### 3. ЛИСТ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ

в программе первичной переподготовки врачей «Рефлексотерапия» по специальности «Рефлексотерапия»

№	Дата	Код	Изменения в содержании	Подпись заведующего кафедрой (протокол №, дата)

## РАЗДЕЛ 1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

### 1.1. Пояснительная записка

Перед высшей школой ставится вопрос о подготовке и постоянном повышении квалификации врачебных кадров, внедрении в практику новейших достижений отечественной и зарубежной науки, усилении профилактической направленности работы врача рефлексотерапевта.

Программа первичной переподготовки врачей «Рефлексотерапия» 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 2012 г. 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 подготовке врачей-рефлексотерапевтов на циклах общего и тематического 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.

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

Темы программы посвящены философским концепциям рефлексотерапии, анатомо-физиологических основ рефлексотерапии, механизмам действия акупунктуры, топографии различных акупунктурных зон; особенностям проведения акупунктурной диагностики 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 построена по блочной (модульной) системе. Блок представляет собой раздел дисциплин, включающий необходимую информацию. Раздел дисциплины – это часть программы, в которой представлена теоретическая и практическая информация. Каждый раздел дисциплины разбит на несколько тем, состоящих из элементов. Элемент отражает узкопрофессиональную информацию, конкретное умение или навык, тот или иной теоретический вопрос.

Программа реализуется с отрывом от производства (очная часть) и с частичным отрывом (заочная часть).

Заочная часть проводится с применением дистанционных образовательных технологий. Очная часть (лекции, практические занятия, стажировка, симуляционный курс) проводится на базах кафедры.

С целью совершенствования качества образовательного процесса используются современные информационно-коммуникационные технологии. Все лекции имеют мультимедийное сопровождение.

Процесс отработки практических навыков контролируется преподавателем.

Практические занятия проводятся в отделениях клинической базы и в Обучающем Симуляционном центре БГМУ. Учебные помещения оснащены, необходимым для осуществления учебного процесса, муляжами, наглядными пособиями, комплектами учебно-методических пособий.

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

В рамках программы реализовано освоение практических навыков в форме стажировки, что предоставляет возможность врачу рефлексотерапевту приобрести и закрепить практические навыки работы в реальных условиях.

Программа предусматривает прохождение других циклов (в рамках данной программы в формате и системы непрерывного медицинского образования), проводимые на базах кафедры.

Обязательным условием реализации программы является контроль теоретических знаний, практических навыков и умений врача.

В процессе обучения проводится базисный, текущий, промежуточный (рубежный) и итоговый тестовый контроль знаний.

Контроль приобретенных практических навыков и умений осуществляется в ходе практических занятий и семинаров. В процессе обучения проводится промежуточная аттестация в виде зачета.

Контроль за усвоением практических навыков, осуществляется путем оформления выпускной аттестационной работы (ВАР).

Итоговая аттестация проводится в виде экзамена в форме собеседования.

Успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ установленного образца о дополнительном профессиональном образовании – диплом о профессиональной переподготовке.

## **1.2. Актуальность программы и сфера применения обучающимися полученных компетенций (профессиональных компетенций и трудовых функций)**

Создание данной программы обусловлено необходимостью внедрять в лечебную практику методы традиционной медицины. Частота побочных эффектов фармакотерапии, рост медикаментозных осложнений, аллергияция населения делает актуальным поиск новых путей лечения заболеваний внутренних органов и нервной системы. Методы традиционной медицины относятся к регулирующей терапии и способствуют восстановлению энергетического баланса организма, повышению адаптации, иммуномодуляции, нормализуют обмен веществ, оказывают выраженное седативное, противовоспалительное, противоотечное действие. Одним из ведущих методов традиционной восточной медицины является чжэнь-цзю терапия – рефлексотерапия. Рефлексотерапия обладает обезболивающим, спазмолитическим, дезинтоксикационным, антиоксидантным действием, оптимизирует гормональный гомеостаз и микроциркуляторное русло, улучшает регенерацию и репарацию тканей.

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.

Актуальность программы 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.

### **1.3. Цели и задачи**

**Цель:** Приобретение новой компетенции, получение систематизированных теоретических знаний, умений и необходимых профессиональных навыков для своевременного выявления, диагностики, лечения различных заболеваний методами акупунктуры, необходимых для самостоятельной профессиональной деятельности врача-рефлексотерапевта в рамках имеющейся квалификации.

#### **Задачи:**

1. Научить применять основные положения философских концепций в профилактике, диагностике и терапии различных заболеваний.
2. Научить нахождению топографического положения, показаниям и противопоказаниями к применению точек акупунктуры корпоральных меридианов.
3. Способствовать освоению теоретических знаний, практических навыков и умений проведения классической акупунктурной диагностикой различных заболеваний.
4. Способствовать освоению теоретических знаний и практических навыков по составлению индивидуального акупунктурного рецепта для терапии и реабилитации различных патологических состояний, с применением классических акупунктурных систем.
5. Способствовать освоению теоретических знаний и практических навыков по определению тактики ведения пациента с различными заболеваниями;
6. Освоение теоретических знаний, практических умений и навыков по основным вопросам лечения различных заболеваний терапевтического и хирургического профиля с использованием классических акупунктурных систем с учетом современных представлений о механизмах патогенетического и саногенетического действия рефлексотерапии.
7. Освоение знаний и умений по принципам выбора и использования различных методов воздействия на классические биологически активные точки и зоны.
8. Освоение знаний и умений по принципам выбора и использования различных способов воздействия на классические биологически активные точки и зоны.
9. Освоение теоретических знаний, практических умений и навыков по основным вопросам профилактики различных состояний и заболеваний с использованием классических акупунктурных систем с учетом современных представлений о механизмах патогенетического и саногенетического действия рефлексотерапии.
10. Освоение теоретических знаний, практических умений и навыков по основным вопросам реабилитации различных заболеваний терапевтического и хирургического профиля с использованием классических акупунктурных систем с учетом современных представлений о механизмах патогенетического и саногенетического действия рефлексотерапии.
11. Совершенствовать систему общих и специальных знаний, умений, позволяющих врачу свободно ориентироваться в вопросах организации и экономики здравоохранения, страховой медицины, медицинской психологии.

### **1.4. Категории обучающихся:**

Высшее профессиональное образование по специальности "Лечебное дело", "Педиатрия", послевузовское профессиональное образование (интернатура или ординатура) по одной из специальностей: Анестезиология-реанимация, Акушерство и гинекология, Детская кардиология, Детская онкология, Детская урология-андрология, Детская хирургия, Детская эндокринология, Гастроэнтерология, Гематология, Гериатрия, Кардиология, Колопроктология, ЛФК и СМ, Мануальная терапия, Неврология, Нефрология, Нейрохирургия, ОВП (семейная медицина), Онкология, Оториноларингология, Офтальмология, Педиатрия, Пластическая хирургия, Профпатология, Пульмонология,

Ревматология, ССХ, СМП, Торакальная хирургия, Терапия, Травматология и ортопедия, Урология, Физиотерапия, Фтизиатрия, Хирургия, ЧЛХ, Эндокринология.

### 1.5. Трудоемкость освоения программы:

504 часа, в том числе 504 зачетный единиц.

### 1.6. Форма обучения, режим и продолжительность занятий

Обучение проходит с частичным отрывом от работы (дистанционная часть программы) и с отрывом от работы (очная часть, симуляционный курс и прохождение стажировки).

График обучения Форма обучения	Ауд. часов в день	Дней в неделю	Общая продолжительность программы, месяцев (час)
очно-заочная (с частичным отрывом от работы)	6	6	504 часа, (84 дня, 14 нед.)

График обучения Форма обучения	Ауд. часов в день	Дней в неделю	Общая продолжительность программы, (час)
С частичным отрывом от работы (заочная часть)	6	6	60 ч. (10 дней)
С отрывом от работы (очная часть)	6	6	354 ч. (55 дней)
С отрывом от работы (симуляционный курс)	6	6	6 ч. (1 день)
С отрывом от работы (стажировка)	6	6	84 ч. (14 дней)

Модуль «Основы рефлексотерапии», «Методы рефлексотерапии», «Рефлексотерапия в неврологии», «Рефлексотерапия внутренних болезней», «Рефлексотерапия в педиатрии», «Рефлексотерапия в наркологии», «Рефлексотерапия при других заболеваниях» предусматривает так же прохождение обучения в формате непрерывного медицинского образования (НМО).

**1.7. Документ, выдаваемый после завершения обучения:** диплом о профессиональной переподготовки.

## 2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

врачей, успешно освоивших программу профессиональной переподготовки врачей 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 клинико-лабораторных 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 по специальности "Лечебное дело", "Педиатрия", послевузовское профессиональное образование (интернатура или ординатура) по одной из специальностей: Анестезиология-реанимация, Акушерство и гинекология, Детская кардиология, Детская онкология, Детская урология-андрология, Детская хирургия, Детская эндокринология, Гастроэнтерология, Гематология, Гериатрия, Кардиология, Колопроктология, ЛФК и СМ, Мануальная терапия, Неврология, Нефрология, Нейрохирургия, ОВП (семейная медицина), Онкология, Оториноларингология, Офтальмология, Педиатрия, Пластическая хирургия, Профпатология, Пульмонология, Ревматология, ССХ, СМП, Торакальная хирургия, Терапия, Травматология и ортопедия, Урология, Физиотерапия, Фтизиатрия, Хирургия, ЧЛХ, Эндокринология.

### 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 использованием основных медико-статистических показателей.

**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 акупунктурного анамнеза, микроакупунктурной 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. Проведение акупунктурного обследования пациентов	Выявление патологических синдромов на основании проведённого акупунктурного обследования больных с различными заболеваниями.	1. Владеть медико-функциональным понятийным аппаратом по вопросам философских концепций рефлексотерапии и их применению с целью ранней диагностики заболеваний у пациентов различных возрастных групп. 2. Применять принципы рефлексотерапии и акупунктурную диагностику с целью раннего выявления симптомов различных состояний 3. Провести клинический и акупунктурный осмотр больных. 4. Получать информацию об общем состоянии пациента и заболевании, применяя	1. Медико-функциональный понятийный аппарат по вопросам философских концепций рефлексотерапии. 2. Порядок оказания медицинской помощи и стандарты рефлексотерапевтической службы при оказании помощи пациентам с различными заболеваниями 3. Современную классификацию, этиологию, патогенез, клиническую картину различных заболеваний. 4. Структурно-

		<p>объективные клинические, инструментальные и рефлексодиагностические методы обследования больного, выявлять общие и специфические признаки заболевания в соответствии с общепринятыми современными медицинскими критериями.</p> <p>5. Провести акупунктурную диагностику.</p> <p>6. Интерпретировать результаты акупунктурного обследования.</p> <p>7. Поставить акупунктурный диагноз.</p> <p>8. Оценить тяжесть состояния больного, оказывать первую медицинскую и рефлексотерапевтическую помощь при различных заболеваниях.</p>	<p>функциональные основы висцеро-соматических и сомато- висцеральных рефлексов, лежащих в основе рефлекторной акупунктурной диагностики.</p> <p>5. Топографию биологически активных точек, их диагностическое значение.</p> <p>6. Общеклиническую (основные и дополнительные методы обследования - лабораторные и инструментальные) и акупунктурную диагностику; традиционные методы оценки состояния здоровья пациентов, необходимые для постановки диагноза в соответствии с Международной статистической и функциональной классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p> <p>7. Специальные методы диагностики, применяемые в рефлексотерапии и основанные на измерении биоэлектрических, температурных, морфологических и физиологических параметров точек акупунктуры.</p> <p>8. Синдромы поражения основных и чудесных меридианов.</p> <p>9. Алгоритм постановки развернутого клинического и акупунктурного диагноза пациентам с наиболее распространенными заболеваниями у пациентов различных возрастных групп на основании международной и функциональной классификации болезней.</p>
<p><b>ДПК – 2.</b> <b>Проведение акупунктурного лечения пациентов с использованием корпоральный акупунктурных точек</b></p>	<p>Назначение и проведение оптимального акупунктурного лечения пациентам с различными заболеваниями, с использованием классических и</p>	<p>1. Владеть медико-функциональным понятийным аппаратом по вопросам философских концепций рефлексотерапии и их применению с купирования различных синдромов, наиболее заболеваний у пациентов различных возрастных групп.</p>	<p>1. Медико-функциональный понятийный аппарат по вопросам философских концепций рефлексотерапии.</p> <p>2. Вопросы организации рефлексотерапевтической помощи населению, законы</p>

	<p>современных способов рефлексотерапии</p>	<p>2.Способностью и готовностью использовать знания организационной структуры, управленческой и экономической деятельности медицинских организаций различных типов по оказанию медицинской помощи, анализировать показатели работы их структурных подразделений, включая рефлексотерапевтические.</p> <p>3.Методикой составления индивидуального акупунктурного рецепта и подбора корпоральных биологически активных точек при различных заболеваниях для рефлексотерапевтического воздействия.</p> <p>2.Тактикой ведения пациента (выбор момента, метода и способа воздействия на акупунктурную точку).</p> <p>3. Методами тонизирующего и седативного воздействия на корпоральные биологически активные точки</p> <p>4. Классическими и современными способами рефлекторного воздействия на биологически активные точки (корпоральная рефлексотерапия, микроиглорефлексотерапия, аурикулярная рефлексотерапия, краниальная рефлексотерапия, цуботерапия, точечный массаж, терморефлексотерапия, электрорефлексотерапия, криорефлексотерапия, электрорефлексотерапия, цветоимпульсная рефлексотерапия, магниторефлексотерапия, ультразвуковая рефлексотерапия, и др).</p> <p>5.Методами оказания экстренной первой (догоспитальной) медицинской и рефлексотерапевтической помощи при неотложных состояниях.</p> <p>6.Проводить профилактику возможных осложнений</p>	<p>и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере организации рефлексотерапевтической службы.</p> <p>3.Основные показания и противопоказания к использованию рефлексотерапии.</p> <p>4.Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи больным с различными заболеваниями.</p> <p>5.Механизмы действия рефлексотерапии.</p> <p>6.Структурно-функциональные основы висцеро-соматических и сомато- висцеральных рефлексов, лежащих в реализации лечебных эффектов рефлексотерапии.</p> <p>7.Классические и современные методы рефлексотерапии.</p> <p>8.Основные способы рефлексотерапевтического воздействия на биологически активные точки и зоны.</p>
<p><b>ДПК – 3. Проведение акупунктурного воздействия с</b></p>	<p>Назначать и проводить воздействие с применением корпоральных</p>	<p>1. Владеть медико-функциональным понятийным аппаратом по вопросам философских концепций</p>	<p>1.Основные механизмы саногенеза.</p> <p>2.Структурно-</p>

<p><b>использованием корпоральный акупунктурных точек с целью реабилитации пациента с различными заболеваниями</b></p>	<p>акупунктурных точек с целью реабилитации пациентов с различными заболеваниями, с использованием классических и современных способов рефлексотерапии.</p>	<p>рефлексотерапии и их применению с целью реабилитации различных синдромов, проведения первичной и вторичной профилактики наиболее заболеваний у пациентов различных возрастных групп.</p> <p>2. Получать информацию об общем состоянии пациента и заболевании, применяя рефлексодиагностические методы обследования больного с целью выявления реабилитационного потенциала и прогноза заболевания.</p> <p>3. Методикой составления индивидуального акупунктурного рецепта и подбора корпоральных биологически активных точек при различных состояниях.</p> <p>4. Методами тонизирующего и седативного воздействия на корпоральные биологически активные точки.</p> <p>5. Классическими и современными способами рефлекторного воздействия на биологически активные микроакупунктурные точки (корпоральная рефлексотерапия, микроиглорефлексотерапия, аурикулярная рефлексотерапия, краниальная рефлексотерапия, цуботерапия, точечный массаж, терморефлексотерапия, электрорефлексотерапия, криорефлексотерапия, электрорефлексотерапия, цветоимпульсная рефлексотерапия, магниторефлексотерапия, ультразвуковая рефлексотерапия, и др).</p> <p>6. Проводить профилактику возможных осложнений у пациентов с различными заболеваниями.</p>	<p>функциональные основы висцеро-соматических и сомато- висцеральных рефлексов, лежащих в реализации саногенетических эффектов рефлексотерапии.</p> <p>3. Саногенетическое воздействие методов рефлексотерапии</p> <p>4. Показания и противопоказания к использованию рефлексотерапии.</p> <p>5. Топографию корпоральных акупунктурных точек, их терапевтическое значение.</p> <p>6. Синдромы поражения основных и чудесных меридианов</p> <p>7. Методы воздействия на корпоральные биологически активные точки и зоны.</p> <p>8. Классические и современные способы рефлексотерапевтического воздействия на корпоральные биологически активные точки и зоны.</p> <p>9. Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам реабилитации больных с различными заболеваниями.</p>
<p><b>ПК – 4 профилактика различных состояний методами акупунктуры</b></p>	<p>Применение методов акупунктуру с целью профилактики возникновения различных состояний и формирования здорового образа жизни</p>	<p>1. Владеть медико-функциональным понятийным аппаратом по вопросам философских концепций рефлексотерапии и их применению с целью проведения первичной и вторичной профилактики наиболее заболеваний у пациентов различных возрастных групп.</p>	<p>1. Традиционную и современную теории механизмов лечебного, профилактического и реабилитационного действия средств и методов рефлексотерапии.</p> <p>2. Причины возникновения болезней с точки зрения философских концепций</p>

