

*Федеральное государственное автономное образовательное учреждение
высшего образования «Российский университет дружбы народов»*

Медицинский институт

Рекомендовано МСЧ/МО

ПРОГРАММА ПРАКТИКИ

Рефлексотерапия

ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ ПРАКТИКА (базовая часть)

Рекомендуется для направления подготовки/специальности

31.08.47 Рефлексотерапия

(указываются код и наименование направления подготовки (специальности))

Квалификация выпускника

Врач-рефлексотерапевт

(указывается квалификация выпускника в соответствии с приказом Минобрнауки России от 12.09.2013г. №1061)

1. Цели учебной практик:

Цель – закрепление теоретических знаний, развитие умений и навыков полученных в процессе обучения врача-рефлексотерапевта и формирование и профессиональных компетенций врача-специалиста по рефлексотерапии, т.е. приобретение опыта в решении профессиональных задач.

Задачи практики:

- освоить информацию о заболеваниях и патологических состояниях, являющихся показанием и противопоказаниями для рефлексотерапии
- определять показания и противопоказания для рефлексотерапии
- уметь осматривать и исследовать пациента, оценивать его состояние
- определять объем и последовательность лечебных, профилактических и реабилитационных мероприятий и исследований
- определять необходимость специальных методов исследования
- владеть методами классической рефлексотерапии
- владеть методами аппаратной рефлексотерапии
- владеть вопросами выбора метода рефлексотерапии
- владеть основными принципами рефлексотерапевтического лечения различных заболеваний и патологических состояний
- рационально применять методы рефлексотерапии в комплексном лечении и реабилитации
- оформлять всю необходимую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению
- уметь формировать у пациентов и членов их семей мотивацию на активное участие в лечебном или реабилитационном процессе
- уметь формировать у пациентов и членов их семей мотивацию на укрепление здоровья и профилактику осложнений и рецидивов
- уметь обучать пациентов методикам самоконтроля и лечения

3. Место учебной практики в структуре ОП ВО

Производственная (клиническая практика) относится к базовой части блока 2.

4. Формы проведения учебной практики

Стационарная, амбулаторная.

5. Место и время проведения учебной практики

Производственная (клиническая) практика (базовая часть) проводится в течение первого и второго года обучения на клинических базах кафедр обучения: кафедра анестезиологии и реаниматологии с курсом медицинской реабилитации МИ РУДН в ЦКБ РАН, ГКБ №64

6. Компетенции обучающегося, формируемые в результате прохождения учебной практики:

Универсальные компетенции (УК):

- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
- готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);
- готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3).

Профessionальные компетенции (ПК):

профилактическая деятельность:

- 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 среди его обитания (ПК-1);

– готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);

– готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);

– готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);

диагностическая деятельность:

– готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

лечебная деятельность:

– готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи (ПК-6);

– готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);

реабилитационная деятельность:

– готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);

психолого-педагогическая деятельность:

– готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);

организационно-управленческая деятельность:

– готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);

– готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);

– готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12).

В результате изучения дисциплины ординатор должен:

Знать:

- современные перспективы развития рефлексотерапии
- нормативно-правовую базу по вопросам рефлексотерапевтической службы. Формы и концепции развития здравоохранения РФ
- методы статистической обработки
- компьютерные программы (редакционные и графические)
- патофизиологические основы развития патологических состояний (заболеваний, травматических повреждений, послеоперационных изменений)
- влияние генетических факторов на развитие патологических нарушений

- влияние уровня резистентности организма и его адаптационных возможностей на течение болезни, риск развития рецидивов и осложнений
- методы обследования пациентов
- методы первичной и вторичной профилактики осложнений и рецидивов
- инструментарий для проведения классических методов рефлексотерапии
- аппаратуру для проведения аппаратной рефлексотерапии
- фармакодинамику и фармакокинетику препаратов, используемых в фармакопунктуре
- особенности медицинской пиявки (*Hirudo Medicinalis*), лечебные эффекты и методы гирудорефлексотерапии

