

федеральное государственное
бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«Волгоградский государственный
медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации

УТВЕРЖДАЮ
директор Института НМФФ


Н.И.Свиридова

« 04 »  2023 г.

**Дополнительная профессиональная программа
повышения квалификации.**

«Рефлексотерапия. Актуальные вопросы».

Кафедра неврологии, психиатрии, мануальной медицины и медицинской
реабилитации Института непрерывного медицинского и
фармацевтического образования.

Трудоемкость: 36 часов / 36 ЗЕТ.
Специальность основная: Рефлексотерапия
Смежные специальности: нет
Форма обучения: очная с ДОТ.

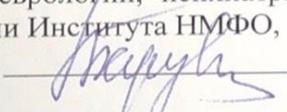
Волгоград, 2023 г

Разработчики программы:

№	Ф.И.О.	Должность	Ученая степень/ звание	Кафедра (полное название)
1.	Барулин Александр Евгеньевич	Зав. кафедрой	д.м.н.	кафедра неврологии, психиатрии, мануальной медицины и медицинской реабилитации ИНМФО
2.	Курушина Ольга Викторовна	Профессор кафедры	д.м.н.	кафедра неврологии, психиатрии, мануальной медицины и медицинской реабилитации ИНМФО
3.	Клаучек Анжелика Евгеньевна	Доцент кафедры	К.м.н.	кафедра неврологии, психиатрии, мануальной медицины и медицинской реабилитации ИНМФО

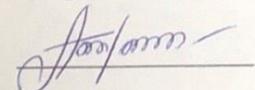
Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Рефлексотерапия. Актуальные вопросы» 36 часа.

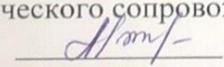
Рабочая программа обсуждена на заседании кафедры протокол № 1 от «16» 09 2023 года

Заведующий кафедрой неврологии, психиатрии, мануальной медицины и медицинской реабилитации Института НМФО, д.м.н., доцент  А.Е. Барулин

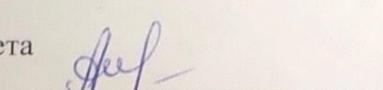
Рецензент: Внешняя рецензия дана заведующим кафедрой неврологии, нейрохирургии, медицинской генетики ГБОУ ВО Ставропольского государственного медицинского университета МЗ РФ д.м.н., Карповым С.В.

Рабочая программа согласована с учебно-методической комиссией Института НМФО ВолгГМУ, протокол № 6 от «04» 02 2023 года

Председатель УМК  О.Ю.Афанасьева

Начальник отдела учебно-методического сопровождения и производственной практики  М.Л.Науменко

Рабочая программа утверждена на заседании ученого совета Института НМФО протокол № 7 от «04» 02 2023 года

Секретарь ученого совета Института НМФО  Е.С.Александрина

СОДЕРЖАНИЕ

Общая характеристика дополнительной профессиональной образовательной программы	4
1. Цель программы	4
2. Планируемые результаты обучения	4
3. Учебный план	10
4. Календарный учебный график	10
5. Рабочая программа учебного модуля	
6. Организационно-педагогические условия реализации ДПП	11
7. Формы аттестации и оценочные материалы	11
8. Материально-технические условия реализации программы	15
9. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины	16
10. Рабочая Программа учебного модуля 1 (УМ 1)	18
11. Учебный план УМ 1	21
12. Тематический план УМ 1	22
13. Учебно-методическое и информационное обеспечение УМ 1	23
14. Рабочая Программа учебного модуля 2 (УМ 2)	25
15. Учебный план УМ 2	28
16. Тематический план УМ 2	30
17.. Учебно-методическое и информационное обеспечение УМ 2	32
18. Нормативные правовые акты	35

Общая характеристика дополнительной профессиональной образовательной программы

Дополнительные профессиональные образовательные программы, реализуемые в ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России, представляют собой комплект учебно-методических документов, определяющих содержание и методы реализации процесса обучения, разработанный и утверждённый вузом с учётом

- требований рынка труда;
- федеральных государственных образовательных стандартов;
- профессиональных стандартов;
- квалификационных требований.

ДПП направлена на формирование у слушателей компетенций, позволяющих оказывать пациентам квалифицированную помощь; формирование готовности и способности к профессиональному, личностному и культурному самосовершенствованию, стремления к постоянному повышению своей квалификации, инноваторству.

ДПП регламентирует цели, планируемые результаты обучения, учебный план, календарный учебный график, содержание рабочих программ, условия и технологии реализации образовательного процесса, оценку качества подготовки.

(Приказ Минобрнауки России от 01.07.2013 N 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам».)

1. Цель программы

Качественная подготовка слушателей в соответствии с перечнем компетенций, необходимых для освоения ДПП.

Целью освоения дисциплины **«Рефлексотерапия. Актуальные вопросы»** является формирование компетенций врача по направлению подготовки 31.06.01. «Клиническая медицина» специальности подготовки 31.08.47. рефлексотерапия, обеспечивающих их готовность и способность к профилактической, диагностической, лечебной, реабилитационной, психолого-педагогической, организационно-управленческой деятельности, обладать универсальными и профессиональными компетенциями.

2. Планируемые результаты обучения врачей, успешно освоивших программу дополнительного профессионального образования повышения квалификации «Рефлексотерапия в лечении и профилактике постковидного синдрома».

2.1. Характеристика новых трудовых функций и (или) уровней квалификации.

Согласно Приказу Минздравсоцразвития РФ от 23.07.2010 N 541н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения", врач-рефлексотерапевт должен:

- 1) Оказывать квалифицированную медицинскую помощь по специальности "Рефлексотерапия, используя методы диагностики, лечения, профилактики и реабилитации.
- 2) Определять тактику ведения больного в соответствии с установленными стандартами с использованием рефлексотерапевтических методов.
- 3) На основании сбора анамнеза, клинического наблюдения и результатов клинико-лабораторных и инструментальных исследований устанавливать (или подтверждает) диагноз.
- 4) Самостоятельно проводить или организовать необходимые диагностические, лечебные, реабилитационные и профилактические процедуры и мероприятия с применением рефлексотерапевтических методов.

2.2. Требования к квалификации врача-рефлексотерапевта.

Высшее профессиональное образование по одной из специальностей «Лечебное дело», «Педиатрия» и послевузовское профессиональное образование (ординатура или профессиональная переподготовка) по специальности «Рефлексотерапия», сертификат специалиста по специальности «Рефлексотерапия» без предъявления требований к стажу работы.

Должностные обязанности врача-рефлексотерапевта:

Выполняет перечень работ и услуг для диагностики заболевания, оценки состояния больного и клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи. Выполняет перечень работ и услуг для лечения заболевания, состояния, клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи. Осуществляет экспертизу временной нетрудоспособности. Ведет медицинскую документацию в установленном порядке. Планирует и анализирует результаты своей работы. Соблюдает принципы врачебной этики. Руководит работой среднего и младшего медицинского персонала. Проводит санитарно-просветительную работу среди больных и их родственников по укреплению здоровья и профилактике заболеваний, пропаганде здорового образа жизни.