		<p>2. Способностью применять рефлексотерапевтические методики о показателях здоровья взрослого населения и подростков, в целях разработки научно обоснованных мер по улучшению и сохранению здоровья населения.</p> <p>3. Доведение информации до медицинского персонала и пациентов о терапевтической и экономической целесообразности комбинаций различной терапии с применением рефлексотерапевтических методик.</p> <p>4. Навыками методов рефлексотерапии в целях профилактических мер распространения заболеваний у пациентов различных возрастных групп.</p> <p>5. Навыками организации в лечебно-профилактическом учреждении системы информации по выбору рефлексотерапевтических методов воздействия с профилактическими целями.</p> <p>6. Способностью и готовностью использовать методы оценки природных и медикосоциальных факторов в развитии болезней, в том числе с применением философских концепций рефлексотерапии, проводить их коррекцию, осуществлять профилактические мероприятия по предупреждению инфекционных, паразитарных и неинфекционных болезней, проводить санитарно-просветительскую работу по гигиеническим вопросам.</p> <p>7. Применять необходимые в работе врача принципы психологии общения, основные психотерапевтические навыки, проводить санитарно-просветительную работу среди населения.</p> <p>8. Проводить пропаганду здорового образа жизни.</p>	<p>рефлексотерапии.</p> <p>3. Принципы и методы формирования здорового образа жизни у населения.</p>
--	--	---	--

## **2.6. Перечень знаний, умений и навыков врача-рефлексотерапевта, обеспечивающих формирование профессиональных компетенций**

### **По окончании обучения врач-рефлексотерапевт должен знать:**

- Принципы социальной гигиены и организации службы рефлексотерапевтической помощи населению в Российской Федерации, ее организационно-методическую структуру, действующие директивные и инструктивно-методические документы; задачи и структуру региональных и областных клинических центров (институтов) рефлексотерапии;
- Вопросы экономики, управления и планирования в рефлексотерапевтической службе;
- Вопросы медико-социальной экспертизы и медико-социальной реабилитации заболеваний терапевтического и хирургического профиля;
- Правовые основы деятельности врача-рефлексотерапевта;
- Предмет, содержание, задачи и разделы рефлексотерапии как самостоятельной комплексной клинической дисциплины, содержание основных научно-практических направлений рефлексотерапии;
- Анатомические основы строения центральной и периферической нервной систем человека;
- Общую физиологию и патофизиологию центральной и периферической нервной системы,
- Общую физиологию анализаторных (зрительной, слуховой, соматосенсорной) систем,
- Общую физиологию и патофизиологию вегетативной нервной системы и регуляции вегетативных функций,
- Общую физиологию и патофизиологию высшей нервной деятельности;
- Анатомические и гистологические основы рефлексотерапии;
- Традиционную и современную теории механизмов лечебного, профилактического и реабилитационного действия средств и методов рефлексотерапии, показания и противопоказания к их использованию
- Структурно-функциональные основы висцеро-соматических и сомато- висцеральных рефлексов, лежащих в основе рефлекторной диагностики и участвующих в реализации лечебных эффектов рефлексотерапии;
- Механизмы рефлексотерапии, реализуемые соматической и вегетативной нервными системами, периферические и центральные уровни развития лечебных эффектов;
- Механизмы развития рефлекторной анальгезии, современную теорию боли, морфофункциональную организацию ноцицептивной и антиноцицептивной систем организма;
- Анатомические основы строения костной и мышечной системы;
- Анатомические основы строения сосудистой системы;
- Топографическую анатомию верхних и нижних конечностей;
- Топографию и морфо-функциональные особенности корпоральных акупунктурных каналов и точек, их классификацию, способы уточнения локализации, показания к использованию, их диагностическое и терапевтическое значение;
- Специальные методы диагностики, применяемые в рефлексотерапии и основанные на измерении биоэлектрических, температурных, морфологических и физиологических параметров точек акупунктуры;
- Классические способы рефлексотерапевтического воздействия на биологически активные точки и зоны;
- Основные показания и противопоказания к использованию рефлексотерапии;
- Классические методы рефлексотерапии;
- Этиологию, патогенез, клиническую симптоматику, особенности течения, принципы комплексного лечения цереброваскулярных заболеваний;
- Этиологию, патогенез, клинику, дифференциальную диагностику и принципы комплексного лечения заболеваний опорно-двигательного аппарата;
- Этиологию, патогенез, клинику заболеваний вегетативной нервной системы;
- Вопросы использования рефлексотерапии при неврозах и неврозоподобных состояниях

- Диагностику, клинику и принципы комплексного лечения с использованием рефлексотерапии заболеваний органов дыхания;
- Диагностику, дифференциальную диагностику, клинические проявления и принципы комплексного лечения при сердечно-сосудистой патологии;
- Диагностику, клинику и принципы комплексного лечения заболеваний органов пищеварения;
- Этиологию, патогенез, принципы комплексного лечения с использованием методов рефлексотерапии при заболеваниях мочевыделительной системы;
- Вопросы применения рефлексотерапии при некоторых формах эндокринной патологии (сахарный диабет, заболевания щитовидной железы и др.);
- Этиологию, патогенез, клинику и вопросы применения рефлексотерапии при неврологических и внутренних заболеваниях у детей;
- Вопросы применения рефлексотерапии в комбинированном обезболивании при хирургических операциях;
- Вопросы использования рефлексотерапии при хронических болевых синдромах;
- Принципы использования рефлексотерапии при травмах и заболеваниях опорно-двигательной системы;
- Вопросы применения рефлексотерапии при заболеваниях нервной системы и внутренних органов у больных пожилого и старческого возраста;
- Основные принципы рефлексопрофилактики и рефлексотерапии при алкоголизме, токсикоманиях и наркоманиях;
- Основные принципы рефлексопрофилактики и рефлексотерапии при алкоголизме, токсикоманиях и наркоманиях в подростковом и юношеском возрасте;
- Вопросы применения рефлексотерапии при сексуальных расстройствах, обусловленных патологией спинного мозга и периферической нервной системы;
- Вопросы применения рефлексотерапии в косметологии для стимуляции иммунологических процессов кожи;
- Принципы применения рефлексотерапии в дерматологии;
- Принципы применения рефлексотерапии в стоматологии;
- Общие принципы применения рефлексотерапии в акушерстве и гинекологии;
- Вопросы использования методов рефлексотерапии в оториноларингологии;
- Основные принципы применения рефлексотерапии в офтальмологической практике;
- Принципы использования рефлексотерапии при аллергических и иммунных заболеваниях;
- Общие принципы и конкретные схемы сочетания методов рефлексотерапии с другими видами лечения при различных заболеваниях;
- Этиологию, патогенез, клинические проявления инфекционных заболеваний (в том числе карантинных);
- Вопросы диагностики, лечения и профилактики ВИЧ-инфекции;
- Основы клиники и ранней диагностики онкологических заболеваний
- Клинику, дифференциальную диагностику, показания к госпитализации и организацию мед. помощи на догоспитальном этапе при острых и неотложных состояниях (инфаркт, инсульт, черепно-мозговая травма, «острый живот», внематочная беременность, гипогликемическая и диабетическая кома, клиническая смерть и др.);
- Организацию и объем первой врачебной помощи при ДТП, катастрофах и массовых поражениях населения;
- Принципы оказания помощи пораженным ионизирующим излучением, вопросы радиационной безопасности.
- Вопросы применения рефлексотерапии в профилактических и реабилитационных целях при диспансеризации, а также в санаторно-курортных учреждениях;
- Принципы и методы формирования здорового образа жизни у населения.
- Основы медицинской этики и деонтологии в профессиональной деятельности врача-рефлексотерапевта;

### **По окончании обучения врач-рефлексотерапевт должен уметь:**

- Проводить клинический и акупунктурный осмотр больных;
- Получать информацию об общем состоянии пациента и заболевании, применяя объективные клинические, инструментальные и рефлексодиагностические методы обследования больного, выявлять общие и специфические признаки заболевания в соответствии с общепринятыми современными медицинскими критериями;
- Оценивать тяжесть состояния больного, оказывать первую медицинскую и рефлексотерапевтическую помощь при травмах и угрожающих жизни состояниях, определять объем и место оказания дальнейшей медицинской помощи пациенту (в отделении неотложной помощи, стационаре, многопрофильном лечебном учреждении и пр.);
- Определять необходимые взаимодополняющие общие и специальные методы исследования, проводить анализ полученных данных;
- Правильно интерпретировать результаты инструментальных исследований (ультразвукового, рентгеновского, магнитно-резонансной томографии и пр.);
- Назначать и проводить необходимое комплексное лечение с использованием классических методов рефлексотерапии;
- Назначать и проводить необходимое комплексное лечение с использованием классических способов рефлексотерапии;
- Применять необходимые в работе врача принципы психологии общения, основные психотерапевтические навыки, проводить санитарно-просветительную работу среди населения;
- Применять методы и способы рефлексотерапии в комплексном лечении алкоголизма и табакокурения;
- Проводить пропаганду здорового образа жизни;
- Оформлять медицинскую документацию, применять статистические методы в здравоохранении, использовать персональный компьютер.

### **По окончании обучения врач-рефлексотерапевт должен владеть:**

- Комплексом методов рефлексотерапевтической диагностики биологически активных точек, каналов и микроакупунктурных систем, используя пальпаторные, инструментальные, аппаратно-программные и другие методы, предусмотренные основной профессиональной образовательной программой послевузовского профессионального образования врачей по рефлексотерапии;
- Способами правильного поиска биологически активных точек и зон на теле человека;
- Методами тонизирующего и седативного воздействия на биологически активные точки классических меридианов;
- Классическими способами рефлекторного воздействия на биологически активные точки и зоны (корпоральная рефлексотерапия, микроиглорефлексотерапия, повехностное многоигльчатое иглоукалывание, цубо терапия, дзю терапия, точечный массаж).
- Методикой правильного подбора биологически активных точек при различных заболеваниях для рефлексотерапевтического воздействия;
- Методами оказания экстренной первой (догоспитальной) медицинской и рефлексотерапевтической помощи при неотложных состояниях.

-

## 2.7. Перечень практических приобретаемых навыков и осваиваемых компетенций в процессе обучения врачом рефлексотерапевтом

№	Умения и практические навыки	Формируемые компетенции
1.	Владение особенностями опроса - вень	ПК1
2.	Владение особенностями осмотра - ван	ПК1
3.	Владение особенностями аускультации - вэнь	ПК1
5.	Владение особенностями пальпации - че	ПК1
6.	Выявление ведущего акупунктурного синдрома ян	ПК1
7.	Выявление ведущего акупунктурного синдрома инь	ПК1
8.	Выявление ведущего акупунктурного синдрома – полноты (бяо)	ПК1
9.	Выявление ведущего акупунктурного синдрома – пустоты (ли)	ПК1
10.	Выявление ведущего акупунктурного синдрома – поверхностный (жэ)	ПК1
11.	Выявление ведущего акупунктурного синдрома – внутренний (хань)	ПК1
12.	Выявление ведущего акупунктурного синдрома – жары (ши)	ПК1
13.	Выявление ведущего акупунктурного синдрома – холода (ху)	ПК1
14.	Владение особенностями оценки анамнеза и особенностей течения заболевания	ПК1
15.	Выявление пораженного меридиана	ПК1
16.	Выявление объединений меридианов	ПК1
17.	Владение основными приёмами классической акупунктурной диагностики	ПК1
18.	Умение провести анализ основных клинических, функциональных показателей и данных акупунктурной диагностики	ПК1
19.	Оценка тяжести состояния больного и прогноза заболевания с применением философских концепций рефлексотерапии	ПК1
20.	Владение алгоритмом постановки акупунктурного диагноза	ПК1
21.	Составление индивидуального акупунктурного рецепта	ПК2
22.	Владение способами поиска биологически активных точек и зон	ПК2
23.	Выявление показаний и противопоказаний к рефлексотерапии	ПК 2,3,4
24.	Владение методикой выбора места и момента воздействия на биологически активные точки и зоны	ПК 2,3,4
25.	Владение различными методами воздействия на биологически активные очки и зоны	ПК 2,3,4
26.	Манипуляция с иглой, валиком, сигарой	ПК 2,3,4
27.	Выявление показаний и противопоказаний к различным способам рефлексотерапевтического воздействия	ПК 2,3,4
28.	Определение необходимости сочетания и совместимости рефлексотерапии с другими методами лечения	ПК 2,3,4
29.	Владение методикой иглорефлексотерапии	ПК 2,3,4
30.	Владение методикой поверхностного многоиглового иглоукальвания.	ПК 2,3,4
31.	Владение методикой поверхностной пролангированной рефлексотерапии (цуботерапи).	ПК 2,3,4
32.	Владение методикой поверхностной пролангированной рефлексотерапии (аппликационная рефлексотерапия).	ПК 2,3,4
33.	Владение методикой акупрессуры, точечного массажа	ПК 2,3,4
34.	Владение методикой термопунктуры - криорефлексотерапии	ПК 2,3,4
35.	Владение методикой термопунктуры – цзю рефлексотерапии	ПК 2,3,4
36.	Владение методикой пролангированной рефлексотерапии (микроиглотерапия)	ПК 2,3,4
37.	Владение методикой поверхностного иглоукальвания	ПК 2,3,4
38.	Владение методикой цуботерапии	ПК 2,3,4
39.	Владение методикой вакуумрефлексотерапии	ПК 2,3,4
40.	Оказание помощи при коллапсе, обмороке	ПК 2,3,4
41.	Оказание помощи при обломе иглы	ПК 2,3,4
42.	Разработка программ комплексного воздействия (сочетание рефлексотерапии с методами медикаментозной и немедикаментозной терапии) с целью реабилитации пациента	ПК3
43.	Разработка программы комплексного воздействия (сочетание рефлексотерапии с методами медикаментозной и немедикаментозной терапии) с целью профилактики заболеваний	ПК4
44.	Гигиена рабочего места	ПК 2,3,4
45.	Умение провести анализ основных показателей деятельности рефлексотерапевта	ПК 2

## РАЗДЕЛ 3. СОДЕРЖАНИЕ, СТРУКТУРА И ОБЪЕМ УЧЕБНОГО МОДУЛЯ

### 3.1. МАТРИЦА

#### распределения учебных модулей

программы первичной переподготовки врачей по специальности

#### «Рефлексотерапия»

(срок освоения 504 академических часа)

**Категория обучающихся:** Врачи имеющие высшее профессиональное образование по специальности "Лечебное дело", "Педиатрия", послевузовское профессиональное образование (интернатура или ординатура) по одной из специальностей: Анестезиология-реанимация, Акушерство и гинекология, Детская кардиология, Детская онкология, Детская урология-андрология, Детская хирургия, Детская эндокринология, Гастроэнтерология, Гематология, Гериатрия, Кардиология, Колопроктология, ЛФК и СМ, Мануальная терапия, Неврология, Нефрология, Нейрохирургия, ОВП (семейная медицина), Онкология, Оториноларингология, Офтальмология, Педиатрия, Пластическая хирургия, Профпатология, Пульмонология, Ревматология, ССХ, СМП, Торакальная хирургия, Терапия, Травматология и ортопедия, Урология, Физиотерапия, Фтизиатрия, Хирургия, ЧЛХ, Эндокринология.

**Форма обучения:** с частичным отрывом от работы (дистанционная часть программы) и с отрывом от работы (очная часть, симуляционный курс и прохождение стажировки).

№	Учебные модули	Трудоемкость количество во	Форма обучения			Региональный компонент	НПО
			акад. часов/ зач. ед.	очная	ДОТ		
1.	УМ-1 «Организационно-правовые основы деятельности врача-рефлексотерапевта»	6	4	2		-	-
2.	УМ-2 Анатомические и физиологические основы рефлексотерапии	24	16	8	-	-	-
3.	УМ-3 Основы рефлексотерапии	138	102	36	-	-	+
4.	УМ – 4 Акупунктурная диагностика	36	22	2	0/12		+
5.	УМ-5 Методы и способы воздействия на акупунктурную точку	42	38	4	-	-	+
6.	УМ-5 Рефлексотерапия в неврологии	72	44	4	0/24	-	+
7.	УМ-6 Рефлексотерапия внутренних болезней	78	44	4	0/30	-	+
8.	УМ-7 Рефлексотерапия в анестезиологии, хирургии, ортопедии, травматологии	12	12	-	-		-
9.	УМ-8 Рефлексотерапия в педиатрии	6	6	-	-	-	+
10.	УМ-9 Рефлексотерапия в геронтологии и гериатрии	12	6	-	0/6	-	+
11.	УМ-9 Рефлексотерапия невротических и невротоподобных состояний	18	12	-	0/6	-	-
12.	УМ-10	12	6	-	6	-	+

	Рефлексотерапия в наркологии						
13	УМ-10 Рефлексотерапия прочих заболеваний	30	30	-	6	--	+
14	УМ-11 Сердечно-легочная реанимация	6	-	-	6/0	-	-
15	Выпускная аттестационная работа	4					
16	Итоговая аттестация	2					
	<b>ИТОГО</b>	<b>504</b>	<b>348</b>	<b>60</b>	<b>6/84</b>		

### Распределение академических часов:

Продолжительность обучения 504 академических часа, из них:

очное обучение – 348 часа;

дистанционное обучение – 60 часов;

симуляционный курс – 6 ч

стажировка – 84 часа.

