

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования

**«Тверской государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Кафедра физической, реабилитационной и спортивной медицины

Рабочая программа практики

ОСНОВЫ РЕФЛЕКСОТЕРАПИИ

для ординаторов, обучающихся по направлению подготовки (специальности)

31.08.39 Лечебная физкультура и спортивная медицина

форма обучения
очная

Трудоемкость, зачетные единицы/часы	6 з.е. / 216 ч..
в том числе:	
контактная работа	144 ч.
самостоятельная работа	72 ч.
Промежуточная аттестация, форма/семестр	Зачет с оценкой / 3 семестр

Тверь, 2025

I. Разработчики:

Бахарева О.Н. – заведующий кафедрой физической, реабилитационной и спортивной медицины, д.м.н., доцент

Абраменко Ю.В. – доцент кафедры физической, реабилитационной и спортивной медицины, к.м.н., доцент

Осипов В.Г. – заведующий кафедрой физической культуры ФГБОУ ВО Тверской ГМУ Минздрава России, к.м.н., профессор

Внешняя рецензия дана

главным врачом Тверского областного врачебно-физкультурного диспансера, канд. мед. наук Гутянским О.Г. «15» апреля 2025 г.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры неврологии, реабилитации и нейрохирургии «18» апреля 2025 г. (протокол №9)

Рассмотрена на заседании Методического совета по обучению в ординатуре (протокол №1 от «26» августа 2025 г.)

Рекомендована к утверждению на заседании Центрального координационно-методического совета (протокол №1 от «27» августа 2025 г.)

II. Пояснительная записка

Рабочая программа практики **ОСНОВЫ РЕФЛЕКСОТЕРАПИИ** разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности **31.08.39 Лечебная физкультура и спортивная медицина** (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденным приказом Минобрнауки России от 25.08.2014 №1081 и профессиональным стандартом «Врач по спортивной медицине», утвержденным приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 30 января 2024 г. №27н, а также с учётом рекомендаций основной профессиональной образовательной программы ординатуры.

1. Вид и тип практики

Вид практики – производственная

Тип практики – клиническая

2. Цель и задачи практики

Целью практики является закрепление приобретённых знаний в процессе теоретической подготовки, развитие и совершенствование умений и навыков, полученных в процессе обучения, формирование универсальных и профессиональных компетенций врача по лечебной физкультуре и спортивной медицине.

Задачами практики являются:

- закрепление и углубление навыков клинического мышления в вопросах дифференциальной диагностики патологических состояний в клинической и спортивной практике;
- совершенствование навыков в проведении точечного массажа, направленного на сохранение и укрепление здоровья;
- совершенствование навыков в использовании рефлексотерапии у спортсменов для восстановления после больших нагрузок и повышения спортивной работоспособности;
- совершенствование навыков в использовании рефлексотерапии у пациентов в комплексе реабилитационных и восстановительных мероприятий

3. Планируемые результаты обучения при прохождении практики

В результате прохождения практики у обучающегося формируются универсальные и профессиональные компетенции (УК-1, ПК-8) для успешной профессиональной деятельности в качестве врача по лечебной физкультуре и спортивной медицине.

I) Универсальные (УК):

Формируемые компетенции	Планируемые результаты обучения – Индикаторы достижения компетенций	В результате изучения дисциплины ординатор должен:
УК-1. . Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу.	УК-1.1 Применяет методы абстрактного мышления при установлении истины, методы научного исследования путём мысленного расчленения объекта (анализ) и путём изучения предмета в его целостности, единстве его частей (синтез)	Знать: - методологические подходы к абстрактному мышлению, анализу, синтезу при диагностике заболеваний и патологических состояний Уметь: - применять на практике методологические подходы к абстрактному мышлению, анализу, синтезу при диагностике заболеваний и патологических состояний; - анализировать и обобщать клинические и параклинические данные о пациенте с целью постановки диагноза и разработки алгоритма лечения и профилактики Владеть: - навыками критического анализа и оценки современных научных достижений и результатов деятельности по решению практических задач, в том числе в междисциплинарных областях
	УК-1.2 Определяет пробелы в информации, необходимой для решения проблемной ситуации, и создает планы по их устранению	Знать: - современные достижения в области медицины и фармации; - современные достижения в методах и технологиях научной коммуникации, в том числе с использованием IT-технологий Уметь: - определять пробелы в информации, необходимой для решения проблемной ситуации в области медицины и фармации; - создавать планы по устранению пробелов в информации, необходимой для решения

