

**АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ  
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО  
ОБРАЗОВАНИЯ «ИНСТИТУТ ЗДОРОВЬЯ»**

УТВЕРЖДАЮ  
Директор \_\_\_\_\_ О.С.Шалашова  
«23» — 06 — 2021 г.



**ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ  
31.08.47 «РЕФЛЕКСОТЕРАПИЯ».**

Г.Южноуральск

2021

## СОДЕРЖАНИЕ

1. Пояснительная записка. Нормативные документы	4
2. Общая характеристика программы по специальности 31.08.47 Рефлексотерапия	4
Структура и объем программы	5
3. Характеристика профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу по специальности 31.08.47 – Рефлексотерапия	7
4. Условия обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья	8
5. Планируемые результаты освоения программы (компетенции)	9
5.1. Универсальные компетенции	9
5.2. Профессиональные компетенции	9
5.3. Перечень знаний, умений и владений рефлексотерапевта, обеспечивающих формирование профессиональных компетенций	10
6. Перечень практических навыков и формируемых компетенций по специальности 31.08.47 - Рефлексотерапия	13
7. Матрица компетенций и таблица уровня их формирования в соответствии с рабочими программами дисциплин при реализации ДПО специальности 31.08.47 – Рефлексотерапия	16
8. Документы, регламентирующие содержание и организацию образовательного процесса при реализации ДПО специальности 31.08.47 – Рефлексотерапия	17
9. Учебный план (Приложение 1)	17
10. Календарный учебный график (Приложение 2)	17
11. Аннотации рабочих программ дисциплин и практик дисциплин	17
12. Условия реализации ДПП по специальности 31.08.47 – Рефлексотерапия	18
13. Материально-техническое обеспечение реализации ДПП	19
14. Нормативно - методическое обеспечение системы оценки качества освоения Оценочные примеры тестов, практических умений и навыков	19
15. Другие законодательные и нормативно-правовые документы, обеспечивающие качество подготовки обучающихся	23
Список литературы	25
Список сокращений	27
Приложение 1 «Учебный план»	
Приложение 2 «Учебная график»	

## 1. Пояснительная записка

Образовательная программа по уровню подготовки кадров по специальности 31.08.47 – Рефлексотерапия, реализуемая в АНО ДПО «Институт Здоровья» (далее Институт) - разработана организацией на основании Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (далее ФГОС ВО) по специальности 31.08.47 – Рефлексотерапия и представляет собой комплекс основных характеристик образования, организационных педагогических условий, форм тестирования, документов, разработанных и утвержденных Институтом с учетом требований законодательства и работодателей. Программа Института по специальности 31.08.47 – Рефлексотерапия формирует компетенции выпускника в соответствии с требованиями ФГОС ВО, обязательные при реализации дополнительных профессиональных образовательных программ и обеспечивающих решение профессиональных задач в процессе осуществления всех видов профессиональной деятельности.

### Нормативные документы

Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (в ред. Федеральных законов от от 31.12.2014 N 500-ФЗ;

Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (в ред. Федеральных законов от 21.11.2011 N 323-ФЗ, от 25.06.2012 N 89-ФЗ, от 25.06.2012 N 93-ФЗ, от 31.12.2014 N 532-ФЗ).

Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 25.08.2014. №1090 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.47 – Рефлексотерапия (уровень подготовки кадров высшей квалификации).

Приказ Минздрава России от 07.10.2015 № 700н «О номенклатуре специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование».

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 03.09.2013 г. № 620н «Об утверждении порядка организации и проведения практической подготовки обучающихся по образовательным программам медицинского образования, фармацевтического образования».

Устав Института и другие локальные акты Института.

Вид образования	Профессиональная переподготовка
Специальность	Рефлексотерапия
Количество акк. часов	504
Количество месяцев	3
Цена курса	25000 рублей
Форма обучения	Очно-заочная
Итоговый контроль	Тестирование
Выпускной документ	Диплом о профессиональной переподготовке

## 2 Общая характеристика программы дополнительного образования по специальности 31.08.47 – Рефлексотерапия

Программа для учащихся с высшим медицинским образованием.

Цель программы - Совершенствование компетенций по специальности «рефлексотерапия»

Содержание: Основы социальной гигиены и организации службы рефлексотерапии  
Анатомические и физиологические основы рефлексотерапии

Общие принципы рефлексотерапии  
Методологические основы рефлексотерапии  
Методы рефлексотерапии и основные виды  
Приемы лечения различных заболеваний  
Диагностика и составление плана лечения  
Алгоритм и принцип подбора точек акупунктуры  
Система меридианов в современном представлении  
Применение рефлексотерапии в клинике

Получение образования по программе допускается только в организациях, осуществляющих образовательную деятельность.

Подготовка по программе дополнительного профессионального образования 31.08.47 – Рефлексотерапия имеет своей целью подготовку квалифицированного специалиста рефлексотерапевта (врача- рефлексотерапевта), обладающего системой универсальных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной медицинской деятельности в соответствии с ФГОС ВО по данному направлению подготовки.

Обучение по программе осуществляется в очно-заочной форме.

Объем программы ординатуры составляет 504 часа, в зависимости от применяемых образовательных технологий, реализации программы возможна по индивидуальному учебному плану, в том числе ускоренному обучению – могут меняться модули программы между собой.

Срок получения образования по программе в очно-заочной форме, вне зависимости от применяемых образовательных технологий, составляет 3 месяца.

При обучении по индивидуальному учебному плану срок получения образования по программе устанавливается организацией самостоятельно. При обучении по индивидуальному учебному плану лиц с ограниченными возможностями здоровья организация вправе продлить срок. Объем программы остается неизменным.

При реализации программы организация вправе применять электронное обучение и дистанционные образовательные технологии, за исключением практической подготовки обучающихся, осуществляемой в соответствии с Порядком организации и проведения практической подготовки обучающихся по профессиональным образовательным программам медицинского образования, фармацевтического образования, утвержденным приказом Министерства здравоохранения РФ от 03.09.2013 № 620н.

При обучении лиц с ограниченными возможностями здоровья электронное обучение и дистанционные образовательные технологии должны предусматривать возможность приема-передачи информации в доступных для них формах.

Реализация программы возможна с использованием сетевой формы (при наличии).

Образовательная деятельность по программе осуществляется на русском языке - государственном языке Российской Федерации.

Трудоемкость программы по специальности 31.08.47 – Рефлексотерапия составляет 504 академических часа, т.е. час равен 45 минутам при очной, контактной или внеаудиторной (самостоятельной) работы слушателя.

Программа ординатуры включает 3 блока: «Дисциплины (модули)», «Практики» и «Тестовая проверка».