Уметь:

- использовать знания этиопатогенеза патологических состояний в планировании лечебно-профилактических и реабилитационных мероприятий
- анализировать результаты инструментальных и лабораторных методов исследования
- контролировать и оценивать в динамики эффективность проводимого лечения
- диагностировать патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний
- оценивать состояние организма пациента, его лечебный, реабилитационный потенциал
- планировать лечебные и реабилитационные мероприятия исходя из индивидуальных особенностей организма пациента
- выбирать оптимальные методы и режимы лечебного воздействия
- проводить анализ результатов лечебной и реабилитационной работы
- при необходимости проводить динамическую коррекцию лечения
- обеспечивать эффективную профилактику осложнений и рецидивов
- практически осуществлять рефлексотерапевтические методы
- заполнять медицинскую документацию в установленном порядке
- вести учетную и отчетную документацию
- осуществлять сбор данных для регистров, ведение которых предусмотрено законодательством.
- организовывать мероприятия, направленные на совершенствование профилактики и раннего выявления больных с распространенными заболеваниями.
- уметь организовывать мероприятия, направленные на устранение причин и условий возникновения и распространения инфекционных, паразитарных заболеваний, а также массовых неинфекционных заболеваний (отравлений).
- уметь давать рекомендации по профилактике распространенных заболеваний.

Владеть:

- организацией рабочего места с учетом соблюдения всех правил санитарно-эпидемиологического режима
- методикой комплексной оценки состояния пациента
- методами общеклинического обследования пациента.
- методами традиционной диагностики
- электропунктурной диагностикой
- диагностикой по методу «Евразия»
- методами классической рефлексотерапии
- методами аппаратной рефлексотерапии
- выбором и проведение рефлексотерапевтического пособия при заболеваниях и патологических состояниях разного генеза.
- способностью формирования у пациентов и членов их семей мотивации на сохранение и укрепление здоровья
- способностью обучать пациентов методам самоконтроля и лечебно-оздоровительным методикам

7.Структура и содержание учебной практики по рефлексотерапии.

Общая трудоемкость учебной практики составляет 60 зачетных единиц 2160 часов.

№	Виды профессиональной деятельности (врача-ординатора)	Место работы	Продолжительность циклов	Формируемые профессиональные компетенции	Форма контроля
<i>Первый год</i>					
1.	Диагностические и лечебные методики классической рефлексотерапии. (Б2.Б.02.01) Классическая корпоральная иглотерапия. Аурикулодиагностика. Аурикултерапия. Лингвадиагностика. Пульсовая диагностика. Краниальная рефлексотерапия. Поверхностная иглорефлексотерапия. Цуботерапия. Микроиглтерапия	Отделение восстановительного лечения ЦКБ РАН	504 академических часа 14 недель	ПК-1; ПК-2, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-8; ПК-9, УК-1, УК-2, УК-3	1. Дневник ординатора; 2. Отчет о практике, подписанный руководителям и практики от кафедры и базы практики.
2	Аппаратная рефлексотерапия. Гирудорефлексотерапия (Б2.Б.02.02) Электропунктура. Терморефлексотерапия. Вакуумная акупунктура. Фармакоакупунктура. Лазеропунктура. Ультрафиолетовое облучение акупунктурных точек. Ультразвуковая пунктура. Гирудорефлексотерапия.	Отделение восстановительного лечения ЦКБ РАН	432 академических часов 14 недель	ПК-1; ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8; ПК-9, ПК-10, ПК-11, УК-1, УК-2, УК-3, УК-4	1. Дневник ординатора; 2. Отчет о практике, подписанный руководителям и практики от кафедры и базы практики.
<i>Второй год</i>					
1.	РТ при лечении заболеваний и повреждений внутренних органов, нервной системы, опорно-двигательного аппарата (Б2.Б.02.03) Практическое применение методов рефлексотерапии при лечении ГБ, ИБС, стенокардии напряжения и покоя, кардиопатиях, ангиопатиях различного генеза. Практическое применение методов рефлексотерапии при лечении бронхиальной астмы, хронических трахеитов, бронхитов, пневмоний, ХОБЛ. Практическое применение методов рефлексотерапии при лечении и реабилитации пациентов, с заболеваниями и повреждениями центральной и периферической нервной системы. Практическое применение методов рефлексотерапии при лечении язвенной болезни желудка и 12-	Отделение восстановительного лечения ЦКБ РАН	576 академических часов 16 недель	ПК-1; ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8; ПК-9, ПК-10, ПК-11, УК-1, УК-2, УК-3, УК-4	1. Дневник ординатора; 2. Отчет о практике, подписанный руководителям и практики от кафедры и базы практики.