		<p>проблемной ситуации в области медицины и фармации</p> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками разработки планов по устранению пробелов в информации, необходимой для решения проблемной ситуации в области медицины и фармации в профессиональном контексте
	<p>УК-1.3 Разрабатывает и содержательно аргументирует стратегию решения проблемной ситуации на основе системного и междисциплинарного подходов</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - современные стратегии решения проблемных ситуаций в области медицины и фармации <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - разрабатывать стратегию решения проблемной ситуации на основе системного и междисциплинарного подходов; - содержательно аргументировать разработанную стратегию решения проблемной ситуации на основе системного и междисциплинарного подходов <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками разработки различных стратегий решения проблемных ситуаций в области медицины и фармации в профессиональном контексте

II) Профессиональные (ПК):

Формируемые компетенции	Планируемые результаты обучения – Индикаторы достижения компетенций	В результате изучения дисциплины ординатор должен:
<p>ПК-8. Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации</p>	<p>ПК-8.1 Осуществляет мероприятия по медицинской реабилитации пациента с учетом диагноза в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения)</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, требующих оказание медицинской помощи; - основы медицинской реабилитации пациентов при заболеваниях и (или) состояниях, требующих оказание медицинской помощи;

		<p>- методологические аспекты использования рефлексотерапии в медицинской реабилитации, показания и противопоказания; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные</p> <p>Уметь:</p> <p>- определять медицинские показания для использования рефлексотерапии в рамках медицинской реабилитации у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях, требующих оказания медицинской помощи, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>- разрабатывать план реабилитационных мероприятий с использованием методов рефлексотерапии у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях, требующих оказания медицинской помощи, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>- применять на практике методы рефлексотерапии у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях, требующих оказания медицинской помощи, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с</p>
--	--	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

		<p>учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками составления плана мероприятий медицинской реабилитации с использованием рефлексотерапии у пациентов при заболеваниях и (или) состояниях, требующих оказание медицинской помощи, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; - мануальной техникой проведения рефлексотерапии в рамках медицинской реабилитации пациентов при заболеваниях и (или) состояниях, требующих оказание медицинской помощи, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов
--	--	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

	<p>ПК-8.2 Проводит контроль эффективности мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате проведения методов рефлексотерапии в рамках медицинской реабилитации пациентов при заболеваниях и (или) состояниях, требующих оказание медицинской помощи, в том числе при реализации программы реабилитации или абилитации инвалидов <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - оценивать эффективность и безопасность проведения методов рефлексотерапии в рамках медицинской реабилитации пациентов при заболеваниях и (или) состояниях, требующих оказание медицинской помощи, в том числе при реализации программы реабилитации или абилитации инвалидов <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками оценки эффективности и безопасности проведения методов рефлексотерапии в рамках медицинской реабилитации пациентов при заболеваниях и (или) состояниях, требующих оказание медицинской помощи, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
--	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

4. Место практики в структуре основной профессиональной образовательной программы

Практика «Основы рефлексотерапии» входит в Вариативную часть Блока 2 ОПОП ординатуры.

5. Объем практики составляет 6 зачетных единиц, 216 академических часов, в том числе 144 часа, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем, и 72 часа самостоятельной работы обучающихся.

6. Образовательные технологии

В процессе преподавания практики используются следующие образовательные технологии, способы и методы формирования компетенций:

— метод малых групп, использование тренажеров, использование спортивного инвентаря, разбор клинических случаев, подготовка и защита истории болезни, использование компьютерных презентаций, посещение врачебных конференций, участие в научно-практических конференциях, подготовка и защита докладов, экскурсии в фитнес-центры и центры кинезотерапии.

— самостоятельная работа обучающихся включает: написание истории болезни, написание рефератов, подготовка компьютерных презентаций, работу с Интернет-ресурсами, работу с отечественной и зарубежной научно-медицинской литературой.

7. Формой промежуточной аттестации по практике является зачет с оценкой в 3 семестре.

III. Учебная программа практики

1. Содержание практики

1. Отработка способов нахождения акупунктурных точек и топографии наиболее часто используемых точек.

2. Меридианная функционально-энергетическая система организма. Топография парных и непарных меридианов.

3. Технологии рефлексотерапии, используемые в реабилитационной практике.

4. Технологии рефлексотерапии, используемые в практике спортивной медицины.

5. Технологии рефлексотерапии, используемые для укрепления здоровья и поддержания физической работоспособности.