Таблица 1.

**Структура и объем программы по специальности 31.08.47  
Рефлексотерапия**

Структура программы		Объем программы
		в часах
Блок 1	Дисциплины (модули)	250
	Базовая часть	200
	Вариативная часть	50
Блок 2	Практики	250
	Базовая часть	200
	Вариативная часть	50
Блок 3	Итоговое тестирование	4
Объем программы		504

**Блок 1** Дисциплины (модули) имеет трудоемкость 250 часов и включает базовую и вариативную части.

**Б.1.Б - Базовая часть** имеет трудоемкость 200 часов и включает три дисциплины (модуля): «Рефлексотерапия», «Общественное здоровье и здравоохранение», «Педагогика», «Медицина чрезвычайных ситуаций», «Патология».

**Б.1.В - Вариативная часть** имеет трудоемкость 50 часов и включает обязательные дисциплины: сердечно-сосудистая патология, бронхо-легочная, моче-половая, эндокринная, желудочно-кишечный тракт, нервная система, а так же по выбору внутри каждой системы дополнительный материал

Освоение дисциплин Блока 1 нацелено на формирование теоретико-методологической основы, необходимой для научной, педагогической и иной профессиональной деятельности. Тестовые критерии освоения дисциплин устанавливаются руководителями дисциплин и могут включать: подготовку письменного текста (реферата), устное собеседование с руководителем дисциплины и другие формы контроля. Успеваемость по всем дисциплинам (модулям) фиксируется результатами промежуточной аттестации.

**Блок 2** Практики имеет общую трудоемкость 250 часов, ориентирован на получение профессиональных умений и навыков, включает базовую и вариативную части.

**Б.2.Б - Базовая часть** имеет трудоемкость 200 часов и включает:

**Б.2.Б.01(П)** - «Рефлексотерапия практика по системам: сердечно-сосудистая патология, бронхо-легочная, моче-половая, эндокринная, желудочно-кишечный тракт, нервная система

**Б.2.В - Вариативная часть** имеет трудоемкость 50 часов и включает

дополнительную практику внутри систем организма.

**Блок 3 Итоговое тестирование** завершается присвоением квалификации «Рефлексотерапевт» имеет трудоемкость 4 часа

### **3. Характеристика профессиональной деятельности специалистов, освоивших программу ординатуры**

Область профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу курса рефлексотерапии, включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

3.1. Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу, являются:

физические лица (пациенты) в возрасте от 0 до 15 лет, от 15 до 18 лет (далее - подростки) и в возрасте старше 18 лет (далее - взрослые);

население;

совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

3.2. Виды профессиональной деятельности, к которым готовятся выпускники, освоившие программу ординатуры:

профилактическая;

диагностическая;

лечебная;

реабилитационная;

психолого-педагогическая;

организационно-управленческая.

3.3. Выпускник, освоивший программу курса, готов решать следующие профессиональные задачи:

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.

#### **4. Условия обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья**

В Институте разработаны локальные нормативные акты:

- «Положение об организации образовательного процесса для лиц с ограниченными возможностями здоровья по программам подготовки кадров.

- «Положение о проведении текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, в том числе для лиц с ограниченными возможностями здоровья.

- «Положение о проведении текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по программам подготовки кадров, в том числе для лиц с ограниченными возможностями здоровья.

Обучающиеся-инвалиды и лица с ограниченными возможностями здоровья, как и все остальные обучающиеся, могут обучаться в установленные сроки. Психолого-педагогическое сопровождение инклюзивного образования инвалидов и ЛОВЗ в случае их обучения в нашей организации предполагает:

- контроль за графиком учебного процесса и выполнением тестовых мероприятий;

- обеспечение учебно-методическими материалами в доступных формах, организацию индивидуальных консультаций для обучающихся-инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья; индивидуальные учебные планы и индивидуальные графики обучения;

- составление расписания занятий с учётом доступности среды;

- на основе индивидуализированного подхода организуется прохождение практики обучающимися-инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья.

- «Институт Здоровья» может осуществлять организацию учебного процесса для инвалидов и ЛОВЗ с использованием дистанционных образовательных технологий. Это сочетание в учебном процессе on-line и off-line технологий, приём-передача учебной информации в доступных формах, сочетание в учебном процессе индивидуальных и коллективных форм работы. Для лиц с ограниченными возможностями здоровья проводятся занятия с доступной физической нагрузкой, учитывающей особенности каждого студента.

- наличие альтернативной версии официального сайта организации в сети «Интернет» для слабовидящих;

- обеспечение выпуска альтернативных форматов печатных материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);

- обеспечение доступа обучающегося, являющегося слепым и использующего собаку-

проводника, к зданию организации;

- размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме (с учетом их особых потребностей) справочной информации о расписании учебных занятий (информация должна быть выполнена крупным рельефно-контрастным шрифтом).

-

## **5. Планируемые результаты освоения ДПО (компетенции)**

В результате освоения программы дополнительного образования у специалиста должны быть сформированы универсальные и профессиональные компетенции. При разработке программы все универсальные и профессиональные компетенции включаются в набор требуемых результатов освоения профессиональной программы.

### **5.1. Универсальные компетенции (УК)**

Выпускник, освоивший программу, должен обладать следующими универсальными компетенциями: 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).

### **5.2. Профессиональные компетенции (ПК)**

Выпускник, освоивший программу ДПО, должен обладать *профессиональными компетенциями* (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 среды 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 применению методов рефлексотерапии пациентам, нуждающимся в оказании 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).

**6. Перечень знаний, умений и владений врача - рефлексотерапевта , обеспечивающих формирование профессиональных компетенций**

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;

Вопросы экономики, управления и планирования в рефлексотерапевтической службе; Вопросы медико-социальной экспертизы и медико-социальной реабилитации заболеваний центральной и периферической нервной системы;

Правовые основы деятельности врача-рефлексотерапевта;

Предмет, содержание, задачи и разделы рефлексотерапии как самостоятельной комплексной клинической дисциплины, содержание основных научнопрактических направлений рефлексотерапии;

Анатомические основы строения центральной и периферической нервной систем человека; Общую физиологию и патофизиологию центральной и периферической нервной системы, Общую физиологию анализаторных (зрительной, слуховой, соматосенсорной) систем, Общую физиологию и патофизиологию вегетативной нервной системы и регуляции вегетативных функций,

Общую физиологию и патофизиологию высшей нервной деятельности;

Анатомические и гистологические основы рефлексотерапии;

Традиционную и современную теории механизмов лечебного, профилактического и реабилитационного действия средств и методов рефлексотерапии, показания и противопоказания к их использованию