### 3.2. УЧЕБНЫЙ ПЛАН первичной переподготовки врачей по специальности «Рефлексотерапия»

**Цель:** Приобретение новой компетенции, получение систематизированных теоретических знаний, умений и необходимых профессиональных навыков для своевременного выявления, диагностики, лечения различных заболеваний методами акупунктуры, необходимых для самостоятельной профессиональной деятельности врача-рефлексотерапевта в рамках имеющейся квалификации.

**Категория обучающихся:** Врачи, имеющие высшее профессиональное образование по специальности "Лечебное дело", "Педиатрия", послевузовское профессиональное образование (интернатура или ординатура) по одной из специальностей: Анестезиология-реанимация, Акушерство и гинекология, Детская кардиология, Детская онкология, Детская урология-андрология, Детская хирургия, Детская эндокринология, Гастроэнтерология, Гематология, Гериатрия, Кардиология, Колопроктология, ЛФК и СМ, Мануальная терапия, Неврология, Нефрология, Нейрохирургия, ОВП (семейная медицина), Онкология, Оториноларингология, Офтальмология, Педиатрия, Пластическая хирургия, Профпатология, Пульмонология, Ревматология, ССХ, СМП, Торакальная хирургия, Терапия, Травматология и ортопедия, Урология, Физиотерапия, Фтизиатрия, Хирургия, ЧЛХ, Эндокринология.

**Трудоемкость обучения:** 504 часа, 504 зач.ед.

**Режим занятий:** 6 часов в день, 6 раз в неделю, 3,5 месяца.

**Форма обучения:** с частичным отрывом от работы (дистанционная часть программы) и с отрывом от работы (очная часть, симуляционный курс и прохождение стажировки).

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего акад. часы/З Е	В том числе					Вид и форма контроля
			Дистанционно е обучение		Очное обучение			
			ЭУК	Само стоят ельна я работ а	лек ции	практичес кие  семинарск ие занятия, тренинги и др.	ОСК/ стажи ровка	
1.	<b>Учебный раздел № 1. Электронный учебный курс: Рефлексотерапия</b>	<b>60</b>	<b>60</b>					<b>Тестовые задания</b>
1.1	Организационно-правовые основы деятельности врача-рефлексотерапевта	2	2					
1.2	Анатомические и физиологические основы рефлексотерапии	8	8					
1.3	Основы рефлексотерапии	36	36					
1.4	Акупунктурная диагностика	2	2					
1.5	Методы и способы воздействия на биологически активные точки	4	4					
1.6	Рефлексотерапия при заболеваниях нервной системы	4	4					
1.7	Рефлексотерапия при заболеваниях внутренних органов	4	4					
2.	<b>Учебный раздел № 2. Очная часть: Общие вопросы рефлексотерапии</b>	<b>188</b>			<b>22</b>	<b>166</b>		<b>Тестовые задания</b>
2.1	Организационно-правовые основы	4				4		

	деятельности врача-рефлексотерапевта						
2.2	Анатомические и физиологические основы рефлексотерапии	16			16		
2.3	Основы рефлексотерапии	102		6	96		
2.4	Методы и способы воздействия на биологически активную точку	44		10	34		
2.5	Акупунктурная диагностика	22		6	16		
3	<b>Учебный раздел № 3. Очная часть: Частные вопросы рефлексотерапии</b>	<b>160</b>		<b>40</b>	<b>120</b>		<b>Тестовые задания Ситуационные задачи</b>
3.1	Рефлексотерапия при заболеваниях нервной системы	44		6	38		
3.2	Рефлексотерапия заболеваний внутренних органов	44		10	34		
3.4	Рефлексотерапия в анестезиологии, хирургии, ортопедии, травматологии	12		4	8		
3.5	Рефлексотерапия в педиатрии	6		2	4		
3.6	Рефлексотерапия в геронтологии	6		2	4		
3.7	Рефлексотерапия невротических и невротоподобных состояний	12		4	8		
3.8	Рефлексотерапия в наркологии	6		2	4		
3.9	Рефлексотерапия прочих заболеваний	30		10	20		
4	<b>Учебный раздел № 4. Симуляционный курс: Сердечно-легочная реанимация</b>	<b>6</b>				<b>6/0</b>	<b>Практические навыки</b>
4.1	Оказание помощи больному при неотложных состояниях	3				3/0	
4.2	Сердечно-легочная реанимация	3				3/0	
5	<b>Учебный раздел № 5: «Диагностика, терапия и реабилитация пациентов с различными заболеваниями методами рефлексотерапии»</b>	<b>84</b>				<b>0/84</b>	<b>Практические навыки</b>
5.1	Акупунктурная диагностика					0/12	
5.2	Рефлексотерапия при заболеваниях нервной системы					0/24	
5.3	Рефлексотерапия заболеваний внутренних органов					0/30	
5.4	Рефлексотерапия в геронтологии					0/6	
5.5	Рефлексотерапия невротических и невротоподобных состояний					0/6	
5.6	Рефлексотерапия в наркологии					0/6	
		<b>492</b>	<b>60</b>	<b>62</b>	<b>386</b>	<b>6/84</b>	
	<b>Защита Выпускной аттестационной работы</b>	<b>4</b>			<b>4</b>		<b>Проектное задание</b>
	<b>Итоговая аттестация</b>	<b>2</b>			<b>2</b>		<b>Экзамен в форме собеседования</b>
	<b>Итого</b>	<b>504</b>	<b>60</b>	<b>62</b>	<b>392</b>	<b>6/84</b>	

### 3.3. УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН первичной переподготовки врачей по специальности «Рефлексотерапия»

Код	Наименование курсов и разделов	Число учебных часов				Форма контроля
		Л	ПЗ	С	Всего	
<b>1.</b>	<b>ОСНОВЫ РЕФЛЕКСОТЕРАПИИ</b>	<b>74</b>	<b>134</b>	<b>38</b>	<b>246</b>	<b>Промеж уточная аттестация (Зачет)</b>
<b>1.1</b>	<b>Организационно-правовые основы деятельности врача-рефлексотерапевта</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>6</b>	
1.1.1	Организация рефлексотерапевтической помощи населению	2			2	
1.1.2.	Нормативно-правовые акты в рефлексотерапии			2	2	
1.1.2.	Санитарно-эпидемиологический режим		2		2	
<b>1.2.</b>	<b>Анатомо-физиологические основы рефлексотерапии</b>	<b>8</b>	<b>4</b>	<b>12</b>	<b>24</b>	<b>Тестовые задания</b>
	Анатомия костно-мышечной системы	2	4		6	
1.2.1	Анатомия и физиология центральной и периферической нервной системы	2	-	2	4	
1.2.2	Анатомия и физиология вегетативной нервной системы и регуляция вегетативных функций	-	-	2	2	
1.2.3	Физиология высшей нервной деятельности	2	-	4	6	
1.2.4	Ночевная и антиночевная система	2		4	4	
<b>1.3.</b>	<b>Основы рефлексотерапии</b>	<b>42</b>	<b>84</b>	<b>12</b>	<b>138</b>	<b>Тестовые задания</b>
1.3.1	Механизмы действия рефлексотерапии	2	4	-	6	
1.3.2	Философские концепции чжень-цзю терапии	4	8	12	24	
1.3.3	Современные и традиционные представления о точках аку-пунктуры и их связях с внутренними органами и системами	2	4		6	
1.3.4.	Топография и функциональное значение точек акупунктуры, соответствующих меридианам	34	68	-	102	
<b>1.4.</b>	<b>Акупунктурная диагностика</b>	<b>8</b>	<b>16</b>	<b>6</b>	<b>30</b>	<b>Тестовые задания</b>
1.4.1	Классическая акупунктурная диагностика	6	12	6	24	
1.4.2	Современная акупунктурная диагностика	2	4	0	6	
<b>1.5.</b>	<b>Методы и способы воздействия на биологически активные точки</b>	<b>14</b>	<b>28</b>	<b>6</b>	<b>48</b>	<b>Тестовые задания</b>
	Методы воздействия на акупунктурную точку	0,5			0,5	
1.5.1	Корпоральная иглорефлексотерапия		1		1	
1.5.2	Вакуумрефлексотерапия	0,5	1	-	1,5	
1.5.3.	Поверхностное многоигльчатое иглоукальвание	0,5	1		1,5	
1.5.5	Поверхностная пролонгированная рефлексотерапия (аппликационная рефлексотерапия). Микроакупунктура	0,5	1		1,5	
1.5.6	Терморефлексотерапия (дзю-, криотерапия)	2	4	-	6	
	Акупрессура и точечный массаж	2	4	-	6	
1.5.7	Электрорефлексотерапия: электропунктура, электроакупунктура, электромикроионофорез, аэроионный массаж, магниторефлексотерапия, электромагниторефлексотерапия (микроволновая терапия), чрескожная электростимуляция нервных стволов (ЧЭНС)	2	4	2	6	
1.5.8	Свето- звукорефлексотерапия (лазеро-, УФ-рефлексотерапия, сонопунктура, ультразвуковая рефлексотерапия)	2	4	2	8	
1.5.9	Рефлексотерапия с применением микросистем (уха, кисти, стопы, скальпа)	2	4	-	6	
1.5.10	Лекарственная акупунктурная рефлексотерапия (фармакопунктура, фармакоакупунктура)	2	4	2	8	

<b>2</b>	<b>ЧАСТНЫЕ ВОПРОСЫ РЕФЛЕКСОТЕРАПИИ</b>	<b>48</b>	<b>120</b>	<b>72</b>	<b>240</b>	<b>Промеж точная аттеста ция (Зачет)</b>
<b>2.1</b>	<b>Рефлексотерапия при заболеваниях нервной системы</b>	<b>10</b>	<b>38</b>	<b>24</b>	<b>72</b>	Тестовые задания Ситуацион ные задачи
2.1.1	Рефлексотерапия заболеваний центральной нервной системы	2	10	6	18	
2.1.2.	Рефлексотерапия заболеваний периферической нервной системы	2	10	6	18	
2.1.3.	Рефлексотерапия заболеваний вегетативной нервной системы	2	4		6	
2.1.4	Рефлексотерапия болевых синдромов	2	4	6	12	
2.1.5	Рефлексотерапия невралгии тройничного нерва, лицевого нерва	2	10	6	18	
<b>2.2.</b>	<b>Рефлексотерапия при заболеваниях внутренних органов</b>	<b>14</b>	<b>34</b>	<b>30</b>	<b>78</b>	Тестовые задания Ситуацион ные задачи
2.2.1	Рефлексотерапия при заболеваниях органов дыхания	2	10	6	18	
2.2.2	Рефлексотерапия при заболеваниях сердечно-сосудистой системы	2	4	6	12	
2.2.3	Рефлексотерапия при заболеваниях органов пищеварения	4	8	6	18	
2.2.4	Рефлексотерапия при заболеваниях мочевыделительной системы	2	4	6	12	
2.2.5	Рефлексотерапия при некоторых формах заболеваний эндокринной системы	4	8	6	18	
<b>2.3.</b>	<b>Рефлексотерапия в анестезиологии, хирургии и травматологии-ортопедии</b>	<b>4</b>	<b>8</b>		<b>12</b>	Тестовые задания Ситуацион ные задачи
2.3.1	Рефлексотерапия в анестезиологии и хирургии	2	4		6	
2.3.2.	Рефлексотерапия травматологии и ортопедии	2	4		6	
<b>2.4.</b>	<b>Рефлексотерапия в педиатрии</b>	<b>2</b>	<b>4</b>	<b>–</b>	<b>6</b>	Тестовые задания Ситуацион ные задачи
<b>2.5</b>	<b>Рефлексотерапия в герантологии</b>	<b>2</b>	<b>4</b>	<b>6</b>	<b>12</b>	Тестовые задания Ситуацион ные задачи
<b>2.6</b>	<b>Рефлексотерапия неврозов и неврозоподобных состояний</b>	<b>4</b>	<b>8</b>	<b>6</b>	<b>18</b>	Тестовые задания Ситуацион ные задачи
	Рефлексотерапия неврозов	2	10		12	
	Рефлексотерапия неврозоподобных состояний	2	4		6	
<b>2.6</b>	<b>Рефлексотерапия в наркологии</b>	<b>2</b>	<b>4</b>	<b>6</b>	<b>12</b>	Тестовые задания Ситуацион ные задачи
2.6.1	Рефлексотерапия алкоголизма, наркомании	1	2		3	
2.6.2	Рефлексотерапия табакизма	1	2	6	9	

<b>2.7</b>	<b>Рефлексотерапия прочих заболеваний</b>	<b>10</b>	<b>20</b>	<b>–</b>	<b>30</b>	Тестовые задания Ситуационные задачи
2.7.1	Рефлексотерапия в стоматологии	2	2	–	4	
2.7.2	Рефлексотерапия в ЛОР практике	2	4	–	6	
2.7.3	Рефлексотерапия в офтальмологии	2	4	-	6	
2.7.4	Рефлексотерапия в дерматологии	2	4	-	6	
2.7.5	Рефлексотерапия в акушерстве-гинекологии	2	6	-	8	
	<b>Всего</b>	<b>122</b>	<b>254</b>	<b>110</b>	<b>486</b>	
3	<b>Защита Выпускной аттестационной работы</b>		2		2	Защита выпускной аттестационной работы
4	<b>Итоговая аттестация</b>		4		4	Экзамен в форме собеседования
	<b>ИТОГО</b>				<b>504</b>	

### 3.4. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК<sup>1</sup>

Календарный учебный график оформляется в соответствии с календарным планом дополнительного профессионального образования специалистов здравоохранения по форме, утвержденной Учебно-методическим советом ИДПО БГМУ отдельным файлом в формате MicrosoftWord.

<sup>1</sup>Календарный учебный график оформляется по форме утвержденной Учебно-методическим советом ИПО БГМУ отдельным файлом в формате Microsoft Word.

## 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.

**Цель дистанционного обучения:** предоставление обучающимся возможности проведения исходного контроля, подготовки проектного задания, части содержания дополнительной профессиональной программы непосредственно по месту жительства. Основными дистанционными образовательными технологиями на цикле ПК «Микроакупунктурная диагностика и терапия болевых синдромов» являются: интернет-технология 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 (84 часа) реализуется на клинической базе: ГБУЗ Республиканская клиническая больница им. Г.Г. Куватова.

**Цель стажировки** – совершенствование трудовых функций лечения пациентов с различными заболеваниями методами акупунктуры

#### 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. Проведение акупунктурного обследования пациентов с различными заболеваниями;
2. Проведение акупунктурного лечения пациентов с различными заболеваниями;

Совершенствует **трудовые действия**:

1. По выявлению патологических симптомов на основании проведенного акупунктурного обследования больных с различными заболеваниями.
2. По назначению и проведению оптимального акупунктурного лечения пациентам с различными заболеваниями, с использованием классических и современных способов рефлексотерапии.

**Куратор стажировки** – доцент кафедры Медицинской реабилитации курсами нейрохирургии и рефлексотерапии ИДПО БГМУ к.м.н. Тырнова Т.П.

#### **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 знаний, совершенствование мануальных навыков и умений, адекватных эффективных действий в стандартных, экстренных и нестандартных ситуациях при организации и оказании медицинской и первой (неотложной) помощи: 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.

В рамках курса проводится отработка алгоритмов действий каждого обучающегося и бригады в целом при угрожающих состояниях, с выбором тактики лечения в различных неотложных ситуациях в соответствии с существующими клиническими рекомендациями. Работа в рамках Обучающего симуляционного курса ведется по проблемно-ориентированному обучению.

Практическая подготовка осуществляется без риска для пациентов и обучающихся в виртуальной, имитированной ситуации с применением современных реалистичного тренажер «Анна», виртуальных симуляторов и роботов-симуляторов пациентов, муляжах и фантомах.

Обучающимся под контролем преподавателя предлагается в течение рабочего дня проводить «больной» необходимые лечебно-диагностические мероприятия в пределах предложенных сценариев различных клинических ситуаций с последующим подробным обсуждением.

В программе отработаны алгоритмы действий каждого обучающегося и бригады в целом с выбором тактики лечения в различных ситуациях в соответствии с существующими стандартами.

## 5. ФОРМЫ И МЕТОДЫ КОНТРОЛЯ

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

### 5.1. Формы входного контроля знаний обучающихся:

Контроль знаний осуществляется путем проведения – тестирования.

**Цель входного тестирования** – определение начального уровня подготовленности обучающихся с целью построения траектории обучения.

#### Описание оценочных средств

Форма проведения входного контроля – тестирование.

Тестирование проводится на соответствующих кафедрах.

Обучающиеся должны ответить на 30 заданий. Задачи и тестовые вопросы включают все разделы программы подготовки врача по специальности «Рефлексотерапия», соответствуют стандартным требованиям к содержанию и уровню профессиональной подготовки врача- рефлексотерапевта.

Длительность тестирования – 30 минут.

#### Примеры тестовых заданий

1. Выберите несколько вариантов правильного ответа.

КАКИЕ АНАТОМИЧЕСКИЕ ОБРАЗОВАНИЯ ПРИНИМАЮТ УЧАСТИЕ В ЗАМЫКАНИИ РЕФЛЕКТОРНОЙ ДУГИ СГИБАТЕЛЬНО-ЛОКТЕВОГО РЕФЛЕКСА:

- а) С 5 – С 6 сегменты спинного мозга, мышечно-кожный нерв
- б) С 4 – С 7 сегменты спинного мозга
- в) лучевой нерв
- г) двуглавая мышца плеча

2. Выберите несколько вариантов правильного ответа.