2. Трудоемкость практики

№	Наименование разделов (модулей) практики	Контактная работа с	Самостоятельная работа (часы)	Всего часов
---	------------------------------------------	---------------------	-------------------------------	-------------

		преподавателем (часы)		
1.	Отработка способов нахождения акупунктурных точек и топографии наиболее часто используемых точек.	18	9	27
2.	Меридианная функционально-энергетическая система организма. Топография парных и непарных меридианов.	14	7	21
3.	Технологии рефлексотерапии, используемые в реабилитационной практике.	54	27	81
4.	Технологии рефлексотерапии, используемые в практике спортивной медицины.	38	19	57
5.	Технологии рефлексотерапии, используемые для укрепления здоровья и поддержания физической работоспособности.	20	10	30
	ИТОГО:	144	72	216

3. Формы контроля и отчётности по практике

Обучающийся ведёт дневник практики, в котором отражены все виды деятельности (приложение 1); составляет портфолио; составляет план проведения рефлексотерапии для пациентов (кураторский лист).

IV. Фонд оценочных средств для контроля уровня сформированности компетенций (Приложение №2)

Оценочные средства для промежуточной аттестации по итогам освоения практики

Формой промежуточной аттестации по практике является – «Зачет с оценкой». Промежуточная аттестация проходит в 2-а этапа:

1. обучающиеся демонстрируют владение практическими навыками, необходимыми для работы врача лечебной физкультуры и спортивной медицины;

2. обучающиеся решают ситуационную задачу на основе приобретенных в процессе учебы знаний и навыков.

1-ый этап. Практические навыки (умения)

Перечень практических навыков (умений), которые должны освоить обучающиеся к концу практики:

1. Уметь оформлять медицинскую и иную документацию в соответствии с установленными правилами.
2. Уметь построить лечебный алгоритм с использованием методов рефлексотерапии.
3. Уметь пользоваться точечным массажем в соответствии с принципами и правилами рефлексотерапии.
4. Уметь пользоваться линейным массажем в соответствии с принципами и правилами рефлексотерапии.
5. Уметь пользоваться акупунктурным прогреванием в соответствии с принципами и правилами рефлексотерапии.
6. Уметь пользоваться поверхностным иглоукалыванием в соответствии с принципами и правилами рефлексотерапии.
7. Уметь оценивать эффективность рефлексотерапевтических процедур и при необходимости вносить необходимые коррективы в программу.
8. Уметь проводить рефлексотерапевтическое воздействие по седативной технологии.
9. Уметь проводить воздействие на акупунктурную точку тонизирующим методом.
10. Уметь проводить воздействие на акупунктурную точку гармонизирующим методом.
11. Уметь находить акупунктурные точки способами, принятыми в рефлексотерапии.
12. Уметь комплексно использовать акупунктурные точки разных меридианов.
13. Уметь анализировать состояние пациента и выбирать соответствующие способы и методы проведения рефлексотерапевтических процедур.

Критерии оценки практических навыков (четырёхбалльная шкала)

«Отлично» – обучающийся знает методику выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы, без ошибок самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений.

«Хорошо» - обучающийся знает методику выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы, самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений, допуская некоторые неточности (малосущественные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет.

«Удовлетворительно» - обучающийся знает основные положения методики выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы, демонстрирует выполнение практических умений, допуская некоторые ошибки, которые может исправить при коррекции их преподавателем.

«Неудовлетворительно» - обучающийся не знает методики

выполнения практических навыков, показаний и противопоказаний, возможных осложнений, нормативы и/или не может самостоятельно продемонстрировать практические умения или выполняет их, допуская грубые ошибки.

2-ой этап. Примеры ситуационных задач

Задача 1. Больной 26 лет в течение недели наблюдается в поликлинике с диагнозом острый обструктивный бронхит. Получает медикаментозное лечение, назначенное терапевтом. У пациента сохраняется слабость, влажный кашель, температура нормальная.

Задание. Назначения рефлексотерапевта в амбулаторных условиях?

Ответ. При бронхите с обструктивным синдромом можно начинать лечение методом рефлексотерапии в амбулаторных условиях при отсутствии температуры выше 37,5°C. Могут использоваться следующие методики: поверхностная иглотерапия, корпоральное и аурикулярное иглоукалывание, прижигание, баночный массаж при нормальной температуре. Сеансы следует проводить ежедневно, курс лечения 8-12 процедур. Длительность лечения зависит от динамики улучшения состояния пациента.