Врач-рефлексотерапевт должен знать:

Конституцию Российской Федерации; законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения, защиты прав потребителей и санитарно-эпидемиологического благополучия населения;

теоретические основы по избранной специальности; современные методы лечения, диагностики и лекарственного обеспечения больных; основы медико-социальной экспертизы; правила действий при обнаружении больного с признаками особо опасных инфекций, ВИЧ-инфекции; порядок взаимодействия с другими врачами-специалистами, службами, организациями, в том числе страховыми компаниями, ассоциациями врачей и т.п.; основы функционирования бюджетно-страховой медицины и добровольного медицинского страхования, обеспечения санитарно-профилактической и лекарственной помощи населению; медицинскую этику; психологию профессионального общения; основы трудового законодательства; правила внутреннего трудового распорядка; правила по охране труда и пожарной безопасности.

2.3. Характеристика профессиональных компетенций врача-рефлексотерапевта, подлежащих совершенствованию в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Рефлексотерапия. Актуальные вопросы».

Исходный уровень подготовки слушателей – сформированные компетенции, включающие в себя способность/готовность:

Универсальные компетенции:

готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу;

Профессиональные компетенции:

диагностическая деятельность:

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

готовность к правильной интерпретации результатов дополнительных методов исследования при наиболее часто встречающихся заболеваниях;

готовность к выявлению традиционных и дополнительных факторов риска развития заболеваний;

готовность к определению групп риска по развитию болезни, осуществлять динамический диспансерный контроль;

готовность к проведению комплекса мер первичной профилактики заболеваний;

готовность к планированию и проведению лабораторно-функциональных обследований, с использованием современных экспертно-диагностических систем и лабораторных тестов;

лечебная деятельность:

готовность к применению методов рефлексотерапии пациентам, нуждающимся в оказании медицинской помощи;

готовность к назначению патогенетически обоснованного лечения с использованием результатов современных международных и национальных рекомендаций;

готовность к назначению адекватного лечения пациентам с учетом коморбидных состояний;

готовность к оказанию адекватной паллиативной помощи, контролировать патронаж.

реабилитационная деятельность:

готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.

2.4. Характеристика новых профессиональных компетенций врача-рефлексотерапевта, формирующихся в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Рефлексотерапия в лечении и профилактике постковидного синдрома».

Слушатель, успешно освоивший программу, будет обладать новыми (или будут совершенствоваться) профессиональными компетенциями, включающими в себя способность/готовность:

в диагностической деятельности:

- самостоятельно интерпретировать результаты современных лабораторных тестов и делать по ним заключения;
- проводить диагностику и дифференциальную диагностику заболеваний с учетом всего комплекса данных, полученных при обследовании;
- определять при развитии постковидного синдрома степень вовлечения органов-мишеней и осуществлять целенаправленное воздействие на скорость и интенсивность этого процесса;
- оценивать отдаленный риск развития осложнений постковидного синдрома в зависимости от возраста и гендерных различий пациента;
- осуществлять профилактическую работу, направленную на выявление ранних и скрытых форм заболеваний и факторов риска хронизации постковидных проявлений.
- проводить динамическое наблюдение за состоянием здоровья пациентов с назначением необходимого обследования и оздоровления.
- формулировать диагноз с учетом требований МКБ X и национальных рекомендаций;

в лечебной деятельности:

- применять в лечении пациентов методы рефлексотерапии, используя данные доказательной медицины;
- использовать знания по взаимодействию методов рефлексотерапии с лекарственными препаратами и другими методами терапии;

в реабилитационной деятельности:

- применять методы рефлексотерапии у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации.

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

По окончании обучения врач-рефлексотерапевт должен знать:

- Принципы социальной гигиены и организации службы рефлексотерапевтической помощи населению в Российской Федерации, ее организационно-методическую структуру, действующие директивные и инструктивно-методические документы; задачи и структуру региональных и областных клинических центров (институтов) рефлексотерапии;
- действующие (в том числе новые) нормативные документы, регламентирующие работу врача-рефлексотерапевта, требования к ведению рабочей документации, организацию работы врача-рефлексотерапевта;
- современные рекомендации по диагностике, лечению и профилактике основных проявлений постковидного синдрома,
- традиционную и современную теории механизмов лечебного, профилактического и реабилитационного действия средств и методов рефлексотерапии, показания и противопоказания к их использованию;
- механизмы развития рефлекторной анальгезии, современную теорию боли, морфофункциональную организацию ноцицептивной и антиноцицептивной систем организма;
- специальные методы диагностики, применяемые в рефлексотерапии и основанные на измерении биоэлектрических, температурных, морфологических и физиологических параметров точек акупунктуры;
- классические способы рефлексотерапевтического воздействия на биологически активные точки и зоны;
- основные показания и противопоказания к использованию рефлексотерапии;
- этиологию, патогенез, клиническую симптоматику, особенности течения, принципы комплексного лечения постковидного синдрома;
- общие принципы и конкретные схемы сочетания методов рефлексотерапии с другими видами лечения при постковидном синдроме;
- применение рефлексотерапии у пациентов с постковидным синдромом в профилактических и реабилитационных целях при их диспансеризации, а также в санаторно-курортных учреждениях;

По окончании обучения врач-рефлексотерапевт должен уметь:

- провести специальную диагностику функционального состояния акупунктурных каналов и аурикулярной акупунктурной системы, используя пальпаторные, инструментальные, аппаратно-программные методы;
- определить оптимальные для данного пациента методы рефлексотерапии, их сочетание и использование в комплексном лечении постковидного синдрома;
- провести классические (иглоукальвание, прогревание) и современные (электрические, магнитные) лечебные методы воздействия на акупунктурные точки;

- оказывать скорую рефлексотерапевтическую помощь при основных угрожающих состояниях у пациентов;
- оценить тяжесть состояния пациента, принять необходимые меры для устранения этого состояния, обосновать схему, план и тактику ведения пациента;
- дать оценку течения заболевания, предусмотреть возможные осложнения и осуществить их профилактику;
- использовать рефлексотерапию как самостоятельный метод лечения и как элемент комплексного лечения при клинических проявлениях постковидного синдрома.

По окончании обучения врач-рефлексотерапевт должен владеть:

- способами правильного поиска биологически активных точек и зон на теле человека;
- методами тонизирующего и седативного воздействия на биологически активные точки классических меридианов;
- классическими способами рефлекторного воздействия на биологически активные точки и зоны (корпоральная рефлексотерапия, микроиглорефлексотерапия, поверхностное многоигльчатое иглоукалывание, цубо терапия, дзю терапия, точечный массаж).
- методикой правильного подбора биологически активных точек при различных заболеваниях для рефлексотерапевтического воздействия;
- методами оказания экстренной первой (догоспитальной) медицинской и рефлексотерапевтической помощи при неотложных состояниях.