В ЗОНЕ ИННЕРВАЦИИ КАКИХ СЕГМЕНТОВ СПИННОГО МОЗГА: НАХОДИТСЯ ТОЧКА Т 14 ДА-ЧЖУЙ?

- а) С 8 –Th 1
- б) С 6 –С 7
- в) Th 1 –Th 2
- г) Th 2–Th 3

3. Выберите верное утверждение.

ВЕГЕТАТИВНЫЕ ГАНГЛИИ РАСПОЛОЖЕНЫ:

- а) в паравертебральном (симпатическом) стволе
- б) преорганно в сплетениях
- в) интрамурально
- г) в стенках сосудов

4. Выберите один верный ответ.

КАКОВА ПЕРЕНОСИМОСТЬ НИЗКОЙ ТЕМПЕРАТУРЫ ПРИ ВАГОТОНИИ?

- а) хорошая
- б) плохая
- в) в зависимости от возраста
- г) без изменений

5. Выберите один верный ответ.

КАКИЕ АНАТОМИЧЕСКИЕ ОБРАЗОВАНИЯ ОБРАЗУЮТ ГИПОТАЛАМУС?

- а) преоптическая зона
- б) передняя группа ядер
- в) средняя группа ядер
- г) задняя группа ядер

### Критерии оценки (шкала оценивания)

Результаты тестирования оцениваются по 5-ти бальной системе.

Оценка формируется в соответствии с таблицей:

Количество правильных ответов (%)	Оценка
90-100	отлично
80-89	хорошо
70-79	удовлетворительно
Меньше 70	неудовлетворительно

Для оценки сформированности профессиональных компетенций применяется текущая, промежуточная и итоговая аттестация

### 5.2. Формы текущей аттестации обучающихся

Текущая аттестация проводится в форме:

- 1) Тестовые задания.
- 2) Решение ситуационных задач.

**Цель.** Текущий контроль знаний используется для оперативного и регулярного управления учебной деятельностью обучающихся.

#### Описание оценочных средств

Текущий контроль успеваемости осуществляется в ходе повседневной учебной работы по инициативе преподавателя, проводится в начале каждого занятия в виде устного опроса или ответов на тестовые задания, рассмотрения ситуационной задач по предыдущей теме.

Длительность устного опроса составляет 20 минут.

Текущий контроль может осуществляться в виде зачета по отдельным частям учебной дисциплины, после завершения теоретического и практического обучения.

Зачет проводится в форме устного опроса.

Длительность зачета составляет 30 минут.

**Примы задания для текущего контроля по разделам (темам).**

*Примеры вопросов для устного опроса:*

### Топография и функциональное значение точек акупунктуры

1. Топография и функциональное значение точек акупунктуры, соответствующих меридиану легкого.
2. Топография и функциональное значение точек акупунктуры, соответствующих меридиану сердца.
3. Топография и функциональное значение точек акупунктуры, соответствующих меридиану почки.
4. ...

### **Методы рефлексотерапии**

1. Терапевтические эффекты, показания к применению акупунктуры и точечного массажа.
2. Терапевтические эффекты, показания к применению лекарственной акупунктурной рефлексотерапии (фармакупунктура).
3. Терапевтические эффекты, показания к применению электрорефлексотерапии.
4. ...

### ***Примеры тестовых заданий***

#### **Философские концепции чжэнь-цзю терапии**

1. Философская концепция о субстанции чи.
2. Философская концепция о чжан-фу органах
3. Философские концепции восточной медицины. Традиционные представления и современные взгляды.
4. ...

1. Выберите один верный ответ.

КАКИЕ ИЗ НИЖЕПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ПРИЗНАКОВ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ ИНЬСКОГО СИНДРОМА?

- а) любовь к горячей пище и напиткам
- б) любовь к холодной пище и напиткам
- в) полиурия
- г) запоры

2. Выберите несколько вариантов правильного ответа.

ДЛЯ КАКОГО МЕРИДИАНА МЕРИДИАН ЖЕЛУДКА ЯВЛЯЕТСЯ КОНТРОПРЯЖЕННЫМ?

- а) меридиана мочевого пузыря
- б) меридиана почки
- в) меридиана перикарда
- г) меридиана печени

3. Выберите несколько вариантов правильного ответа.

ЧТО ЯВЛЯЕТСЯ ГОМОЛОГОМ ЧЖАН-СЕРДЦА?

- а) нос
- б) губы
- в) зубы
- г) язык

4. Выберите несколько вариантов правильного ответа.

К КАКОМУ ПЕРВОЭЛЕМЕНТУ ОТНОСИТСЯ МЕРИДИАН СЕЛЕЗЕНКИ-ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ?

- а) Дерево
- б) Огонь
- в) Земля
- г) Металл

5. Выберите несколько вариантов правильного ответа.  
КАКУЮ АКУПУНКТУРНУЮ ТОЧКУ НАЗЫВАЮТ "ТОЧКОЙ ОТ 100 БОЛЕЗНЕЙ"?
- а) V 20 пи-шу
  - б) V 43 гао-хуан
  - в) TP 5 вай-гуань
  - г) VB 20 фэн-чи

### **Топография и функциональное значение точек акупунктуры**

1. Выберите несколько вариантов правильного ответа.  
УКАЖИТЕ ТОПОГРАФИЧЕСКОЕ ПОЛОЖЕНИЕ ТОЧКИ GI 15 ЦЗЯНЬ-ЮЙ:
- а) в середине дельтовидной мышцы
  - б) кнутри от сухожилия двуглавой мышцы
  - в) у начала локтевого сгибателя кисти
  - г) в промежутке между лучевой и локтевой костями
  - д) у наружного края двуглавой мышцы
2. Выберите несколько вариантов правильного ответа.  
ПЕРЕЧИСЛИТЕ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ ТОЧКИ GI 1 ШАН-ЯН:
- а) стоматит
  - б) гайморит
  - в) одонталгия
  - г) невралгия тройничного нерва
3. Выберите несколько вариантов правильного ответа.  
УКАЖИТЕ ТОПОГРАФИЧЕСКИЙ ОРИЕНТИР ДЛЯ НАХОЖДЕНИЯ ТОЧКИ E 9 ЖЭНЬ-ИН
- а) на уровне нижнего края щитовидного хряща и переднего края грудино-ключично-сосцевидной мышцы
  - б) у переднего края жевательной мышцы на нижней челюсти
  - в) подъязычной области
  - г) на уровне верхнего края щитовидного хряща и переднего края грудино-ключично-сосцевидной мышцы
  - д) у места прикрепления к ключице сухожилия жевательной мышцы
4. Выберите несколько вариантов правильного ответа.  
ПЕРЕЧИСЛИТЕ ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ ТОЧКИ V 60 КУНЬ-ЛУНЬ:
- а) болезни глаз, носа
  - б) расстройства нервной системы, цереброваскулярная болезнь
  - в) заболевание суставов периферической нервной системы
  - г) боли любой локализации и любого генеза
5. Выберите несколько вариантов правильного ответа.  
НАЗОВИТЕ ЗОНУ ЛОКАЛИЗАЦИИ СООТВЕТСТВУЮЩУЮ СЕГМЕНТАРНОЙ КОЖНОЙ ИННЕРВАЦИИ: ТОЧКИ T 2 ЯН-ШУ:
- а) L 4 – L 5
  - б) S 3 – S 4
  - в) S 1- S 2
  - г) L 5 – L 1

### **Методы рефлексотерапии**

1. Выберите несколько вариантов правильного ответа.

КАКОЙ ВЕЛИЧИНЫ ДОЛЖЕН БЫТЬ ВАКУУМ В БАНКЕ ПРИ ВАКУУМ-ЭЛЕКТРОПУНКТУРЕ С ЦЕЛЬЮ тормозного действия на точки акупунктуры?

- а) 400-450 мм рт.ст.
- б) 200-300 мм рт.ст.
- в) 100-200 мм рт.ст.
- г) 500-700 мм рт.ст.

2. Выберите несколько вариантов правильного ответа.

КАКИЕ ИЗ НИЖЕПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ТОЧЕК НЕ РЕКОМЕНДУЮТСЯ ДЛЯ ЦЗЮ-ТЕРАПИИ?

- а) Gi 4 хэ-гу
- б) E 36 цзю-сань-ли
- в) P 3 тянь-фу
- г) V 13 фэн-шу

3. Выберите несколько вариантов правильного ответа.

В СЛУЧАЕ, КОГДА ПРИ РАБОТЕ С ЛАЗЕРНЫМ ИЗЛУЧЕНИЕМ ТЕХНИЧЕСКИЕ И ОРГАНИЗАЦИОННЫЕ МЕТОДЫ НЕ ОБЕСПЕЧИВАЮТ БЕЗОПАСНЫЕ УСЛОВИЯ ТРУДА МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА, НЕОБХОДИМО:

- а) применять средства индивидуальной защиты
- б) соблюдать правила техники безопасности
- в) соблюдать правила ГОСТ
- г) проходить медицинский осмотр

4. Выберите один верный ответ.

ПРИ РАБОТЕ С ЛО-ПУНКТАМИ НА МЕРИДИАНАХ "БРАТ-СЕСТРА" РЕКОМЕНДУЕТСЯ:

- а) седатировать точку-пособник спаренного меридиана и тонизировать ло-пункт пораженного меридиана
- б) тонизировать точку-пособник спаренного меридиана и седатировать ло-пункт пораженного меридиана
- в) седатировать ло-пункты на пораженном и спаренном меридианах
- г) седатировать ло-пункт на меридиане мать и точку-пособник на меридиане сын

5. Выберите несколько вариантов правильного ответа.

ВЫБЕРИТЕ МЕТОД ВОЗДЕЙСТВИЯ, КОТОРЫЙ ХАРАКТЕРИЗУЕТ I 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.

### ***Примеры ситуационных задач***

#### **Ситуационная задача 1.**

Больная Н., 30 лет. Обратилась к врачу с жалобами на головокружение, приступы мигренеподобной головной боли, связанной с умственными нагрузками, временами бессонницу. На R-графии позвоночника – остеохондроз С<sub>4</sub>, С<sub>5</sub>, по данным УЗДГ – признаки венозного застоя.

Результаты акупунктурной диагностики:

избыток меридиана мочевого пузыря справа, пустота – слева.

Выберите правильный рецепт.

1. Gi 4 хэ-гу – седатировать симметрично.  
E 36 цзю-сань-ли – седатировать симметрично.
2. V 64 цзин-гу – тонизировать слева.  
V 64 цзин-гу – седатировать справа.  
T 14 да-чжуй – тонизировать 20 мин.
3. VB 20 фэн-чи – седатировать слева.  
VB 20 фэн-чи – тонизировать справа.  
J 4 гуань-юань – седатировать.
4. TR 5 вай-гуань – седатировать симметрично.  
RP 6 сань-инь-цзяо – седатировать симметрично.

### **Ситуационная задача 2.**

Больной К., 54 года. Диагноз: Хроническая ишемическая болезнь сердца, стенокардия, ФК II.

Соп.: гиперт. болезнь II ст., сердечно-мозговая форма.

Принимает энап, периодически нитраты, ангиопротекторы. Высказывает желание лечиться "натуральными средствами", в том числе методами рефлексотерапии и гомеопатии. На ЭКГ и по данным суточного мониторирования эпизоды ишемии и единичные желудочковые экстрасистолы.

Акупунктурная диагностика:

меридиан сердца слева пустота, справа избыток,  
перикарда слева пустота, справа избыток,  
меридиан легких слева полнота, справа пустота.

Какова тактика врача? Выберите правильные ответы.

1. Отказаться от лечения методами рефлексотерапии, продолжить лечение у кардиолога.
2. Назначить седативные средства.
3. Направить больного на консультацию к сексопатологу.
4. Седатировать меридиан сердца по классическим схемам.
5. Тонизировать меридиан желчного пузыря.

### **Ситуационная задача 3.**

Больная Ж. 42 года.

Диагноз: Дисгидротическая экзема кистей рук и подколенных ямок.

Страдает кожным заболеванием 3 года, по поводу обострений использует мази – флуцинар, лоринден. Прошла 3 курса лечения антигистаминными средствами и препаратами кальция, без заметного эффекта. Сопутствующие заболевания отрицает. Аллергия на антибиотики пенициллинового ряда.

Акупунктурная диагностика:

меридиан желудка: справа полнота, слева пустота;  
меридиан толстой кишки: справа пустота, слева полнота.

Какова тактика врача? Выберите правильные ответы.

1. Назначить диету – исключить помидоры, подсолнечное масло, черный хлеб.
2. Направить пациенту на обследование по поводу дисбактериоза.
3. Превентивно назначить мелюзол.
4. Назначить акупунктуру с использованием точек: V 23 шэнь-шу, E 41 цзе-си, E 42 чун-ян, Gi 11 цюй-чи, Gi 4 хэ-гу.
5. Назначить акупунктуру с использованием точек: Назначить акупунктуру с использованием точек: Ig 4 вань-гу, Ig 3 хоу-си, C 3 шао-хай, C 5 тун-ли.

#### Ситуационная задача 4.

Больной Т. 49 лет.

Диагноз: Пояснично-крестцовый радикулит с корешковым синдромом. Обратился к врачу по поводу боли.

По данным МРТ остеохондроз L<sub>3</sub>, L<sub>4</sub>, протрузии дисков нет. Сопутствующие заболевания отрицает.

Выберите необходимые условия для правильного проведения лечения.

1. Параллельно назначить препарат из группы нестероидных противовоспалительных средств.
2. Проводить курс лечения продолжительностью не менее 12 дней.
3. Проводить курс лечения до купирования болевого синдрома.
4. Дополнительно назначить антидепрессант.
5. Дополнительно назначить настойку сабельника.
6. Дополнительно назначить музыкотерапию.

#### Ситуационная задача 5.

Больная В. 38 лет. Обратилась к врачу по поводу лечения лишнего веса. Рост 165 см, вес 82 кг. При клиническом обследовании выявлен хронический холецистит вне обострения. Какова тактика врача?

Выберите правильный ответ.

1. Рефлексотерапия бесполезна, требуется строгая диета.
2. Назначить акупунктуру с использованием точек Е 36 цзу-сань-ли, Ig 4 вань-гу, TR 10 тьянь-цзин.
3. Назначить аурикулярную акупунктуру с использованием точек 17, 18, 87.
4. Чередовать акупунктуру с диетой – неделю делать иглоукалывание, неделю – соблюдать диету.
5. Назначить лазеропунктуру воротниковой зоны.

#### Критерии оценки ответа обучающегося при 100-балльной системе

Характеристика ответа	Баллы	Оценка
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 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. Практические (и/или лабораторные) работы выполнены в полном объеме, теоретическое содержание курса освоено полностью, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий сформированы, все предусмотренные программой учебные задания выполнены, качество их выполнения оценено числом баллов, близким к максимальному	90-100	5
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 изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные обучающимся самостоятельно в процессе ответа или с помощью преподавателя. Практические (и/или лабораторные) работы выполнены в полном объеме, теоретическое содержание курса освоено полностью, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, все предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены, качество	80-89	4

Характеристика ответа	Баллы	Оценка
выполнения большинства из них оценено числом баллов, близким к максимальному		
<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>	70-79	3
<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 заданий</p>	69 и менее	2

### Оценивание обучающегося на зачете

Оценка зачета	Требования к знаниям
зачтено	Оценка «зачтено» выставляется обучающемуся, твердо знающему учебный материал, грамотно его излагающему, правильно применяющему теоретические положения при решении практических задач, владеющему необходимыми навыками и умениями, правильно отвечающему на дополнительные вопросы по теме.
незачтено	Оценка «зачтено» выставляется обучающемуся, который не знает значительной части учебного материала, неуверенно отвечает, допускает серьезные ошибки, не может сформулировать отдельные выводы и обобщения по теме вопроса

### 5.3. Формы промежуточной аттестации обучающихся

**Цель.** ФОС для промежуточной аттестации обучающихся предназначен для оценки степени достижения запланированных результатов обучения по завершению изучения дисциплины в установленной учебным планом форме и позволяет определить качество усвоения изученного материала.

#### Описание оценочных средств

ФОС промежуточной аттестации состоит из тестовых вопросов, перечня практических навыков и умений.

Текущий контроль осуществляется в виде зачета по пройденным частям учебной дисциплины, после завершения теоретического и практического обучения.

Зачет проводится в форме устного опроса и оценки практических навыков и умений.  
Длительность промежуточной аттестации составляет 60 минут.

### **Примеры заданий для промежуточного контроля**

#### ***1 Примеры тестовых заданий промежуточного контроля знаний обучающихся***

##### Тема 1. Рефлексотерапия болевых синдромов.

1. Выберите один верный ответ.

УКАЖИТЕ ПРИЗНАКИ, ХАРАКТЕРНЫЕ ДЛЯ ИНЬСКИХ БОЛЕЙ:

- а) усиливаются в покое
- б) уменьшаются в покое
- в) усиливаются под действием тепла
- г) усиливаются по ночам

2. Выберите один верный ответ.

УКАЖИТЕ ПРИЗНАКИ, ХАРАКТЕРНЫЕ ДЛЯ ЯНСКИХ БОЛЕЙ:

- а) усиливаются в покое
- б) уменьшаются в покое
- в) усиливаются под действием тепла
- г) уменьшаются при движении и при надавливании

3. Выберите несколько вариантов верного ответа.