Задача 2. На занятии девушка почувствовала головокружение и потеряла сознание. Была оказана первая помощь: обеспечен доступ свежего воздуха в помещение, где находится девушка, для чего было открыто окно. Девушку положили, опустив голову вниз.

Задание. Какие варианты рефлексотерапии можно предложить для приведения пациентки в сознание?

Ответ. С точки зрения рефлексотерапии можно воздействовать на точки скорой помощи. Одна из них расположена на носогубной борозде на границе верхней и средней трети. На эту точку необходимо произвести точечное интенсивное давление ногтем или спичкой. Также можно использовать точки скорой помощи, расположенные в середине кончиков десяти пальцев рук. Воздействие должно быть аналогичным. Эти мероприятия способствуют приведению человека в сознание.

Задача 3. Мальчик в возрасте 12 лет наблюдается у отоларинголога с диагнозом гипертрофия миндалин, хронический тонзиллит.

Задание. Какое лечение может назначить рефлексотерапевт?

Ответ. Гипертрофия миндалин, хронический тонзиллит являются показанием для

назначения рефлексотерапии. Лечение лучше проводить в период ремиссии. Можно использовать следующие методики рефлексотерапии: поверхностную иглотерапию, корпоральное и аурикулярное иглоукалывание, воздействие на местные точки в области носоглотки и несколько точек общего действия. Сеансы следует проводить ежедневно или через день, курс лечения 10-15 процедур.

Задача 4. К неврологу обратилась девушка 19 лет с жалобами на повышенную утомляемость, раздражительность, головные боли, плохой сон. Врач поставил диагноз вегетативно-сосудистой дисфункции, с цефалгическим

синдромом. Невролог направил пациентку на консультацию к врачу-рефлексотерапевту.

Задание. Какие лечебные мероприятия может назначить рефлексотерапевт?

Ответ. Нарушение вегетативной функции, головные боли являются показанием для

назначения рефлексотерапии. В амбулаторных условиях лечение этой патологии можно проводить ежедневно или через день, курс обычно составляет 10-15 процедур.

Задача 5. Мужчина в возрасте 32 лет страдает хроническим гастродуоденитом, периодические обострения обычно отмечаются осенью и весной.

Задание. Какое лечение может назначить рефлексотерапевт?

Ответ. Хронический гастродуоденит является показанием для назначения рефлексотерапии. Лечение лучше проводить не менее 2-х раз в год, за 2-4 недели до начала возможного обострения. Лечение можно проводить в санаторно-курортных и амбулаторных условиях. Используются следующие методы рефлексотерапии: поверхностная иглотерапия, корпоральное и аурикулярное иглоукалывание, прижигание.

Критерии оценки собеседования по ситуационным задачам:

— Оценку «зачтено» заслуживает обучающийся показавший умение грамотно анализировать исходные данные и имеющий необходимые знания и практические навыки для эффективного решения данной задачи.

— Оценку «не зачтено» заслуживает обучающийся не умеющий грамотно анализировать исходные данные и не имеющий достаточных знаний и практических навыков для эффективного решения данной задачи.

Критерии итоговой оценки за практику

Зачет с оценкой «Отлично»:

— обучающийся получил оценку «отлично» за практические навыки и «зачтено» за решение ситуационной задачи, представил правильно заполненные отчетные документы (дневник практики, портфолио, кураторский лист, карту обследования спортсменов, отчет по проведению ВПН и обслуживанию соревнований).

Зачет с оценкой «Хорошо»:

— обучающийся получил оценку «хорошо» за практические навыки и «зачтено» за решение ситуационной задачи, представил заполненные отчетные документы (дневник практики, портфолио, кураторский лист, карту обследования спортсменов, отчет по проведению ВПН и обслуживанию соревнований).

Зачет с оценкой «Удовлетворительно»:

— обучающийся получил оценку «удовлетворительно» за практические навыки и «зачтено» за решение ситуационной задачи, представил с ошибками отчетные документы (дневник практики, портфолио, кураторский

лист, карту обследования спортсменов, отчет по проведению ВПН и обслуживанию соревнований).

Зачет с оценкой «Не удовлетворительно»:

— обучающийся получил оценку «не удовлетворительно» за практические навыки или «не зачтено» за решение ситуационной задачи; не представил или неправильно оформил отчетные документы (дневник практики, портфолио, кураторский лист, карту обследования спортсменов, отчет по проведению ВПН и обслуживанию соревнований).

V. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины:

а) Основная литература:

1. Физическая и реабилитационная медицина : национальное руководство /под ред. Г.Н. Пономаренко. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 688 с. – Текст : непосредственный.