№	Виды профессиональной деятельности (врача-ординатора)	Место работы	Продолжительность циклов	Формируемые профессиональные компетенции	Форма контроля
	перстной кишки, ЭГРБ, хронического гастрита, колита, дискинезии кишечника, желчевыводящих путей. Практическое применение методов рефлексотерапии при лечении и реабилитации пациентов с дорсопатиями. Практическое применение методов рефлексотерапии при реабилитации пациентов после оперативного лечения дорсопатий, артропатий, переломов костей.				
2.	Частная рефлексотерапия (Б2.Б.02.04) РТ при заболеваниях мочевыделительной и половой систем. РТ при эндокринных заболеваниях и нарушениях обмена веществ. РТ при заболеваниях ЛОР-органов. РТ в дерматологии. РТ в офтальмологии. РТ в раннем послеоперационном периоде. РТ в реанимации.	Отделение восстановительного лечения ЦКБ РАН Отделение реанимации ЦКБ РАИи ГКБ №64	432академических часа 9 недели	ПК-1; ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8; ПК-9, ПК-10, ПК-11, УК-1, УК-2, УК-3, УК-4	1. Дневник ординатора; 2. Отчет о практике, подписанный руководителям и практики от кафедры и базы практики.
3	Пунктурная магнитотерапия (Б2.Б.02.05) Техники магнитотерапии на аппаратах «Алмаг-0»1, «Алмаг-03» («Диамаг»), «Полюс-101», «Рикта» Проведениеpunktурной магнитотерапии при дорсопатиях. Проведениеpunktурной магнитотерапии при артропатиях. Проведениеpunktурной магнитотерапии вегеталгиях. Проведениеpunktурной магнитотерапии в реабилитации пациентов после эндопротезирования коленных суставов. Проведениеpunktурной магнитотерапии в реабилитации пациентов после эндопротезирования тазобедренных суставов.punktурной магнитотерапии в реабилитации пациентов после оперативного лечения переломов костей	Отделение восстановительного лечения ЦКБ РАН	108академических часов 3 недели	ПК-1; ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8; ПК-9, ПК-10, ПК-11, УК-1, УК-2, УК-3, УК-4	1. Дневник ординатора; 2. Отчет о практике, подписанный руководителям и практики от кафедры и базы практики.
2.	Электростимуляционная рефлексотерапия (Б2.Б.02.06) Проведение электростимуляционной рефлексотерапии в реабилитации пациентов со стойкими заболеваниями костно-мышечной системы, с нейрогенной дисфункцией мочевого пузыря, после эндопротезирования коленных	Отделение восстановительного лечения ЦКБ РАН	108 академических часов 3 недели	ПК-1; ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8; ПК-9, ПК-10, ПК-11, УК-1, УК-2, УК-3, УК-4	1. Дневник ординатора; 2. Отчет о практике, подписанный руководителям и практики от кафедры и

№	Виды профессиональной деятельности (врача-ординатора)	Место работы	Продолжительность циклов	Формируемые профессиональные компетенции	Форма контроля
	суставов, тазобедренных суставов, после оперативного лечения переломов костей				базы практики.

8. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы студентов на производственной практике.

9. Формы аттестации (по итогам практики):

- Дневник ординатора по производственной практике.
- Отчет о практике, подписанный руководителями практики от кафедры и базы практики.
- Отчет о практике на заседании кафедры
- Вопросы, направленные на выявление уровня практической подготовки ординатора

10. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины:

а) основная литература:

1. Герман Г.В. Обезболивание акупунктурой и акупрессурой: руководство по самолечению М.: Профит Стайл, 2016.-192с
2. Усакова Н. А. Атлас и руководство по рефлексотерапии. М.: ИД Спорт Россия , 2017.-80с
3. Шапкин В.И Рефлексотерапия: практическое руководство для врачей М.: ГЭОТАР-МЕД, 2015.- 423с.
4. Гончарук К.В. Акупунктурная Магнитотерапия. М.: Профит Стайл, 2018.-224с.
5. Авшалумов А.Ш. Функциональная неинвазивная диагностика органов и систем человека. Медицинский КВЧ-диагностический комплекс - опыт разработки и применения М.: Медицинское информационное агентство, 2013.- 264с.
6. Шнорренбергер Клаус К. Терапия акупунктурой. Том 1-2. М.: Издательство: Профит Стайл, 2012.-528с.
7. Хекер Ханс-Ульрих Акупунктура. Практическое руководство. М.: Медпресс, 2009.-656с.
- Табеева Д.М. Практическое руководство по иглорефлексотерапии. М.: - Издательство: МЕДпресс-информ, 2016.-440с.
8. Теппоне Михаил. Традиционная китайская медицина и динамическая электротерапия. М.: Профит Стайл, 2012. 368с.
9. Шнорренбергер Клаус К. Специальные техники акупунктуры и прижигания. М.: Профит Стайл, 2017.- 314с.
10. Каримова Г.М Акупунктура и апитерапия при лечении заболеваний опорно-двигательного аппарата. М: Издательство: Спорт, 2014.-40с.
11. Торсен Л.В. Современная китайская акупунктура.
12. Сиваков А. П. Топографическая анатомия точек акупунктуры конечностей М.: Профит Стайл, 2010.-224с
13. Ахтямов Китайская хронопунктура с позиций прикладной кинезиологии. Ч.2. Казань, 2011.-596с

