

**ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ
«АКАДЕМИЯ ДПО»**

УТВЕРЖДАЮ:
Генеральный директор
ООО «Академия ДПО»
Чагин А.В.

«25» января 2020 г.



ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА
повышения квалификации
« Мягкие техники в мануальной терапии» (36 ч.)

г. Москва

1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дополнительная профессиональная образовательная программа повышения квалификации врачей **«Мягкие техники в мануальной терапии»** разработана в соответствии с Приказом Министерства здравоохранения РФ от 29 декабря 2012 г. N 1705н "О Порядке организации медицинской реабилитации", В соответствии со статьей 37 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

Дополнительная профессиональная образовательная программа повышения квалификации врачей **«Мягкие техники в мануальной терапии»** является учебно-методическим нормативным документом, регламентирующим содержание, организационно-методические формы и трудоемкость обучения.

Актуальность программы «Мягкие техники в мануальной терапии», заключается в совершенствовании базовых, фундаментальных медицинских знаний; формирование новых профессиональных компетенций врача, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего углубленные знания в области рефлексотерапии; формирование умения в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов; подготовку врача специалиста «мануальной терапии», владеющего навыками и врачебными манипуляциями по профильной специальности и общеврачебными манипуляциями по оказанию скорой и неотложной помощи.

Цель реализации программы:

- дальнейшее усовершенствование профессиональных знаний, умений и техник по «мануальной терапии».

Задачи реализации программы

-сформировать знания о новейших технологиях и методиках в сфере мануальной терапии.

- совершенствовать систему общих и специальных знаний, умений, позволяющих врачу свободно ориентироваться в вопросах организации здравоохранения.

Структура дополнительной профессиональной образовательной программы **«Мягкие техники в мануальной терапии»**, состоит из требований к результатам освоения программы, требований к итоговой аттестации, учебно-тематического плана, календарного учебного графика, содержания программы, условий обеспечения реализации программы: учебно-методического, материально-технического, оценочные материалы. В структуру дополнительной профессиональной образовательной программы

повышения квалификации врачей включен перечень основной и дополнительной литературы, законодательных и нормативно-правовых документов.

В содержании дополнительной профессиональной образовательной программы переподготовки врачей «**Мягкие техники в мануальной терапии**», предусмотрены необходимые теоретические знания и практические навыки по актуальным вопросам в мануальной терапии.

Категория слушателей, имеющих возможность обучаться по Программе:

К освоению программы допускаются:

Врач-рефлексотерапевт; врач Лечебной физкультуры, невролог, педиатр, ревматолог, терапевт, врач-травматолог-ортопед.

Срок обучения: 36 часов

Режим занятий: не более 8ч в день

Форма обучения: заочная, с применением дистанционных технологий

Выдаваемый документ: по завершении обучения слушатель, успешно освоивший образовательную программу и прошедший итоговую аттестацию, получает документ о квалификации установленного образца в соответствии со ст. 60 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».

2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

Результаты обучения по Программе направлены на совершенствование компетенций, приобретенных в рамках полученного ранее профессионального образования на основе Федеральных образовательных стандартов высшего профессионального образования по специальности «**Мягкие техники в мануальной терапии**», и на формирование профессиональных компетенций в рамках имеющейся квалификации, качественное изменение которых осуществляется в результате обучения.

Характеристика профессиональных компетенций врача, подлежащих совершенствованию в результате освоения программы.

Программа направлена на обновление знаний в рамках имеющихся профессиональных компетенций (далее – ПК):

- готовность к применению современных методов лечения в мануальной терапии;

- способность и готовность выполнять основные диагностические и лечебные мероприятия.

Перечень знаний, умений и навыков врача, обеспечивающих формирование профессиональных компетенций в области мануальной терапии.