1. Учебный план

№ п/п	Наименование разделов и дисциплин (модулей)*	Трудоёмкость в зачётных единицах	Трудоёмкость в часах (всего)	Аудиторные занятия			Занятия с использованием ДОТ			Формы контроля (аттестация)**			Совершенствуемые компетенции	
				Лекции	Практические занятия	Семинарские занятия	Лекции	Практические занятия	Семинарские занятия	зачет	Зачет с оценкой	Итоговая аттестация	УК	ПК
1	Модуль 1 Место рефлексотерапевтического метода в комплексном лечении постковидного синдрома.	18	18	10	0	0	8	0	0	0		2 неделя	1, 2, 3	1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12
2	Модуль 2 Методики и рецепты акупунктурной терапии при астеническом синдроме.	16	16	10	0		6			0				1, 2, 3
	Итоговая аттестация	2	2											
Общий объем подготовки		36	36											

2. Календарный учебный график

Периоды освоения	1 неделя	2 неделя
Понедельник	ДОТ	У
Вторник	ДОТ	У
Среда	ДОТ	У
Четверг	ДОТ	У
Пятница	У	У
Суббота	У	ИА
Воскресение	В	В

Сокращения: У - учебные занятия (аудиторные), ДОТ – учебные занятия с использованием ДОТ, ИА – итоговая аттестация

3. Организационно – педагогические условия реализации ДПП

При реализации ДПП применяется вариант дискретного обучения с поэтапным освоением отдельных учебных модулей в порядке, установленном дополнительной профессиональной программой и расписанием занятий.

Реализация ДПП предусматривает использование дистанционных образовательных технологий (ДОТ), применяемых преимущественно для преподавания теоретических разделов учебных модулей, выполнения практических ситуаций, а также для текущего контроля и промежуточной аттестации, применяемых с использованием синхронной и асинхронной формы проведения занятий.

Итоговая аттестация обучающихся по ДПП осуществляется в очной форме.

Организационное и методическое взаимодействие обучающихся с педагогическими работниками может осуществляться с применением ДОТ (с использованием ресурсов системы Moodle, посредством электронной почты и т.п.), а также путем непосредственно контакта обучающихся с преподавателями при использовании традиционных форм обучения.

При реализации ДПП с использованием ДОТ местом осуществления образовательной деятельности является место нахождения Университета независимо от места нахождения обучающихся.

4. Формы аттестации и оценочные материалы

1. Текущий контроль осуществляется через интегрированные средства оценки полученных знаний (10 минут на каждый академический час образовательной активности). В качестве контролирующих элементов в каждом занятии используются задания или тесты (не менее 1 задания или 1 теста, содержащего не менее 5 вопросов, для каждого занятия).

Пример тестового задания

1. Точка Хэгу (GI.4) расположена

- а) на лучевой стороне тыльной поверхности запястья, в центре «анатомической табакерки», при максимально отведенном большом пальце
- б) на 0,5 цуня выше лучезапястной складки, на лучевом крае сухожилия локтевого сгибателя кисти
- в) в середине выступающей части 1-й тыльной межкостной мышцы при приведенном большом пальце
- г) на 1 цунь выше лучезапястной складки, в углублении между шиловидным отростком лучевой кости и лучевой артерией (областью пульсации)
- д) на 1,5 цуня выше лучезапястной складки, на лучевом крае сухожилия локтевого сгибателя кисти

Эталон ответа: В

Критерии оценивания

Отлично	91-100% правильных ответов
Хорошо	81-90% правильных ответов
Удовлетворительно	70-80% правильных ответов
Неудовлетворительно	60% и менее правильных ответов

2. Промежуточная аттестация проводится в форме тестирования с использованием ДОТ.

Примеры тестовых заданий

1. Одним из ведущих признаков постковидного синдрома является

- а) снижение зрения
- б) одышка
- в) отечность нижних конечностей
- г) выпадение волос
- д) цианоз носогубного треугольника

Эталон ответа: Б

2. Для синдрома пустоты нижнего обогревателя характерны:

- а) лихорадка
- б) олигурия
- в) повышенная потливость
- г) диарея
- д) приступы удушья

Эталон ответа: Г

3. Противопоказанием для применения рефлексотерапевтического лечения постковидного синдрома является

- а) острый воспалительный процесс
- б) нарушение спинального кровообращения
- в) травма
- г) новообразования
- д) все перечисленное

Эталон ответа: Д

Инструкция к выполнению: выберите один из вариантов ответа.

Результаты тестирования оцениваются по шкале:

Отлично	91-100% правильных ответов
Хорошо	81-90% правильных ответов
Удовлетворительно	70-80% правильных ответов
Неудовлетворительно	60% и менее правильных ответов

3. Итоговая аттестация проводится в форме тестирования и устного собеседования, включающего в себя ответ на 1 теоретический вопрос и решение 1 практической задачи.

Примеры тестов для итоговой аттестации

1. В зоне иннервации каких сегментов спинного мозга находится точка Дахэн RP.15

- а) Th1 – Th5
- б) Th8
- в) C3 – C4
- г) S2 – S4
- д) S1 – S2

Эталон ответа: Б

2. Топографическое положение точки Лецюе Р.7

- а) в углублении над шиловидным отростком лучевой кости, на 1,5 цуня выше лучезапястной складки
- б) у наружного края двуглавой мышцы плеча, на 4 цуня ниже переднего конца подмышечной складки
- в) на середине тыльной складки лучезапястного сустава, в углублении между сухожилиями разгибателя пальцев и разгибателя мизинца
- г) в промежутке между 1-й и 2-й плюсневыми костями, в углублении позади плюснефаланговых суставов
- д) на середине тыльной складки лучезапястного сустава, в углублении между сухожилиями разгибателя пальцев и разгибателя мизинца

Эталон ответа: А

3. Седативная точка меридиана сердца это

- а) С.15
- б) Р.5
- в) С.7
- г) F.3
- д) RP.9

Эталон ответа: В

Пример экзаменационного вопроса

1. Клинические симптомы при постковидном синдроме?

Образец ситуационной задачи для экзамена

Женщина Н., 43 года. Обратилась к врачу с жалобами на головокружение, головную боль пульсирующего характера, связанную с физическими и умственными нагрузками, сердцебиение, затруднение засыпания, частые ночные

пробуждения. Три месяца назад пациентке был поставлен диагноз «Новая коронавирусная инфекция COVID19, подтвержденная обнаружением РНК SARS-CoV2. Среднетяжелая форма. Клиническая форма: внебольничная двухсторонняя интерстициальная пневмония, средней степени тяжести. ДН 0», прошла стационарное лечение. Неврологический статус: покачивание в позе Ромберга, пальценосовая проба – неуверенно. МРТ позвоночника – признаки остеохондроза шейного и пояснично-крестцового отделов, по данным УЗДГ сосудов головного мозга и шеи – признаки венозного застоя.