Структурно-функциональные основы висцеро-соматических и сомато- висцеральных рефлексов, лежащих в основе рефлекторной диагностики и участвующих в реализации лечебных эффектов рефлексотерапии;

Механизмы рефлексотерапии, реализуемые соматической и вегетативной нервными системами, периферические и центральные уровни развития лечебных эффектов;

Механизмы развития рефлекторной анальгезии, современную теорию боли, морфофункциональную организацию ноцицептивной и антиноцицептивной систем организма;

Топографию и морфо-функциональные особенности корпоральных акупунктурных каналов

и точек, их классификацию, способы уточнения локализации, показания к использованию, их диагностическое и терапевтическое значение;

Топографию микроакупунктурных систем (аурикулярной, краниальной, кисти- стопы, назальной, оральной), их диагностическое и терапевтическое значение;

Специальные методы диагностики, применяемые в рефлексотерапии и основанные на измерении биоэлектрических, температурных, морфологических и физиологических параметров точек акупунктуры;

Основные способы рефлексотерапевтического воздействия на биологически активные точки и зоны;

Основные показания и противопоказания к использованию рефлексотерапии;

Классические и современные методы рефлексотерапии;

Этиологию, патогенез, клиническую симптоматику, особенности течения, принципы комплексного лечения цереброваскулярных заболеваний;

Этиологию, патогенез, клинику, дифференциальную диагностику и принципы комплексного лечения заболеваний опорно-двигательного аппарата;

Этиологию, патогенез, клинику заболеваний вегетативной нервной системы;

Вопросы использования рефлексотерапии при неврозах и неврозоподобных состояниях

Диагностику, клинику и принципы комплексного лечения с использованием рефлексотерапии заболеваний органов дыхания;

Диагностику, дифференциальную диагностику, клинические проявления и принципы комплексного лечения при сердечно-сосудистой патологии;

Диагностику, клинику и принципы комплексного лечения заболеваний органов пищеварения;

Этиологию, патогенез, принципы комплексного лечения с использованием методов рефлексотерапии при заболеваниях мочевыделительной системы;

Вопросы применения рефлексотерапии при некоторых формах эндокринной патологии (сахарный диабет, заболевания щитовидной железы и др.)

Этиологию, патогенез, клинику и вопросы применения рефлексотерапии при неврологических и внутренних заболеваниях у детей;

Вопросы применения рефлексотерапии в комбинированном обезболивании при хирургических операциях;

Вопросы использования рефлексотерапии при хронических болевых синдромах;

Принципы использования рефлексотерапии при травмах и заболеваниях опорно-двигательной системы;

Вопросы применения рефлексотерапии при заболеваниях нервной системы и внутренних органов у больных пожилого и старческого возраста;

Основные принципы рефлексопрофилактики и рефлексотерапии при алкоголизме, токсикоманиях и наркоманиях в подростковом и юношеском возрасте;

Вопросы применения рефлексотерапии при сексуальных расстройствах, обусловленных патологией спинного мозга и периферической нервной системы;

Вопросы применения рефлексотерапии в косметологии для стимуляции иммунологических процессов кожи;

Принципы применения рефлексотерапии в дерматовенерологии;

Общие принципы применения рефлексотерапии в акушерстве и гинекологии; Вопросы использования методов рефлексотерапии в оториноларингологии; Основные принципы применения рефлексотерапии в офтальмологической практике;

Принципы использования рефлексотерапии при аллергических и иммунных заболеваниях;

Общие принципы и конкретные схемы сочетания методов рефлексотерапии с другими видами лечения при различных заболеваниях;

Этиологию, патогенез, клинические проявления инфекционных заболеваний (в том числе карантинных);

Основы клиники и ранней диагностики онкологических заболеваний

Клинику, дифференциальную диагностику, показания к госпитализации и организацию

мед. помощи на догоспитальном этапе при острых и неотложных состояниях (инфаркт, инсульт, черепно-мозговая травма, «острый живот», внематочная беременность, гипогликемическая и диабетическая кома, клиническая смерть и др.);  
Организацию и объем первой врачебной помощи при ДТП, катастрофах и массовых поражениях населения;  
Вопросы диагностики, лечения и профилактики ВИЧ-инфекции;  
Принципы оказания помощи пораженным ионизирующим излучением, вопросы радиационной безопасности.  
Вопросы применения рефлексотерапии в профилактических и реабилитационных целях при диспансеризации, а также в санаторно-курортных учреждениях;  
Принципы и методы формирования здорового образа жизни у населения.  
Основы медицинской этики и деонтологии в профессиональной деятельности врача-рефлексотерапевта;  
Основы компьютерной грамотности

### **По окончании обучения врач-рефлексотерапевт должен уметь:**

Проводить клинический и акупунктурный осмотр больных;  
Получать информацию об общем состоянии пациента и заболевании, применяя объективные клинические, инструментальные и рефлексодиагностические методы обследования больного, выявлять общие и специфические признаки заболевания в соответствии с общепринятыми современными медицинскими критериями;  
Оценивать тяжесть состояния больного, оказывать первую медицинскую и рефлексотерапевтическую помощь при травмах и угрожающих жизни состояниях, провести реанимационные мероприятия при терминальных состояниях, определять объем и место оказания дальнейшей медицинской помощи пациенту (в отделении неотложной помощи, стационаре, многопрофильном лечебном учреждении и пр.)  
Определять необходимые взаимодополняющие общие и специальные методы исследования, проводить анализ полученных данных;  
Правильно интерпретировать результаты инструментальных исследований (ультразвукового, рентгеновского, магнитно-резонансной томографии и пр.);  
Назначать и проводить необходимое комплексное лечение с использованием классических и современных методов и способов рефлексотерапии;  
Применять необходимые в работе врача принципы психологии общения, основные психотерапевтические навыки, проводить санитарно-просветительную работу среди населения;  
Применять методы и способы рефлексотерапии в комплексном лечении алкоголизма и табакокурения;  
Проводить пропаганду здорового образа жизни;  
Оформлять медицинскую документацию, применять статистические методы в здравоохранении, использовать персональный компьютер.

### **По окончании обучения врач-рефлексотерапевт должен владеть:**

Комплексом методов рефлексотерапевтической диагностики биологически активных точек, каналов и микроакупунктурных систем, используя пальпаторные, инструментальные, аппаратно-программные и другие методы, предусмотренные основной профессиональной образовательной программой послевузовского профессионального образования врачей по рефлексотерапии;  
Способами правильного поиска биологически активных точек и зон на теле человека;  
Способами тонизирующего и седативного воздействия на биологически активные точки классических меридианов;  
Способами тонизирующего и седативного воздействия по микроакупунктурным системам

(аурикулярной, скальповой, лицевой, кистей, стоп.