По окончании обучения врач мануальной терапии должен знать:

Основы законодательства РФ о здравоохранении; нормативно-правовые документы, регламентирующие деятельность учреждений здравоохранения; основы организации лечебно-профилактической помощи в больницах и амбулаторно-поликлинических учреждениях, скорой и неотложной медицинской помощи, службы медицины катастроф, санитарно-эпидемиологической службы, лекарственного обеспечения населения и ЛПУ; теоретические основы, принципы и методы диспансеризации; организационно-экономические основы деятельности учреждений здравоохранения и медицинских работников в условиях бюджетно-страховой медицины; основы социальной гигиены, организации и экономики здравоохранения; медицинской этики и деонтологии; правовые аспекты медицинской деятельности; общие принципы и основные методы клинической, инструментальной и лабораторной диагностики функционального состояния органов и систем человеческого организма; этиологию, патогенез, клиническую симптоматику, особенности течения, принципы комплексного лечения основных заболеваний; правила оказания неотложной медицинской помощи; методы клинического обследования больного с заболеваниями позвоночника и суставов конечностей; основные рентгенологические, лабораторные и инструментальные виды диагностики; основы неврологического и ортопедического обследований больного;

методы профилактики, диагностики, лечения и реабилитации; содержание и разделы мануальной терапии как самостоятельной клинической дисциплины; задачи, организацию, структуру, штаты и оснащение службы мануальной терапии; действующие нормативно-правовые и инструктивно-методические документы по специальности; правила оформления медицинской документации; порядок проведения экспертизы временной нетрудоспособности и медико-социальной экспертизы; принципы планирования деятельности и отчетности службы мануальной терапии; методы и порядок контроля ее деятельности.

По окончании обучения врач мануальной терапии должен уметь:

- Оказывать квалифицированную медицинскую помощь по своей специальности, используя современные методы профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, разрешенные для применения в медицинской практике;
- устанавливать диагноз по своей специальности на основании клинических наблюдений и обследования, сбора анамнеза, данных клинико-лабораторных и инструментальных исследований;
- определять тактику ведения больного в соответствии с установленными правилами и стандартами;
- назначать необходимые для комплексного обследования пациента методы инструментальной, функциональной и лабораторной диагностики;
- проводить диагностические, лечебные, реабилитационные и профилактические процедуры с использованием разрешенных методов диагностики и лечения;
- привлекать в необходимых случаях врачей других специальностей для консультаций, обследования и лечения больных;
- запрашивать, получать и пользоваться информационными материалами и нормативно-правовыми документами, необходимыми для исполнения своих должностных обязанностей;
- использовать элементы рилизинговых технологий;
- различные виды новокаиновых и лекарственных блокад;
- чрезкожные и открытые фасцио- и лигаментотомии;
- спинальные, суставные и мягкотканые пункции;
- подбор протезных аппаратов, корсетов и поясов;
- наложение воротника Шанца;
- технику управляемого врачебного вытяжения;
- элементы иглотерапевтических и рефлексогенных техник
- методики функционального и контрастного рентгенологического исследований; методики электрофизиологического обследования.

3.СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

3.1 Учебный план

№	Наименование модуля	Всего часов	В том числе			Форма контроля
			ДОТ, час.		СРС	
			Л	ПЗ		
1	МОДУЛЬ 1. Возможности остеопатической диагностики. Краниосакральная остеопатия, общие вопросы.	10	6		4	Зачет
2	МОДУЛЬ 2. Техники постизометрической релаксации. Орто-биономия.	22	18		4	Зачет
Итоговая аттестация:		4				Тестирование
ИТОГО ЧАСОВ		36	24		8	4

Л – Лекция ПЗ - Практические занятия

СРС – Самостоятельная работа слушателя

3.2 Календарный учебный график

№ № п/п	Наименование разделов	Всего часов	Учебные дни				
			1	2	3	4	5
1	Возможности остеопатической диагностики. Краниосакральная остеопатия, общие вопросы.	10	8	2			
2	Техники постизометрической релаксации. Орто-биономия.	22		6	8	8	
	Итоговая аттестация	4					4
	ИТОГО:	36	8	8	8	8	4

3.3 Содержание программы

МОДУЛЬ 1. Краниосакральный ритм, фасции, история метода, научное обоснование. Возможности остеопатической диагностики.

Ключевые кости, физиология движения.

Техники обследования и лечения, терапевтические принципы.

