

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Шуматов Валентин Борисович
Должность: Ректор
Дата подписания: 04.04.2022 09:03:25
Уникальный программный ключ:
1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94fee387a2985d2657684ee017d0a794cb1

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
Тихоокеанский государственный медицинский университет
Министерства здравоохранения Российской Федерации

УТВЕРЖДАЮ

Проректор

И.П. Черная/

«19» 06 2021 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Б1.В.04

Специальные профессиональные навыки и умения

основной образовательной программы
высшего образования – программы ординатуры

Направление подготовки
(специальность)

31.08.40 Мануальная терапия

(код, наименование)

Форма обучения

Очная

(очная, очно-заочная (вечерняя), заочная)

Срок освоения ОПОП

2 года

(нормативный срок обучения)

Институт/кафедра

клинической неврологии и реабилитационной
медицины

Владивосток - 2021

2. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Цель и задачи освоения модуля

Цель освоения дисциплины Б1.В.04 Специальные профессиональные навыки и умения по специальности 31.08.40 Мануальная терапия - подготовка высококвалифицированного специалиста на основе навыков и умений, демонстрируемых при воспроизведении клинических ситуаций для обучения, повторения, оценки и исследования в условиях, приближенным к реальным (клинике и/или в быту) в соответствии с квалификационной характеристикой врача мануальной терапии.

Задачами дисциплины Б1.В.04 Специальные профессиональные навыки и умения:

1. овладение полным набором профессиональных и универсальных компетенций, трудовых действий в соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.08.40 Мануальная терапия и профессиональным стандартом Врач - мануальной терапии;
2. совершенствование навыков оказания медицинской помощи в соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.08.40 Мануальная терапия и профессиональным стандартом Врач- мануальной терапии;
3. формирование устойчивых профессиональных компетенций и отработка практического алгоритма действий по оказанию медицинской помощи, в том числе в экстренной и неотложной форме;
4. отработка индивидуальных практических навыков и умений и коммуникативных навыков в работе с коллегами при выполнении профессиональных задач.

2.2. Место учебной дисциплины Б1.В.04 Специальные профессиональные навыки и умения в структуре ОПОП университета

2.2.1. Согласно рабочему учебному плану программы ординатуры по специальности **31.08.40 Мануальная терапия** (уровень подготовки кадров высшей квалификации) модуля Б1.В.04 Специальные профессиональные навыки и умения относится к вариативной части Блока 1 «Дисциплины (модули)».

2.2.2. Для изучения данной дисциплины необходимы знания, умения и навыки, разные уровни компетенций, сформированных при обучении дисциплинам базовой и вариативной части основной профессиональной образовательной программы ординатуры по специальности 31.08.40 Мануальная терапия

Б1.Б.01 Мануальная терапия

Б1.Б.03 Патология (модуль)

Б1.Б.03.01 Патология Модуль Физиология

Б1.Б.03.02 Патология Модуль Анатомия

Б1.В.03 Сердечно-легочная реанимация

2.3. Требования к результатам освоения модуля Б1.В.04 Специальные профессиональные навыки и умения

2.3.1. Изучение дисциплины **Б1. В.04 Специальные профессиональные навыки и умения** направлено на формирование у обучающихся следующих профессиональных (ПК):

ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-11.

№ п/п	Номер/ индекс компетенции	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:			
			Знать	Уметь	Владеть	Оценочные средства ¹
1	2	3	4	5	6	7
1.	ПК-1	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	Основы взаимодействия организма человека и окружающей среды. Гигиеническую характеристику различных факторов среды обитания, механизмы их действия на организм .	Оценивать вероятность неблагоприятного действия на организм естественно природных, социальных и антропогенных факторов окружающей среды. Проводить гигиеническое воспитание и обучение населения по вопросам здорового образа жизни и личной гигиены.	принципами гигиенического нормирования и прогнозирования факторов среды обитания; методами профилактики при реализации программ укрепления здоровья и профилактики заболеваний.	Блиц-опрос Тестирование Оформление историй болезни, Совместные обходы и консультации пациентов, Участие в работе консилиумов Зачет по практике, ИГА
2	ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного	методы исследования здоровья населения в т.ч. детей и подростков, с целью его сохранения, укрепления и восстановления; нормативно правовые основы и организационные принципы охраны здоровья населения и построение здравоохранения в РФ;	вести медицинскую документацию в медицинских учреждениях; оценивать состояние здоровья населения и влияние на него факторов окружающей и производственной среды; определить статус пациента;	правильным ведением медицинской документации; оценками состояния общественного здоровья; методами общеклинического обследования;	Блиц-опрос Тестирование Оформление историй болезни, Совместные

		наблюдения за здоровыми и хроническими больными	<p>Принципы и организация диспансерного наблюдения различных возрастно-половых и социальных групп населения;</p> <p>Клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп; методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного.</p>		правильным ведением медицинской документации; оценками состояния общественного здоровья; методами общеклинического обследования;	<p>обходы и консультации пациентов, Участие в работе консилиумов</p> <p>Зачет по практике, ИГА</p>
3	ПК-5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	основные понятия, патогенез и патоморфологию патологических процессов, этиологию и классификацию заболеваний разных органов и систем, принципы лечения и профилактики и т. д.	установить диагноз, определить спектр дополнительных методов исследования, дать оценку полученным результатам, провести дифференциальный диагноз, определить прогноз и т.д.	методикой мануального обследования пациента, технологией постановки диагноза и т. д.	<p>Блиц-опрос, тестирование, оформление историй болезни, совместные обходы и консультации пациентов, участие в работе консилиумов.</p> <p>Зачет по обучающему симуляционному курсу, зачет по практике, ИГА</p>
4	ПК-6	готовность к применению методов мануальной терапии пациентам, нуждающимся в оказании медицинской помощи	<p>предмет, задачи и разделы мануальной терапии как самостоятельной медицинской дисциплины;</p> <p>содержание основных научно-практических направлений мануальной терапии;</p> <p>основы организации службы мануальной терапии в Российской Федерации;</p>	<p>дифференциальный диагноз со смежной патологией, в том числе:</p> <p>со специфическими воспалительными, обменными и интоксикационными и объемными процессами; а также эндокринопатиями, знать современные методы диагностики этих состояний у взрослых больных и детей;</p> <p>экспертизу качества</p>	<p>методами определения статических деформаций отделов позвоночника, крестца, таза, ребер и грудины, суставов;</p> <p>методами определения объемов движения и границ подвижности суставов;</p> <p>методами</p>	<p>Блиц-опрос</p> <p>Тестирование</p> <p>Оформление историй болезни, Совместные обходы и консультации пациентов, Участие в работе консилиумов</p>