- Классическими и современными методами и способами рефлекторного воздействия на биологически активные точки и зоны (корпоральная рефлексотерапия, микроиглорефлексотерапия, аурикулярная рефлексотерапия, краниальная рефлексотерапия, терморефлексотерапия, электрорефлексотерапия, криорефлексотерапия, электрорефлексотерапия, цветоимпульсная рефлексотерапия, магниторефлексотерапия, ультразвуковая рефлексотерапия и т.д.).

- Методиками массажа (сегментарный, точечный, соединительнотканый, периостальный, восточный).

- Способами проведения лечебных блокад и фармакоакупунктурной рефлексотерапии

- Методикой правильного подбора биологически активных точек при различных заболеваниях для рефлексотерапевтического воздействия;

- Методами оказания экстренной первой (догоспитальной) медицинской и рефлексотерапевтической помощи при неотложных состояниях.

#### 6. Перечень практических навыков и формируемых компетенций по специальности 31.08.47 – Рефлексотерапия

№	Умения и практические навыки	Формируемые компетенции
1.	Владение особенностями опроса - вень	ПК1,2,5
2.	Владение особенностями осмотра - ван	ПК1,2,5
3.	Владение особенностями аускультации - вэнь	ПК1,2,5
4.	Владение особенностями пальпации - че	ПК1,2,5
4.	Выявление ведущего акупунктурного синдрома ян	ПК1,2,5
4.	Выявление ведущего акупунктурного синдрома инь	ПК1,2,5
7.	Выявление ведущего акупунктурного синдрома – полноты (бяо)	ПК1,2,5
8.	Выявление ведущего акупунктурного синдрома – пустоты (ли)	ПК1,2,5
9.	Выявление ведущего акупунктурного синдрома – поверхностный (жэ)	ПК1,2,5
10.	Выявление ведущего акупунктурного синдрома – внутренний (хань)	ПК1,2,5
11.	Выявление ведущего акупунктурного синдрома – жары (ши)	ПК1,2,5
12.	Выявление ведущего акупунктурного синдрома – холода (ху)	ПК1,2,5
13.	Выявление ведущего акупунктурного синдрома – Огонь	ПК1,2,5
14.	Выявление ведущего акупунктурного синдрома – Земля	ПК1,2,5
15.	Выявление ведущего акупунктурного синдрома – Металл	ПК1,2,5
16.	Выявление ведущего акупунктурного синдрома – Дерево	ПК1,2,5
17.	Выявление ведущего акупунктурного синдрома – Вода	ПК1,2,5
18.	Выявление ведущего акупунктурного синдрома – Малый Ян	ПК1,2,5
19.	Выявление ведущего акупунктурного синдрома – Малый Инь	ПК1,2,5
20.	Выявление ведущего акупунктурного синдрома – Большой Ян	ПК1,2,5
21.	Выявление ведущего акупунктурного синдрома – Большой Инь	ПК1,2,5

22.	Выявление ведущего акупунктурного синдрома – Ду-май	ПК1,2,5
23.	Выявление ведущего акупунктурного синдрома –Ян-цзяо-Май	ПК1,2,5
24.	Выявление ведущего акупунктурного синдрома –Ян-вэй-Май	ПК1,2,5
25.	Выявление ведущего акупунктурного синдрома –Дай-май	ПК1,2,5
26.	Выявление ведущего акупунктурного синдрома –Жэнь-Май	ПК1,2,5
27.	Выявление ведущего акупунктурного синдрома –Инь-цзяо-май	ПК1,2,5
28.	Выявление ведущего акупунктурного синдрома –Инь-вэй-Май	ПК1,2,5
29.	Выявление ведущего акупунктурного синдрома – Чжун-Май	ПК1,2,5
30.	Владение особенностями оценки анамнеза и особенностей Течения заболевания	ПК1,2,5
31.	Выявление пораженного меридиана	ПК1,2,5
32.	Владение основными приёмами акупунктурной клинической диагностики	ПК1,2,5
33.	Умение провести анализ основных клинических, функциональных показателей и данных акупунктурной Диагностики	ПК1,2,5
34.	Оценка тяжести состояния больного и прогноза заболевания с применением философских концепций Рефлексотерапии	ПК1,2,5
35.	Владение алгоритмом постановки акупунктурного Диагноза	ПК1,2,5,6,7,8
36.	Составление индивидуального акупунктурного рецепта	ПК1,6,7,8
37.	Владение способами поиска биологически активных точек и зон	ПК1,8
38.	Выявление показаний и противопоказаний к Рефлексотерапии	ПК1,6,7,8
39.	Владение методикой выбора места и момента воздействия на биологически активные точки и зоны	ПК1,6,7,8
40.	Манипуляция с иглой, валиком, сигарой	ПК 1,6,7,8
41.	Выявление показаний и противопоказаний к различным способам рефлексотерапевтического воздействия	ПК1,6,7,8
42.	Определение необходимости сочетания и совместимости рефлексотерапии с другими методами лечения	ПК1,6,7,8
43.	Владение методикой корпоральной Иглорефлексотерапии	ПК1,6,7,8
44.	Владение методикой поверхностного многоиглового иглоукалывания.	ПК1,6,7,8
45.	Владение методикой термопунктуры – цзю Рефлексотерапии	ПК1,6,7,8
46.	Владение методикой цуботерапии.	ПК1,6,7,8

47.	Оценка клинического исхода (вероятности выздоровления, летального исхода, развития осложнений), функционального исхода (степени нарушения функции органов и систем организма в результате заболевания и проводимых лечебно-реабилитационных мероприятий)	ПК 5
48.	Оказание помощи при коллапсе, обмороке	ПК5
49.	Оказание помощи при обломе иглы	ПК5
50.	Гигиена рабочего места (соблюдение гигиены, норм и правил антисептики)	ПК10
51.	Умение провести анализ основных показателей деятельности рефлексотерапевта	ПК10
52.	Просветительская работа	2, ПК10
53.	Ведение медицинской документации	ПК4,10,11
54.	Представление пациента перед сотрудниками (доклад курируемых больных на практических занятиях, проводимых кафедрой в рамках учебных циклов, научных, учебно-методических и утренних конференциях)	УК 1, 2
55.	Оформление рефератов, докладов (участие в научно-Исследовательской деятельности)	УК 1, 2

## 7. Матрица компетенций и таблица уровня их формирования в соответствии с рабочими программами дисциплин

Матрица компетенций отражает цели и задачи каждой дисциплины и практики по формированию компетенций выпускника ординатуры.