Диагностическая пальпация.

Периферическая пальпация. Поперечные виды телесных техник.

Продольные виды телесных техник.

Виды продольных техник. Сепарационные виды техник.

Люмбосакральная декомпрессия. Техники, применяемые на falx и tentorium

МОДУЛЬ 2.

Техники постизометрической релаксации.

Объяснение понятий, показания, противопоказания, схема применения.

Обследование - шейный отдел позвоночника.

Ориентирующее обследование. Грудной отдел позвоночника.

Ориентирующее обследование. Поясничный отдел позвоночника.

Ориентирующее обследование. Крестцово-подвздошный сустав.

Обследование и лечение.

Орто-биономия.

Введение в теорию. Объяснение понятий. Принципы орто-биономии.

«Гомеопатический» путь орто-биономии. Фазы орто-биономии (по Паулсу). Требования к терапевту.

Правильно выбранный тайминг (момент времени) для начала и окончания

сеанса. Правильное качество прикосновения. Правильный выбор места

Внутренняя готовность терапевта. Виды лечебных техник в орто-биономии.

Неспецифические виды диагностики и техники освобождения. Особенности применения специфических видов техники освобождения.

Пальпация и определение индикаторных точек. Специфические виды

техники освобождения. Виды техники освобождения. Посттерапевтические виды техники.

3.4 Итоговая аттестация

Итоговая аттестация осуществляется при помощи тестирования. При

тестировании используются, как правило, закрытая форма тестовых заданий:

слушателю нужно выбрать один (или несколько) ответов из предложенного списка вариантов.

Примерные вопросы итогового теста:

1. Если во время сеанса мануальной терапии боли усилились, необходимо:

Ответ: **Устранить боль с помощью новокаиновой блокады.**

2. Щадящая техника мануальной терапии применяется при:

Ответ: **Относительных противопоказаниях.**

3. При отсутствии эффекта от 1 процедуры мануальной терапии необходимо:

Ответ: **Верно Б и Г.**

4. Какие виды аутомобилизации направлены на мышечную релаксацию:

Ответ: **Все перечисленное верно.**

5. Показано ли применение мануальной терапии при болезни Бехтерева:

Ответ: **Относительно показано.**

6. Показано ли применение мануальной рефлексотерапии при лечении больных со спондилогенными неврологическими синдромами?

Ответ: **Показано.**

7. Показано ли применение мануальной рефлексотерапии или спондилопатиях различной этиологии?

Ответ: **Противопоказано.**

8. Показано ли применение мануальной рефлексотерапии у больных с псевдоспондилолистезом?

Ответ: **Относительно показано.**

9. Показано ли применение мануальной рефлексотерапии при свежих травматических повреждениях позвоночника?

Ответ: **Противопоказано.**

10. Показано ли применение мануальной рефлексотерапии при свежих травматических повреждениях суставов?

Ответ: **Противопоказано.**

11. Можно ли больному с косым тазом применять мануальную терапию?

Ответ: **Можно.**

12. Можно ли применять больному с повышенной подвижностью двигательного сегмента метод ритмического вытяжения руками?

Ответ: **Нельзя.**

13. При каких степенях функциональной блокады (по К. Левиту) можно применять мануальную рефлексотерапию?

Ответ: **Верно А, Б, В.**

14. Применять мануальную терапию после оперативного лечения межпозвонковых дисков:

Ответ: **Противопоказано.**

15. Показано ли больному с корешковым синдромом поясничного остеохондроза при разной длине ног назначение мануальной рефлексотерапии?

Ответ: **Показано.**

16. Причинами осложнения мануальной терапии могут служить:

Ответ: **Все перечисленное верно.**

17. Осложнения мануальной терапии, возникающие при недостаточном обследовании больного, развиваются вследствие:

Ответ: **Все перечисленное верно.**

18. Осложнения при проведении МТ недостаточно подготовленным врачом обусловлены:

Ответ: **Всё вышеперечисленное.**

19. Противопоказанием к проведению мануальной терапии является:

Ответ: **Все перечисленное верно, кроме Г.**

20. Имеются ли противопоказания для мануальной терапии?