КАКИЕ ИЗ НИЖЕ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ТОЧЕК МОЖНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ ПРИ БОЛИ ПО НАРУЖНОЙ ПОВЕРХНОСТИ ПРАВОГО ПЛЕЧА ПО ПРАВИЛУ "ПОБЕЖДАЮЩЕГО УКОЛА" (ПРАВИЛО "СИММЕТРИЧНЫХ ТОЧЕК")

- а) TR12 сяо-лэ, TR13 нао-хуэй, TR14 цзянь-ляо -тонизирующим методом справа
- б) TR12 сяо-лэ, TR13 нао-хуэй, TR14 цзянь-ляо -тонизирующим методом слева
- в) TR8 сань-ян-ло – тонизирующим методом слева
- г) TR8 сань-ян-ло – тонизирующим методом справа

4. Выберите один верный ответ.

КАКИЕ ИЗ НИЖЕ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ТОЧЕК АКУПУНКТУРЫ МОЖНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ ПРИ ГОЛОВНОЙ БОЛИ В ВИСОЧНОЙ ОБЛАСТИ, ИСПОЛЬЗУЯ ПРАВИЛО СОЧЕТАНИЯ МЕСТНЫХ И ОТДАЛЕННЫХ ТОЧЕК:

- а) V65 шу-гу, V10 тянь-чжу
- б) Ig10 нао-шу, Ig19 тин-гун
- в) E 44 нэй-тин, E 8 тоу-вэй
- г) E 8 тоу-вэй, E 2 сы-бай

5. Выберите один верный ответ.

МЕТОД "МАЛОГО УКОЛА" ПРИ НЕВРАЛГИИ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА ЧАЩЕ ДАЕТ:

- а) значительное уменьшение болей
- б) часто - обострение болей
- в) появление болей на противоположной стороне
- г) не оказывает никакого эффекта

##### Тема 2. Рефлексотерапия заболеваний центральной нервной системы.

1. Выберите один верный ответ.

НАЗОВИТЕ РЕФЛЕКСОТЕРАПЕВТИЧЕСКИЙ СИНДРОМ, ПОЯВЛЕНИЕ КОТОРОГО ХАРАКТЕРНО ДЛЯ ГЕМОРРАГИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА :

- а) тай-ян
- б) тао-ян

- в) цзюе-инь
- г) холод-вода

2. Выберите один верный ответ.

КАКИЕ МЕТОДЫ РЕФЛЕКСОТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО ВОЗДЕЙСТВИЯ ПРИМЕНЯЮТСЯ В ЛЕЧЕНИИ ИНСУЛЬТНЫХ БОЛЬНЫХ?

- а) I вариант тормозного метода
- б) II вариант тормозного метода
- в) I вариант возбуждающего метода
- г) II вариант возбуждающего метода

3. Выберите один верный ответ.

УКАЖИТЕ, В КАКОМ ПЕРИОДЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ СЛЕДУЕТ НАЗНАЧИТЬ РЕФЛЕКСОТЕРАПИЮ ПРИ ИНСУЛЬТЕ:

- а) в острой стадии
- б) в ранней стадии восстановительного периода
- в) в поздней стадии восстановительного периода
- г) в резидуальном периоде

4. Выберите один верный ответ.

ВЫБЕРИТЕ ВЕРНОЕ УТВЕРЖДЕНИЕ. В КОМАТОЗНОМ ПЕРИОДЕ ИНСУЛЬТА ИГЛОРЕФЛЕКСОТЕРАПИЯ ПРИМЕНЯЮТ ДЛЯ СЛЕДУЮЩИХ ЦЕЛЕЙ:

- а) для снижения АД
- б) для прекращения кровотечения
- в) для выведения больного из коматозного или бессознательного состояния
- г) для снятия невротического состояния

5. Выберите несколько вариантов верного ответа.

КАКИЕ СПОСОБЫ РЕФЛЕКСОТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО ВОЗДЕЙСТВИЯ НЕ ПРИМЕНЯЮТСЯ У ПОСТИНСУЛЬТНЫХ БОЛЬНЫХ?

- а) акупунктура
- б) точечный и баночный массаж
- в) поверхностная иглорефлексотерапия
- г) скальптерпия

### Тема 3. Рефлексотерапия заболеваний желудочно-кишечного тракта.

1. Выберите один вариант верного ответа.

КАКИЕ ТОЧКИ УШНОЙ РАКОВИНЫ ВЫ БУДЕТЕ ИСПОЛЬЗОВАТЬ ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ИКОТЫ?

- а) АТ 87 желудок, 51 симпатическая, 55 шэнь-мэнь
- б) АТ 82 диафрагма, 55 шэнь-мэнь, 34 кора головного мозга
- в) АТ 110 верхний живот, 13 надпочечники
- г) АТ 43 живот, 104 три части туловища, 51 симпатическая

2. Выберите один вариант верного ответа.

ВЫБЕРИТЕ ОСНОВНЫЕ АУРИКУЛЯРНЫЕ ТОЧКИ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ РВОТЫ:

- а) АТ 87 желудок, 55 шэнь-мэнь, 29 затылок, 51 симпатическая
- б) АТ 91 толстая кишка, 51 симпатическая, 104 три части туловища, 55 шэнь-мэнь
- в) АТ 109 нижняя часть живота, 110 верхний живот, 43 живот
- г) АТ 34 кора головного мозга, 97 печень, 55 шэнь-мэнь, 13 надпочечники

3. Выберите один вариант верного ответа.

К КАКОМУ СИНДРОМУ ВЫ ОТНЕСЕТЕ ГИПЕРАЦИДНЫЙ ГАСТРИТ?

- а) большой ян
- б) малый ян
- в) большая инь
- г) малая инь

4. Выберите один вариант верного ответа.

КАКИЕ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ТОЧЕК МЕРИДИАНА МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ПРИМЕНЯТЬ ПРИ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ?

- а) V 25 да-чан-шу, V 20 пи-шу
- б) V 13 фэй-шу, V 15 синь-шу
- в) V 20 пи-шу, V 21 вэй-шу
- г) V 28 пан-гуань-шу, V 31 шан-ляо

5. Выберите несколько вариантов верного ответа.

УКАЖИТЕ, КАКИЕ ИЗ СЛЕДУЮЩИХ СПОСОБОВ РЕФЛЕКСОТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО ВОЗДЕЙСТВИЯ ПРОТИВОПОКАЗАНЫ ДЛЯ ВОЗДЕЙСТВИЯ НА ТОЧКУ E 17 ЖУ-ЧЖУН:

- а) прижигание
- б) акупунктура
- в) микроиглотерапия
- г) цуботерапия

## ***2. Задания для определения практических навыков и умений***

### Тема 1. Основы рефлексотерапии

1. Выявление показаний и противопоказаний к рефлексотерапии.
2. Умение провести анализ основных клинических и функциональных показателей
3. Оценка тяжести состояния больного и прогноза заболевания.
4. ...

### Тема 2. Акупунктурная диагностика

1. Выявление пораженного меридиана
2. Выявление ведущего акупунктурного синдрома – пустоты (ли).
3. Владение основными приёмами акупунктурной клинической диагностики.
4. ...

### Тема 3. Способы воздействия

1. Владение методикой точечного массажа.
2. Владение методикой цзю-терапии.
3. Владение методикой цуботерапии.

## ***3. Вопросы к собеседованию для определения теоретической подготовленности обучающегося***

1. Механизмы действия рефлексотерапии.
2. Каковы особенности акупунктурной пропедевтики.
3. Правила составления индивидуального акупунктурного рецепта.
4. ...

## **4 Критерии оценки**

### ***Оценка тестирования***

Результаты тестирования оцениваются по 5-ти бальной системе.

Оценка формируется в соответствии с критериями таблицы:

Количество правильных ответов (%)	Оценка
90-100	отлично
80-89	хорошо
70-79	удовлетворительно
Меньше 70	неудовлетворительно

***Критерии оценки практических навыков и умений:***

-«отлично» - обучающийся обладает системными теоретическими знаниями – знает методику выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и т.д.; без ошибок самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений;

- «хорошо» - обучающийся обладает системными теоретическими знаниями – знает методику выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и т.д.; самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений, допуская некоторые неточности (малосущественные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет;

- «удовлетворительно» - обучающийся обладает удовлетворительными теоретическими знаниями – знает основные положения методики выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и т.д.; демонстрирует выполнение практических умений, допуская некоторые ошибки, которые может исправить при коррекции их преподавателем;

- «неудовлетворительно» - обучающийся не обладает достаточным уровнем теоретических знаний – не знает методики выполнения, практических навыков, показаний и противопоказаний, возможных осложнений, нормативы и т.д.; и/или не может самостоятельно продемонстрировать практические умения или выполняет их допуская грубые ошибки.

***Критерии оценки результатов собеседования по пройденным темам:***

-«отлично» - обучающийся показывает полное освоение планируемых результатов обучения по пройденным темам, правильно ставит диагноз с учетом принятой классификации, правильно отвечает на вопросы с привлечением лекционного материала, основной и дополнительной литературы;

- «хорошо» - обучающийся показывает полное освоение планируемых результатов обучения по пройденным темам, правильно ставит диагноз с учетом принятой классификации, но допускает неточности при его обосновании и несущественные ошибки при ответах на вопросы;

- «удовлетворительно» - обучающийся показывает частичное освоение планируемых результатов обучения по пройденным темам, ориентирован в заболевании, но не может поставить диагноз с учетом принятой классификации. Допускает существенные ошибки при ответе на вопросы, демонстрируя поверхностное знание предмета;

- «неудовлетворительно» - обучающийся не показывает освоение планируемых результатов обучения по пройденным темам, не может сформулировать диагноз или неправильно его ставит. Не может правильно ответить на большинство дополнительных вопросов.

**5.5. Требования к самостоятельной работе слушателей**

Для оценки сформированности профессиональной компетенции рекомендуется оформление выпускной аттестационной работы (ВАР)

Итоговая аттестационная работа является частью итоговой аттестации и проводится на основании статьи 59 Федерального закона №273 «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012г.

Выполнение комплексного проектного задания предполагает самостоятельную работу обучающегося по его выполнению в объеме 6 часов.

Цель: закрепление обучающим полученных знаний и умений.

Защита ВАР производится в виде доклада выпускника программы и 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.

### **Тематика выпускных аттестационных работ:**

Дифференциальная диагностика акупунктурного синдрома, лечение и профилактика болевого синдрома методами рефлексотерапии.

Дифференциальная диагностика акупунктурного синдрома, лечение ОНМК в остром периоде методами рефлексотерапии.

Дифференциальная диагностика акупунктурного синдрома, лечение ОНМК в подостром периоде методами рефлексотерапии.

Дифференциальная диагностика акупунктурного синдрома, реабилитация пациентов с ОНМК в восстановительном периоде методами рефлексотерапии.

Дифференциальная диагностика акупунктурного синдрома, реабилитация детей с ДЦП методами рефлексотерапии.

Дифференциальная диагностика акупунктурного синдрома, лечение неврита лицевого нерва методами рефлексотерапии.

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

Дифференциальная диагностика акупунктурного синдрома и лечение неврита тройничного нерва методами рефлексотерапии.

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

Дифференциальная диагностика акупунктурного синдрома, лечение остеохондроза шейного отдела позвоночника методами рефлексотерапии.

Дифференциальная диагностика акупунктурного синдрома, лечение остеохондроза грудного отдела позвоночника методами рефлексотерапии.

Дифференциальная диагностика акупунктурного синдрома, акупунктурное лечение остеохондроза поясничного отдела позвоночника.

Дифференциальная диагностика акупунктурного синдрома, реабилитация пациентов с дегенеративными заболеваниями позвоночника методами рефлексотерапии.

Дифференциальная диагностика акупунктурного синдрома, лечение бронхиальной астмы методами рефлексотерапии.

Дифференциальная диагностика акупунктурного синдрома, лечение хронических заболеваний бронхов методами рефлексотерапии.

Дифференциальная диагностика акупунктурного синдрома, реабилитация пациентов с хроническими заболеваниями легких методами рефлексотерапии.

Дифференциальная диагностика акупунктурного синдрома, лечение язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки методами рефлексотерапии.

Дифференциальная диагностика акупунктурного синдрома, реабилитация пациентов с хроническими заболеваниями органов пищеварения методами рефлексотерапии.

Дифференциальная диагностика акупунктурного синдрома, лечение цефалгии методами рефлексотерапии.

Дифференциальная диагностика акупунктурного синдрома, лечение неврозов и неврозоподобных состояний методами рефлексотерапии.

Дифференциальная диагностика акупунктурного синдрома, реабилитация пациентов с неврозами и неврозоподобными состояниями методами рефлексотерапии.

Дифференциальная диагностика акупунктурного синдрома, лечение заболеваний кожи методами рефлексотерапии.

Дифференциальная диагностика акупунктурного синдрома, лечение табакизма, алкоголизма, токсикоминии методами рефлексотерапии.

Дифференциальная диагностика акупунктурного синдрома, реабилитация пациентов страдающих табакизмом, алкоголизмом, токсикомании методами рефлексотерапии.

Дифференциальная диагностика акупунктурного синдрома, реабилитация пациентов пострадавших в чрезвычайных ситуациях методами рефлексотерапии.

Дифференциальная диагностика акупунктурного синдрома, реабилитация часто и длительно болеющих детей суставов методами рефлексотерапии.

Дифференциальная диагностика акупунктурного синдрома, лечение дегенеративных заболеваний суставов методами рефлексотерапии.

Дифференциальная диагностика акупунктурного синдрома, лечение воспалительных заболеваний суставов методами рефлексотерапии.

Дифференциальная диагностика акупунктурного синдрома, реабилитация пациентов с хроническими заболеваниями суставов методами рефлексотерапии.

Дифференциальная диагностика акупунктурного синдрома, лечение и реабилитация пациента после травмы головного мозга методами рефлексотерапии.

Дифференциальная диагностика акупунктурного синдрома, реабилитация пациентов после операции на головной мозг методами рефлексотерапии.

Дифференциальная диагностика акупунктурного синдрома, лечение пациентов после операции на спинной мозг методами рефлексотерапии .

Дифференциальная диагностика акупунктурного синдрома, реабилитация пациентов после операции на спинной мозг методами рефлексотерапии.

Дифференциальная диагностика акупунктурного синдрома, реабилитация пациентов после операции на нижней конечности методами рефлексотерапии .

Дифференциальная диагностика акупунктурного синдрома, реабилитация пациентов после операции на верхней конечности методами рефлексотерапии.

Дифференциальная диагностика акупунктурного синдрома, реабилитация пациентов после спортивных травм методами рефлексотерапии.

## **ПРОЕКТНОЕ ЗАДАНИЕ** на выпускную аттестационную работу

### **1. Сроки выполнения работ:**

Начало работ:

Окончание работ:

### **2. Исполнитель:**

**3. Тема проекта:** см. выше

### **4. 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 в процессе воздействия методами рефлексотерапии.

## Оценочные средства для выпускной аттестационной работы

ДПК	Формулировка	Основные показатели оценки
ПК 1	Готовность проводить акупунктурное обследование пациентов с болевым синдромом	Отличать норму от патологии на основании проведённой акупунктурной диагностики
ПК 2	Готовность к проведению акупунктурного лечения пациентам с различными заболеваниями	Составление индивидуального акупунктурного рецепта и проведение лечения пациентов методами акупунктуры
ПК 3	Готовность к проведению реабилитации пациентов с различными заболеваниями методами акупунктуры	Оценка состояния саногенетических механизмов, реабилитационных возможностей методов рефлексотерапии, составление индивидуального акупунктурного рецепта и проведение воздействия на пациентов с целью
ПК 4	Готовность к проведению профилактических мероприятий методами акупунктуры	

### Формы оценки:

Показатель оценки	Форма оценки
	Заключение по обследованию и ведению пациента с акупунктурным синдромом

**Методы оценки:** Экспертная оценка по эталону

### Требования к процедуре оценки:

**Помещение:** учебная комната, врачебный кабинет.

**Аппаратное обеспечение:**

- монитор компьютера
- компьютер с процессором

**Программное обеспечение:**

- операционная система Windows XP - Windows 8;
- 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 акупунктурного 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]

Выполнение проектного задания по выявлению и купированию акупунктурного синдрома

**Инструмент проверки**

Экспертная оценка по критериям

№	Критерий	Проверяемый показатель	Оценка 1/0
1	Обоснована актуальность темы ВАР	1	
2	Собран полный акупунктурный 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 акупунктурный рецепт	1*	
9	Сформулированы выводы по ВАР (Заключение)	1*	
10	Заключение обосновано на выявленные в ходе обследования акупунктурными симптомами	1*	
11	Заключение обосновано ссылками на источники литературы	1	
<b>Итоговая оценка</b>		<b>дата</b>	<b>Преподаватель</b>
Баллы	Отметка		
4-11	Компетенция сформирована		
0-3	Компетенция не сформирована		

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

## КРИТЕРИИ ОЦЕНОК И ОЦЕНОЧНЫЕ ЛИСТЫ ВЫПУСКНЫХ АТТЕСТАЦИОННЫХ РАБОТ

### 1. Оценка методологических характеристик работы

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

### 2. Оценка результатов, полученных автором работы

Требования	Оценка
Полученные результаты <b>полностью</b> соответствуют поставленной цели (цель работы достигнута полностью)	5
Полученные результаты <b>преимущественно</b> соответствуют поставленной цели (цель работы преимущественно достигнута)	4
Полученные результаты <b>в значительной степени</b> соответствуют поставленной цели (цель работы достигнута в значительной степени)	3
<b>Не соответствует</b> ни одному из названных требований.	2
<b>1. Врачи рефлексотерапевты</b>	
Проведен анализ литературных источников. Приведена схема последовательного сбора акупунктурного анамнеза и обследования. Сформулированы адекватные выводы о соответствии /несоответствии полученных результатов норме. Сформирована тактика и план ведения пациента. Составлен оптимальный индивидуальный акупунктурный рецепт. Проведена профилактика возможных осложнений акупунктуры.	5
Не проведен анализ литературных источников. Приведена схема последовательного сбора акупунктурного анамнеза и обследования. Сформулированы адекватные выводы о соответствии /несоответствии полученных результатов норме. Сформирована тактика и план ведения пациента. Составлен индивидуальный акупунктурный рецепт.	4
Не проведена профилактика возможных осложнений акупунктуры.	3

Не проведен анализ литературных источников. Приведена неполная схема последовательного сбора акупунктурного анамнеза и обследования. Не полноценно сформирована тактика и план ведения пациента. Не полноценно с оставлен индивидуальный акупунктурный рецепт. Не проведена профилактика возможных осложнений акупунктуры.	2
Не проведен анализ литературных источников. Не приведена схема последовательного клиничко – лабораторного обследования. Сформированы неверная тактика и неверный план ведения пациента. Не проведена профилактика возможных осложнений акупунктуры.	
<b>Общая оценка результатов, полученных автором работы (средняя по позициям)</b>	

### 3. Оценка оформления работы

Требования	Оценка
Протокол и заключение выполнены на стандартных листах бумаги формата А4, шрифт Times New Roman, кегль 14, интервал полуторный. Поля не менее 10 мм справа, 30 мм слева, 20 мм сверху, 20 мм снизу	5
<b>Не соответствует</b> одному из названных требований.	2
<b>Общая оценка оформления аттестационной работы</b>	
Оценка « <b>отлично</b> » ставится за оформление ВАР, полностью отвечающее представленным требованиям.	5
Оценка « <b>хорошо</b> » ставится за оформление ВАР, в целом отвечающее представленным требованиям, но при наличии отдельных отступлений не более чем по двум требованиям.	4
Оценка « <b>удовлетворительно</b> » ставится за оформление дипломной работы, в целом отвечающее представленным требованиям, но при наличии отдельных отступлений не более чем по трем 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 допустить работу до защиты.	2

Несоответствие доклада предъявленным 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.