2. Медицинская реабилитация : учебник /ред. А.В. Епифанов, Е.Е. Ачкасов, В.А. Епифанов. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 668 с. – Текст : непосредственный.

Электронный ресурс:

1. Рефлексотерапия. Национальное руководство. Краткое издание / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, А. Б. Гехт - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - URL: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN97859704444054.html>. Текст : электронный.

2. Физическая и реабилитационная медицина : учебник /под ред. Г.Н. Пономаренко. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. – URL: <http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970436066.html/> - Текст : электронный.

б) Дополнительная литература:

1. Общая рефлексотерапия /А.С. Никифоров, Е. И. Гусев. - 2-е изд., испр. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - URL: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970433850.html>. Текст : электронный.

2. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

1) Осипов, В.Г. Точечный массаж – лечебно-оздоровительное средство китайской медицины: уч.-мет. пособие для ординаторов /В.Г. Осипов. – Тверь, 2022. – 45с. – Текст : электронный.

3. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины

Профессиональные базы данных, информационные справочные системы и электронные образовательные ресурсы:

Электронный библиотечный абонемент Центральной научной

медицинской библиотеки Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М. Сеченова // <http://www.emll.ru/newlib/>;

Информационно-поисковая база Medline (<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed>);

База данных «Российская медицина» (<http://www.scsml.rssi.ru/>)

Российское образование. Федеральный образовательный портал. <http://www.edu.ru/>; Клинические рекомендации: <http://cr.rosminzdrav.ru/>;

4. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

4.1. Перечень лицензионного программного обеспечения:

1. Microsoft Office 2016:

- Access 2016;
- Excel 2016;
- Outlook 2016;
- PowerPoint 2016;
- Word 2016;
- Publisher 2016;
- OneNote 2016.

2. ABBYY FineReader 11.0

4 Программное обеспечение для тестирования обучающихся SunRAV TestOfficePro

5. Программное обеспечение «Среда электронного обучения 3KL»

8. Справочно-правовая система Консультант Плюс

4.2. Перечень электронно-библиотечных систем (ЭБС):

1. Электронно-библиотечная система «Консультант студента» (www.studmedlib.ru);

2. 3. Электронная библиотечная система «elibrary» (<https://www.elibrary.ru/>)

5. Методические указания для обучающихся по прохождению практики

Обучающиеся при прохождении практики используют образовательный контент, а также методические указания по проведению определенных видов занятий, рекомендации и пособия по данной дисциплине по работе с ним, разработанные профессорско-преподавательским составом кафедры и размещенные в электронной информационно-образовательной среде Университета. Успешное прохождение практики по рефлексотерапии предполагает активное, творческое участие обучающегося на всех ее этапах. Обучающийся должен активно участвовать в выполнении всех видов практических работ, определенных данной практикой.

Для отработки практических навыков и расширения кругозора обучающиеся, помимо контактных занятий, должны заниматься

самостоятельной работой, с использованием всех доступных учебно-методических материалов, муляжей и тренажеров. В самостоятельную работу обучающихся входят также ведение дневника практики, в котором должны быть отражены все виды деятельности, составление портфолио, разработка плана рефлексотерапии для курируемых больных (кураторский лист); выпуск информационных листков, проведение бесед с пациентами и др.

VI. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по практике
(Приложение №3)

VIII. Сведения об обновлении рабочей программы практики
(Приложение №4)

Приложение №1

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования

**«Тверской государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Кафедра _____

Ф.И.О. руководителя практической подготовки (1-й курс)

Ф.И.О. руководителя практической подготовки (2-й курс)

ДНЕВНИК ПРАКТИКИ

Ординатора _____ - _____ гг. обучения

Специальность: _____
(название)

Ф.И.О. _____

Тверь, 2024

**График прохождения практики в 20__ – 20__ уч. году
(первый курс)**

Даты прохождения	Вид практики	База прохождения

Подпись руководителя _____

**График прохождения практики в 20__ – 20__ уч. году
(второй курс)**

Даты прохождения	Вид практики	База прохождения

Подпись руководителя _____

Результаты прохождения практики в 20__ – 20__ уч. году*

Перечень практических навыков	Дата	Зачтено / не зачтено	ФИО преподавателя (и/или руководителя структурного подразделения медицинской организации)	Подпись
1	2	3	4	5

*(обязательно для заполнения по книге учета практических навыков)