Компетенции и Дисциплины	УК-1	УК-2	УК-3	ПК-1	ПК-2	ПК-3	ПК-4	ПК-5	ПК-6	ПК-7	ПК-8	ПК-9	ПК-10	ПК-11	ПК-12
	<b>Блок 1. Базовая часть</b>														
Рефлексотерапия				+	+			+	+	+	+				
Общественное здоровье и здравоохранение							+							+	+
Педагогика	+	+	+										+		
Медицина чрезвычайных ситуаций						+				+					+
Патология								+							
<b>Вариативная часть (обязательные дисциплины)</b>															
Онкология				+				+	+		+				
Инфекционные болезни и Туберкулез				+		+		+			+				
Медицинская информатика													+	+	
Острый коронарный Синдром				+				+		+					
Острая недостаточность мозгового кровообращения				+				+		+					
<b>Дисциплины по выбору</b>															
Электропунктура, электроакупунктура				+				+	+		+				
Рефлексотерапия в Педиатрии				+				+	+		+				
Лазерорефлексотерапия (адаптационный модуль)				+				+	+		+				
<b>Блок 2. Практики</b>															
<b>Базовая часть</b>															
Рефлексотерапия (производственная (клиническая) практика, выездная)				+	+			+	+		+				
<b>Вариативная часть</b>															
Симуляционный курс (производственная (клиническая) практика, стационарная)								+	+						

## **8. Документы, регламентирующие содержание и организацию образовательного процесса при реализации ДПО специальности 31.08.47 – Рефлексотерапия**

В соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.08.47 – Рефлексотерапия содержание и организация образовательного процесса при реализации данной программы регламентируется учебным планом подготовки кадров высшей квалификации программы ординатуры по специальности 31.08.47 – Рефлексотерапия; календарным учебным графиком образовательного процесса, рабочими программами учебных курсов, предметов, дисциплин (модулей); программ практик и итогового тестирования; методическими материалами, обеспечивающими качество подготовки обучающихся и обеспечивающими реализацию соответствующих образовательных технологий.

## **9. Учебный план (приложение 1)**

Учебный план с календарным учебным графиком образовательного процесса, разработанные для программы ординатуры по 31.08.47 – Рефлексотерапия приведены в Приложении 1.

В учебном плане отображена логическая последовательность освоения дисциплин (модулей), практик, обеспечивающих формирование компетенций, указана общая трудоемкость дисциплин (модулей), практик в зачетных единицах, а также их общая и аудиторная трудоемкость в часах. В базовых частях учебных циклов указан перечень базовых дисциплин в соответствии с требованиями ФГОС ВО. Основная образовательная программа содержит дисциплины по выбору обучающихся в объеме не менее одной трети вариативной части суммарно по всем учебным циклам ДПО. Для каждой дисциплины (модуля), практики указаны виды учебной работы и формы промежуточной аттестации.

В процессе подготовки врача-рефлексотерапевта обязательным является определение базисных знаний, умений и навыков обучающихся перед началом обучения (входной контроль). Текущий контроль знаний осуществляется в процессе изучения дисциплины (модуля). По окончании изучения каждого модуля проводится зачет. При этом используются различные формы контроля: решение ситуационных задач, тестовый контроль, защита реферата и др.

## **10. Календарный учебный график (приложение 2)**

Календарный учебный график, разработанный для программы курса по специальности 31.08.47 – Рефлексотерапия приведен в Приложении 2.

В календарном учебном графике указана последовательность реализации ДПО ВО по годам, включая теоретическое обучение, практики, промежуточные аттестации, итоговую аттестацию и каникулы.

## **11. Аннотации рабочих программ дисциплин и практик**

В соответствии с представленным учебным планом разработаны и представлены рабочие программы дисциплин базовой, вариативной (обязательной) частей и дисциплин по выбору, рабочие программы практик.

В рабочих программах каждой дисциплины (модуля) четко сформулированы конечные результаты обучения в органичной увязке с осваиваемыми знаниями, умениями и приобретаемыми компетенциями в целом по ДПО



В рабочие программы дисциплин (модулей) включены задания, способствующие развитию компетенций профессиональной деятельности, к которой готовится ординатор, в объеме, позволяющем сформировать соответствующие универсальные и профессиональные компетенции.

В соответствии с ФГОС ВО практика является обязательным разделом основной образовательной программы. Она представляет собой вид учебных занятий, непосредственно ориентированных на профессионально-практическую подготовку обучающихся.

В программе практики предусмотрены: практика по дисциплинам базовой и вариативной частей, а также в симуляционном центре. Основная цель практики – закрепление полученных знаний, развитие профессиональных умений и навыков, полученных в процессе обучения и формирование профессиональных и универсальных компетенций врача-рефлексотерапевта

Способы проведения практики: стационарная, выездная. Практики могут проводиться в структурных подразделениях организации. Для лиц с ограниченными возможностями здоровья выбор мест прохождения практик должен учитывать состояние здоровья и требования по доступности

Аннотации рабочих программ дисциплин базовой и вариативной частей, дисциплин по выбору, производственной и других видов практик приведены в приложении .

## **12. Условия реализации ДПП по специальности 31.08.47 – Рефлексотерапия**

Организация обеспечивает возможность доступа обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет». Электронная информационно-образовательная среда организации обеспечивает:

- доступ к учебным планам, рабочим программам дисциплин (модулей), практик, к изданиям электронных библиотечных систем и электронным образовательным ресурсам, указанным в рабочих программах;
- фиксацию хода образовательного процесса, результатов промежуточной аттестации и результатов освоения основной образовательной программы.

Функционирование электронной информационно-образовательной среды обеспечивается соответствующими средствами информационно-коммуникационных технологий и квалификации работников, ее использующих и поддерживающих. Функционирование электронной информационно-образовательной среды соответствует законодательству Российской Федерации.

В случае реализации программы АНО ДПО «Институт Здоровья» на созданных в установленном порядке в иных организациях, кафедрах или иных структурных подразделениях организации требования к реализации программы обеспечиваются совокупностью ресурсов указанных организаций.

- Квалификация руководящих и научно-педагогических работников соответствует квалификационным характеристикам, установленным квалификационными требованиями к медицинским и фармацевтическим работникам, утвержденным Министерством здравоохранения Российской Федерации, и квалификационным характеристикам, установленным в Едином квалификационном справочнике должностей руководителей, специалистов и служащих, разделе «Квалификационные

характеристики должностей руководителей и специалистов высшего профессионального и дополнительного профессионального образования», утвержденным приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 11 января 2011 г. № 1н и профессиональным стандартам (при наличии).