#### 11.2.6. Итоговая оценка работы

1. Оценка методологических характеристик аттестационной работы	5	4–5	4–5	4	Хотя бы одна 3	Хотя бы одна 2
2. Оценка <u>результатов</u> , полученных автором аттестационной работы	5	5	4	4–5		

3. Оценка <u>оформления</u> аттестационной работы	4–5	5	4–5	4		
Итоговая оценка	Отлично		Хорошо		Удовлетворительно	Неудовлетворительно

### 5.5. Форма итоговой аттестации

**Цель:** Оценка теоретической и практической подготовки врача рефлексотерапевта в соответствии с квалификационными требованиями, профессиональными стандартами и требованиями соответствующих федеральных государственных образовательных стандартов высшего образования к результатам освоения образовательной программы.

#### Требования к итоговой аттестации

Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом программы первичной переподготовки врачей и представления выпускной аттестационной работы.

Лица, освоившие программу и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ установленного образца о дополнительном профессиональном образовании – диплом о профессиональной переподготовке.

Итоговая аттестация осуществляется в форме экзамена проходит в 3 этапа:

- 1 этап** – тестовые задания;
- 2 этап** - определение практических навыков специалиста
- 3 этап** – собеседование.

Третий этап итоговой аттестации проходит в форме собеседования с разбором клинического случая и позволяет выявить теоретическую подготовку к решению профессиональных задач.

Результаты собеседования оформляются протоколом.

#### Описание оценочных средств

ФОС государственной итоговой аттестации состоит из тестовых вопросов, перечня практических навыков и умений и перечня контрольных вопросов по пройденным темам.

Тестирование проводится на кафедрах Медицинской реабилитации с курсами нейрохирургии и рефлексотерапии ИДПО ГБОУ ВПО БГМУ Минздрава России

Длительность итоговой аттестации составляет 60 минут.

#### 5.5.1 Примеры тестовых заданий итогового контроля знаний обучающихся

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 несколько вариантов правильного ответа.

ДАЙТЕ ОПРЕДЕЛЕНИЕ ПОНЯТИЯ КЛАССИЧЕСКАЯ АКУПУНКТУРА:

- а) воздействие на организм с лечебной целью или профилактической целью специальными иглами, вводимыми в определенные точки тела человека;
- б) воздействие на организм специальными пластинами, поставленными на определенные участки тела;
- в) воздействие на организм специальными приемами массажа определенных зон тела;
- г) воздействие на организм с помощью валика;

3. Выберите несколько вариантов правильного ответа.

В КАКИХ ИЗ НИЖЕПЕРЕЧИСЛЕННЫХ СЛУЧАЕХ ПРИМЕНЯЕТСЯ СОЧЕТАНИЕ КЛАССИЧЕСКАЯ АКУПУНКТУРА С МИКРОИГЛОТЕРАПИЕЙ И/ИЛИ С АУТОАКУПРЕССУРОЙ?

- а) с целью снижения эффекта воздействия классической акупунктуры
- б) с целью пролонгирования эффекта воздействия классической акупунктуры
- в) с целью усиления эффекта воздействия классической акупунктуры
- г) сочетание не имеет цели

4. Выберите несколько вариантов правильного ответа.

ПРИ ЛЕЧЕНИИ МЕТОДАМИ РЕФЛЕКСОТЕРАПИИ ДОПУСКАЕТСЯ СОЧЕТАНИЕ (В ОДИН ДЕНЬ) С:

- а) ультразвуком
- б) массажем
- в) лечебными ваннами
- г) диатермией

5. Выберите несколько вариантов правильного ответа.

КАКИЕ ИЗ НИЖЕПЕРЕЧИСЛЕННЫХ МЕТОДИК ОТНОСЯТСЯ К ЭЛЕКТРОПУНКТУРНОЙ ДИАГНОСТИКЕ?

- а) по Накатани (Риодораку)
- б) по А.И.Нечушкиной (ЦИТО)
- в) по Р.Фоллю
- г) все перечисленное

### ***553.2 Примеры заданий для определения практических навыков и умений:***

1. Определение необходимости сочетания с другими методами лечения
2. Составление индивидуального акупунктурного рецепта.
3. Постановка акупунктурного диагноза.
4. ...

### ***5.5.3 Примеры вопросов к собеседованию для определения теоретической подготовленности обучающегося***

1. Основы законодательства РФ и РБ по охране здоровья. Организация рефлексотерапевтической службы в Российской Федерации. Квалификационная характеристика врача рефлексотерапевта. Нормативные акты и документы в работе рефлексотерапевта.
2. Основные механизмы действия рефлексотерапии.
3. Основные философские концепции медицины Древнего Востока.
4. Понятие "Момент. Место. Метод воздействия" в рефлексотерапии.
5. Правила составления индивидуального акупунктурного рецепта.
6. Клиника и акупунктурная диагностика синдрома "Малая Инь".

## Критерии оценки

### **Оценка тестирования**

Результаты тестирования оцениваются по 5-ти бальной системе.

Оценка формируется в соответствии с критериями таблицы:

Количество правильных ответов (%)	Оценка
90-100	отлично
80-89	хорошо
70-79	удовлетворительно
Меньше 70	неудовлетворительно

### **Критерии оценки практических навыков и умений:**

-«отлично» - обучающийся обладает системными теоретическими знаниями – знает методику выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и т.д.; без ошибок самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений;

- «хорошо» - обучающийся обладает системными теоретическими знаниями – знает методику выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и т.д.; самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений, допуская некоторые неточности (малосущественные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет;

- «удовлетворительно» - обучающийся обладает удовлетворительными теоретическими знаниями – знает основные положения методики выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и т.д.; демонстрирует выполнение практических умений, допуская некоторые ошибки, которые может исправить при коррекции их преподавателем;

- «неудовлетворительно» - обучающийся не обладает достаточным уровнем теоретических знаний – не знает методики выполнения, практических навыков, показаний и противопоказаний, возможных осложнений, нормативы и т.д.; и/или не может самостоятельно продемонстрировать практические умения или выполняет их допуская грубые ошибки.

### **Критерии оценки результатов собеседования:**

-«отлично» - обучающийся показывает полное освоение планируемых результатов обучения по пройденным темам, правильно ставит диагноз с учетом принятой классификации, правильно отвечает на вопросы с привлечением лекционного материала, основной и дополнительной литературы;

- «хорошо» - обучающийся показывает полное освоение планируемых результатов обучения по пройденным темам, правильно ставит диагноз с учетом принятой классификации, но допускает неточности при его обосновании и несущественные ошибки при ответах на вопросы;

- «удовлетворительно» - обучающийся показывает частичное освоение планируемых результатов обучения по пройденным темам, ориентирован в заболевании, но не может поставить диагноз с учетом принятой классификации. Допускает существенные ошибки при ответе на вопросы, демонстрируя поверхностное знание предмета;

- «неудовлетворительно» - обучающийся не показывает освоение планируемых результатов обучения по пройденным темам, не может сформулировать диагноз или неправильно его ставит. Не может правильно ответить на большинство дополнительных вопросов.

## **Общие критерии оценки знаний слушателей на итоговых аттестационных испытаниях**

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

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 учебно-программного 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.

### **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. **ОРГАНЫ ЦЕНТРАЛЬНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ СПРОЕЦИРОВАНЫ В ЗОНЕ УШНОЙ РАКОВИНЫ:**

- а) козелок;
- б) противозавиток;
- в) верхняя ножка противозавитка;
- г) завиток.

4. Выберите один вариант правильного ответа. ПРИ ЛЕЧЕНИИ НЕВРИТА ЛИЦЕВОГО НЕРВА У ДЕТЕЙ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ АКУПУНКТУРНЫЕ ТОЧКИ:

- 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) кранио-фациальные.

6. Выберите один вариант правильного ответа. КАКИЕ ПРИ СИНДРОМЕ "ПЛЕЧО-КИСТЬ" ИСПОЛЬЗУЮТСЯ ТОЧКИ УШНОЙ РАКОВИНЫ:

- а) AP: 55 шэнь-мэнь, 51 вегетативная, 34 кора большого мозга, 64 плечевой сустав, 41 шея;
- б) AP: 13 надпочечник, 19 артериальная гипертензия, 52 седалищный нерв, 56 полость таза, 55 шэнь-мэнь;
- в) AP: 25 ствол мозга, 27 зубы, 26 зубная боль, 87 желудок, 89 тонкая кишка;
- г) AP: 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) невроты.

8. Продолжите предложение. ТОЧКА КОЛЕННОГО СУСТАВА РАСПОЛОЖЕНА В ЗОНЕ УХА...

- а) ...завиток;
- б) ...чаша раковины;
- г) ...трехгранная ямка;
- ж) ...верхняя ножка противозавитка.

9. Продолжите предложение. ПРЕИМУЩЕСТВА ЦЗЮ-ТЕРАПИИ ПЕРЕД ЧЖЭНЬ-ТЕРАПИЕЙ ЗАКЛЮЧАЮТСЯ В ...

- а) ...оказании седативного действие на организм;
- б) ... не бывает обморочных состояний;
- в) ... возможности использования при лихорадочных состояниях;
- г) ... простота метода и возможность овладения им самим больным.

10. Выберите один вариант правильного ответа. ВЫБЕРИТЕ МЕТОД ВОЗДЕЙСТВИЯ, КОТОРЫЙ ХАРАКТЕРИЗУЕТ I 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.

### Примеры ситуационных задач

#### Ситуационная задача 1.

Больная Н., 30 лет. Обратилась к врачу с жалобами на головокружение, приступы мигреноподобной головной боли, связанной с умственными нагрузками, временами бессонницу. На R-графии позвоночника – остеохондроз С<sub>4</sub>, С<sub>5</sub>, по данным УЗДГ – признаки венозного застоя.

Результаты акупунктурной диагностики:

избыток меридиана мочевого пузыря справа, пустота – слева.

Выберите правильный рецепт.

- 2. Gi 4 хэ-гу – седатировать симметрично.  
E 36 цзю-сань-ли – седатировать симметрично.
- 2. V 64 цзин-гу – тонизировать слева.  
V 64 цзин-гу – седатировать справа.  
T 14 да-чжуй – тонизировать 20 мин.
- 3. VB 20 фэн-чи – седатировать слева.  
VB 20 фэн-чи – тонизировать справа.  
J 4 гуань-юань – седатировать.
- 4. TR 5 вай-гуань – седатировать симметрично.  
RP 6 сань-инь-цзяо – седатировать симметрично.

Больной Т. 49 лет.

Диагноз: Пояснично-крестцовый радикулит с корешковым синдромом. Обратился к врачу по поводу боли.

По данным МРТ остеохондроз L<sub>3</sub>, L<sub>4</sub>, протрузии дисков нет. Сопутствующие заболевания отрицает.

Выберите необходимые условия для правильного проведения лечения.

- 1. Параллельно назначить препарат из группы нестероидных противовоспалительных средств.
- 2. Проводить курс лечения продолжительностью не менее 12 дней.
- 3. Проводить курс лечения до купирования болевого синдрома.
- 4. Дополнительно назначить антидепрессант.
- 5. Дополнительно назначить настойку сабельника.
- 6. Дополнительно назначить музыкотерапию.

## **6. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ**

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

1. Конституция РФ, ст.54 принятых основ законодательства РФ об охране здоровья граждан.
2. Гражданский процессуальный кодекс РФ (в ред. Федеральных законов от 24.07.2008 № 161-ФЗ (часть первая) (с изменениями и дополнениями);
3. Федеральный закон Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".
3. Федеральный закон Российской Федерации от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации";
4. Федеральный закон о высшем и послевузовском профессиональном образовании (Федеральный закон от 22.08.1996 № 125-ФЗ (ред. от 27.07.2010) «О высшем и послевузовском профессиональном образовании»;
5. Федеральный закон от 16 июня 2011 г. № 144-ФЗ «О внесении изменений в Закон Российской Федерации «Об образовании» и Федеральный закон «О высшем и послевузовском профессиональном образовании»;
7. Федеральный закон РФ (в ред. Федеральных законов от 27.07.2010 № 227-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности».
8. Федеральный закон РФ от 1 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в российской федерации».
9. 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".
10. 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".
11. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 8 октября 2015 г. N 707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки».
12. 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".
13. Распоряжение Правительства Российской Федерации от 7 февраля 2011 г. N 163 р «О Концепции Федеральной целевой программы развития образования на 2011-2015 годы».
14. Распоряжение Правительства Российской Федерации от 15.04.2013 г. № 614-р «О комплексе мер по обеспечению системы здравоохранения Российской Федерации медицинскими кадрами до 2018 года».
15. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 23.04.2009 N 210н (ред. 09.02.2011) "О номенклатуре специальностей специалистов с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения Российской Федерации".
16. Приказ Минобрнауки РФ от 25.07.2012г. № 941 «О государственной аккредитации образовательных учреждений и организаций».
17. Постановление Правительства РФ (в ред. Постановлений Правительства РФ от 02.09.2010 № 659) «Об организации лицензирования отдельных видов деятельности».
18. Распоряжение Правительства Российской Федерации от 7 февраля 2011 г. № 163 р «О Концепции Федеральной целевой программы развития образования на 2011-2015 годы»;

19. Постановление Правительства РФ от 22.01.2007г, №30 «Об утверждении положения о лицензировании медицинской деятельности»
20. Постановление Правительства РФ № 610 от 26.06.1995 г. «Об утверждении Типового положения об образовательном учреждении дополнительного профессионального образования (повышение квалификации) специалистов».
21. Письмо Министерства образования и науки Российской Федерации от 22 июня 2011 г. № ИБ-733/12 «О формировании основных образовательных программ послевузовского профессионального образования»;
22. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 5 декабря 2011 г. №1476н «Об утверждении федеральных государственных требований к структуре основной профессиональной образовательной программы послевузовского профессионального образования (интернатура)»;
23. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 5 декабря 2011 г. № 1475н «Об утверждении федеральных государственных требований к структуре основной профессиональной образовательной программы послевузовского профессионального образования (ординатура)»;
24. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 23.07.2010 № 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»
25. Приказ Минздравсоцразвития РФ № 415н от 7 июля 2009 «Об утверждении Квалификационных требований к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения».
26. Приказ Министерства образования и науки РФ от 25.02.2009 № 59 «Об утверждении номенклатуры специальностей научных работников».
18. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23.04.2009 № 210н «О номенклатуре специальностей специалистов с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения РФ».
27. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития от 12.03.2009 № 581н «О внесении изменений в порядок совершенствования профессиональных знаний медицинских и фармацевтических работников», утвержденный приказом Минздравсоцразвития России от 9 декабря 2008 г. № 705н».
28. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 09.12.2008 № 705н «Об утверждении порядка совершенствования профессиональных знаний медицинских и фармацевтических работников».
29. Приказ Минздрава РФ от 13 апреля 2007 г. № 266 «О показаниях и противопоказаниях к проведению рефлексотерапии».
30. Приказ Минздрава РФ от 03.02.1999 г. № 38 «О мерах по дальнейшему развитию рефлексотерапии в Российской Федерации».
31. Приказ МЗ РФ от 05 мая 1999 г. № 154 «О совершенствовании медицинской помощи детям подросткового возраста».
32. Приказ Минздрава РФ от 30.08.91 г. № 245 «О нормах расхода спирта в кабинете рефлексотерапии».