Содержание выполненной работы*

Даты начала и окончания практик (заполняется по расписанию)	Содержание выполненной работы (Примеры)	Кратность
с 3.10. __ по 18.12 __ гг.	1. Курация больных с оформлением истории болезни:	12
	<i>диагноз;</i> <i>диагноз; и т.д....</i>	
	2. Прием поступающих больных с оформлением истории болезни:	5
	<i>диагноз;</i> <i>диагноз; и т.д....</i>	
	3. Выписка больных с оформлением истории болезни и выписных документов:	4
	<i>диагноз;</i> <i>диагноз; и т.д....</i>	
	4. Участие в выполнении плевральной пункции больному (диагноз).	
	5. Участие в проведении операции больному (диагноз):	
	и т.д.....	
	Подписьординатора Подписьруководителя практики	

*заполняется с учетом специфики программы обучения

ХАРАКТЕРИСТИКА ОРДИНАТОРА ____ ГОДА ОБУЧЕНИЯ

Сроки прохождения практики _____

Место _____ прохождения _____ практики _____

Теоретическая подготовка ординатора и умение применять на практике полученные знания _____

— Анализ работы ординатора на практике (дисциплина, активность, степень закрепления и усовершенствования общеврачебных и специальных навыков, овладение материалом, предусмотренным программой)

Поведение в коллективе, отношение к пациентам, сотрудникам, товарищам

Дополнительные сведения (соответствие внешнего вида, трудовая дисциплина) _____

Руководитель практики

Дата

Фонды оценочных средств для проверки уровня сформированности компетенций (части компетенций) для промежуточной аттестации по итогам освоения практики «Основы рефлексотерапии»

УК-1. Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу.

1) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь» (решать типичные задачи на основе воспроизведения стандартных алгоритмов решения):

Примеры практических заданий:

1. На каких участках тела можно найти акупунктурные точки. Равномерно или нет они располагаются на теле человека?

Ответ. Акупунктурные точки неравномерно располагаются на теле человека. В области головы, лица и в дистальных отделах конечностей, а также вдоль позвоночника – они расположены более плотно, чем в других областях. Особенно много АТ на поверхности ушной раковины.

2. Какие можно использовать методы нахождения акупунктурных точек на теле человека?

Ответ. Расположение АТ находят у пациента с помощью анатомических ориентиров, с помощью пропорциональных отрезков, с помощью индивидуальных цуней (в Китае используют своеобразную единицу измерения – «цунь»).

3. Большинство акупунктурных точек находятся на так называемых «меридианах». Какой смысл китайские лекари вкладывают в понятие «меридиан»?

Ответ. По традиционным китайским представлениям по меридианам циркулирует жизненная энергия «Чи». Меридианы объединяются между собой в единую функционально-энергетическую сеть.

4. Для купирования болевого синдрома специалисты рефлексотерапии используют седативный (тормозной метод) воздействия на акупунктурную точку. Как надо воздействовать на акупунктурную точку, чтобы уменьшить болевой синдром?

Ответ. Седативный эффект возникает при интенсивном, длительном, постепенно нарастающем, глубоким воздействием на небольшое число точек или малую зону.

5. Китайский лечебно-оздоровительный метод «Чжень-дзю терапия» использует воздействие различными способами на акупунктурные точки (биологически активные точки). Какой размер акупунктурных точек и где они чаще всего расположены?

Ответ: Размер АТ в среднем 1-2 мм. Чаще всего они находятся в анатомических углублениях, между костными образованиями, в ямках.

2) Типовые задания для оценивания результатов сформированности

компетенции на уровне «Владеть» (решать усложненные задачи на основе приобретенных знаний и умений, с их применением в нетипичных ситуациях, формируется в процессе практической деятельности):

Примеры ситуационных задач:

Задача №1. В стационаре в течение 2-х недель находится пациент в возрасте 53 лет с диагнозом ишемический инсульт, правосторонняя гемиплегия с преимущественным поражением верхней конечности. Состояние больного удовлетворительное, утраченные двигательные функции постепенно восстанавливаются. Какие лечебные мероприятия может назначить рефлексотерапевт?

Ответ. Нарушение мозгового кровообращения в период восстановления нарушенных функций является показанием к назначению рефлексотерапии. Рефлексотерапевт может назначить поверхностную рефлексотерапию, корпоральное и аурикулярное иглоукалывание, скальповую рефлексотерапию, электроиглорефлексотерапию, микроиглотерапию в условиях стационара. Курс лечения обычно составляет 7-10 процедур, которые проводятся ежедневно.

Задача №2. Ребенок 12 лет наблюдается окулистом с диагнозом миопия слабой степени, спазм аккомодации.