### **13. Материально-техническое обеспечение реализации ДПП**

Минимально необходимый для реализации образовательной программы дополнительного профессионального образования – программы по специальности 31.08.47 – Рефлексотерапия перечень материально-технического обеспечения 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;
- аудитории, оборудованные фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства, 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, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростометр, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, КонсультантПлюс надежная правовая поддержка [www.consultant.ru](http://www.consultant.ru), Приказ Минобрнауки России от 25.08.2014 N 1090 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта ... аппарат для электроakupунктурной диагностики, сфигмоманометр, набор инструментов и принадлежностей для рефлексотерапии, акупунктуры (иглотерапии) и моксотерапии) и расходным материалом в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально, а также иное оборудование, и необходимое для реализации программы ординатуры.

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

### **14. Нормативно-методическое обеспечение системы оценки качества освоения обучающимися ДПП**

#### **Оценочные материалы для определения сформированности компетенций**

Для проведения текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации и итогового тестирования созданы фонды оценочные материалы для определения сформированности компетенций.

Комплект оценочных материалов включают: тестовые задания для контроля исходного уровня знаний, текущего контроля, промежуточной аттестации, ситуационные задачи для промежуточной и итоговой аттестации, тематика курсовых работ и рефератов и другие формы контроля, позволяющие оценить степень освоения дисциплин основной образовательной программы.

**Пример тестовых вопросов:**

Тестовое задание № 1

В перечень оборудования кабинета рефлексотерапии входит все перечисленное, кроме:

- А. стетоскоп
- Б. фонендоскоп
- В. аппарат для измерения кровяного давления
- Г. аптечка для оказания неотложной помощи
- Д. все перечисленное верно

Тестовое задание № 2

Иннервацию точки P1 осуществляют:

- А. межреберный нерв, передне-грудной и надключичный
- Б. мышечно-кожный нерв
- В. наружный кожный нерв плеча
- Г. ветви лучевого нерва
- Д. срединный нерв

Тестовое задание № 3

Иннервацию точки G12 осуществляет:

- А. наружный кожный нерв предплечья
- Б. наружный кожный нерв плеча
- В. ветви срединного нерва
- Г. поверхностная ветвь лучевого нерва
- Д. локтевой нерв.

Тестовое задание № 4

Иннервацию точки G11 осуществляет:

- А. передний грудной нерв
- Б. задний подключичный нерв
- В. лучевой нерв, тыльный и задний кожные нервы предплечья
- Г. ветви срединного нерва
- Д. локтевой нерв.

Тестовое задание № 5

Иннервацию точки MC1 осуществляет:

- А. передний грудной нерв, межреберный нерв
- Б. подмышечный нерв
- В. медиальный кожный нерв плеча
- Г. внутренний кожный нерв плеча
- Д. наружный кожный нерв плеча

Тестовое задание № 5

Иннервацию точки TR1 осуществляет:

- А. срединный нерв
- Б. Ветви лучевого и локтевого нервов
- В. собственный нерв пальцев и ветви локтевого нерва
- Г. ладонный нерв пальцев
- Д. лучевой нерв

Тестовое задание № 6

Иннервацию точки TR17 осуществляет:

- А. большой ушной нерв, задняя ушная ветвь лицевого нерва
- Б. большой ушной нерв
- В. малый ушной нерв
- Г. тройничный нерв
- Д. лицевой нерв

Тестовое задание № 7

Иннервацию точки RP9 осуществляет:

- А. медиальный кожный нерв голени
- Б. большеберцовый нерв
- В. кожные и мышечные ветви бедренного нерва
- Г. медиальный плюсневый нерв
- Д. медиальный кожный нерв голени, большеберцовый нерв

Тестовое задание № 8

Иннервация зоны точки C9 осуществляется за счет:

- А. лучевого нерва
- Б. срединного нерва
- В. локтевого нерва
- Г. внутреннего кожного нерва предплечья
- Д. срединного нерва и локтевого нерва

Тестовое задание № 9

Иннервация зоны точки IG 19 осуществляется за счет:

- А. большим ушным нервом
- Б. третьей ветви тройничного нерва и височно-ушным нервом
- В. надключичными нервами
- Г. лучевым нервом
- Д. первой ветви тройничного нерва

Тестовое задание № 10

Иннервация зоны точки E36 осуществляется за счет:

- А. латеральный кожный нерв икры
- Б. наружного малоберцового кожного нерва
- В. передней кожной ветви бедренного нерва
- Г. глубокого малоберцового нерва
- Д. глубокого малоберцового нерва, передней кожной ветви бедренного нерва, наружного малоберцового кожного нерва

Тестовое задание № 11

Иннервацию точки VB1 осуществляет:

- А. надглазничный нерв I ветви тройничного нерва
- Б. третья ветвь тройничного нерва
- В. верхняя порция лицевого нерва
- Г. первая и вторая ветви тройничного нерва и скуловая ветвь лицевого нерва.
- Д. ветви скулового нерва,

Тестовое задание № 12

Иннервация точки F3 осуществляется за счет:

- А. глубокого большеберцового нерва
- Б. тыльного нерва стопы
- В. глубокого малоберцового нерва
- Г. медиального кожного нерва голени
- Д. глубокого большеберцового нерва и медиального кожного нерва голени

Тестовое задание № 13

Иннервация точки VG14 осуществляется за счет:

- А. нижних шейных нервов
- Б. задней ветви III и IV шейных нервов
- В. задней ветви верхне-грудного нерва
- Г. задней ветви VII шейного нерва
- Д. нижние шейные нервы и задние ветви четвертого шейного нерва

Тестовое задание № 14

Укажите китайское название акупунктуры:

- А. хэ-гу
- Б. цзан-фу
- В. су-джок
- Г. чжэнь-цзю
- Д. да-чжуй

Тестовое задание № 15

Укажите, какая из стран Востока является родоначальником акупунктуры:

- А. Вьетнам
- Б. Монголия
- В. Китай
- Г. Япония
- Д. Индия

Тестовое задание № 16

С какого года в СССР стали готовить специалистов по рефлексотерапии:

- А. с 1956 года
- Б. с 1960 года
- В. с 1998 года
- Г. с 1959 года
- Д. с 1997 года

Тестовое задание № 17

Укажите противопоказания к проведению рефлексотерапии.

- А. рассеянный склероз
- Б. течение родов
- В. болезни крови и кроветворных органов с геморрагическим синдромом
- Г. пневмония
- Д. бронхиальная астма

Тестовое задание № 18

С какими видами лечения нежелательно сочетать рефлексотерапию.

- А. прием лекарственных препаратов
- Б. физиотерапия
- В. медикаментозное лечение
- Г. массаж
- Д. прием стероидных гормонов.