Ответ: **Мануальная терапия противопоказана в детском возрасте.**

21. Показаниями для проведения мануальной терапии являются:

Ответ: **Верно А, Б.**

22. Показаниями для мануальной терапии являются:

Ответ: **Все верно, кроме Г.**

23. Применение мануальной терапии возможно при:

Ответ: **Все неверно.**

24. Можно ли применять больному с повышенной подвижностью двигательного сегмента метод ритмической тракции?

Ответ: **Нельзя.**

25. При предъявлении больным жалоб на боли в пояснице необходимо провести:

Ответ: **Все вышеперечисленное.**

26. При жалобах больного на боли в области шеи и головокружение необходимо:

Ответ: **Все вышеперечисленное.**

27. Системное головокружение - это головокружение, при котором:

Ответ: **В, Г.**

28. Жалобы больных на головную боль, высказываемые с большим чувством, красочно, сопровождающиеся эпитетами и гиперболами, ссылками на художественные произведения, требуется:

Ответ: **А, Б, В, Г.**

29. При длительном наблюдении больной с люмбалгией и обострении с одновременным повышением АД и частыми ночными позывами на мочеиспускание не обязательно проводить:

Ответ: **Неврологический осмотр.**

30. При болях в области лопаток, усиливающихся при кашле и движении, не обязательно проводить дифференциальный диагноз с:

Ответ: **Все неверно.**

31. При болях в пояснице и ногах обязательно проведение:

Ответ: **Все верно, кроме Г.**

32. При оценке характера головной боли необходимо учитывать:

Ответ: **Все верно.**

33. При выяснении причины головной боли необходимо дифференцировать между собой:

Ответ: **Все верно.**

34. Диагноз соматизированной депрессии может предполагаться при наличии жалоб на:

Ответ: **Чувство вины.**

35. Амплитуда экстензии позвоночника в норме составляет:

Ответ: **30 градусов.**

36. Амплитуда латерофлексии позвоночника в норме составляет:

Ответ: **60 градусов.**

37. Амплитуда флексии позвоночника в норме составляет:

Ответ: **90 градусов**

38. Функциональное значение малой ромбовидной мышцы:

Ответ: **Приближает лопатку к позвоночному столбу косо к середине и вверх.**

39. Функциональное значение полуперепончатой мышцы:

Ответ: **Разгибает бедро, сгибает голень, вращает ее внутрь.**

40. Больной М. обратился с жалобами на боли в правой нижней конечности тянущего характера локализующаяся, по заднее - боковой части ноги, усиливающаяся при ходьбе.

При остеопатическом осмотре: ЗВПО без особенностей, тест Аиста в норме, ПВПО в норме, Даунинга тест в норме, тесты на связки отрицательные. Активные движения в ПОП в полном объеме.

Ваш предварительный диагноз:

Ответ: **Отражённная боль от триггера, локализованного в средней ягодичной мышце справа**

Критерии оценивания

Оценка «отлично» выставляется слушателю в случае 90-100% правильных ответов теста.

Оценка «хорошо» выставляется слушателю в случае, 80-89% правильных ответов теста.

Оценка «удовлетворительно» выставляется слушателю в случае 65-79% правильных ответов теста

Оценка «неудовлетворительно» выставляется слушателю в случае менее 65% правильных ответов теста.

4.ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ

4.1.Кадровые условия

Для обеспечения качества обучения и обеспечения достижения цели дополнительной профессиональной программы к учебному процессу привлекаются преподаватели, имеющие высшее профиллю изучаемых тем.

4.2.Материально-техническое обеспечение дисциплины

Образовательная организация располагает необходимой материально-технической базой, включая аудитории, мультимедийную аппаратуру, оргтехнику, копировальные аппараты. Материальная база соответствует санитарным и техническим нормам и правилам и обеспечивает проведение всех видов подготовки слушателей, предусмотренных учебным планом реализуемой дополнительной профессиональной программы.