Определите тактику ведения пациентки и правильно выберите метод рефлексотерапии.

Критерии оценки

Дополнительная профессиональная программа считается успешно освоенной, если на итоговой аттестации слушатель показал знание основных положений программы, умение решить конкретные практические задачи из числа предусмотренных программой, использовать рекомендованную литературу.

По результатам аттестационных испытаний, включенных в итоговую аттестацию, выставляются оценки по четырех балльной системе («отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно») с использованием аддитивного принципа (принцип «сложения»).

На итоговой аттестации используются следующие критерии оценки освоения обучающимися дополнительной профессиональной программы:

- оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, не показавшему освоение планируемых результатов (знаний, умений, компетенций), предусмотренных ДПП, допустившему серьезные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий;
- оценка «удовлетворительно» выставляется обучающемуся, показавшему частичное освоение планируемых результатов, предусмотренных ДПП, сформированность не в полной мере новых компетенций и профессиональных умений для осуществления профессиональной деятельности, знакомый с литературой, публикациями по программе;
- оценка «хорошо» выставляется обучающемуся, показавшему освоение планируемых результатов, предусмотренных ДПП, изучивший литературу, рекомендованную программой, способный к самостоятельному пополнению и обновлению знаний в ходе дальнейшего обучения и профессиональной деятельности;
- оценка «отлично» выставляется обучающемуся, показавшему полное освоение планируемых результатов, всестороннее и глубокое изучение литературы, публикаций; умение выполнять задания с привнесением собственного видения проблемы, собственного варианта решения практической задачи, проявивший творческие способности в понимании и применении на практике содержания обучения.

5. Материально-технические условия реализации программы

п/п	Наименование специализированных аудиторий, кабинетов, лабораторий, симуляционных классов в ЦСО	Вид занятий (лекция, практическое занятие, семинар)	Наименование оборудования, компьютерного обеспечения др.
1	ГУЗ ВОКБ №1, включая отделения, учебные комнаты кафедры	Лекции, практические занятия	Компьютер, интерактивная доска, учебно-методические пособия, тестовые задания, ситуационные задачи
2	Система Moodle - специально разработанная для создания качественных online-курсов преподавателями, является пакетом программного обеспечения для создания курсов дистанционного обучения*	Лекция Практическое занятие Тестовое задание	Компьютер, ноутбук, тестовые задания, ситуационные задачи

Система управления обучением (LMS) Moodle установлена на сервере дистанционного образования ВолгГМУ. Система Moodle представляет собой свободное (распространяющееся по лицензии GNU GPL, целью которой является предоставляющее пользователю права копировать, модифицировать и распространять (в т.ч. на коммерческой основе) программы, а также гарантировать, что и пользователи всех производных программ получают вышеперечисленные права) веб-приложение, предоставляющее возможность создавать сайты для онлайн-обучения. Moodle отвечает стандарту SCORM.

Для работы в системе Moodle необходимо Internet-соединение. Рекомендуемая скорость подключения - не менее 1 Мбит/сек. Операционная система: Windows, MAC OS, Linux.

Браузеры:

- Internet Explorer, минимальная версия - 10, рекомендуемая версия - последняя
- Mozilla Firefox, минимальная версия - 25.0, рекомендуемая версия - последняя
- Google Chrome, минимальная версия - 30.0, рекомендуемая версия - последняя
- Apple Safari, минимальная версия - 6, рекомендуемая версия – последняя.

В настройках браузера необходимо разрешить выполнение сценариев Javascript. Также необходимо включить поддержку cookie.

Для просмотра документов необходимы: AdobeReader, программы MS Office (Word, Excel, PowerPoint и др.) или OpenOffice.

Программное обеспечение QuickTime и Flash player, необходимое для мультимедийных функций.

Для регистрации в системе Moodle слушателю необходимо предоставить адрес электронной почты.

6. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

Основная литература	Вогралик В.Г., Вогралик М.В. Акупунктура. Основы традиционной восточной рефлексодиагностики и пунктурной адаптационно-энергезирующей терапии: ци-гун. – М.:ГОУ ВУНМИЦ МЗ РФ, 2001.– 336 с.
	Гаваа Лувсан. Традиционные и современные аспекты восточной рефлексотерапии– Новосибирск: Наука, 2002. – 280 с.
	Табеева Д.М. Руководство по иглорефлексотерапии // Учебное пособие // Издательство Гранд-Фаир, 2006. – 752 с.
	Михайова А.А. Компьютерная диагностика и аурикулотерапия в клинической практике // М: ООО «МИА», 2006 – 208 с.
Дополнительная литература	Гойденко В.С. Структурно-функциональная теория механизма действия иглотерапии и микроиглотерапии. //Учебное пособие// М., РМАПО, 2005, -42 с.
	Гойденко В.С. Микроиглотерапия. Методические рекомендации Минздравсоцразвития РФ. Ж. Рефлексология, № 1-2, 2004, с. 47-59
	Гойденко В.С., Козлов А.В. Головная боль: патофизиология и рефлексотерапия. – М.: РМАПО, 2002. – 78 с.
	Гойденко В.С., Котенева В.М., Руденко И.В. Поверхностная акупунктура (механизм лечебного воздействия, методика и техника). – М.: РМАПО, 1999.
	Гойденко В.С., Котенева В.М., Ситель А.Б. Нейрофизиологические основы рефлексотерапии. – М.: РМАПО, учебное пособие, 2000г. – 22 с.
	Дурина Р.А. Атлас аурикулярной рефлексотерапии. Ташкент, 1982. 64 с. 11.

	Дуринян Р.А. Кортикальный контроль неспецифических систем мозга. – М.: Медицина, 1995. – 188 с.
	Дуринян Р.А. и др. Нейрофизиологические и нейростохимические механизмы рефлекторной анальгезии. // Сенсорная система. – М.: Медицина, 1996, 124 с.
	Котенева В.М. Рефлексотерапия ганглионитов, соляритов, каузалгии. – М.: ЦОЛИУВ. Учебное пособие, 2000. – 50 с.
	Портнов Ф.Г. Электропунктурная рефлексотерапия. 3-е изд., перераб. и доп.- Рига: Зинатне, 1987 – 352 с.
	Песиков Я.С., Рыбалко С.Я. Новый универсальный клинический атлас биологически активных точек: классических, ушной раковины, Р.Фолля. – Донецк: Песиков-центр «Медицина тонких энергий», 2003. – 300 с.
	Петелин Л. С. Экстрапирамидные гиперкинезы. - М.: Медицина, 1970. – 260 с.
	Пишель Я.В., Шапиро М.И., Шапиро И.И. //Анатомо-клинический атлас рефлексотерапии// Харьков, 1995, с- 168.
	Самосюк И.З., Лысенюк В.П. Акупунктура. Энциклопедия. - Киев: Украинская энциклопедия им. Бажана М.П., Москва.: АСТ – Пресс, 2004. - 543с.
	Уоррен Ф. Медицинская акупунктура: Пер. с англ. – Киев: Вища школа. Головное изд-во, 1998. – 224 с.
	Чжу Лянь. Руководство по современной чжэнь-цзю терапии. Санкт-Петербург, «Комета», 1997, -316 с.
	Шнорренбергер Клаус К. Учебник китайской медицины для западных врачей, изд. Valbe, 2007, -560 с.