				<p>диагностики и лечения больных с заболеваниями позвоночника и суставов конечностей и смежной патологией;</p> <p>медико-социальную экспертизу у больных с заболеваниями позвоночника и суставов и смежной патологией;</p> <p>построение лечебного алгоритма в мануальной терапии;</p> <p>диагностику и лечение сложных в диагностическом плане больных, больных с рецидивирующим течением болезней позвоночника и суставов, с некупируемыми состояниями, длительно существующей стойкой симптоматикой и подобных им; этапы эвакуации таких больных в системе службы мануальной терапии;</p> <p>лечение осложнений при применении некоторых мануальных техник, знать этапы эвакуации больных с заболеваниями позвоночника и суставов при наступивших осложнениях в системе службы мануальной терапии</p>	<p>исследования активных и пассивных движений в двигательных сегментах позвоночника, грудной клетки, плечевого и тазового пояса и конечностей;</p> <p>методами определения силовых напряжений в тканях позвоночника и конечностей;</p>	Зачет по практике, ИГА
5	ПК-8	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в	виды, формы и методы реабилитации, организацию и проведение мероприятий по реабилитации пациентов; основы организации медицинской и социальной реабилитации; механизм действия физических факторов, влияние физических факторов на основные патологические процессы и функции	проводить мероприятия по медико-социальной реабилитации больных; планировать и выполнять программы реабилитации при наиболее распространенных патологических состояниях и повреждениях организма, социально-значимых	методами реабилитационных мероприятий при наиболее распространенных патологических состояниях и повреждениях организма в	Блиц-опрос Тестирование Оформление историй болезни, Совместные

		медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	разных органов и систем организма; механизм лечебного действия лечебной физкультуры, физиотерапии, рефлексотерапии: показания и противопоказания к их назначению, особенности их проведения	заболеваниях	мануальной терапии; программами этапной реабилитации больных	обходы и консультации пациентов, Участие в работе консилиумов Зачет по практике, ИГА
6	ПК-9	готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	основы профилактической медицины, организацию профилактических мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения; методы санитарно-просветительской работы; основы организации медицинской (амбулаторно-поликлинической и стационарной) помощи различным группам населения, принципы диспансеризации населения, реабилитации больных, основы организации медицинского обеспечения занимающихся физической культурой; критерии диагноза различных заболеваний; механизм лечебного действия лечебной физкультуры и физиотерапии, показания и противопоказания к их назначению, особенности их проведения;	планировать, анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояние здоровья населения и влияние на него факторов окружающей и производственной среды; оценить социальные факторы, влияющие на состояние физического и психологического здоровья пациента: культурные, этнические, религиозные, индивидуальные, семейные, социальные факторы риска (безработица, насилие, болезнь и смерть родственников и пр.);	правильным ведением медицинской документации; оценками состояния общественного здоровья; методами общеклинического обследования; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики; алгоритмом развернутого клинического диагноза; алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту;	Блиц-опрос Тестирование Оформление историй болезни, Совместные обходы и консультации пациентов, Участие в работе консилиумов Зачет по практике, ИГА
7	ПК-11	готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	основы законодательства Российской Федерации по охране здоровья населения, основные нормативно-технические документы; основные принципы управления и организации медицинской помощи населению; социальное страхование и социальное обеспечение, основы организации страховой медицины в Российской	планировать, анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояние здоровья населения и влияние на него факторов окружающей и производственной среды;	правильным ведением медицинской документации; оценками состояния общественного здоровья; консолидирующими показателями, характеризующими	Блиц-опрос Тестирование Оформление историй болезни, Совместные обходы и

			<p>Федерации, сравнительные характеристики систем здравоохранения в мире; финансирование системы здравоохранения; планирование, финансирование учреждений здравоохранения; организацию врачебного контроля за состоянием здоровья населения, вопросы экспертизы нетрудоспособности и медико-юридической помощи населению; методику расчета показателей медицинской статистики; основы применения статистического метода в медицинских исследованиях, использование статистических показателей при оценке состояния здоровья населения и деятельности медицинских организаций; ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях;</p>		<p>степень развития экономики здравоохранения, методикой расчета показателей медицинской статистики;</p>	<p>консультации пациентов, Участие в работе консилиумов</p> <p>Зачет по практике, ИГА</p>
--	--	--	--	--	--	---

2.4. Характеристика профессиональной деятельности выпускника

2.4.1. Область профессиональной деятельности выпускника

Область профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры по специальности 31.08.40 Мануальная терапия включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

Связь области профессиональной деятельности выпускников ОПОП ВО ординатуры по специальности 31.08.40 Мануальная терапия с профессиональным стандартом отражена в таблице.

Таблица 2 – Связь ОПОП ВО с профессиональным стандартом

Направление подготовки/специальность	Номер уровня квалификации	Наименование выбранного профессионального стандарта (одного или нескольких)
31.08.40 Мануальная терапия	8	Проект профессионального стандарта "Врач мануальной терапии"; разработанного Федеральным государственным бюджетным учреждением «Национальный медицинский исследовательский центр реабилитации и курортологии» Минздрава России, Москва и ФГБОУВО) Казанский Государственный медицинский Университет г. Казань.

2.4.2. Объекты профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры:

физические лица (пациенты) в возрасте от 0 до 15 лет, от 15 до 18 лет (подростки) и в возрасте старше 18 лет (взрослые); население; совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

2.4.3. Виды профессиональной деятельности, к которым готовятся выпускники ординатуры, освоившие программу модуля Б1.В.04 Специальные профессиональные навыки и умения Модуль 2»:

1. профилактическая;
2. диагностическая;
3. лечебная;
4. реабилитационная;
5. психолого-педагогическая;
6. организационно-управленческая.

2.4.4. Задачи профессиональной деятельности выпускников

профилактическая деятельность:

- предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;
- проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;
- проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;

диагностическая деятельность:

- диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;

- диагностика неотложных состояний;
- диагностика беременности;
- проведение медицинской экспертизы;

лечебная деятельность:

- оказание специализированной медицинской помощи;
- участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;
- оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;

реабилитационная деятельность:

- проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;

психолого-педагогическая деятельность:

- формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

организационно-управленческая деятельность:

- применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;
- организация и управление деятельностью медицинских организаций и их структурных подразделений;
- организация проведения медицинской экспертизы;
- организация оценки качества оказания медицинской помощи пациентам;
- ведение учетно-отчетной документации в медицинской организации и ее структурных подразделениях;
- создание в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда;
- соблюдение основных требований информационной безопасности.

3. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

3.1. Объем учебной дисциплины Б1.В.04 Специальные профессиональные навыки и умения и виды учебной работы

Вид учебной работы	Всего часов/ зачетных единиц
Аудиторные занятия (всего), в том числе:	16
Лекции (Л)	-
Практические занятия (ПЗ)	12
Контроль самостоятельной работы (КСР)	4
Самостоятельная работа (СР), в том числе:	56
Подготовка к занятиям	20
Подготовка к текущему контролю	20
Подготовка к промежуточному контролю	16
Вид промежуточной аттестации	зачет (З)
	Зачет с оценкой
ИТОГО: Общая трудоемкость	час. 72
	ЗЕТ 2

3.2.1 Разделы учебной дисциплины Б1. В.04 Специальные профессиональные навыки и умения и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении

№ п/п	№ компетенции	Наименование раздела модуля	Содержание раздела в дидактических единицах (темы разделов)
1.	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-11	«Оказание медицинской помощи пациентам при болевом синдроме в поясничном отделе позвоночника»	Обследование пациента с болевым синдромом в поясничном отделе позвоночника Оценка амплитуды движения в позвоночнике Определение патогенетически значимой дисфункции Постановка патобиомеханического диагноза Оценка ограничения подвижности двигательных сегментов Устранение патобиомеханического изменения Стабилизация позвоночника Устранение болевого синдрома мышечно-энергетическими техниками Реабилитация пациента с вертеброневрологической патологией

			Диспансеризация пациентов с болевым синдромом Формирование мотивации сохранения и укрепления здоровья и профилактики обострений
--	--	--	--

3.2.2. Разделы учебной дисциплины Б1.В.04 Специальные профессиональные навыки и умения Модуль 2 виды учебной деятельности и формы контроля

№ п/п	Наименование раздела учебной дисциплины	Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу (в часах)					Формы текущего контроля успеваемости
		Л	ПЗ	КСР	СР	всего	
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	«Оказание медицинской помощи пациентам при болевом синдроме в поясничном отделе позвоночника»	--	12	4	56	72	Оценка практических навыков, тестирование, собеседование
	ИТОГО:	--	12	4	56	72	

3.2.3. Название тем лекций и количество часов по учебной дисциплине Б1.В.04 Специальные профессиональные навыки и умения – не предусмотрены.