#### **Порядки оказания медицинской помощи:**

1. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 13 апреля 2011 г. № 317н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при заболеваниях и травмах нервной системы нейрохирургического профиля»;
2. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 16 апреля 2010 г. № 243н «Об организации Порядка оказания специализированной медицинской помощи»;
3. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 4 февраля 2010 г. № 60н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи больным с аллергическими заболеваниями и болезнями, ассоциированными с иммунодефицитами»;

4. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 27 февраля 2010 г. № 115н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению Российской Федерации при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты»;
5. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 1 марта 2010 г. № 116н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным с эндокринными заболеваниями»;
6. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 31 марта 2010 г. № 201н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению при травмах и заболеваниях костно-мышечной системы»;
7. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 2 апреля 2010 г. № 206н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению с заболеваниями толстой кишки, анального канала и промежности колопроктологического профиля»;
8. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 16 апреля 2010 г. № 243н «Об организации Порядка оказания специализированной медицинской помощи»;
9. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 3 июня 2010 г. № 418н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи детям при уроандрологических заболеваниях».
10. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 17 ноября 2010 г. № 1007н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи детям при хирургических заболеваниях»;
11. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 2 июня 2010 г. № 415н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению при заболеваниях гастроэнтерологического профиля»;
12. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 3 декабря 2009 г. №944н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению при онкологических заболеваниях»;
13. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 8 декабря 2009 г. №966н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи больным с урологическими заболеваниями»;
14. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 15 декабря 2009 г. № 991н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи пострадавшим с сочетанными, множественными и изолированными травмами, сопровождающимися шоком»;
15. 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.;
16. 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;
17. Клинические рекомендации (протоколы лечения), утверждённые Министерством здравоохранения Российской Федерации.

## **6.2. Учебно-методическая документация и материалы по всем рабочим программам учебных модулей:**

### **6.2.1. Учебно-методические пособия**

1. Общие вопросы рефлексотерапии (тестовые вопросы для самообучения и самоконтроля знаний) : учебное пособие / Башк. гос. мед. ун-т ; сост.: Л. А. Лепилина, О. В. Миняева, Т. П. Тырнова, Р. Р. Тухватуллин. - Уфа: БГМУ, 2005. - 118 с.
2. Частные вопросы рефлексотерапии (тестовые вопросы для самообучения и самоконтроля знаний) : учебное пособие / Башк. гос. мед. ун-т ; сост.: Л. А. Лепилина, О. В. Миняева, Т. П. Тырнова, Р. Р. Тухватуллин. - Уфа: БГМУ, 2005. - 118 с.

3. Правила составления акупунктурного рецепта (сборник тестовых заданий для самообучения и самоконтроля знаний) : учеб.-метод. пособие / Башк. гос. мед. ун-т, ИПО, Каф. традиционной медицины ; сост. Л. А. Лепилина, О. В. Миняева. - Уфа: БГМУ, 2006. - 119 с.
4. Общие вопросы электропунктурной диагностики по методу Р. Фоля (сборник тестовых заданий для самообучения и самоконтроля знаний) : учебно-методическое пособие / Башкирский гос. мед. ун-т, Ин-т последипл. образования, Кафедра традиционной медицины ; сост.: Л. А. Лепилина, О. В. Миняева. - Уфа: Изд-во БГМУ, 2008. - 142 с.
5. Частные вопросы электропунктурной диагностики по методу Р. Фоля (сборник тестовых заданий для самообучения и самоконтроля знаний) : учебно-методическое пособие / Башкирский гос. мед. ун-т, Ин-т последипл. образования, Кафедра традиционной медицины ; сост.: Л. А. Лепилина, О. В. Миняева. - Уфа: Изд-во БГМУ, 2008. - 142 с.
6. Топографическое положение, показания и противопоказания к применению точек акупунктуры (сборник тестовых заданий для самообучения и самоконтроля знаний) : учеб.-метод. пособие / Федерал. аг-во по здравоохран. и соц. развитию, Ин-т последиплом. образования ГОУ ВПО Башкирский гос. мед. ун-т (Уфа), Каф. традиц. мед. ; сост.: Л. А. Лепилина, О. В. Миняева. - Уфа: БГМУ, 2006. - 42 с.
7. Анатомо-физиологические основы рефлексотерапии. Тесты. / Л. А. Лепилина, О. В., Тырнова Т.П. Миняева. - Уфа: БГМУ, 2010. - 22 с.

#### 6.2.2. Учебно-наглядные пособия

№	Наименование	Количество
<b>1</b>	<b>Стенды</b>	
	1. Акупунктурные точки верхней конечности	1
	Акупунктурные точки нижней конечности	1
	Акупунктурные точки передней поверхности туловища	1
	Акупунктурные точки задней поверхности туловища	1
	Акупунктурные точки области шеи	1
	Акупунктурные точки области головы	1
<b>2</b>	<b>Таблицы</b>	
	"У-СИН"	2
	Большой круг циркуляции энергии,	2
	Соответствие макро- и микрокосмоса по концепции У-син	2
	Корпоральный меридиан с акупунктурными точками.	28
Чудесный меридиан.	8	
<b>3</b>	<b>Муляжи</b>	
	Фантом уха	4
	Фантом кисти	2
	Фантом стопы	2
	Фантом тела человека с акупунктурными точками	2

### 6.2.3. Программное обеспечение

1. Электронный атлас топографии акупунктурных точек.
2. Электронная энциклопедия: Акупунктура. Теория и методы / Под ред. Н.Н. Осиповой. – М., НПЦ ТМГ МЗ РФ

### 6.2.4. Интерактивные средства обучения

№	Наименование технических средств обучения	Обеспеченность	
		Количество на кафедре	Электронное издание
1.	Видеофильм «История акупунктуры», 30 мин	1	1
2	Видеофильм «Акупунктурная диагностика», 45 мин	1	1
3.	Видеофильм «Манипуляция с иглой», 15 мин	1	1
4.	Видеофильм «Дзюотерапия», 15 мин	1	1
5.	Видеофильм «Способы воздействия на акупунктурную точку», 45 мин	1	1
6	Видеофильм «Точечный массаж», 20 мин	1	1

## 6.3. Перечень источников информации

### 6.3.1. Интернет-ресурсы

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

Сайт БГМУ	<a href="http://bgmy.ru/biblioteka_bgmu/">http://bgmy.ru/biblioteka_bgmu/</a>
Электронная учебная библиотека-ГООУ ВПО Башкирский государственный медицинский университет федерального агентства по здравоохранению и социальному развитию Свидетельство №2009620253 от 08.05.2009	<a href="http://library.bashgmu.ru">http://library.bashgmu.ru</a>
сайт Федеральной электронной медицинской библиотеки Минздрава	<a href="http://vrachirf.ru/company-announce-single/6191">http://vrachirf.ru/company-announce-single/6191</a>
Электронно-библиотечная система «Лань»-НП Национальный электронно-информационный консорциум, государственный контракт № 467 от 28.08.2014	<a href="http://elanbook.com">http:// elanbook.com</a>
Коллекция электронных журналов компании Ovid «Lippincott Proprietary Title Collection»-ЗАО КОНЭК Государственный контракт №16 от 13.01.2015	<a href="http://ovidsp.ovid.com/">http://ovidsp.ovid.com/</a>
БД научных медицинских 3D иллюстраций Primal Pictures: Anatomy Premier Library Package-ЗАО КОНЭК Государственный контракт №16 от 13.01.2015	<a href="http://ovidsp.ovid.com/">http://ovidsp.ovid.com/</a>
БД научных медицинских 3D иллюстраций Primal Pictures: Anatomy and Physiology Online-ЗАО КОНЭК Государственный контракт №16 от 13.01.2015	<a href="http://ovidsp.ovid.com/">http://ovidsp.ovid.com/</a>
Коллекция электронных книг по медицине и здравоохранению «LWW Medical Book Collection	<a href="http://ovidsp.ovid.com/">http://ovidsp.ovid.com/</a>

2011»-ЗАО КОНЭК, Государственный контракт № 499 от 19.09.2011	
Консультант Плюс-ООО Компания Права «Респект» Договор о сотрудничестве от 21.03.2012 локальный доступ	<a href="http://ovidsp.ovid.com/">http://ovidsp.ovid.com/</a>
<b>Полнотекстовые базы данных</b>	
Издательство Sage	<a href="http://online.sagepub.com/">http://online.sagepub.com/</a>
Издательство Cambridge	<a href="http://www.journals.cambridge.org/archives">http://www.journals.cambridge.org/archives</a>
AnnualReviewsSciencesCollection	<a href="http://arjournals.annualreviews.org/action/showJournals">http://arjournals.annualreviews.org/action/showJournals</a>
Патентная база данных компании Questel	<a href="http://www.orbit.com">http://www.orbit.com</a>
US National Library of MedicineNational Institutes of Health	<a href="http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed">http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed</a>
<b>Периодические издания</b>	
Проблемы репродукции	<a href="http://www.mediasphera.ru">http://www.mediasphera.ru</a>
Проблемы эндокринологии	<a href="http://www.mediasphera.ru">http://www.mediasphera.ru</a>
Российский вестник акушера-гинеколога	<a href="http://www.mediasphera.ru">http://www.mediasphera.ru</a>
Башкирский государственный медицинский университет	<a href="http://www.bsmu.anrb.ru/lib">http://www.bsmu.anrb.ru/lib</a>
Хирургия. Журнал им. Н.И. Пирогова	<a href="http://www.mediasphera.ru">http://www.mediasphera.ru</a>
Science Journals	<a href="http://www.sciencemag.org">http://www.sciencemag.org</a>
The New England Journal of Medicine	<a href="http://www.nejm.org">http://www.nejm.org</a>
Сайт Российского кардиологического научно-производственного комплекса – URL	<a href="http://cardioweb.ru/">http://cardioweb.ru/</a>
Сайт Российского респираторного общества – URL	<a href="http://www.pulmonology.ru/">http://www.pulmonology.ru/</a>
Сайт Центрального НИИ гастроэнтерологии ДЗ Москвы – URL	<a href="http://nii-gastro.ru/">http://nii-gastro.ru/</a>
Сайт Научно-клинического центра геронтологии – URL	<a href="http://www.niigeront.org">http://www.niigeront.org</a>
Сайт Института биорегуляции и геронтологии РАМН –URL	<a href="http://gerontology.ru">http://gerontology.ru</a>
Сайт Государственного научно-исследовательского центра профилактической медицины – URL	<a href="http://www.gnicpm.ru/">http://www.gnicpm.ru/</a>
Сайт НИИ ревматологии им. В.А. Насоновой РАМН – URL	<a href="http://reumatolog.ru/">http://reumatolog.ru/</a>
Сайт Центрального НИИ эпидемиологии – URL	<a href="http://www.crie.ru/">http://www.crie.ru/</a>

### 6.3.2. Перечень рекомендуемой литературы

#### *Основные источники:*

1. Ахтямов И. Ш. Древневосточные концепции (инь-ян, у-син, чжан-фу, ци) с позиции нейрогуморальных механизмов транспортной функции сердечно-сосудистой системы : учебное пособие. - М. : ГОУ ВПО РГМУ Минздравсоцразвития России, 2004. - 51 с.
2. Ахтямов, Ильдар Шамилович. Древнекитайская теория каналов (меридианов) с позиций современной медицины : учебное пособие - М. : ФГУ ФНКЭЦ ТМДЛ Росздрава, 2004. - 82 с.
3. Геккер Г., Стименг А., Пьюкерр Э. Иллюстрированный атлас акупунктуры. – М.: АСТ Астрель, 2009 – 243 с.
4. Геккер Г., Стименг А., Пьюкерр Э. Акупунктура: Практическое руководство. В 3х том. – М.: МЕД-пресс-информ, 2009. – 664 с.
5. Давыдов М.А. Иглотерапия. Принципы искусства составления рецептов. – Изд. Золотое кольцо, 2010. – 266 с.
6. Иваничев Г.А. Сенсорное и рефлекторное взаимодействие в механизмах акупунктуры. – Казань: Изд-во "Матбугат йорты", 1999. – 144 с.
7. Марора Дж. Основы китайской медицины. В 2-х томах. Подробное руководство для специалистов по акупунктуре и лечению травами. – М.: "Рид Элсивер", 2011. – 416 с.
8. Теплоне Михаил Традиционная китайская медицина и динамическая электротерапия Профит Стайл, 2012: 368 с
9. Табеева Д.М. Иглотерапия. Интегральный подход. – М.: Изд-во ФАИР, 2010. – 368 с.
10. Табеева Д.М. Практическое руководство по иглорефлексотерапии МЕДпресс-информ, 2016 г. – 440 с.
11. Шапкин В.И. Рефлексотерапия: практическое руководство для врачей ГЭОТАР-МЕД, 2015 г. - 640 с.
12. О'Коннор Т.К. Атлас по инъекционным методам лечения боли - МЕДпресс-информ, , 2015г. – 168
13. Хекер Ханс-Ульрих Акупунктура. Практическое руководство Медпресс,; 2009 г. - 656 с.
14. Рефлексотерапия при заболеваниях и повреждениях нервной системы. Руководство Котенко К.В. и др 2016
15. Шнорренбергер Клаус К. Терапия акупунктурой Тома 1-2 Профит Стайл, 2012 528 с

#### *Дополнительные источники:*

1. Авакян Г.Г. Рефлексотерапия заболеваний нервной системы. – М., 1999. – 298 с.
2. Ахтямов И. Ш. Новый способ применения поверхностных многоигольчатых аппликаторов в комплексной терапии больных с вертеброгенными болевыми синдромами / Учебное пособие. - М. : ФГУ ФНКЭЦ ТМДЛ Росздрава, 2007. - 28 с.
3. Барашков Г.Н. Рефлексотерапия боли. – М.: НЦМИ "Универсимед", 1995. – 264 с.
4. Буйлин В.А., Ларгошин В.И., Никитин М.И. Свето-лазерная терапия. – Руковод. для врачей. - Тверь: ООО Изд. "Триада", 2004. – 256 с.
5. Вогралик В.Г., Вогралик М.В. Основы традиционной восточной рефлексодиагностики и пунктурной адаптационно-энергезирующей терапии: ци-гун. – М.: ГОУ ВУНМЦ МЗ РФ, 2001. – 245 с.
6. Вон Кью-Кит. Китайская медицина: Комплексный подход к физическому, эмоциональному и психическому здоровью. – М., ГРАНД, 2004. – 620 с.
7. Воронцова Г.Л. Рефлексотерапия в профилактике и лечении акушерских осложнений. – Чебоксары, 1992. – 120 с.
8. Гончарук К.В.: Акупунктурная магнитотерапия Медицинская литература от издательства: Профит Стайл, 2011, 224 с
9. Давыдов М.А. Чудесные меридианы. – Изд. Золотое кольцо, 2010. – 214 с.