Интернет-ресурсы, рекомендованные для самостоятельной подготовки и как дополнительный источник информации.

8.3.1. Сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации, Временные методические рекомендации: Профилактика, диагностика и лечение новой коронавирусной инфекции (COVID19) <https://covid19.rosminzdrav.ru>, <https://static-0.minzdrav.gov.ru>.

8.3.2. Сайт Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения <https://roszdravnadzor.gov.ru>.

8.3.3. Сайт Всемирной организации здравоохранения <https://www.who.interfax.ru>.

8.3.4. Сайт Российского Межрегионального Общества по изучению боли– URL: <http://painrussia.ru/>

8.3.5. Сайт Научного центра Неврологии – URL: <http://www.neurology.ru/>

8.3.6. Сайт Региональной общественной организации «Общество специалистов по нервно-мышечным болезням» - URL: <http://www.neuromuscular.ru/>

8.3.7. Сайт Профессиональной Ассоциации рефлексотерапевтов <https://acupro.ru>.

8.3.8. Сайт Союза реабилитологов России <https://rehabrus.ru>.

Рабочая программа модуля 1 «Место рефлексотерапевтического метода в комплексном лечении постковидного синдрома»

Трудоемкость освоения: 18 акад.час. или 18 зач.ед. Основная форма обучения – аудиторные лекции в объеме 10 уч. часов, лекции в формате ДОТ в объеме 8 уч. часов, промежуточная аттестация (2 уч часа). Место проведения аудиторной части учебной программы модуля –кафедра неврологии, психиатрии, мануальной медицины и медицинской реабилитации Института НМФО на базе ГБУЗ ВОКБ №1, ул. Ангарская 13 корп. №7.

Рабочая программа модуля «Место рефлексотерапевтического метода в комплексном лечении постковидного синдрома» в рамках ДПП повышения квалификации «**Рефлексотерапия. Актуальные вопросы**» направлена на повышение профессионального уровня имеющейся квалификации врача-рефлексотерапевта. Освоение программы ставит целью овладение новой (актуальной) информацией по вопросам организации работы врача-рефлексотерапевта в условиях пандемии, современные клинические рекомендации по оказанию специализированной медицинской помощи при постковидном синдроме.

Планируемые результаты обучения

Совершенствованию подлежат следующие компетенции:

способность и готовность выполнять перечень работ и услуг для диагностики заболевания, оценки состояния пациента с постковидным синдромом на амбулаторном и стационарном этапе в соответствии со стандартом медицинской помощи.

способность и готовность выполнять перечень работ и услуг для лечения различных клинических проявлений постковидного синдрома.

Слушатель должен знать: Конституцию Российской Федерации; законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения; основные положения Основ законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан, законодательства об обязательном медицинском страховании, о территориальной программе государственных гарантий бесплатной медицинской помощи (виды медицинской помощи, предоставляемой населению бесплатно, медицинской помощи, предоставляемой в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования, медицинской помощи, предоставляемой за счет средств бюджетов всех уровней); принципы организации рефлексотерапевтической помощи в Российской Федерации, работу лечебно-профилактических учреждений, организацию работы скорой и неотложной помощи населению; вопросы организации диспансерного наблюдения за здоровыми и больными; вопросы профилактики; формы и методы санитарно-просветительной работы; вопросы реабилитации.

По окончании изучения учебного модуля обучающийся должен знать:

- порядок оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с постковидным синдромом;
- механизм лечебного, профилактического и реабилитационного действия средств и методов рефлексотерапии, показания и противопоказания к их использованию;
- механизмы развития рефлекторной анальгезии, современную теорию боли,
- морфофункциональную организацию ноцицептивной и антиноцицептивной систем организма;
- основные показания и противопоказания к использованию рефлексотерапии;
- этиологию, патогенез, клиническую симптоматику, особенности течения, принципы комплексного лечения постковидного синдрома;
- общие принципы и конкретные схемы сочетания методов рефлексотерапии с другими видами лечения при постковидном синдроме;
- применение рефлексотерапии у пациентов с постковидным синдромом в профилактических и реабилитационных целях при их диспансеризации, а также в санаторно-курортных учреждениях;

По окончании изучения учебного модуля обучающийся должен уметь:

- проводить сбор информации и объективных данных для своевременной диагностики постковидного синдрома;
- устанавливать синдромологический и топический диагноз у пациентов при постковидном синдроме;
- провести специальную диагностику функционального состояния акупунктурных каналов и аурикулярной акупунктурной системы,

используя пальпаторные, инструментальные, аппаратно-программные методы;

- интерпретировать результаты лабораторных, инструментальных, нейровизуализационных методов, применяемых для диагностики коронавирусной инфекции;
- оценить тяжесть состояния пациента, принять необходимые меры для устранения этого состояния, обосновать схему, план и тактику ведения пациента;
- дать оценку течения заболевания, предусмотреть возможные осложнения и осуществить их профилактику.

1. Учебный план

№ п/п	Наименование разделов и дисциплин (модулей)*	Трудоёмкость в зачётных единицах	Трудоёмкость в часах (всего)	Аудиторные занятия			Занятия с использованием ДОТ			Формы контроля (аттестация)			Совершенствуемые компетенции	
				Лекции	Практические занятия	Семинарские занятия	Лекции	Практические занятия	Семинарские занятия	зачет	Зачет с оценкой	Итоговая аттестация	УК	ПК
1	Место рефлексотерапевтического метода в комплексном лечении постковидного синдрома	18	18	10	0	0	8	0	0					
1.1	Тема 1 Постковидный синдром.	4	4	2	0	0	2	0	0					1, 2, 3, 4, 9
1.2	Тема 2 Акупунктурная диагностика клинических проявлений постковидного синдрома.	10	10	6	0	0	4	0	0				1,2,3	1, 2, 5, 9, 10, 11, 12
1.3	Тема 3 Рефлексотерапевтические подходы в лечении и профилактике постковидного синдрома.	4	4	2	0	0	2	0	0				1,2,3	1, 2, 3, 4, 6, 7, 8, 10, 11, 12
1.4	Промежуточная аттестация			0	0	0								

2. Тематический план модуля №1 «Место рефлексотерапевтического метода в комплексном лечении постковидного синдрома»

Тематический план лекций

№ п/п	Тема лекции	Кол-во Часов	
		Ауд.	ДОТ
	Всего по модулю «Место рефлексотерапевтического метода в комплексном лечении постковидного синдрома»	10	8
1	Тема 1 Постковидный синдром.	2	2
2	Тема 2 Акупунктурная диагностика клинических проявлений постковидного синдрома.	6	4
3	Тема 3 Рефлексотерапевтические подходы в лечении и профилактике постковидного синдрома.	2	2

Тематический план практических занятий

№ п/п	Тема занятия	Кол-во часов	
		Ауд.	ДОТ
1	Всего по модулю « Место рефлексотерапевтического метода в комплексном лечении постковидного синдрома»	0	0

Тематический план семинарских занятий

№ п/п	Тема занятия	Кол-во часов	
		Ауд.	ДОТ
1	Всего по модулю «Место рефлексотерапевтического метода в комплексном лечении постковидного синдрома»	0	0

Содержание учебного модуля 1. «Место рефлексотерапевтического метода в комплексном лечении постковидного синдрома» - 18 уч. часов.