Тестовое задание № 19

Основными теориями механизма рефлексотерапии являются все перечисленные, кроме:

- А. теория тканевой терапии
- Б. электрическая теория
- В. теория нормализации капиллярного кровотока
- Г. энергоинформационная теория
- Д. рефлекторная теория

Тестовое задание № 20

Рефлексотерапия оказывает все перечисленные действия, кроме:

- А. анальгезирующее
- Б. возбуждающее на ЦНС
- В. способствует витаминообразующее действие
- Г. увеличивает количество иммуноглобулинов
- Д. уменьшает бронхоспазм

**Оценка практических умений и навыков**

Практические навыки оцениваются по умению выпускника собрать жалобы, анамнез, провести комплексное физикальное, эндоскопическое и аудиологическое обследование больного. Курсант выставляет предварительный диагноз, составляет план лабораторного обследования, назначает лечение.

**15. Другие нормативно-методические документы и материалы, обеспечивающие качество подготовки обучающихся**

Конституция РФ от 12.12.1993 с учетом поправок, внесенных Законами РФ о

поправках к Конституции РФ от 30.12.2008 № 6-ФКЗ, от 30.12.2008 № 7-ФКЗ, от 05.02.2014 № 2-ФКЗ, от 21.07.2014 № 11-ФКЗ).

Федеральный закон РФ от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в РФ» (с изменениями и дополнениями).

Федеральный закон РФ от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» (с изменениями и дополнениями).

Приказ МЗ и СР РФ от 22.11.2004г. №256 «О порядке медицинского отбора и направления больных на санаторно-курортное лечение».

Приказ Министерства здравоохранения РФ от 10 декабря 2013 г. № 916н «О перечне видов высокотехнологичной медицинской помощи».

Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации (Минздравсоцразвития России) от 23 июля 2010 г. № 541н г. Москва «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения».

Приказ МЗ и СР РФ от 01.08.2007 г. № 514 «О порядке выдачи медицинскими организациями листов нетрудоспособности».

Приказ МЗ и СР РФ от 31.01.2007 № 77 «Об утверждении формы направления на МСЭ организациям, оказывающим лечебно-профилактическую помощь».

Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 7 июля 2009 г. № 415н «Об утверждении Квалификационных требований к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения».

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 3 августа 2012 г. № 66н г. «Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях».

Приказ Минздравсоцразвития РФ № 627 от 07.10.05 «Об утверждении единой номенклатуры государственных и муниципальных учреждений здравоохранения». (Зарегистрировано в Минюсте РФ 12.10.2005 №7070)

Приказ Минобрнауки России от 12.09.2013 № 1061 (ред. от 13.10.2014) «Об утверждении перечней специальностей и направлений подготовки высшего образования»

Приказ Минздравсоцразвития РФ от 29.12.04 № 328 (ред. от 22.08.2011) «Об утверждении порядка предоставления набора социальных услуг отдельным категориям граждан». (Зарегистрировано в Минюсте РФ 07.02.05 №6303)

Приказ Минздравсоцразвития РФ от 18.09.2006 № 665 (ред. от 23.12.2008) «Об утверждении Перечня лекарственных средств, отпускаемых по рецептам врача (фельдшера) при оказании дополнительной бесплатной медицинской помощи отдельным категориям граждан, имеющим право на получение государственной социальной помощи» (с изменениями от 19 октября 2007 г., 27 августа, 1, 23 декабря 2008 г.). (Зарегистрировано в Минюсте РФ 27.09.2006 №8322)

Приказ Минздравсоцразвития РФ от 09.01.2007 (ред. от 04.03.2008) № 1 «Об утверждении Перечня изделий медицинского назначения и специализированных продуктов лечебного питания для детей-инвалидов, отпускаемых по рецептам врача (фельдшера) при оказании дополнительной бесплатной медицинской помощи отдельным категориям граждан, имеющим право на получение государственной социальной помощи» (с изменениями от 4 марта 2008 г.) (Зарегистрировано в

Минюсте РФ 31.01.2007 №8871).

Приказ Минобрнауки РФ от 12.09.2013 г. № 1061 «Об утверждении перечней специальностей и направлений подготовки высшего образования» (с изменениями на 20 августа 2014 г.)

Приказ Минобрнауки 25.08.2014. №1090 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.47 – Рефлексотерапия (уровень подготовки кадров высшей квалификации).

#### 16. Список литературы

- Агасаров Л.Г., Осипова Н.Н. Краткое руководство по акупунктуре - М., 1996. - 215с.
- Вейн А.М., Авруцкий М.Я. Боль и обезболивание. - М.: Медицина, 1997. - 280с.
- Вельховер Е.С., Кушнир Г.В. Экстрарецепторы кожи. - Кишинев, 1983. - 125с.
- Вельховер Е.С., Никифоров В.Г. Основы клинической рефлексологии. - М.: Медицина, 1984. - 224с.
- Вельховер Е.С. Клиническая иридология. - М.: Орбита, 1992. - 432с.
- Вогралик В.Г. Основы китайского лечебного метода Чжень - цзю. - Горький: Горьковское книжное изд-во, 1961. - 320с.
- Вогралик В.Г., Вогралик М.В. Пунктурная рефлексотерапия: Чжень - цзю. - Горький: Волго-вятское книжное изд-во, 1988. - 335с.
- Вогралик В.Г., Вогралик М.В., Смирнов А.В. Практические возможности Чжень - Цзю в превентивной терапии болезней старости. - Нижний Новгород, 1991.- 97с.
- Воронцова Г.Л. Рефлексотерапия в профилактике и лечении акушерских осложнений. - Чебоксары, 1992. - 120с.
- Годованец В.А. Частная патогенетическая акупунктура. - Луцк: Феномен, 2003.- 239с.
- Гойденко В.С., Котенева В.М. Практическое руководство по рефлексотерапии. М.: ЦОЛИУВ МЗ СССР. - 1982. - 190с.
- Гольдблат Ю.В. Точечный и линейный массаж в клинической практике. - СПб.: Университетская книга, 2000. – 276с.
- Дуринян Р.А. Атлас аурикулярной рефлексотерапии. - Ташкент, 1982. - 64с.
- Дуринян Р.А. Физиологические основы аурикулярной рефлексотерапии. - Ере-ван, 1983. - 240с.
- Жаркин А.Ф., Жаркин Н.А. Рефлексотерапия в акушерстве и гинекологии. - Л.: Медицина, 1988. - 160с.
- Ибрагимова В.С. Точечный массаж - М.: Медицина, 1983. - 144с.
- Иваничев Г.А. Болезненные мышечные уплотнения. - Казань: Изд-во Казанского университета, 1990. - 157с.
- Иваничев Г.А. Контрактура мимической мускулатуры - Казань, 1992. - 107с.
- Иваничев Г.А. Клинические лекции по нейрофизиологии акупунктуры. - Казань, 1994. - 48с.
- Иваничев Г.А. Мануальная терапия. Руководство. Атлас. - Казань, 1997. - 448с.
- Иваничев Г.А. Мануальная медицина. - М.: ООО "Медпресс", 1998. - 470с.
- Иваничев Г.А. Мануальная терапия мышечно - фасциально - скелетной боли. - Казань, 1999 - 64с.
- Иваничев Г.А. Сенсорное и рефлекторное взаимодействие в механизмах акупунктуры. - Казань: Изд-во "Матбугат йорты". - 1999. - 144с.
- Иваничев Г.А. Механизмы акупунктуры. - Казань. - 2001. - 144с.
- Иваничев Г.А. Синдром беспокойных ног. - Казань: Идел-Пресс, 2004. - 136с.
- Иваничев Г.А. Фибромиалгический синдром. - Казань, 2004. - 164с.
- Иглоукальвание / Под общей ред. Хоанг Бао Тяу, Ла Куанг Ниеп; Пер. с вьет. П.И. Алешина. - М.: Медицина, 1988. - 672с.
- Игнатов Ю.Д., Качан А.Т., Васильев Ю.Н. Акупунктурная анальгезия: Экспериментально-клинические аспекты. - Л.: Наука, 1990. - 256с.
- Исмагилов М.Ф., Якупов Р.А., Якупова А.А. Головная боль напряжения. - Ка-зань: Медицина,