14. Новиков Ю.О. Немедикаментозное лечение шейных болевых синдромов М.: Издательство: Москва, 2009.-228с
15. Лян Н.В Комплексная диагностика и лечение: от иглотерапии до СКЭНАРа -. Издательство: Феникс, 2011.-253с.
16. Шнорренбергер Клаус К. Учебник китайской медицины для западных врачей: Теоретические основы китайской акупунктуры. М.:Издательство: Профит Стайл, 2007.- 560с.
17. Михайлова А.А. Компьютерная диагностика и аурикултерапия в клинической практике. М.: Издательство: Медицинское информационное агентство, 2006.- 208с.
Миконенко А.Б. Атлас практической акупунктуры. М.: Ирби 2008.-560с.
б) дополнительная литература
 1. Годованец В.А. Частная патогенетическая акупунктура. - Луцк: Феномен, 2003.- 239с.
 2. Гольдблат Ю.В. Точечный и линейный массаж в клинической практике. - СПб.: Университетская книга, 2000. – 276с.
 3. Иваничев Г.А. Механизмы акупунктуры. - Казань. - 2001. - 144с.
 4. Иваничев Г.А. Синдром беспокойных ног. - Казань: Идел-Пресс, 2004. - 136с.
 5. Иваничев Г.А. Фибромиальгический синдром. - Казань, 2004. - 164с.
 6. Каримова Г.М., Билалова А.Ш. Рефлексотерапия в урологии / Учебное пособие для врачей. - Казань, 2002. - 11с.
 7. Каримова Г.М., Билалова А.Ш., Трифонова Э.В. Акупунктура больных заболеваниями ЖКТ / Учебное пособие для врачей. - Казань, 2002. - 12с.
 8. Каримова Г.М., Билалова А.Ш. Страницы истории китайской медицины // Альтернативная медицина. - 2004. - №1. - С.24-25.
 9. Каримова Г.М., Билалова А.Ш. Трактат «Хуан-Ди-нэй-цзин-су-вэн-ли-шү» - канон китайской медицины // Альтернативная медицина. - 2004. - №2. - С.41-42.
 10. Каримова Г.М., Билалова А.Ш. Ученый - медик конца династии Цинь -Цань- Гун // Альтернативная медицина. - 2004. - №3. - С.43.
 11. Каримова Г.М., Билалова А.Ш. Рефлексотерапия язвенной болезни // Альтернативная медицина. - 2005. - №4. - С.22-24.
 12. Каримова Г.М., Билалова А.Ш. Страницы истории китайской медицины. Хуа То // Альтернативная медицина. - 2005. - №4. - С.38-39.
 13. Латогуз С.И. Практическое руководство по рефлексотерапии и иглоукалыванию. - Ростов н/Д.: Феникс, 2003. – 416с.
 14. Лохов М.И., Фесенко Ю.А. Энурез: традиционные и нетрадиционные методы терапии. - СПб.: ЭЛБИ, 2003. – 135с.
 15. Молостов В.Д. Иглотерапия: Практическое пособие. - Ростов н/Д: Феникс, 2000. - 480с.
 16. Мюллер М.Ф., Нуан Ле Куан Лицевая рефлексотерапия. Вьетнамский метод дъен чам. - СПб.: Питер, 2003. - 256с.
 17. Начатой В.Г. Традиционная китайская медицина. Клиническая фармакология. - СПб.: СПбГМУ им. Акад. И.П. Павлова, 2000. - 288с.
 18. Нибое Ж. Иглоукалывание для лечения боли. - М.: Центр психологической культуры, 2002. – 139с.
 19. Саховский П.И., Хусаинов Р.Р., Ахмадуллина Д.Ш. и др. Основные принципы диагностики и лечения локальных мышечных изменений / Учебное пособие для врачей. - Казань, 2002. - 39с.
 20. Стояновский Д.Н. Боль в области спины и шеи. - Киев: Здоровье, 2002. – 389с.
 21. Табеева Д.М. Практическое руководство по иглорефлексотерапии. - М.: МЕД-пресс, 2001 - 456с.