Код	Наименование тем, элементов и т. д.
1.	Место рефлексотерапевтического метода в комплексном лечении постковидного синдрома
1.1.	Постковидный синдром.
1.1.1.	Особенности развития и течения постковидного синдрома.
1.1.2.	Отдельные стойкие симптомы у пациентов, перенесших коронавирусную инфекцию.
1.1.3.	Развитие полиорганной дисфункции у пациентов после перенесенного COVID19.
1.1.4.	Отдаленные последствия COVID19.
1.2.	Акупунктурная диагностика клинических проявлений постковидного синдрома.
1.2.1.	Выявление показаний и противопоказаний к рефлексотерапии при постковидном синдроме.
1.2.2.	Приёмы акупунктурной клинической диагностики, выявление пораженного меридиана при постковидном синдроме.
1.3.	Рефлексотерапевтические подходы в лечении и профилактике постковидного синдрома.
1.3.1.	Аурикулярная рефлексотерапия в лечении постковидного синдрома.
1.3.2.	Механизм лечебного действия корпоральной иглорефлексотерапии.
1.3.3.	Механизм лечебного действия акупрессуры и точечного массажа.
1.3.4.	Электрорефлексотерапия, терморефлексотерапия при постковидном синдроме.
1.3.5.	Принципы составления акупунктурного рецепта при сочетании различных симптомов постковидного синдрома.
1.3.6.	Методы неотложной помощи при возникновении угрожающих состояний у пациента.

2. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

Основная литература	Вогралик В.Г., Вогралик М.В. Акупунктура. Основы традиционной восточной рефлексодиагностики и пунктурной адаптационно-энергезирующей терапии: ци-гун. – М.:ГОУ ВУНМЦ МЗ РФ, 2001.– 336 с.
	Гаваа Лувсан. Традиционные и современные аспекты восточной рефлексотерапии – Новосибирск: Наука, 2002. – 280 с.
	Табеева Д.М. Руководство по иглорефлексотерапии // Учебное пособие // Издательство Гранд-Фаир, 2006. – 752 с.
	Михайова А.А. Компьютерная диагностика и аурикулотерапия в клинической практике // М: ООО «МИА», 2006 – 208 с.

Дополнительная литература	Гойденко В.С. Структурно-функциональная теория механизма действия иглотерапии и микроиглотерапии. //Учебное пособие// М., РМАПО, 2005, -42 с.
	Гойденко В.С. Микроиглотерапия. Методические рекомендации Минздравсоцразвития РФ. Ж. Рефлексология, № 1-2, 2004, с. 47-59
	Гойденко В.С., Козлов А.В. Головная боль: патофизиология и рефлексотерапия. – М.: РМАПО, 2002. – 78 с.
	Гойденко В.С., Котенева В.М., Руденко И.В. Поверхностная акупунктура (механизм лечебного воздействия, методика и техника). – М.: РМАПО, 1999.
	Гойденко В.С., Котенева В.М., Ситель А.Б. Нейрофизиологические основы рефлексотерапии. – М.: РМАПО, учебное пособие, 2000г. – 22 с.
	Дуринян Р.А. Атлас аурикулярной рефлексотерапии. Ташкент, 1982. 64 с. 11.
	Дуринян Р.А. Кортикальный контроль неспецифических систем мозга. – М.: Медицина, 1995. – 188 с.
	Дуринян Р.А. и др. Нейрофизиологические и нейрогистохимические механизмы рефлекторной анальгезии. // Сенсорная система. – М.: Медицина, 1996, 124 с.
	Котенева В.М. Рефлексотерапия ганглионитов, соляритов, каузалгии. – М.: ЦОЛИУВ. Учебное пособие, 2000. – 50 с.
	Портнов Ф.Г. Электропунктурная рефлексотерапия. 3-е изд., перераб. и доп.- Рига: Зинатне, 1987 – 352 с.
	Песиков Я.С., Рыбалко С.Я. Новый универсальный клинический атлас биологически активных точек: классических, ушной раковины, Р.Фолля. – Донецк: Песиков-центр «Медицина тонких энергий», 2003. – 300 с.
	Петелин Л. С. Экстрапирамидные гиперкинезы. - М.: Медицина, 1970. – 260 с.
	Пишель Я.В., Шапиро М.И., Шапиро И.И. //Анатомо-клинический атлас рефлексотерапии// Харьков, 1995, с- 168.
	Самосюк И.З., Лысенюк В.П. Акупунктура. Энциклопедия. -

	Киев: Украинская энциклопедия им. Бажана М.П., Москва.: АСТ – Пресс, 2004. - 543с.
	Уоррен Ф. Медицинская акупунктура: Пер. с англ. – Киев: Вища школа. Головное изд-во, 1998. – 224 с.
	Чжу Лянь. Руководство по современной чжэнь-цзю терапии. Санкт-Петербург, «Комета», 1997, -316 с.
	Шнорренбергер Клаус К. Учебник китайской медицины для западных врачей, изд. Valbe, 2007, -560 с.

Интернет-ресурсы, рекомендованные для самостоятельной подготовки и как дополнительный источник информации

1. Сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации, Временные методические рекомендации: Профилактика, диагностика и лечение новой коронавирусной инфекции (COVID19) <https://covid19.rosminzdrav.ru>, <https://static-0.minzdrav.gov.ru>.
2. Сайт Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения <https://roszdravnadzor.gov.ru>.
- 3 Сайт Всемирной организации здравоохранения <https://www.who.interfax.ru>.
4. Сайт Российского Межрегионального Общества по изучению боли– URL: <http://painrussia.ru/>
5. Сайт Научного центра Неврологии – URL: <http://www.neurology.ru/>
6. Сайт Региональной общественной организации «Общество специалистов по нервно-мышечным болезням» - URL: <http://www.neuromuscular.ru/>
7. Сайт Профессиональной Ассоциации рефлексотерапевтов <https://acupro.ru>.
8. Сайт Союза реабилитологов России <https://rehabrus.ru>.