Какое лечение может назначить рефлексотерапевт?

Ответ. Спазм аккомодации и миопия у детей являются показанием для назначения рефлексотерапии в составе комплексного лечения, назначаемого окулистом. Из методов рефлексотерапии можно использовать: поверхностная иглотерапия местная и общая, корпоральное и аурикулярное иглоукалывание, электроиглорефлексотерапия. Сеансы следует проводить ежедневно или через день, курс лечения 10-15 процедур.

Задача №3. В стационаре в течение 2-х недель находится пациент в возрасте 53 лет с диагнозом ишемический инсульт, правосторонняя гемиплегия с преимущественным поражением верхней конечности. Состояние больного удовлетворительное, утраченные двигательные функции постепенно восстанавливаются.

Какие лечебные мероприятия может назначить рефлексотерапевт?

Ответ. Нарушение мозгового кровообращения в период восстановления нарушенных функций является показанием к назначению рефлексотерапии. Рефлексотерапевт может назначить поверхностную рефлексотерапию, корпоральное и аурикулярное иглоукалывание, скальповую рефлексотерапию, микроиглотерапию в условиях стационара. Курс лечения обычно составляет 7-10 процедур, которые проводятся ежедневно.

Задача №4. К терапевту обратилась беременная женщина в возрасте 24 лет с жалобами на частые головные боли, утомляемость.

Может ли терапевт направить пациентку на консультацию к рефлексотерапевту?

Ответ. Да, может, так как беременность не является противопоказанием для проведения рефлексотерапии. Однако сначала необходимо направить женщину на консультацию к неврологу для уточнения диагноза. При наличии у пациентки цефалгического синдрома можно проводить лечение методами

рефлексотерапии. Можно использовать: поверхностную иглотерапию, корпоральное и аурикулярное иглоукалывание, электроиглорефлексотерапию, прижигание. Однако следует быть осторожным и не использовать акупунктурные точки, способствующие повышению тонуса матки.

Задача №5. Родители ребенка 5 лет обратились к педиатру с жалобами на частые простудные заболевания, ребенок начал посещать детский сад. Педиатр направил ребенка на консультацию к рефлексотерапевту.

Какое лечение может предложить рефлексотерапевт?

Ответ. Учащение простудных заболеваний может быть связано с началом посещения детского сада, что свидетельствует о снижении защитных сил организма ребенка. Поэтому рефлексотерапевт может назначить поверхностную иглотерапию, иглоукалывание, прижигание, точечный массаж. Курс лечения обычно составляет 10-15 процедур, которые можно проводить ежедневно или через день.

ПК-8. Готовность к применению природных лечебных факторов, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации.

1) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь» (решать типичные задачи на основе воспроизведения стандартных алгоритмов решения):

Примеры практических заданий:

1. На какие акупунктурные точки целесообразно воздействовать точечным массажем при нервном перенапряжении. Какой метод воздействия нужно использовать.

Ответ. Нужно воздействовать на акупунктурные точки – VG 20, MC 6, MC 8, E 36, GI 4, R 6. Метод воздействия – седативный.

2. На какие акупунктурные точки целесообразно воздействовать точечным массажем при переутомлении ног. Какой метод воздействия нужно использовать.

Ответ. Нужно воздействовать на акупунктурные точки – V 60, F 2, E 36. Метод воздействия – возбуждающий.

3. На какие акупунктурные точки целесообразно воздействовать точечным массажем при переутомлении глаз. Какой метод воздействия нужно использовать.

Ответ. Нужно воздействовать на акупунктурные точки – VB 14, TR 23. Метод воздействия – возбуждающий.

4. Для выведения человека из обморочного состояния на какие акупунктурные точки целесообразно воздействовать точечным массажем. Какой метод воздействия нужно использовать при обмороках.

Ответ. Нужно воздействовать на акупунктурные точки - VG 26, VG 25, VC 24, VG 27, GI 4. Метод воздействия – тонизирующий.

5. На какие акупунктурные точки целесообразно воздействовать точечным массажем при сниженной работоспособности. Какой метод воздействия нужно использовать.

Ответ. Нужно воздействовать на акупунктурные точки – Е 36, Е 8, GI 4, GI 11, GI 4. Метод воздействия – тонизирующий.

2) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Владеть» (решать усложненные задачи на основе приобретенных знаний и умений, с их применением в нетипичных ситуациях, формируется в процессе практической деятельности):

Примеры ситуационных задач:

Задача №1. На приеме у рефлексотерапевта женщина 40 лет с жалобами на приступы головных болей, которые возникают при перемене погоды, после умственного или нервного напряжения. Боли сопровождаются напряжением мышц шеи, головы и плечевого пояса.

Задание. Определите задачи лечения, выберите акупунктурные точки, выберите метод воздействия.

Ответ. Задачи: снять приступы головных болей, уменьшить мышечное напряжение. Акупунктурные точки: Е 36, RP 6, Gi 4, С 7, MC 6, VG 20, VG 21, VG 14. Метод воздействия – седативный.

Задача №2. К рефлексотерапевту обратился юноша с жалобами на часто возникающий насморк с воспалительными явлениями в горле.

Задание. Определить задачи лечения. Подобрать нужные акупунктурные точки. Определить способ и метод воздействия.

Ответ. Задачи: нормализовать состояние в верхних дыхательных путях. Акупунктурные точки для воздействия: VB 14, TR 23, Е 2, GI 4, CI 10, Е 9. Воздействие проводят по тонизирующему методу (кратковременное, прерывистое, не глубокое воздействие).

Задача №3. К рефлексотерапевту на точечный массаж направлена женщина 55 лет с жалобами на периодическое повышение артериального давления до 160/100 мм рт. ст., головные боли, раздражительность, плохой сон.

Задание. Определите задачи точечного массажа, выберите акупунктурные точки, дайте характеристику методу воздействия.

Ответ. Задачи: нормализовать артериальное давление, улучшить самочувствие пациентки. Акупунктурные точки: GI 4, MC 5, MC 6, С 7, Е 36, VB 20. Метод воздействия – тормозной (длительное, сильное, непрерывное раздражение).

Задача №4. Специалист по точечному массажу оказался рядом с девушкой 19 лет, которая находилась в полубморочном состоянии на автобусной остановке.

Задание. Определить задачу точечного массажа. Подобрать нужные акупунктурные точки. Определить способ и метод воздействия.

Ответ. Задача: вывести девушку из полубморочного состояния с помощью точечного массажа. Акупунктурные точки для воздействия: VG 26, VG 25, VG 24, VG 27, GI 4, энергично растереть ушные раковины. Воздействие

проводят по тонизирующему методу (кратковременное, прерывистое, не глубокое воздействие).

Задача №5. Молодой человек в возрасте 32 лет страдает хроническим гастродуоденитом, периодические обострения обычно отмечаются осенью и весной.

Задание. Какое лечение может назначить рефлексотерапевт?

Ответ. Хронический гастродуоденит является показанием для назначения рефлексотерапии. Лечение лучше проводить не менее 2-х раз в год, за 2-4 недели до начала возможного обострения, можно проводить в период обострения, но эффективность лечения может уменьшаться. Лечение можно проводить в санаторно-курортных и амбулаторных условиях. Используются следующие методы рефлексотерапии: поверхностная иглотерапия, корпоральное и аурикулярное иглоукалывание, прижигание. Сеансы следует проводить ежедневно или через день, курс лечения 10-15 процедур.

Справка
о материально-техническом обеспечении рабочей программы практики

Основы рефлексотерапии

(название дисциплины, модуля, практики)

№ п\п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
Областной клинический лечебно-реабилитационный центр		
1.	Кабинет рефлексотерапии	Кушетки, акупунктурный набор, инструментарий для баночного массажа, игольчатый валик, аппликатор Кузнецова, аппарат для электропунктуры, аппарат для лазеропунктуры, аптечка для оказания первой медицинской помощи, тонометр.
Тверской государственный медицинский университет		
2.	Учебная комната № 013	Ноутбук, мультимедийный проектор, учебно-методические компьютерные презентации, наглядные пособия, кушетки.
3.	Помещение для самостоятельной работы /библиотека/	Компьютерная техника с подключением к сети «Интернет». Возможность пользоваться библиотечным фондом.

**Лист регистрации изменений и дополнений в рабочую программу
практики на _____ учебный год**

Основы рефлексотерапии

(название дисциплины, модуля, практики)

для обучающихся,

специальность: 31.08.39 Лечебная физкультура и спортивная медицина

форма обучения: очная

Изменения и дополнения в рабочую программу дисциплины рассмотрены на заседании кафедры «_____» _____ 202__ г. (протокол № _____)

Зав. кафедрой _____ (ФИО)
подпись

Содержание изменений и дополнений

№ п/п	Раздел, пункт, номер страницы, абзац	Старый текст	Новый текст	Комментарий