3.2.4. Название тем практических занятий и количество часов изучения учебной дисциплины Б1.В.04 Специальные профессиональные навыки и умения

№ п/п	Название тем практических занятий модуля	Часы
1.	Симуляционный тренинг «Оказание медицинской помощи пациентам при болевом синдроме в поясничном отделе позвоночника»	12
	Итого часов	12

3.2.5. Лабораторный практикум – не предусмотрен.

3.3. САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА

3.3.1. Виды СР²

№ п/п	Наименование раздела модуля	Виды СР	Всего часов
1.	«Оказание медицинской помощи пациентам при болевом синдроме в поясничном отделе позвоночника»	Подготовка к занятиям Подготовка к текущему контролю Подготовка к промежуточному контролю	56
	Итого часов		56

3.3.2. Примерная тематика рефератов, курсовых работ - не предусмотрено.

² Виды самостоятельной работы: написание рефератов, написание истории болезни, подготовка к занятиям, подготовка к тестированию, подготовка к текущему контролю, подготовка к промежуточной аттестации, подготовка к итоговой аттестации и т.д.

3.3.3. Контрольные вопросы к зачету

1. Сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей) с болевым синдромом в поясничном отделе позвоночника;
2. Осмотр пациентов с болевым синдромом в поясничном отделе позвоночника;
3. Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациентов с болевым синдромом в поясничном отделе позвоночника;
4. Направление пациентов с болевым синдромом в поясничном отделе позвоночника на инструментальное и лабораторное обследование;
5. Установление диагноза с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ);
6. Проведение работ по обеспечению безопасности диагностических манипуляций;
7. Разработка плана лечения пациентов с болевым синдромом в поясничном отделе позвоночника с учетом диагноза, возраста и клинической картины;
8. Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания пациентам с болевым синдромом в поясничном отделе позвоночника;
9. Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания для пациентов с болевым синдромом в поясничном отделе позвоночника;
10. Профилактика или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий у пациентов с болевым синдромом в поясничном отделе позвоночника;
11. Проведение экспертизы временной нетрудоспособности пациентов с болевым синдромом в поясничном отделе позвоночника, работа в составе врачебной комиссии медицинской организации, осуществляющей экспертизу временной нетрудоспособности;
12. Составление плана работы и отчета о своей работе;
13. Ведение медицинской документации, в том числе в электронном виде;
14. Проведение противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции;
15. Контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом;
16. Использование в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну;
17. Оценка динамики мануальной симптоматики в процессе курации больных с заболеваниями позвоночника и суставов у взрослых и детей;
18. Основные принципы постановки неврологического, ортопедического и рентгенологического диагноза у больных с заболеваниями позвоночника и суставов;
19. Механизмы лечебного действия различных мануальных технологий;
20. Дифференциальный диагноз со смежной патологией, в том числе: со специфическими воспалительными, обменными и интоксикационными и объемными процессами; а также эндокринопатиями.

3.4. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ Б1.В.04 СПЕЦИАЛЬНЫЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ НАВЫКИ И УМЕНИЯ

3.4.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	Виды контроля	Наименование модуля	Оценочные средства		
			Форма	Кол-во	Кол-во

				вопросов в задании	независимых вариан- тов
1.	Зачет с оценкой	«Оказание медицинской помощи пациентам при болевом синдроме в поясничном отделе позвоночника»	Ситуационная задача Тест Демонстрация специальных профессиональ- ных навыков и умений на стандартизова- нном пациенте	ТЗ -10 СЗ - 1	3
2.					
3.					

3.4.2.Примеры оценочных средств³:

Для текущего тестового контроля	Опрос: 1. Функциональный блок. Определение. Механизм возникновения 2. Противопоказания мануальной терапии. 3. Патобиомеханические изменения.
	Контрольная работа: 1. Роль укороченных и расслабленных мышц в патобиомеханических изменениях. 2. Показания к мануальной терапии. 3. Алгоритм обследования пациента с вертеброневрологической патологией.
	Собеседование по ситуационным задачам: Задача №1 Больной Г., 40, жалобы на ноющие, иногда жгучие боли в пояснично-крестцовой области с иррадиацией в ягодицу, тазобедренную область и левую ногу по наружной поверхности бедра и голени, усиливается при наклоне вперед и вправо, при ходьбе и попытке вытянуть ногу. При осмотре определяется: фиксация КПС слева, правый базис вентрально, левый – дорзально; угол крестца - слева вентрально, справа – дорзально; кифосколиоз выпуклостью вправо, ягодичные мышцы гипотоничны, в средней ягодичной, в напрягателе широкой фасции бедра и икроножной мышцах пальпируются миофасциальные триггеры. Рефлексы с ног вызываются, сила нормальная. а) синдром миосклеротомной люмбоишиалгии слева б) синдром компрессии корешка S1 слева в) синдром грушевидной мышцы слева Задача №2 Больной М. 42 года. Жалобы на стреляющие боли при

³ Указывается не менее 3-ех заданий по всем видам контроля для каждого семестра

	<p>малейшем движении в поясничной области с иррадиацией в левую ногу по задненаружной поверхности голени до большого пальца.</p> <p>Объективно: резко выражен вертебральный синдром, движения в поясничном отделе позвоночника невозможны из-за стреляющей боли. Сила разгибателя большого пальца значительно снижена, снижен подошвенный рефлекс, гипестезия полоской от большого пальца до колена. Фиксация КПС слева, передняя торсия крестца, задняя ротация подвздошной кости</p> <p>а) синдром миосклеротомной люмбаишиалгии слева б) синдром компрессии корешка L5 слева в) синдром грушевидной мышцы слева</p>
--	--

3.5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ Б1.В.04 СПЕЦИАЛЬНЫЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ НАВЫКИ И УМЕНИЯ МОДУЛЬ 2

3.5.1. Основная литература⁴

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				В библиотеке	на кафедре
1.	Визуальное руководство по функциональному мышечному тестированию : пер. с англ.	К. Вибен, Б. Фалькенберг.	М. : МЕДпресс-информ, 2017. - 295	2	1
2.	Мануальная терапия : рук. для врачей	Ситель, А. Б.	М. : Бином, 2014. - 468 с.	3	1
3.	Мышечное напряжение. От диагностики к лечению : пер. с фр.	Ж. Пенину, С. Тикса ; под общ. ред. М. Б. Цыкунова. - 2-е изд.	М. : МЕДпресс-информ, 2016. - 358, [2] с	1	0
4.	Анатомические поезда [миофасциальные меридианы для мануальных терапевтов и специалистов по восстановлению движения	Т. В. Майерс; [пер. с англ. Н. В. Скворцовой, А. А. Зимина]. - 3-е изд.	М. : Эксмо, 2019. - 302, [4]	1	0
5.	Остеопатия в разделах : рук. для врачей /	Ин-т остеопат. мед. им. В. Л. Андрианова. -	СПб. : СПбМАПО. 2017. - 224	1	0