Рабочая программа модуля 2 «Методики и рецепты акупунктурной терапии при астеническом синдроме»

Трудоемкость освоения: 16 акад.час. или 16 зач.ед. Основная форма обучения – аудиторные лекции в объеме 10 уч. часов, лекции в формате ДОТ – 6 уч. часов. Место проведения аудиторной части учебной программы модуля – кафедра неврологии, психиатрии, мануальной медицины и медицинской реабилитации Института НМФО на базе ГБУЗ ВОКБ №1, ул. Ангарская 13 корп. №7.

Рабочая программа модуля «Методики и рецепты акупунктурной терапии при астеническом синдроме» в рамках ДПП повышения квалификации «**Рефлексотерапия. Актуальные вопросы**» направлена на повышение профессионального уровня имеющейся квалификации врача-рефлексотерапевта.

Освоение программы ставит целью овладение новой (актуальной) информацией по вопросам организации работы врача-рефлексотерапевта с пациентами после коронавирусной инфекции, современные клинические рекомендации по оказанию специализированной медицинской помощи при различных клинических проявлениях постковидного синдрома.

Планируемые результаты обучения

Совершенствованию подлежат следующие компетенции:

способность и готовность выполнять перечень работ и услуг для диагностики заболевания, оценки состояния пациента с постковидным синдромом и клинической ситуации у пациента с коморбидной патологией на амбулаторном и стационарном этапе в соответствии со стандартом медицинской помощи.

способность и готовность выполнять перечень работ и услуг для лечения постковидного синдрома в соответствии со стандартом медицинской помощи.

Слушатель должен знать: Конституцию Российской Федерации; законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения; основные положения Основ законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан, законодательства об обязательном медицинском страховании, о территориальной программе государственных гарантий бесплатной медицинской помощи (виды медицинской помощи, предоставляемой населению бесплатно, медицинской помощи, предоставляемой в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования, медицинской помощи, предоставляемой за счет средств бюджетов всех уровней); принципы организации рефлексотерапевтической помощи в Российской Федерации, работу лечебно-профилактических учреждений, организацию работы скорой и неотложной помощи населению; вопросы организации диспансерного наблюдения за здоровыми и больными; вопросы профилактики; формы и методы санитарно-просветительной работы; вопросы реабилитации.

По окончании изучения учебного модуля обучающийся должен знать:

- общие вопросы организации медицинской помощи населению при постковидном синдроме;
- порядок оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам, перенесшим коронавирусную инфекцию;
- постановку диагноза согласно МКБ-10;
- специальные методы диагностики, применяемые в рефлексотерапии и основанные на измерении биоэлектрических, температурных, морфологических и физиологических параметров точек акупунктуры;

- принципы составления индивидуального акупунктурного рецепта при различных проявлениях постковидного синдрома;
- классические способы рефлексотерапевтического воздействия на биологически активные точки и зоны;

По окончании изучения учебного модуля обучающийся должен уметь:

- проводить сбор информации и объективных данных для своевременной диагностики ранних проявлений постковидного синдрома;
- провести дифференциальную диагностику для принятия мер по своевременному назначению адекватной терапии и определении необходимости направления в стационар;
- обосновывать необходимость направления к врачам-специалистам пациентов, перенесших коронавирусную инфекцию, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
- провести диагностику функционального состояния акупунктурных каналов и аурикулярной акупунктурной системы при различных проявлениях постковидного синдрома;
- определить показания и противопоказания к рефлексотерапии при клинических проявлениях постковидного синдрома;
- определить оптимальные для данного пациента методы рефлексотерапии, их сочетание и использование в комплексном лечении постковидного синдрома;
- провести классические (иглоукалывание, прогревание) и современные (электрические, магнитные) лечебные методы воздействия на акупунктурные точки;
- оказывать скорую рефлексотерапевтическую помощь при неотложных состояниях;
- использовать рефлексотерапию как самостоятельный метод лечения и как элемент комплексного лечения при клинических проявлениях постковидного синдрома.

3. Учебный план

№ п/п	Наименование разделов и дисциплин (модулей)*	Трудоёмкость в зачётных единицах	Трудоёмкость в часах (всего)	Аудиторные занятия			Занятия с использованием ДОТ			Формы контроля (аттестация)			Совершенствуемые компетенции	
				Лекции	Практические занятия	Семинарские занятия	Лекции	Практические занятия	Семинарские занятия	зачет	Зачет с оценкой	Итоговая аттестация	УК	ПК
1	Методики и рецепты акупунктурной терапии при астеническом синдроме	16	16	10	0		6	0	0					
1.1	Тема 1. Рефлексотерапия при поражениях центральной и периферической нервной системы на фоне астенического синдрома		6	4		0	2	0	0				1, 2, 3	1, 2, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12
1.2	Тема 2. Рефлексотерапия при поражениях опорно-двигательного аппарата на фоне астенического синдрома		4	2		0	2	0	0				1,2,3	1, 2, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12
1.3	Тема 3. Рефлексотерапия при постковидных дыхательных нарушениях и желудочно-кишечных расстройствах		3	2		0	1	0	0				1,2,3	1, 2, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12
1.4	Тема 4. Применение неинвазивных методов рефлексотерапии при астеническом синдроме		3	2		0	1		0				1, 2, 3	1, 2, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12

1.5	Промежуточная аттестация													
-----	--------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

2. Тематический план модуля №2 «Методики и рецепты акупунктурной терапии при астеническом синдроме»

Тематический план лекций

№ п/п	Тема лекции	Кол-во Часов	
		Ауд.	ДОТ
	Всего по модулю «Методики и рецепты акупунктурной терапии при астеническом синдроме»	10	6
1	Тема 1. Рефлексотерапия при поражениях центральной и периферической нервной системы на фоне астенического синдрома	4	2
2	Тема 2. Рефлексотерапия при поражениях опорно-двигательного аппарата на фоне астенического синдрома	2	2
3	Тема 3. Рефлексотерапия при постковидных дыхательных нарушениях и желудочно-кишечных расстройствах	2	1
4	Тема 4. Применение неинвазивных методов рефлексотерапии при астеническом синдроме	2	1

Тематический план практических занятий

№ п/п	Тема занятия	Кол-во часов	
		Ауд.	ДОТ
	Всего по модулю «Методики и рецепты акупунктурной терапии при астеническом синдроме»	0	0

Тематический план семинарских занятий

№ п/п	Тема занятия	Кол-во часов	
		Ауд.	ДОТ
1	Всего по модулю «Методики и рецепты акупунктурной терапии при астеническом синдроме»	0	0

Содержание учебного модуля 2. «Методики и рецепты акупунктурной терапии при астеническом синдроме» - 16 уч. часов.