Обучение проводится с применением дистанционных образовательных технологий. Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечивается индивидуальным неограниченным доступом к электронной информационной образовательной среде, содержащей необходимые электронные образовательные ресурсы, перечисленные в модулях дополнительной профессиональной программы.

Материалы для обучения размещены в электронной образовательной системе Getcourse. Обучение осуществляется в Личном кабинете слушателя, доступ к которому производится по индивидуальному логину и паролю, получаемому слушателем после заключения договора на оказание образовательных услуг. В Личном кабинете обучение осуществляется посредством прохождения слушателем электронных учебных занятий различных видов. Виды и количество электронных учебных занятий по каждому разделу данной образовательной программы указаны в учебно-тематическом плане. Слушатель получает возможность получения консультаций преподавателя посредством заочного общения через электронную почту, а также он-лайн консультаций.

Система позволяет осуществлять текущий контроль посредством контроля посещения слушателем личного кабинета и представленных модулей, промежуточный контроль осуществляется посредством проведения тестирования.

4.3. Учебно-методическое и информационное обеспечение реализации программы

Учебно-методические материалы, необходимые для изучения программы, представляется слушателям в личном кабинете системы, на электронном носителе, а также посредством предоставления доступа к электронной библиотеке, что позволяет обеспечить освоение обучающимися образовательных программ в полном объеме независимо от места нахождения обучающихся.

Литература

1. Васильева Л.Ф. Мануальная диагностика и терапия. Клиническая биомеханика и патобиомеханика. Руководство для врачей/ Л.Ф. Васильева - СПб.: Фолиант, 2000. - 400с.
2. Горбачев О.Ю., Ушаков А.Н. Физиологическая биомеханика поясничного отдела позвоночника/О.Ю. Горбачев, А.Н. Ушаков// Мануальная терапия. - 2001. - №3. - с. 50-56.
3. Губенко В.П. Мануальная терапия в вертеброневрологии/В.П. Губенко. - Киев: Здоровья, 2003. - 456 с.
4. Иваничев Г.А. Мануальная медицина: Учебное пособие/Г.А. Иваничев. - Казань, 2000 - 650 с.
5. Мохов Д.Е. Остеопатическая гравитарная концепция/Д.Е. Мохов//Мануальная терапия. - 2003 - №2. - с. 96-97.
6. Чикуров Ю.В. Мягкие техники в мануальной медицине. Практическое руководство/Ю.В. Чикуров. - М.: "Триада-Х", 2003. - 144с.
7. Чикуров Ю.В. Эффективность методик традиционных и мягких мануальных техник у больных с дорсалгиями/Ю.В.
- 8.Чикуров//Мануальная терапия. - 2003. - №4. - с. 38-44.
- 9.Ерёмушкин М.А.: Основы мануальной техники массажа. - М.: Триада-Фарм, 2004
- 10.Милюкова, И.В.: Лечебная физкультура. - М.: Эксмо, 2004
Под ред. С.Н. Попова: Лечебная физическая культура. - М.: Академия, 2004
- 11.Фролов В.А.: Атлас мануальной диагностики и мануальной терапии дистрофических заболеваний позвоночника. - М.: АиФ Принт, 2004
- 12.Боголюбов В.М.: Общая физиотерапия. - М.: Медицина, 2003
- 13.Попелянский А.Я.: Клиническая пропедевтика мануальной медицины. - М.: МЕДпресс-информ, 2003
- 14.Епифанов В.А.: Лечебная физическая культура и массаж. - М.: ГЭОТАР-МЕД, 2002
- 15.Латогуз, С.И.: Руководство по технике массажа и мануальной терапии. - Харьков: Торсинг, 2002
- 16.Васильева Л.Ф.: Мануальная диагностика и терапия (клиническая биомеханика и патобиомеханика). - СПб.: Фолиант, 2001
- 17.Дубровский В.И.: Лечебная физическая культура. - М.: Владос, 2001
- 18.Жулев Н.М.: Остеохондроз позвоночника. - СПб.: Лань, 1999
- 19.Буланов Л.А.: Мануальная терапия и самопомощь при заболевании позвоночника и суставов. - М.: Медицина, 1998