⁴ Основная учебная литература включает в себя 1-2 учебника, изданных за последние 5 лет, 1-3 учебных пособий, изданных за последние 5 лет, лекции (печатные и/или электронные издания) по учебным дисциплинам (модулям)

	Ч. II : Пальпаторная анатомия методики остеопатической диагностики и коррекции дисфункций позвоночника, крестца, таза, верхней и нижней конечностей	СПб. : СПбМАПО.под ред. И. А. Егоровой, А. Е. Червотока. - 2-е изд., доп. и испр. -	с.		
6.	Остеопатия в разделах : рук. для врачей / Ч. V : Остеопатическая диагностика и лечение: сколиоза, хлыстовой травмы, цефалгий. Лимфатическая система: анатомия и функции в условиях физиологии и патологии, техники лимфатического дренирования	Ин-т остеопат. мед. им. В. Л. Андрианова. - СПб. : СПбМАПО. под ред. И. А. Егоровой.	СПб. : СПбМАПО. 2017. - 280 с.	1	0
7.	Остеопатия в разделах : рук. для врачей / Ин-т остеопат. мед. им. В. Л. Андрианова. - СПб. : СПбМАПО. Ч. VI : Висцеральная остеопатия: органы шеи, органы брюшной полости, органы грудной полости, органы мочеполовой системы	Ин-т остеопат. мед. им. В. Л. Андрианова. - СПб. : СПбМАПО. под ред. А. Е. Червотока	СПб. : СПбМАПО. 2017. - 117 с. [3]	1	0

3.5.2. Дополнительная литература⁵

№	Наименование	Автор (ы)	Год, место	Кол-во экземпляров
---	--------------	-----------	------------	--------------------

⁵ Дополнительная учебная литература содержит дополнительный материал к основным разделам программы и включает учебно-методические пособия, изданные в ГБОУ ВПО ТГМУ Минздрава России машинописные работы кафедры, и содержит не более 3х изданных за последние 5 лет печатных и/или электронных изданий по учебным дисциплинам (модулям) базовой части всех циклов

п/п			издания	в библиотеке	на кафедре
1.	Заболевания позвоночника и спинного мозга: клиничко-лучевая диагностика и лечение	В.В. Щедренко, О.В. Могучая, К.И. Себелев, И.В. Зуев; под ред. В.В. Щедренка.	СПб.: ЛОИРО, 2015.-494 с.: ил.	1	0
2.	Орел, А. М. Системный анализ рентгенограмм позвоночника в практике мануальной медицины : монография	А. М. Орел. - М. :	Видар-М, 2018. - 431 с.	1	0
3.	Медицинская реабилитация [Электронный ресурс]	под ред. А. В. Епифанова, Е. Е. Ачкасова, В. А. Епифанова.	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 672 с.	URL: http://www.studentlibrary.ru	URL: http://www.studentlibrary.ru
4.	Соматоневрология: руководство для врачей [Электронный ресурс]	под ред. А. А. Скоромца.	СПб.: СпецЛит, 2009. - 655 с.	URL: http://books-up.ru/	URL: http://books-up.ru/

3.5.3. Интернет-ресурсы.

Ресурсы библиотеки

- 1.«Электронно-библиотечная система «Консультант студента» <http://www.studentlibrary.ru/>
2. Электронная библиотечная система «Консультант врача» <https://www.rosmedlib.ru/>
3. Электронная библиотечная система «Букап» <http://books-up.ru/>
4. Электронная библиотечная система «Университетская библиотека online» www.biblioclub.ru
5. Электронная библиотека авторов ТГМУ в Электронной библиотечной системе «Рукопт» <http://lib.rucont.ru/collections/89>
6. Электронно-библиотечная система eLibrary (подписка) <http://elibrary.ru/>
7. Medline with Full Text <http://web.b.ebscohost.com/>
8. БД «Статистические издания России» <http://online.eastview.com/>
9. ЭБС «Лань» <http://www.e.lanbook.ru>
10. ЭБС «Юрайт» <http://www.biblio-online.ru/>
11. БД Scopus <https://www.scopus.com>
12. БД WoS <http://apps.webofknowledge.com/WOS>
13. Springer Nature <https://link.springer.com/>
14. Springer Nano <https://nano.nature.com/>
15. ScienceDirect <https://www.sciencedirect.com/>
16. Электронная база данных периодики ИВИС <https://dlib.eastview.com>

Ресурсы открытого доступа

1. Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) – полнотекстовая база данных ЦНМБ <http://www.femb.ru/feml/>
2. Рубрикатор клинических рекомендаций <http://cr.rosminzdrav.ru/#!/>

3. Cyberleninka <https://cyberleninka.ru/>
4. НОРА — «Национальный агрегатор открытых репозиторий российских университетов» <https://openrepository.ru/uchastniki>
5. ГИС «Национальная электронная библиотека» НЭБ с виртуальным читальным залом диссертаций РГБ <https://rusneb.ru/>
6. Федеральная служба государственной статистики <https://www.gks.ru/>
7. Официальный интернет-портал правовой информации <http://pravo.gov.ru/>
8. «Консультант Плюс» <http://www.consultant.ru/>
9. EBSCO Open Dissertations™ <https://biblioboard.com/opendissertations/>
10. PubMed <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed>
11. Freedom Collection издательства Elsevier <http://www.sciencedirect.com/>.
12. «Wiley Online Library» <https://onlinelibrary.wiley.com/>
13. BioMed Central <https://www.biomedcentral.com/>
14. PubMed Central <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/>

3.6. Материально-техническое обеспечение учебной дисциплины

В ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России имеется достаточное количество специальных помещений для проведения занятий лекционного типа, практических занятий, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, а также помещения для самостоятельной работы. Специальные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления информации большой аудитории.

Перечень материально-технического обеспечения, необходимого для реализации программы ординатуры, включает в себя специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий, в том числе:

- аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально;
- помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями (тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростомер, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, массажный стол) и расходным материалом в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России.

Дисциплина Б1.В.04 Специальные профессиональные навыки и умения проводится на базе Центра симуляционных и аккредитационных технологий ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России

Перечень оборудования:

№	Наименование оборудования	Отрабатываемые навыки
1.	Многофункциональный симулятор-тренажёр пациента	<ul style="list-style-type: none"> - Тренажёр для освоения навыков обследования пациента воспроизводит различные состояния сердца и лёгких, ЖКТ, голосовые реплики и звуки - Выполнение манипуляций по уходу за больным при различных заболеваниях, осложнениях, травмах, после операционном уходе с реального расходного материала.