Код	Наименование тем, элементов и т. д.
3	Методики и рецепты акупунктурной терапии при астеническом синдроме.
3.1	Рефлексотерапия при поражениях центральной и периферической нервной системы на фоне астенического синдрома
3.1.1	Рефлексотерапевтическое лечение при головной боли.
3.1.2	Рефлексотерапевтическое лечение при нарушениях сна.
3.1.3	Рефлексотерапевтическое лечение при полирадикулоневропатии.
3.1.4	Рефлексотерапевтическое лечение при проявлениях депрессии и тревоги.
3.1.5	Рефлексотерапевтическое лечение при обонятельной дисфункции и гипогевзии.
3.1.6	Рефлексотерапевтическое лечение при астеническом синдроме.
3.2	Рефлексотерапия при поражениях опорно-двигательного аппарата на фоне астенического синдрома
3.2.1	Рефлексотерапевтическое лечение при миалгиях.
3.2.2	Рефлексотерапевтическое лечение при артралгиях.
3.2.3	Рефлексотерапевтическое лечение при торакалгиях.
3.3	Рефлексотерапия при постковидных дыхательных нарушениях и желудочно-кишечных расстройствах
3.3.1	Рефлексотерапевтическое лечение при одышке.
3.3.2	Рефлексотерапевтическое лечение при диспептическом синдроме.
3.3.3	Рефлексотерапевтическое лечение при синдроме раздраженного кишечника.
3.4.	Применение неинвазивных методов рефлексотерапии при астеническом синдроме
3.4.1	Комплексы точечного массажа, цзю терапия и цубо терапия при постковидном синдроме.
3.4.2	Обучение пациента приемам точечного массажа, цзю терапии и цубо терапии в качестве элементов самопомощи.

2. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

Основная литература	Вогралик В.Г., Вогралик М.В. Акупунктура. Основы традиционной восточной рефлексодиагностики и пунктурной адаптационно-энергезирующей терапии: ци-гун. – М.:ГОУ
---------------------	--

	ВУНМЦ МЗ РФ, 2001.– 336 с.
	Гаваа Лувсан. Традиционные и современные аспекты восточной рефлексотерапии – Новосибирск: Наука, 2002. – 280 с.
	Табеева Д.М. Руководство по иглорефлексотерапии // Учебное пособие // Издательство Гранд-Фаир, 2006. – 752 с.
	Михайлова А.А. Компьютерная диагностика и аурикулотерапия в клинической практике // М: ООО «МИА», 2006 – 208 с.
Дополнительная литература	Гойденко В.С. Структурно-функциональная теория механизма действия иглотерапии и микроиглотерапии. //Учебное пособие// М., РМАПО, 2005, -42 с.
	Гойденко В.С. Микроиглотерапия. Методические рекомендации Минздравсоцразвития РФ. Ж. Рефлексология, № 1-2, 2004, с. 47-59
	Гойденко В.С., Козлов А.В. Головная боль: патофизиология и рефлексотерапия. – М.: РМАПО, 2002. – 78 с.
	Гойденко В.С., Котенева В.М., Руденко И.В. Поверхностная акупунктура (механизм лечебного воздействия, методика и техника). – М.: РМАПО, 1999.
	Гойденко В.С., Котенева В.М., Ситель А.Б. Нейрофизиологические основы рефлексотерапии. – М.: РМАПО, учебное пособие, 2000г. – 22 с.
	Дуринян Р.А. Атлас аурикулярной рефлексотерапии. Ташкент, 1982. 64 с. 11.
	Дуринян Р.А. Корковый контроль неспецифических систем мозга. – М.: Медицина, 1995. – 188 с.
	Дуринян Р.А. и др. Нейрофизиологические и нейрогистохимические механизмы рефлекторной анальгезии. // Сенсорная система. – М.: Медицина, 1996, 124 с.
	Котенева В.М. Рефлексотерапия ганглионитов, соляритов, каузалгии. – М.: ЦОЛИУВ. Учебное пособие, 2000. – 50 с.
	Портнов Ф.Г. Электростимуляторная рефлексотерапия. 3-е изд., перераб. и доп.- Рига: Зинатне, 1987 – 352 с.
	Песиков Я.С., Рыбалко С.Я. Новый универсальный клинический атлас биологически активных точек: классических, ушной раковины, Р.Фолля. – Донецк: Песиков-центр «Медицина тонких

	энергий», 2003. – 300 с.
	Петелин Л. С. Экстрапирамидные гиперкинезы. - М.: Медицина, 1970. – 260 с.
	Пишель Я.В., Шапиро М.И., Шапиро И.И. //Анатомо-клинический атлас рефлексотерапии// Харьков, 1995, с- 168.
	Самосюк И.З., Лысенюк В.П. Акупунктура. Энциклопедия. - Киев: Украинская энциклопедия им. Бажана М.П., Москва.: АСТ – Пресс, 2004. - 543с.
	Уоррен Ф. Медицинская акупунктура: Пер. с англ. – Киев: Вища школа. Головное изд-во, 1998. – 224 с.
	Чжу Лянь. Руководство по современной чжэнь-цзю терапии. Санкт-Петербург, «Комета», 1997, -316 с.
	Шнорренбергер Клаус К. Учебник китайской медицины для западных врачей, изд. Valbe, 2007, -560 с.

Интернет-ресурсы, рекомендованные для самостоятельной подготовки и как дополнительный источник информации

1. Сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации, Временные методические рекомендации: Профилактика, диагностика и лечение новой коронавирусной инфекции (COVID19) <https://covid19.rosminzdrav.ru>, <https://static-0.minzdrav.gov.ru>.
2. Сайт Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения <https://roszdravnadzor.gov.ru>.
- 3 Сайт Всемирной организации здравоохранения <https://www.who.interfax.ru>
4. Сайт Российского Межрегионального Общества по изучению боли– URL: <http://painrussia.ru/>
5. Сайт Научного центра Неврологии – URL: <http://www.neurology.ru/>
6. Сайт Региональной общественной организации «Общество специалистов по нервно-мышечным болезням» - URL: <http://www.neuromuscular.ru/>
7. Сайт Профессиональной Ассоциации рефлексотерапевтов <https://acupro.ru>.
8. Сайт Союза реабилитологов России <https://rehabrus.ru>.

НОРМАТИВНЫЕ ПРАВОВЫЕ АКТЫ

1. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

2. Федеральный закон от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации».
3. Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».
4. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23.07.2010 № 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих», раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения».
5. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 04.05.2012 № 477н «Об утверждении перечня состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечня мероприятий по оказанию первой помощи».
6. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15.05.2012 № 543н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению».
7. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 1 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам».
8. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 8 октября 2015 г. № 707н «Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки».
9. Приказ МЗ РФ № 364 от 10.12.1997 «О введении специальности «Рефлексотерапия» в номенклатуру врачебных и провизорских специальностей».
10. Приказ МЗ РФ № 38 от 03.02.1999 «О мерах по дальнейшему развитию рефлексотерапии в Российской Федерации».
11. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 13.04.2007 № 266 «Об утверждении рекомендуемых перечней медицинских показаний и противопоказаний к применению рефлексотерапии в клинической практике».