22. Фокин В.Н. Китайский точечный массаж. - М.: ФАИР-ПРЕСС, 2001. - 512с.
23. Ходарев С.В., Гавришев С.В., Молчановский В.В., Агасаров Л.Г. Принципы и методы лечения больных с вертеброневрологической патологией. - Ростов н/Д: Феникс, 2001. – 608с.
24. Хусаинов Р.Р., Шакуров Р.Ш. Варианты вегетативно-сосудистой формы люмбошиальгии и их лечение с применением сочетания методик мануальной и рефлексотерапии / Учебное пособие для врачей. - Казань, 2003. - 25с.
25. Цибуляк В.Н. Рефлексотерапия в клинической анестезиологии. - Ташкент, 1985. - 158с.
26. Шакуров Р.Ш., Хусаинов Р.Р., Семенова Н.А. Инструментальная акупунктурная диагностика RYODORAKU / Учебное пособие для врачей. - Казань, 2003. - 22с.
27. Якупов Р.А. Микроиглотерапия // Альтернативная медицина. - 2004. - №1. - С.3-5.
28. Якупов Р.А. Краниопунктура // Альтернативная медицина. - 2004. - №2. - С.5-8.
29. Якупов Р.А. Лазерная рефлексотерапия // Альтернативная медицина. - 2004. - №3. - С.5-8.
30. Якупов Р.А. Электростимуляционная рефлексотерапия // Альтернативная медицина. - 2005. - №.4 - С.9-12.
31. Якупов Р.А., Сафиуллина Г.И. Методы лазерной рефлексотерапии / Учебное пособие для врачей. - Казань, 2004. - 28с.
32. Якупов Р.А., Сафиуллина Г.И. Рефлексотерапия невротического заикания у детей / Учебное пособие для врачей. - Казань, 2004. - 20с.
33. Якупов Р.А., Хусаинов Р.Р. Рефлексотерапия хронической боли при заболеваниях периферической нервной системы / Учебное пособие для врачей. - Казань, 2004. - 29с.
- в) программное обеспечение:
1. Программа тестирования «Ментор»
г)базы данных, информационно-справочные и поисковые системы:
 1. Электронно-библиотечная система РУДН;
 2. Учебный портал РУДН (<http://web-local.rudn.ru>);
 3. Телекоммуникационная учебно-информационная система РУДН (<http://esystem.pfur.ru/>)
 4. Научная электронная библиотека (<http://elibrary.ru/defaultx.asp>);
 5. Универсальная библиотека ONLINE (<http://biblioclub.ru>);
 6. Библиотека электронных журналов BENTHAM OPEN (<http://www.benthamscience.com/open/a-z.htm>);
 7. Библиотека электронных журналов Elsevier (<http://www.elsevier.com/about/open-access/open-archives>)
 8. Медицинская он-лайн библиотека MedLib (<http://med-lib.ru>);
 9. Медицинский портал медунивер. Содержит медицинский фотоатлас, видеоролики по различных разделам медицины, медицинскую электронную библиотеку <http://meduniver.com/>
 10. Медлайн-Каталог Основоположником "Медлайна" является Национальная медицинская библиотека USA. Медлайн - это самая крупная открытая база данных медицинской информации в мире, в каталог Медлайна входят более 75% всех мировых медицинских изданий. MedLine содержит все статьи, собранные в трех основных медицинских справочниках: International Nursing Index, Index Medicus, Index to Dental Literature. <http://www.medline-catalog.ru/>
 11. Биомедицинский журнал Medline.ru Сайт содержит оригинальные статьи по различным разделам медицины <http://www.medline.ru>
 12. Каталог медицинских сайтов [Электронный ресурс]. – Режим доступа:<http://www.medpoisk.ru>.

11.Материально-техническое обеспечение практики:

1. Практическая подготовка ординаторов осуществляется в структурных подразделениях РУДН (учебные и лекционные аудитории Медицинского института РУДН, Компьютерные классы, Медицинский центр РУДН) и на **клинических базах профильных кафедр**.

2. Учебные и лекционные аудитории, расположенные в РУДН и на территории клинических баз оснащены мультимедийным оборудованием (компьютер, видеопроектор), обеспечивающими возможность демонстрации презентаций, учебных видеофильмов, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющим обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально.

12. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю):

Контроль за ходом практики студентов возлагается на ответственных за практическую подготовку ординаторов от кафедры и базы практики. На промежуточной аттестации проводится контроль уровня сформированности компетенций ординатора в соответствии с Таблицей (см. п. 7).

После завершения каждого модуля практики обучающийся формирует Отчет о практике. Отчет по практике заслушивается на заседании кафедры во время промежуточной аттестации (1 раз в семестр), по результатам которой выставляется итоговая оценка по соответствующему модулю практики.

Итоговая аттестация по практике осуществляется в конце второго года обучения, суммируются результаты прохождения всех модулей практики, а также проводится устное собеседование по вопросам, выявляющим практическую подготовку врача.

Результаты аттестации оцениваются по 100-балльной системе оценок.

Баллы БРС	Традиционные оценки РФ	Оценки ECTS
95 – 100	5	A
86 – 94		B
69 – 85	4	C
61 – 68	3	D
51 – 60		E
31 – 50	2	FX
0 – 30		F
51 – 100	Zачет	Passed

Описание оценок ECTS

А “Отлично”- необходимые практические навыки сформированы полностью, все предусмотренные программой практики задания выполнены в полном объеме, качество их выполнения оценено числом баллов, близким к максимальному, отсутствуют замечания со стороны руководителей практики.