		<ul style="list-style-type: none"> - проведение расширенной сердечно-лёгочной реанимации в команде с использованием дефибриллятора, системы компрессии грудной клетки «LUCAS 2», с контролем жизнедеятельности пациента и правильности манипуляций на экране телевизора. - отработка приёмов расширенной СЛР - ИВЛ: рот ко рту, дыхательным мешком и маской, с помощью портативной маски, интубация, применение ларингеальной маски, комбитрубки и пр. - обеспечение проходимости дыхательных путей путём применения тройного приёма - непрямой массаж сердца - пальпация пульса на сонных и лучевых артериях - измерение артериального давления - аускультация лёгких (в т.ч. при пневмотораксе) более 20 патологий - аускультация сердца более 25 патологий - речевой контакт - первичный осмотр проведение дефибрилляции - синхронизированная кардиоверсия - чрезкожная кардиостимуляция - мониторинг трёх стандартных отведений ЭКГ (22 вида ритма сердца) - в\в инъекции - возможно использование одного из пяти установленных сценария (патологического состояния)
2.	<p>Манекен-тренажёр «Оживлённая Анна» - симулятор для отработки приёмов сердечно-лёгочной реанимации</p>	<p>Отработка навыков сердечно-лёгочной реанимации:</p> <ul style="list-style-type: none"> - компрессионные сжатия грудной клетки для отработки СЛР, в том числе с применением дефибрилляции - проведение искусственной вентиляции лёгких через рот, имитацией раздувания лёгких, - применение различных устройств для обеспечения проходимости ВДП - применение аппарата ИВЛ - внутривенные инъекции - аускультация сердца и легких - имитация пневмоторакса - измерение АД (управление уровнем АД) - мониторинг сердечного ритма (более 30 вариантов) - изменение параметров в ответ на медицинские манипуляции - мониторинг действий курсантов с возможностью анализа и записи результатов - отработка командной тактики при проведении СЛР - применение реального медицинского оборудования
3.	<p>Монитор пациента универсальный многофункциональный Vista 120</p>	<p>Отработка навыков снятия и отслеживания показаний пациента:</p> <ul style="list-style-type: none"> - встроенным регистратором данных, позволяющим распечатывать до 3 каналов информации, предоставляя документацию - применяется для работы с взрослыми, педиатрическими и неонатальными пациентами в любых условиях, в том

		<p>числе реанимационных, операционных, в отделениях неотложной помощи и отделениях реанимации новорожденных</p> <ul style="list-style-type: none"> - можно установить на аппарате ИВЛ, наркозном аппарате, на стене и на медицинских консолях разного типа - базовый набор основных параметров является стандартным для всех моделей: кабель ЭКГ, 3/5 отведений, SpO₂, не инвазивное давление крови, дыхание и двойная температура - возможна индикация сложных параметров, включая две инвазивное давление крови и etCO₂, в зависимости от модели
4.	Тренажер для измерения артериального давления	<ul style="list-style-type: none"> - возможность пальпации пульса лучевой и плечевой артерий - выслушивание тонов Короткова стетофонендоскопом - изменение уровней артериального давления, пульса, аускультативного разрыва - отображение скорости декомпрессии манжеты - дистанционное управление планшетом
5.	СЭМ-11 – Студенческий аускультационный манекен с комплектом инфракрасных наушников	<p>Аускультация сердечных тонов и дыхательных шумов</p> <ul style="list-style-type: none"> - 33 патологии и нормальных ритмов сердца - 10 детских патологий сердца и лёгких - 11 – в комбинации сердце + лёгкие - 3 ритма пальпации - 25 патологий лёгких - 16 – кишечные шумы - возможность комбинации двух типов шумов - фонокардиограмма, синхронизированная с задаваемым ритмом в зависимости от точки аускультации - возможность одновременной аускультации для 20 обучающихся
6.	Тренажер для диагностики абдоминальных заболеваний	<ul style="list-style-type: none"> - пальпация органов брюшной полости в норме и при 50 патологиях, включая асцит, новообразования и пр. - аускультация живота

3.7. Перечень информационных технологий, используемых для осуществления образовательного процесса по дисциплине, программного обеспечения и информационно-справочных систем.

- 1 PolycomTelepresence M100 Desktop Conferencing Application (ВКС)
- 2 KasperskyEndpointSecurity
- 3 7-PDF Split&Merge
- 4 ABBYYFineReader
- 5 Microsoft Windows 7
- 6 Microsoft Office Pro Plus 2013
- 7 CorelDRAW Graphics Suite
- 8 1С:Университет
- 9 Math Type Mac Academic
- 10 Math Type Academic
- 11 Adobe Creative Cloud (Photoshop, Illustrator, InDesign, Acrobat Pro ит.д.)
- 12 Autodesk AutoCad LT

3.8. Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами и практиками

п/ №	Наименование последующих дисциплин/практик	Разделы данной дисциплины, необходимые для изучения последующих дисциплин		
		1	2	3
1.	Б2.Б.01(П) Производственная (клиническая) практика	+	+	+
2.	Б3.Б.01(Г) Подготовка к сдаче государственного экзамена	+	+	+
3.	Б3.Б.02(Г) Сдача государственного экзамена	+	+	+

4. Методические рекомендации по организации изучения учебной дисциплины Б1.В.04 Специальные профессиональные навыки и умения Модуль 2:

Обучение складывается из аудиторных занятий (12 час.), включающих практические занятия и симуляционные тренинги, самостоятельную работу (56 час.) и контроль самостоятельной работы (4 час.). Основное учебное время выделяется на практическую работу по овладению полным набором общекультурных и профессиональных компетенций врача мануальной терапии в соответствии с квалификационной характеристикой и овладению диагностикой, дифференциальной диагностикой, лечением, профилактикой, получению и закреплению общих и специальных знаний и умений в объеме требований квалификационной характеристики по должности врач мануальной терапии; и отработке специальных профессиональных навыков. Формирование профессиональных компетенций врача мануальной терапии предполагает овладение врачом системой профессиональных знаний, навыков и умений.

Завершивший обучение по программе учебной дисциплины Б1.В.04 Специальные профессиональные навыки и умения ординатор, исполняет должностные обязанности в соответствии с квалификационной характеристикой по должности врач мануальной терапии.

При изучении учебной дисциплины Б1.В.04 Специальные профессиональные навыки и умения необходимо использовать теоретические знания и освоить практические умения получения информации о заболевании, применения объективных методов обследования пациента, выявления общих и специфических признаков заболевания, выполнения перечня работ и услуг для диагностики заболевания, оценки состояния больного и клинической ситуации, оказания медицинской помощи пациентам с болевым синдромом в поясничном отделе позвоночника, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.

Практические занятия проводятся в виде семинаров, симуляционных тренингов, демонстрации историй болезни, практических навыков, виртуальных пациентов, наглядных пособий, решения ситуационных задач и тестовых заданий, клинических разборов, отработки специальных профессиональных навыков, участия в консилиумах, научно - практических конференциях врачей. Мастер-классы со специалистами практического здравоохранения, заседания научно-практических врачебных обществ, семинары с экспертами по актуальным вопросам в разных областях здравоохранения.

Самостоятельная работа подразумевает подготовку к семинарам, дискуссиям, блиц опросу и тестовому контролю, реферативных сообщений, историй болезни и т.д. и включает работу с литературой, кейс технологии.

Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по учебной дисциплине Б1.В.04 Специальные профессиональные навыки и умения и выполняется в пределах

часов, отводимых на его изучение (в разделе СР).

Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам Университета и кафедры.

Во время изучения учебной дисциплины Б1.В.04 Специальные профессиональные навыки и умения ординаторы самостоятельно проводят научно-исследовательскую работу, оформляют и представляют тезисы или сообщения на научно-практических конференциях.