10. Давыдов М.А. Чжэнь-цзю терапия по времени года. – Изд. Золотое сечение, 2010. – 264 с.
11. Давыдов М.А. Чжэнь-цзю терапия в спорте. – Изд. Золотое сечение 2010. – 196 с.
12. Давыдов М.А. Линейно-точечный массаж. – Изд. Золотое сечение, 2010. – 124 с.
13. Емельянов А.Ю., Андреева Г.О., Судаков В.И. Топографическая анатомия и клиническая характеристика точек рефлексотерапии. / Уч.-метод. пособие. – СПб.: БИНОМ, 2008. – 293 с.
14. Иваничев Г.А. Клинические лекции по нейрофизиологии акупунктуры. - Казань, 1994. – 48 с.
15. Иваничев Г.А. Сенсорное и рефлекторное взаимодействие в механизмах акупунктуры. – Казань: Изд-во "Матбугат йорты", 1999. – 144 с.
16. Иваничев Г.А. Механизмы акупунктуры: Монография. – Казань, 2004. – 144 с.
17. Игнатов Ю.Д., Качан А.Т., Васильев Ю.Н. Акупунктурная аналгезия: экспериментальные и клинические аспекты. – СПб, "РЕТУР", 1990. – 256 с.
18. Каниер Р. Секреты лечения боли. – Учеб. пособие. – М.: БИНОМ, 2008. – 299 с.
- Каримова Г.М., Билалова А.Ш. Рефлексотерапия в урологии / Учебное пособие для врачей. – Казань, 2002. – 11 с.
19. Каримова Г.М., Билалова А.Ш., Трифонова Э.В. Акупунктура больных заболеваниями ЖКТ / Учебное пособие для врачей. – Казань, 2002. – 12 с.
20. Каримова Г.М., Билалова А.Ш. Рефлексотерапия язвенной болезни // Альтернативная медицина. - 2005. – №4. – С.22-24.
21. Катин А.Я. Пунктурная вегетология: Атлас схем вегетативной иннервации и расположения биологически активных точек. – Витебск: БелФорт, 1997. – 103 с.
23. Кершот Я. Биопунктура и антигомотоксическая медицина. – АРНЕБИЯ, 2000 г. – 320 с.
24. Компьютерная электропунктура: теоретические и методологические аспекты. – Изд. УлГУ, 2006. – 75 с.
25. Лазерная терапия и профилактика Картелишев А.В., Румянцев А.Г., Евстигнеев А.Р., Гейниц А.В., Усов С.В. (под редакцией) ПРАКТИЧЕСКАЯ МЕДИЦИНА, 2012
26. Лакуста В.Н., Лин Чжи Шэн. Чжэнь-цзю терапия болевых синдромов и неотложных состояний. – Кишинев: МАГА, 1995. – 253 с.
27. Латогуз С.И. Руководство по технике массажа и мануальной терапии. – Ростов-на-Дону: Феникс, 2002. – 505 с.
28. Латогуз С.И. Практическое руководство по рефлексотерапии и иглоукалыванию. – Ростов-на-Дону: Феникс, 2003. – 416 с.
29. Марора Дж. Основы китайской медицины. Подробное руководство для специалистов по акупунктуре и лечению травмами. В 3х том. – М.: "Рид Элсивер", 2011.
30. Михайличенко П.П. Основы вакуум-терапии: теория и практика. – М.: АСТ, 2005. – 318 с.
31. Немедикаментозная терапия: Руков. для врачей. – В 2-х т. / Н.А. Беляков и др. – СПб.: Изд. дом СПб МНПО, 2005. – 432, 440 с. (Гирудотерапия. Диета. Голодание. Электротерапия. Акупунктура. Лазеротерапия. Массаж).
32. Нибойе Ж. Иглоукалывание для лечения боли. – М.: Центр психологической культуры, 2002. – 139 с.
33. Николаев Н.А. Центральные механизмы акупунктурной терапии. – Рига, 1998. – 111 с.
348. Проскурин В.В. Рефлексотерапия болезней нервной системы. - М.: Изд-во УДН, 1991. – 154 с.
35. Ромоданов А.П., Богданов Г.В., Ляшенко Э.С. Первичные механизмы действия иглоукалывания и прижигания. – Киев: Вища школа, 1984. – 112 с.
36. Романова С.Н. Биологическое действие вибрации и звука. – СПб., 2001. – 252 с.
37. Россман Х., Россман А. Электропунктура по Р. Фоллю. – АРНЕБИЯ, 2000. – 315 с.
38. Самосюк И.З. Биологические ритмы и акупунктура. – Киев, 1994. – 32 с.
39. Самосюк И., Лысенюк В. Акупунктура. Медицинская энциклопедия. – М., Аст-Пресс Книга, 2004. – 526 с.

40. Сингх Д. Практическая энциклопедия восточной терапии: Акупунктура и моксотерапия. – М.: АСТ, 1997. – 459 с.
41. Современные методы диагностики в рефлексотерапии. Электростимуляторный вегетативный резонансный тест. Учеб. пособие. / Л.Т. Агасаров и др. – М.: Элемент, 2006. – 111 с.
42. Стояновский Д.Н. Боль в области спины и шеи. – Киев: Здоровь'я, 2002. – 380 с.
43. Судаков Ю.Н., Берсенев В.А., Торская И.В. Метамерно-рецепторная рефлексотерапия. – Киев: Здоровье, 1986. – 216 с.
44. Сулье де Моран Ж.. Китайская акупунктура, в 5 томах. – М, 2005.
45. Табеева Д.М. Практическое руководство по иглорефлексотерапии. /Учебное пособие. – М., "МЕДпресс-информ", 2004. – 433 с.
46. Табеева Д.М. Практическая акупунктура. – Смоленск: "Гомеопатическая медицина", 2005. – 490 с.
47. Табеева Д.М. Иглоотерапия. Интегральный подход. – М.: Тзд-во ФАИР, 2010. – 368 с.
48. Фокин В.Н. Китайский точечный массаж. – М.: ФАИР-ПРЕСС, 2001. – 512 с.
49. Физиотерапия. – Учеб. пособие для системы послевузовского образования. – М.: ГЭОТАР Медиа, 2010. – 272 с. (Рефлексотерапия. ЭМ. Лазеротерапия. Теплолечение).
50. Хусаинов Р.Р., Шакуров Р.Ш. Варианты вегетативно-сосудистой формы люмбаишиалгии и их лечение с применением сочетания методик мануальной и рефлексотерапии / Учебное пособие для врачей. – Казань, 2003. – 25 с.
51. Цзичжоу Ян. Большие достижения чжэнь-цзю терапии. – М.: Профит Стайл, 2003. – 316 с.
52. Цыбуляк В.Н. Рефлексотерапия в клинической анестезиологии. – Ташкент: Медицина, 1985. – 158 с.
53. Шнорренбергер К.К. Учебник китайской медицины для западных врачей. – М., Valbe, 2003. – 237 с.
54. Шнорренбергер К. К. Терапия акупунктурой. В 2-х т. – М.: Изд-во "Bable", 2003
55. Якупов Р.А. Микроиглотерапия // Альтернативная медицина. - 2004. - №1. – С -5.
56. Якупов Р.А. Краниопунктура // Альтернативная медицина. - 2004. - №2. – С 5-8.
57. Якупов Р.А. Электростимуляционная рефлексотерапия // Альтернативная медицина. - 2005. - №.4 - С.9-12.
58. Якупов Р.А., Сафиуллина Г.И. Методы лазерной рефлексотерапии / Учебное пособие для врачей. – Казань, 2004. – 28 с.
59. Якупов Р.А., Сафиуллина Г.И. Рефлексотерапия невротического заикания у детей / Учебное пособие для врачей. - Казань, 2004. - 20с.
60. Якупов Р.А., Хусаинов Р.Р. Рефлексотерапия хронической боли при заболеваниях периферической нервной системы / Учебное пособие для врачей. – Казань, 2004. – 29 с.
61. Яроцкая Э.П., Федоренко Н.А. Атлас клинической рефлексотерапии и точечного массажа. – Ростов-на-Дону, Феникс, 2006. – 269 с.

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

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

Клиническая база	Адрес	Описание базы
ГБУЗ РКБ им. Куватова	г.Уфа, ул.Достоевского 132	РКБ широкопрофильная больница для оказания плановой и экстренной специализированной медицинской помощи населению республики 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: гастроэнтерологическое, ревматологическое, неврологическое, кардиологическое, пульмонологическое, нефрологическое, эндокринологическое, гематологическое, 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 скрининговой электропунктурной диагностики), физиотерапевтическое подразделение (в 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 рефлексотерапии	2
2.	Аппарат для электропунктурной 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*120см 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 Compaq Presario CQ61-423ER	1
17.	Системный блок Aquarius Std S20 S32	1
18.	Системный блок Aquarius Std S20 S32	1
19.	Системный блок Aquarius Std S20 S32	1
20.	Мультимедийный проектор	2

### 7.3. Лекционные аудитории

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

### 13.5.1. Перечень тематических учебных комнат и лабораторий

№ п/п	Название лаборатории	Место расположения	Площадь м <sup>2</sup>	Кол-во посадочных мест
1	Брифинг – зал	Обучающий симуляционный центр БГМУ, аудитория 3 Уфа, Шафиева 2	32	36
2	Тематическая учебная комната отделение гастроэнтерологии,	РКБ им Г.Г. Куватова, г. Уфа, ул. Достоевского 132	30	15

### 13.5.2. Учебные помещения

#### 13.5.2.1. Учебные кабинеты

№ п/п	Перечень помещений	Количество	Площадь в кв. м.	Посадочных мест
1	Учебная комната (МКДЦ РКБ им Г.Г. Куватова, каб. № 5, г. Уфа, ул. Достоевского 132)	1	25	20
2	Учебная комната (МКДЦ РКБ им Г.Г. Куватова, каб. № 6, г. Уфа, ул. Достоевского 132)	1	16	8

3	Учебная комната (МКДЦ РКБ им Г.Г. Куватова, каб. № 7, г. Уфа, ул. Достоевского 132)	1	16	8
---	---	---	----	---

Общая площадь помещений для проведения практических занятий составляет 87 кв. м. На одного слушателя (при максимальной одновременной нагрузке в 20 человек) составляет 4,35 кв.м.

### 6.2.2. 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	450
6.	Неврологическое отделение ГБУЗ РКБ им Г.Г. Куватова	1	60	450
7.	Ревматологическое отделение ГБУЗ РКБ им Г.Г. Куватова	1	80	350
8.	Пульмонологическое отделение ГБУЗ РКБ им Г.Г. Куватова	1	60	350
9.	Гастроэнтерологическое отделение ГБУЗ РКБ им Г.Г. Куватова	1	90	600
10.	Отделение гастрохирургии ГБУЗ РКБ им Г.Г. Куватова	1	60	600
11.	Отделение нейрохирургии ГБУЗ РКБ им Г.Г. Куватова	1	60	600
12.	Отделение травматологии ГБУЗ РКБ им Г.Г. Куватова	1	60	500
13.	Отделение хирургической анестезиологии и реанимации ГБУЗ РКБ им Г.Г. Куватова	1	20	250

Общая площадь для преподавания, включая помещения клинической базы составляет **4432** кв.м. На одного курсанта (при максимальной одновременной нагрузке) составляет 2216 кв. м.

Выделена лекционная учебная комната с мультимедийным проектором, экраном, электронной доской. Все лекции имеют мультимедийное сопровождение. Практические занятия проводятся в отделениях клинических баз и БГМУ.

Учебные помещения оснащены необходимым для осуществления учебного процесса оборудованием: муляжами, фантомами, набором инструментов и принадлежностей для рефлексотерапии, акупунктуры (иглотерапии и моксотерапии), расходные материалы, тонометр, фонендоскоп, термометр, противошоковый набор, укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, учебно-методических пособий. Процесс отработки практических навыков контролируется преподавателем.

С целью совершенствования качества образовательного процесса используются современные информационно-коммуникационные технологии.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся, оснащенные компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации (ГБОУ ВПО БГМУ МЗ РФ. г. Уфа, ул. Пушкина 61, Компьютерный класс).

## 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. Электронный учебный курс: «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 болевым коллапсе, шоке» Учебный раздел № 5: «Лечение пациентов с болевым синдромом»	Миняева Ольга Викторовна	кандидат медицинских наук, доцент	ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России, кафедра Медицинской реабилитации с курсами нейрохирургии и рефлексотерапии ИДПО, доцент	
		Тырнова Татьяна Павловна	кандидат медицинских наук, доцент	ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России, кафедра Медицинской реабилитации с курсами нейрохирургии и рефлексотерапии 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

Сведения о программе предназначены для размещения материалов на сайте ИДПО БГМУ и в других информационных источниках с целью информирования потенциальных обучающихся и продвижения программы на рынке образовательных услуг.

№	Обозначенные поля	Поля для заполнения
	Наименование программы	ДПП «Рефлексотерапия»
	Объем программы (в т.ч. аудиторных часов)	504 часа, из них: лекций дистанционное обучение 12 часов; аудиторных часа; стажировка 42 часа.
	Варианты обучения (ауд. часов в день, дней в неделю, продолжительность обучения - дней, недель, месяцев)	6 часов в день, 6 дней в неделю, 3,5 месяца
	с отрывом от работы (очная)	очная часть, симуляционного курса и прохождение стажировки
	с частичным отрывом от работы (заочная)	дистанционная часть
	Вид выдаваемого документа после завершения обучения	Диплом о профессиональной переподготовки
	Требования к уровню и профилю предшествующего профессионального образования обучающихся	Высшее профессиональное образование по специальности "Лечебное дело", "Педиатрия", послевузовское профессиональное образование (интернатура или ординатура) по одной из специальностей: Анестезиология-реанимация, Акушерство и гинекология, Детская кардиология, Детская онкология, Детская урология-андрология, Детская хирургия, Детская эндокринология, Гастроэнтерология, Гематология, Гериатрия, Кардиология, Колопроктология, ЛФК и СМ, Мануальная терапия, Неврология, Нефрология, Нейрохирургия, ОВП (семейная медицина), Онкология, Оториноларингология, Офтальмология, Педиатрия, Пластическая хирургия, Профпатология, Пульмонология, Ревматология, ССХ, СМП, Торакальная хирургия, Терапия, Травматология и ортопедия, Урология, Физиотерапия, Фтизиатрия, Хирургия, ЧЛХ, Эндокринология.
	Категории обучающихся	Врач-специалист согласно приказу
	Структурное подразделение БГМУ, реализующее программу	Кафедра Медицинской реабилитации с курсами нейрохирургии и рефлексотерапии ИДПО
	Контакты (тел.)	г. Уфа, Ленина,3. т. 8- 347-251-11-20 e-meil: mrxrt@bashgmu.ru
	Предполагаемый период начала обучения	сентябрь 2017 г.
	Основной преподавательский состав	О.В. Миняева, Т.П Тырнова
	Аннотация	<p>Программа первичной переподготовки врачей «Рефлексотерапия» по специальности «Рефлексотерапия» ориентирована на получение врачами компетенций для реализации трудовых функций, ассоциированных с решением проблем реабилитации и лечения наиболее распространенных заболеваний у пациентов различного возраста, методами рефлексотерапии.</p> <p>Актуальность программы 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.</p> <p>Широкое применение методов рефлексотерапии в комплексном лечении различных заболеваний, позволит уменьшить фармакологическую</p>

		<p>нагрузку на пациента, сократить время его пребывания в стационаре и материальные затраты на курс лечения.</p> <p>Программа является учебно-методическим нормативным документом, регламентирующим содержание и организационно-методические формы последиplomного образования.</p>
	Цель и задачи программы	<p>Цель:</p> <p>Приобретение новой компетенции, получение систематизированных теоретических знаний, умений и необходимых профессиональных навыков для своевременного выявления, диагностики, лечения различных заболеваний методами акупунктуры, необходимых для самостоятельной профессиональной деятельности врача-рефлексотерапевта в рамках имеющейся квалификации.</p> <p>Задачи:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Научить применять основные положения философских концепций в профилактике, диагностике и терапии различных заболеваний.</li> <li>2. Научить нахождению топографического положения, показаниям и противопоказаниями к применению точек акупунктуры корпоральных меридианов.</li> <li>3. Способствовать освоению теоретических знаний, практических навыков и умений проведения классической акупунктурной диагностикой различных заболеваний.</li> <li>4. Способствовать освоению теоретических знаний и практических навыков по составлению индивидуального акупунктурного рецепта для терапии и реабилитации различных патологических состояний, с применением классических акупунктурных систем.</li> <li>5. Способствовать освоению теоретических знаний и практических навыков по определению тактики ведения пациента с различными заболеваниями;</li> <li>6. Освоение теоретических знаний, практических умений и навыков по основным вопросам лечения различных заболеваний терапевтического и хирургического профиля с использованием классических акупунктурных систем с учетом современных представлений о механизмах патогенетического и саногенетического действия рефлексотерапии.</li> <li>7. Освоение знаний и умений по принципам выбора и использования различных методов воздействия на классические биологически активные точки и зоны.</li> <li>8. Освоение знаний и умений по принципам выбора и использования различных способов воздействия на классические биологически активные точки и зоны.</li> <li>9. Освоение теоретических знаний, практических умений и навыков по основным вопросам профилактики различных состояний и заболеваний с использованием классических акупунктурных систем с учетом современных представлений о механизмах патогенетического и саногенетического действия рефлексотерапии.</li> <li>10. Освоение теоретических знаний, практических умений и навыков по основным вопросам реабилитации различных заболеваний терапевтического и хирургического профиля с использованием классических акупунктурных систем с учетом современных представлений о механизмах патогенетического и саногенетического действия рефлексотерапии.</li> <li>11. Совершенствовать систему общих и специальных знаний, умений, позволяющих врачу свободно ориентироваться в вопросах организации и экономики здравоохранения, страховой медицины, медицинской психологии.</li> </ol>
	Модули (темы) учебного плана программы	<p>«Организационно-правовые основы деятельности врача-рефлексотерапевта, «Анатомические и физиологические основы рефлексотерапии», «Основы рефлексотерапии», «Методы и способы воздействия на акупунктурную точку», «Акупунктурная диагностика», «Рефлексотерапия в неврологии», «Рефлексотерапия внутренних болезней», «Рефлексотерапия в педиатрии», «Рефлексотерапия в геронтологии и гериатрии», «Рефлексотерапия невротических и невротоподобных состояний», «Рефлексотерапия в наркологии», «Рефлексотерапия в анестезиологии, хирургии, ортопедии, травматологии», «Рефлексотерапия прочих заболеваний»</p>
	Уникальность программы, ее отличительные	<p>Заочная часть проводится с применением дистанционных образовательных технологий.</p> <p>В структуре обучающего курса основной акцент сделан на</p>

	особенности, преимущества.	<p>практической работе с пациентом, что позволяет максимально полно практический навык и незамедлительно приступить к его реализации после прохождения обучения.</p> <p>Симуляционный курс – практическая часть проводится в учебных помещениях, оборудованных для реализации симуляционных методов обучения. (группами по 3-5 человек) или индивидуальное обучение врачей.</p> <p>В структуре обучающего курса основной акцент сделан на практической работе с «больным» - медицинским манекеном-симулятором, тренажерами, биологическими моделями, что позволяет максимально реалистично отработать практический навык и незамедлительно приступить к его реализации после прохождения обучения.</p> <p>Стажировка осуществляется в целях изучения передового опыта, а также закрепления теоретических и практических 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 и реализуется на клинических базах: клиники БГМУ, ГБУЗ Республиканская клиническая больница им. Г.Г. Куватова.</p>
14.	Дополнительные сведения	По заявкам организаций возможно использование отдельных элементов дистанционного обучения.