В “Очень хорошо”- необходимые практические навыки в основном сформированы, все предусмотренные программой практики задания выполнены, качество выполнения

большинства из них оценено числом баллов, близким к максимальному, отсутствуют замечания со стороны руководителей практики.

С “Хорошо”—некоторые практические навыки сформированы недостаточно, все предусмотренные программой практики задания выполнены, качество выполнения ни одного из них не оценено минимальным числом баллов, некоторые виды заданий выполнены с ошибками, имеются единичные несущественные замечания со стороны руководителей практики.

Д “Удовлетворительно”- некоторые практические навыки сформированы частично, большинство предусмотренных программой практики заданий выполнено, некоторые виды заданий выполнены с ошибками, имеются замечания со стороны руководителей практики.

Е “Посредственно”- некоторые практические навыки работы не сформированы, многие предусмотренные программой практики задания не выполнены, либо качество выполнения некоторых из них оценено числом баллов, близким к минимальному, имеются существенные замечания со стороны руководителей практики.

FX “Условно неудовлетворительно”- необходимые практические навыки работы не сформированы, большинство предусмотренных программой практики заданий не выполнено, либо качество их выполнения оценено числом баллов, близким к минимальному; при дополнительной практической подготовке возможно повышение качества освоения навыков и выполнения практических заданий.

F “Безусловно неудовлетворительно”– необходимые практические навыки работы не сформированы, все выполненные учебные задания содержат грубые ошибки, дополнительная практическая подготовка не приведет к какому-либо значимому повышению качества освоения навыков и выполнения практических заданий.

Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку врача по физиотерапии

1. Аурикулодиагностика.
2. Лингвадиагностика
3. Пульсовая диагностика.
4. Классической корпоральной иглотерапии, крациальной рефлексотерапии, поверхностной иглорефлексотерапии, цуботерапии, аурикултерапии, микроиглтерапия
5. Электропунктура, терморефлексотерапия, вакуумная акупунктура
6. Фармакоакупунктура
7. Лазеропунктура, ультрафиолетовое облучение акупунктурных точек,
8. Ультразвуковая пунктура
9. Гирудорефлексотерапия
10. Методы рефлексотерапии при лечении пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистой системы
11. Методы рефлексотерапии при лечении пациентов с заболеваниями органов дыхания
12. Методы рефлексотерапии при лечении пациентов с неврологическими заболеваниями
13. Методы рефлексотерапии при лечении пациентов с заболеваниями органов желудочно-кишечного тракта
14. Методы рефлексотерапии при лечении пациентов с заболеваниями опорно-двигательного аппарата
15. Техники магнитотерапии на аппаратах «Алмаг-0»1, «Алмаг-03» («Диамаг»), «Полюс-101», «Рикта». Пунктурная магнитотерапии при дорсопатиях, при артропатиях.
16. Пунктурная магнитотерапия при вегеталгиях.
17. Пунктурная Магнитотерапия в реабилитации пациентов после эндопротезирования коленных суставов, тазобедренных суставов, после оперативного лечения переломов костей

18. Электростимуляционная рефлексотерапия в реабилитации пациентов со стойкими заболеваниями костно-мышечной системы,
19. Электростимуляционная рефлексотерапия с нейрогенной дисфункцией мочевого пузыря
20. Электростимуляционная рефлексотерапия после эндопротезирования коленных суставов, тазобедренных суставов, после оперативного лечения переломов костей.

Разработчики:

Профессор кафедры анестезиологии и реаниматологии
с курсом медицинской реабилитации

В.А. Жернов

Доцент кафедры анестезиологии и реаниматологии
с курсом медицинской реабилитации

М.М. Зубаркина

Руководитель направления подготовки 31.08.47
Профессор кафедры анестезиологии и реаниматологии
с курсом медицинской реабилитации

В.А. Жернов