Текущий контроль усвоения предмета определяется устным опросом в ходе занятий, во время клинических разборов, при решении типовых ситуационных задач и ответах на тестовые задания, практической отработкой специальных профессиональных навыков.

Обучающиеся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья обеспечены электронными и (или) печатными и наглядными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.

Вопросы по учебной дисциплине Б1.В.04 Специальные профессиональные навыки и умения включены в Государственную итоговую аттестацию по программе ординатуры специальности **31.08.40 Мануальная терапия** (уровень подготовки кадров высшей квалификации).

5. ОСОБЕННОСТИ РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ И ИНВАЛИДОВ

5.1.1. Наличие соответствующих условий реализации дисциплины

Для обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья на основании письменного заявления дисциплина реализуется с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья (далее - индивидуальных особенностей). Обеспечивается соблюдение следующих общих требований: использование специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего такому обучающемуся необходимую техническую помощь, обеспечение доступа в здания и помещения, где проходят занятия, другие условия, без которых невозможно или затруднено изучение дисциплины.

5.1.2. Обеспечение соблюдения общих требований

При реализации дисциплины на основании письменного заявления обучающегося обеспечивается соблюдение следующих общих требований: проведение занятий для обучающихся-инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья в одной аудитории совместно с обучающимися, не имеющими ограниченных возможностей здоровья, если это не создает трудностей обучающимся; присутствие в аудитории ассистента (ассистентов), оказывающего(их) обучающимся необходимую техническую помощь с учетом их индивидуальных особенностей на основании письменного заявления; пользование необходимыми обучающимся техническими средствами с учетом их индивидуальных особенностей.

5.1.3. Доведение до сведения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в доступной для них форме всех локальных нормативных актов ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России.

Все локальные нормативные акты ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России по вопросам реализации данной дисциплины доводятся до сведения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в доступной для них форме.

5.1.4. Реализация увеличения продолжительности прохождения промежуточной аттестации по отношению к установленной продолжительности для обучающегося с ограниченными возможностями здоровья

Форма проведения текущей и промежуточной аттестации по дисциплине для обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья устанавливается с учетом индивидуальных психофизических особенностей (устно, письменно на бумаге,

письменно на компьютере, в форме тестирования и т.п.). Продолжительность прохождения промежуточной аттестации по отношению к установленной продолжительности увеличивается по письменному заявлению обучающегося с ограниченными возможностями здоровья. Продолжительность подготовки обучающегося к ответу на зачете увеличивается не менее чем на 0,5 часа.

Ситуационная задача № 1

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции/ названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.08.40	Специальность: Мануальная терапия
К	ПК-1	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания
К	ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными
К	ПК-5	Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
К	ПК-6	Готовность к применению методов мануальной терапии пациентам, нуждающимся в оказании медицинской помощи;
Ф	А/01.7_8	<p>Трудовая функция: Проведение мануальной диагностики соматических дисфункций (нарушений здоровья) у пациентов на основе владения мануальными и иными методами исследования с целью выявления функциональной соматической патологии</p> <p>Трудовые действия: Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей) любого пола и возраста с различными заболеваниями, нарушениями функций и структур организма на различных этапах течения заболевания, а также практически здоровых лиц</p> <p>Анализ и интерпретация полученной информации от пациентов (их законных представителей)</p> <p>Проведение первичного визуального осмотра в статике для выявления патобиомеханических изменений в целостном организме и отдельных регионах тела</p> <p>Проведение пальпаторного исследования в регионах с патобиомеханическими изменениями</p> <p>Проведение неспецифических и специфических мануальных тестов с целью выявления нарушения функции и структур организма</p> <p>Проведение базового неврологического исследования с целью диагностики или исключения патологии невральных структур</p> <p>Формулирование предварительного клинического диагноза на основе анализа и синтеза полученных данных</p> <p>Формулирование патобиомеханического диагноза</p> <p>Определение спектра необходимых параклинических методов исследования с целью получения информации для постановки уточненного клинического диагноза и проведения дифференциальной диагностики</p>

		<p>Направление пациентов на инструментальное, лабораторное обследование, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартом медицинской помощи</p> <p>Определение необходимости направления пациентов на консультацию к врачам-специалистам соответствующего профиля при имеющейся необходимости</p> <p>Проведение дифференциальной диагностики, в том числе со специфическими воспалительными, обменными, объемными процессами, эндокринопатиями</p> <p>Проведение повторной консультации с целью наблюдения за динамикой процесса и анализа информации, полученной при параклинических исследованиях и от врачей-специалистов с целью постановки уточненного клинического диагноза</p> <p>Постановка окончательного клинического диагноза с учетом действующих клинических классификаций заболеваний, а также статистического диагноза с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее – МКБ)</p>
Ф	A/02.7_8	<p>Трудовая функция: Лечение пациентов с выявленными соматическими дисфункциями с использованием методов мануальной терапии</p> <p>Трудовые действия:</p> <p>Определение тактики лечения пациентов с диагностированными соматическими дисфункциями с использованием методов мануальной терапии</p> <p>Проведение мануальной терапии пациентам с диагностированными соматическими дисфункциями</p> <p>Оценка эффективности и безопасности мануальной терапии у каждого конкретного пациента</p> <p>Рекомендации пациенту по оптимизации и коррекции двигательного режима, ведению здорового образа жизни</p> <p>Определение медицинских показаний для оказания медицинской помощи пациентам в стационарных условиях по профилю «Мануальная терапия»</p> <p>Оказание медицинской помощи пациентам при неотложных состояниях, в том числе при чрезвычайных ситуациях</p>
И		ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У		<p>В клинику обратился мужчина 36 лет с жалобами на острую боль в области поясницы, больше справа, с иррадиацией по задней поверхности бедра до коленной ямки. Боль возникла за день до обращения в результате резкого подъема тяжести.</p> <p>Объективно: Состояние средней тяжести, положение активное. Отмечается подъем температуры до 38,5⁰С. Конституциональный тип – гиперстенический. Рост 164 см, вес 72 кг. Кожные покровы бледно-розовые. Мускулатура развита нормально. Видимых деформаций ОДА не выявлено. Суставы в/к и н/к без видимых изменений: припухлости, деформаций, болезненности и ограничения движений не выявлено.</p> <p>Ограничение движений и усиление болевого синдрома при флексии в поясничном отделе позвоночника. В экстензии болевой</p>

		<p>синдром уменьшается, ограничения движений нет. Выраженный гипертонус мышц поясницы, больше справа. У больной выявляется положительный симптом Ласега с угла 40, сопровождающийся резкой болью в поясничном отделе с иррадиацией по задней поверхности бедра до коленной ямки. Флексионный тест стоя справа ярко положительный (+++), сидя – отрицательный (-). Во время флексии стоя тело пациентки отклоняется влево по оси движения. При флексии в поясничном отделе определяется выступание на уровне суставного отростка L4-L5 справа. При разгибании позвоночника различий в положении отростков не выявлено. Отсутствие движений в крестцово-подвздошном суставе справа. Базис крестца справа находится вентрально (++), нижний угол крестца справа - вентрально (+).</p> <p>Лучевая диагностика не проводилась.</p>
В	1	Сформулируйте и обоснуйте предварительный неврологический и патобиомеханический диагноз
В	2	Обоснуйте необходимость устранения выявленных патобиомеханических нарушений
В	3	Сформируйте комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья данного пациента и включающих в себя предупреждение возникновения и распространения заболевания
В	4	Составьте и обоснуйте план диспансерного наблюдения