2001. – 132с.

Калюжный Л.В. Физиологические механизмы регуляции болевой чувствительности. - М.: Медицина, 1984. - 210с.

Каримова Г.М., Билалова А.Ш. Рефлексотерапия в урологии / Учебное пособие для врачей. - Казань, 2002. - 11с.

Каримова Г.М., Билалова А.Ш., Трифонова Э.В. Акупунктура больных заболеваниями ЖКТ / Учебное пособие для врачей. - Казань, 2002. - 12с.

Каримова Г.М., Билалова А.Ш. Страницы истории китайской медицины // Альтернативная медицина. - 2004. - №1. - С.24-25.

Каримова Г.М., Билалова А.Ш. Трактат «Хуан-Ди-нэй-цзин-су-вэн-ли-шу» - канон китайской медицины // Альтернативная медицина. - 2004. - №2. - С.41-42.

Каримова Г.М., Билалова А.Ш. Ученый - медик конца династии Цинь -Цань- Гун // Альтернативная медицина. - 2004. - №3. - С.43.

Каримова Г.М., Билалова А.Ш. Рефлексотерапия язвенной болезни // Альтернативная медицина. - 2005. - №4. - С.22-24.

Каримова Г.М., Билалова А.Ш. Страницы истории китайской медицины. Хуа То // Альтернативная медицина. - 2005. - №4. - С.38-39.

Качан А.Т., Богданов Н.Н., Варнаков П.Х. и др. Анатомио - топографическое расположение корпоральных точек акупунктуры и показания к их применению. - Воронеж: Изд-во Воронежского университета, 1990. - 144с.

Клименко Л.М. Китайский точечный массаж. - М.: ИНСАН, 1995. - 160с.

Кривенко В.В., Потебня Г.П. Иридодиагностика и ее значение для фитотерапии. - Киев: Наук. думка, 1988. - 112с.

Лакуста В.Н. Гроссу Г.С. Краткие основы рефлексотерапии. - Кишинев, 1980. - 195с.

Лакуста В.Н. Лин Чжи Шэн Чжень - цзю терапия болевых синдромов и неотложных состояний. - Кишинев: "МАГА", 1995. - 253с.

Латогуз С.И. Практическое руководство по рефлексотерапии и иглоукалыванию. - Ростов н/Д: Феникс, 2003. - 416с.

Лиманский Ю.П. Физиология боли. Киев: Здоровье, 1986. - 94с.

Лиманский Ю.П., Мачерет Е.Л., Ващенко Е.А. Неврологические синдромы остеохондроза. - Киев: Здоровья, 1988.- 155с.

Лохов М.И., Фесенко Ю.А. Энурез: традиционные и нетрадиционные методы терапии. - СПб.: ЭЛБИ, 2003. - 135с.

Лувсан Г. Традиционные и современные аспекты восточной рефлексотерапии. М. "Наука", 1990. - 576с.

Лувсан Г. Очерки методов восточной рефлексотерапии. - М., 1991. - 432с.

Лувсан Г. Методы восточной рефлексотерапии. - М.: Топикал. Цитадель, 1995. - 232с.

Лю Бин Цюань Сборник методов традиционной китайской хронопунктуры. Пермь, 1992. - 160с.

Мачерет Е.Л., Лысенюк В.П., Самосюк И.З. Атлас акупунктурных зон. - Киев: Вища школа, 1986.- 255с.

Мачерет Е.Л., Самосюк И.З. Руководство по рефлексотерапии. - Киев: Вища школа, 1989.- 479с.

Мачерет Е.Л., Самосюк И.З., Лысенюк В.П. Рефлексотерапия в комплексном лечении заболеваний нервной системы. - Киев: Здоровье, 1989. - 232с.

Мачерет Е.Л., Коркушко А.О. Основы электро- и акупунктуры. - Киев: Здоровье, 1993. - 389с.

Михайлова А.А. Клиническая аурикулопунктура. - Сыктывкар, 1992. - 93с.

Молостов В.Д. Справочник по применению точечного массажа, электротока и иглоукалывания при лечении различных заболеваний. - Мн.: ООО "СЛК", 1996. - 320с.

Молостов В.Д. Иглотерапия: Практическое пособие. - Ростов н/Д: Феникс, 2000. - 480с.

Мюллер М.Ф., Нуан Ле Куан Лицевая рефлексотерапия. Вьетнамский метод дьен чам. - СПб.: Питер, 2003. - 256с.

Начатой В.Г. Традиционная китайская медицина. Клиническая фармакология. - СПб.: СПбГМУ им. Акад. И.П. Павлова, 2000. - 288с.

## СПИСОК СОКРАЩЕНИЙ

РФ – Российская Федерация

МЗ РФ – Министерство здравоохранения Российской Федерации

ФЗ – Федеральный закон  
ФГОС ВО – федеральный государственный образовательный стандарт  
высшего образования

УК – универсальные компетенции

ПК – профессиональные компетенции

НД – нормативная документация

СРО – самостоятельная работа обучающихся  
ГИА – государственная итоговая аттестация