Оценочный лист к ситуационной задаче № 1

Вид	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции/ названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.08.40	Специальность: Мануальная терапия
К	ПК-1	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния, на здоровье человека факторов среды его обитания
К	ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными
К	ПК-5	Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
К	ПК-6	Готовность к применению методов мануальной терапии пациентам, нуждающимся в оказании медицинской помощи
Ф	А/01.7_8	<p>Трудовая функция: Проведение мануальной диагностики соматических дисфункций (нарушений здоровья) у пациентов на основе владения мануальными и иными методами исследования с целью выявления функциональной соматической патологии</p> <p>Трудовые действия: Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей) любого пола и возраста с различными заболеваниями, нарушениями функций и структур</p>

		<p>организма на различных этапах течения заболевания, а так же практически здоровых лиц</p> <p>Анализ и интерпретация полученной информации от пациентов (их законных представителей)</p> <p>Проведение первичного визуального осмотра в статике для выявления патобиомеханических изменений в целостном организме и отдельных регионах тела</p> <p>Проведение пальпаторного исследования в регионах с патобиомеханическими изменениями</p> <p>Проведение неспецифических и специфических мануальных тестов с целью выявления нарушения функции и структур организма</p> <p>Проведение базового неврологического исследования с целью диагностики или исключения патологии невралных структур</p> <p>Формулирование предварительного клинического диагноза на основе анализа и синтеза полученных данных</p> <p>Формулирование патобиомеханического диагноза</p> <p>Определение спектра необходимых параклинических методов исследования с целью получения информации для постановки уточненного клинического диагноза и проведения дифференциальной диагностики</p> <p>Направление пациентов на инструментальное, лабораторное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартом медицинской помощи</p> <p>Определение необходимости направления пациентов на консультацию к врачам-специалистам соответствующего профиля при имеющейся необходимости</p> <p>Проведение дифференциальной диагностики, в том числе со специфическими воспалительными, обменными, объемными процессами, эндокринопатиями</p> <p>Проведение повторной консультации с целью наблюдения за динамикой процесса и анализа информации, полученной при параклинических исследованиях и от врачей-специалистов с целью постановки уточненного клинического диагноза</p> <p>Постановка окончательного клинического диагноза с учетом действующих клинических классификаций заболеваний, а также статистического диагноза с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее – МКБ)</p>
Ф	А/02.7_8	<p>Трудовая функция: Лечение пациентов с выявленными соматическими дисфункциями с использованием методов мануальной терапии</p> <p>Трудовые действия:</p> <p>Определение тактики лечения пациентов с диагностированными соматическими дисфункциями с использованием методов мануальной терапии</p> <p>Проведение мануальной терапии пациентам с диагностированными соматическими дисфункциями</p> <p>Оценка эффективности и безопасности мануальной терапии у каждого конкретного пациента</p> <p>Рекомендации пациенту по оптимизации и коррекции</p>

		<p>двигательного режима, ведению здорового образа жизни</p> <p>Определение медицинских показаний для оказания медицинской помощи пациентам в стационарных условиях по профилю «Мануальная терапия»</p> <p>Оказание медицинской помощи пациентам при неотложных состояниях, в том числе при чрезвычайных ситуациях</p>
И		ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У		<p>В клинику обратился мужчина 36 лет с жалобами на острую боль в области поясницы, больше справа, с иррадиацией по задней поверхности бедра до коленной ямки. Боль возникла за день до обращения в результате резкого подъема тяжести.</p> <p>Объективно: Состояние средней тяжести, положение активное. Отмечается подъем температуры до 38,5⁰С. Конституциональный тип – гиперстенический. Рост 164 см, вес 72 кг. Кожные покровы бледно-розовые. Мускулатура развита нормально. Видимых деформаций ОДА не выявлено. Суставы в/к и н/к без видимых изменений: припухлости, деформаций, болезненности и ограничения движений не выявлено. Ограничение движений и усиление болевого синдрома при флексии в поясничном отделе позвоночника. В экстензии болевой синдром уменьшается, ограничения движений нет. Выраженный гипертонус мышц поясницы, больше справа. У больной выявляется положительный симптом Ласега с угла 40, сопровождающийся резкой болью в поясничном отделе с иррадиацией по задней поверхности бедра до коленной ямки. Флексионный тест стоя справа ярко положительный (+++), сидя – отрицательный (-). Во время флексии стоя тело пациентки отклоняется влево по оси движения. При флексии в поясничном отделе определяется выступание на уровне суставного отростка L4-L5 справа. При разгибании позвоночника различий в положении отростков не выявлено. Отсутствие движений в крестцово-подвздошном суставе справа. Базис крестца справа находится вентрально (++), нижний угол крестца справа - вентрально (+). Лучевая диагностика не проводилась.</p>
В	1	Сформулируйте и обоснуйте предварительный неврологический и патобиомеханический диагноз (ПК5)
Э	-	<p>Неврологический диагноз: Дорсопатия по типу острой вертеброгенной люмбоишалгии, радикулопатия L4-L5, выраженный миофасциальный болевой синдром.</p> <p>Патобиомеханический диагноз: ERS дисфункция L4-L5 справа, передняя торсия крестца справа. Гипертонус мышц пояснично-крестцового отдела.</p> <p>Патобиомеханический диагноз выставлен на основании выявленного ограничения движения во флексии. Положительного флексионного теста стоя. На основании выявленной разницы между выраженностью флексионного теста в положениях стоя и сидя. Выступания суставного отростка L4-L5. Отсутствия движений в крестцово-подвздошном суставе справа. На основании положения базиса и углов крестца.</p>
P2	отлично	Ответ дан полностью.
P1	хорошо/ удовлетворительно	Ответ дан не полностью: не полностью поставлен диагноз

P0	неудовлетворительно	Ответ дан неверно.
B	2	Обоснуйте необходимость устранения выявленных патобиомеханических нарушений (ПК6)
Э		<p>Необходимость устранения наличие выявленных дисфункций, обусловлена наличием выраженного болевого синдрома, гипертонуса мышц пояснично-крестцового отдела.</p> <p>Объединяя в себе принципы неврологии, биомеханики, ортопедии и нейрофизиологии, мануальная терапия является действенным лечебным методом в данном случае. Во время терапии происходит перестройка и нормализация движений как позвоночника, так и мышц. Соответственно, они должны «научиться» новым, физиологичным движениям. Под воздействием мануальной терапии улучшается кровообращение — стимулируется питание тканей, обмен веществ, улучшается тонус мышц. При грыже мануальная терапия может быть использована как дополнение к способам лечения, которые направлены на её уменьшение или уничтожение. Мануальная терапия отлично подходит не только для лечения, но и для профилактики заболеваний (особенно опорно-двигательного аппарата). В частности, появления и обострения болезней позвоночника и суставов — таких, как остеохондроз, сколиоз, радикулит, межпозвоночная грыжа, и других.</p>
P2	отлично	Ответ дан полностью.
P1	хорошо/ удовлетворительно	Ответ дан не полностью: не полностью обоснована необходимость устранения патобиомеханических нарушений
P0	неудовлетворительно	Ответ дан неверно.
B	3	Сформируйте комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья данного пациента и включающих в себя предупреждение возникновения и распространения заболевания (ПК1)
Э		<p>Снижение избыточной массы тела/ожирения (желательно, чтобы индекс массы тела был не более 25 кг/м; при ожирении рекомендуется постепенное снижение массы тела на начальном этапе на 5-10% от исходной массы тела за 6-12 мес. Увеличение потребления фруктов и овощей (не менее 400-500 граммов овощей или фруктов в день, за исключением картофеля) для обеспечения организма клетчаткой, витаминами, минералами, органическими кислотами, фитонцидами и сохранения кислотно-щелочного равновесия. Снижение общего потребления жиров и насыщенных жиров. Рацион должен содержать достаточное количество растительных масел (20-30 г/сут.), обеспечивающих организм полиненасыщенными жирными кислотами. Потребление пищевого холестерина не должно превышать 300 мг в сутки (продукты богатые холестерином: яичные желтки, мозги, печень, почки, сердце, сливочное масло, животные жиры, а также сыр, сметана, сосиски и колбасы с высоким содержанием жира). Оптимизация физической активности (рекомендации даются индивидуально в зависимости от</p>

		<p>клинико-функционального состояния); при отсутствии противопоказаний физические аэробные повседневные нагрузки по 30 минут ходьбы в умеренном темпе в день способствуют снижению повышенного АД; интенсивные изометрические силовые нагрузки, подъем тяжестей могут вызвать значительное повышение АД, поэтому их следует исключить. Рекомендуются дыхательные упражнения с удлиненным выдохом. При АГ 3 степени уровень физической активности определяется индивидуально, исходя из комплексной оценки состояния пациента, наличия и степени выраженности осложнений и сопутствующих заболеваний. Чаще всего - это лечебная физкультура под контролем врача ЛФК и инструктора по лечебной физкультуре. Контроль и снижение психоэмоционального напряжения/стресса (при необходимости назначить консультацию психолога, дать рекомендации по самоконтролю стрессовых ситуаций). В качестве совета ниже приводятся "десять заповедей" преодоления эмоционального стресса - "Стремитесь к поставленной цели и не вступайте в борьбу из-за безделиц" - совет Ганса Селье; Поступайте по отношению к другим так, как хотели бы, чтобы они обращались с Вами; Не старайтесь сделать все и сразу; Не забывайте об отдыхе. Монотонная работа утомляет, смена занятий помогает сохранить силы и здоровье; Цените радость подлинной простоты жизненного уклада, избегая всего показного и нарочитого. Этим Вы заслужите расположение и любовь окружающих. Прежде чем что-то предпринять в конфликтной ситуации, взвесьте свои силы и целесообразность действий. Старайтесь видеть светлые стороны событий и людей. "Бери пример с солнечных часов - веди счет лишь радостных дней" - народная мудрость. Если необходимо предпринять удручающе неприятное для Вас дело (разговор), не откладывайте его на "потом". Даже в случае неудачи в каком-либо деле (или разговоре) старайтесь увидеть свои "плюсы". Не сосредотачивайтесь в воспоминаниях на неудачах. Старайтесь увеличить успехи и веру в свои силы. Ставьте реальные и важные цели в любом деле. Научитесь разумно поощрять себя за достижение поставленной цели.</p>
2	отлично	Ответ дан полностью.
P1	хорошо/ удовлетворительно	Ответ дан не полностью
P0	неудовлетворительно	Ответ дан неверно.
В	4	Составьте и обоснуйте план диспансерного наблюдения (ПК2)
Э		<p>Категория диспансеризации ДЗ. Пациент попадает под диспансерное наблюдение по вертеброневрологической патологии. Диспансерное наблюдение включает: Невролог 2-3 раза в год, в течение 1 года. В дальнейшем 1-2 раза в год. Дополнительная консультация: Терапевт, гинеколог, уролог - 1 раз в год. По показаниям - ортопед и онколог. Диагностические исследования: Анализ крови, общий анализ мочи - 1 раз в год. Рентгенография позвоночника - по показаниям.</p>
P2	отлично	Ответ дан полностью.
P1	хорошо/	Ответ дан не полностью

	удовлетворительно	
P0	неудовлетворительно	Ответ дан неверно.
B	5	Обоснуйте план противоэпидемических мероприятий для организации защиты населения при выявлении на приеме данного пациента сибирской язвы (ПКЗ)
Э		<p>При выявлении больного с ООИ в лечебно-профилактическом учреждении (ЛПУ) приём пациентов в кабинете (осмотр в палате) прекращается. Запрещается выход из кабинета всех лиц, находящихся в нём. Врач через телефон или проходящий в коридоре медперсонал передаёт начальнику ЛПУ (главврачу, заведующему) о выявлении случая ООИ, используя специальные коды (не называя само заболевание).</p> <p>Начальник ЛПУ сообщает по коду выявленное заболевание начальнику департамента здравоохранения региона и главному санитарному врачу региона. Главный санитарный врач обеспечивает подготовку специального стационара на базе инфекционной больницы (инфекционного отделения), а также вызывает машинную перевозку к месту выявления ООИ.</p> <p>Запрещается выход из ЛПУ всех лиц, находящихся в нём. Старшая медсестра ЛПУ выставляет к кабинету ответственного медработника, отвечающего за передачу необходимых материалов в кабинет. В кабинет передаются комплекты спецодежды (противочумные костюмы) для медработников, дезсредства, экстренная укладка для взятия анализов на ООИ, медикаменты и оборудование, необходимые для оказания медицинской помощи больному. Старшая медсестра обеспечивает перепись всех лиц, находящихся в ЛПУ.</p> <p>Медработники в кабинете после предварительной обработки себя дезсредствами надевают спецодежду, берут анализы на инфекцию в установленной форме, оказывают больному медицинскую помощь. Врач заполняет экстренное извещение в СЭС. По прибытии машинной перевозки медработники и другие находящиеся в кабинете вместе с больным отправляются в медицинский стационар. Больной помещается в палату-бокс, сопровождающие — в изолятор на карантин. Находящиеся в ЛПУ люди выпускаются, дезстанция СЭС проводит во всех помещениях ЛПУ заключительную дезинфекцию.</p> <p>Составляется список людей, контактировавших с заболевшим. Близкоконтактные (члены семьи и жильцы одной квартиры, друзья, близкие соседи и члены коллектива, медработники, обслуживающие пациента) помещаются в изолятор на карантин. Неблизкоконтактные (неблизкие соседи и члены коллектива, медработники и пациенты ЛПУ, в котором была выявлена ООИ) берутся на учёт участково-терапевтической службой. При выявлении у неблизкоконтактных подозрительных симптомов, они госпитализируются в диспансерное отделение инфекционного стационара. По распоряжению главного эпидемиолога среди неблизкоконтактных может быть проведена экстренная вакцинация. Неблизкоконтактные, не имеющие симптомов и желающие выехать из очага предварительно помещаются в обсервационное отделение инфекционного стационара на карантин. При значительном количестве заболевших в населённом</p>

		пункте может быть объявлен карантин.
P2	отлично	Ответ дан полностью.
P1	хорошо/ удовлетворительно	Ответ дан не полностью
P0	неудовлетворительно	Ответ дан неверно.
O	Итоговая оценка	
A	Ф.И.О. автора-составителя	Беляев А.Ф.