

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Тюменский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО Тюменский ГМУ Минздрава России)

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по перспективному развитию и НМО-
директор института непрерывного
профессионального развития

О.И. Фролова _____

«_____» 2017 г

Институт непрерывного профессионального развития

Кафедра нервных болезней

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА

ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ

по специальности

«Рефлексотерапия»

«Аурикулотерапия»

Продолжительность 36 часов.

Тюмень, 2017 г.

Рабочая программа составлена в соответствии Федеральным законом от 29 декабря 2012г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» части 9 статьи 76; с Методическими – рекомендациями – разъяснениями по разработке дополнительных профессиональных программ на основе профессиональных стандартов; Приказом Министерства образования и науки РФ «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам» от 1 июля 2013 года № 499; Положением о порядке разработки и утверждения дополнительных профессиональных образовательных программ ГБОУ ВПО Тюменского ГМУ Минздрава России (Тюмень, 2015г.).

Рабочая программа обсуждена на заседании кафедры
_____ (протокол № 6 от 24.01.2017__ года).

Заведующий кафедрой _____ О.А. Кичерова

Председатель МС _____ В.А. Жмуров

« » 20__ год, протокол №

Программа заслушана и утверждена на заседании ЦКМС

(протокол , «_____»_____201__ год)

Председатель ЦКМС проректор по перспективному развитию и НМО

директор института непрерывного профессионального развития _____ О.И. Фролова

Автор программы: профессор кафедры нервных болезней лечебного факультета,
д.м.н. Л.И. Рейхерт

Рецензент:

Главный врач ГБУЗ ТО «ОКБ №1» _____ С.Е. Ярцев

1. Общая характеристика образовательной программы

Актуальность дополнительной профессиональной образовательной программы дополнительного профессионального образования по «Аурикулотерапии» состоит в отражении важнейших достижений теоретической и практической медицины в области аурикулотерапии.

2. Планируемые результаты обучения

Программа направлена на освоение (совершенствование) следующих профессиональных компетенций (соответствует трудовой функции профессионального стандарта)	
Вид деятельности /в соответствии с трудовой функцией/	Профессиональные компетенции /имеющиеся компетенции или осваиваемые/
ВД 1. Проведение обследования пациента с целью постановки диагноза А/01.8	ПК-5. готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
ВД 2. Назначение лечения, контроль его эффективности и безопасности А/02.8	ПК-6. готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании неврологической медицинской помощи

В соответствии с квалификационными требованиями к должности "Врач-рефлексотерапевт", утвержденным приказом Пр. Минздравсоцразвития РФ от 23.07.2010 № 541н/.

2.1 Перечень знаний, умений и навыков врача рефлексотерапевта по каждой осваиваемой компетенции

По окончании обучения врач – рефлексотерапевт должен ЗНАТЬ: Критерии и методы диагностики, меры профилактики, а также диагностические возможности современных методов акупунктурной аурикулярной диагностики, совместимость методов аурикулотерапии с основными группами лекарственных препаратов. Методику ведения медицинской документации, общеклинического и неврологического обследования с интерпретацией результатов акупунктурной аурикулярной диагностики, основными врачебными и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях

По окончании обучения врач – рефлексотерапевт должен УМЕТЬ: Оценить состояние больного для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи, сформулировать клинический диагноз, разработать план терапевтических действий с учетом протекания болезни и ее лечения, наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, Сформулировать показания к аурикулотерапии с учетом базового лечения, составить и обосновать акупунктурный рецепт у конкретного больного.

По окончании обучения врач – рефлексотерапевт должен ВЛАДЕТЬ: методикой нахождения аурикулярных точек, аурикулярной диагностикой и техниками воздействия на точки ушной раковины.

3. Объем и вид учебной работы: УЧЕБНЫЙ ПЛАН

№	Наименование разделов	Всего учебных часов	В том числе				
			лекции	Симуляционный курс (подробно)	ДОТ и ЭО (с указанием ресурса для дистанционного или сетевого обучения)	Стажировка на рабочем месте (написать руководителю)	Форма контроля
1	Анатомические и физиологические основы аурикулотерапии	6	6				Входной контроль <i>тестирование</i>
2.	Общие основы и прикладное значение аурикулотерапии	28	22			6 ответственный – д.м.н. О.А. Кичерова	Итоговая аттестация <i>реферат.</i>
Всего:		36	28		2	6	

4. Симуляционный курс (с указанием куратора курса, места проведения, названия фантомов и манекенов)

5. Учебно-методическое и информационное обеспечение раздела

1. Обязательная литература

1. Гаваа Лувсан. Традиционные и современные аспекты восточной медицины – Москва АО «Московские учебники и КАРтолитография». 2000 – 400 с.
2. Табеева Д.М. Практическое руководство по иглорефлексотерапии. - Москва: МЕДпресс-информ». - 2014. - 437 с.
3. Рейхерт Л.И., Кичерова О.А. Избранные лекции по рефлексотерапии, часть 1. - 2015 г. - 150 с.

2. Дополнительная литература

1. Дуринян Р.А. и др. Нейрофизиологические и нейростохимические механизмы рефлекторной анальгезии. // Сенсорная система. – М.: Медицина, 1996, 124 с.
2. Иваничев Г.А. Механизмы акупунктуры: Монография. Казань, 2001. – 144 с.

3. Рекомендуемая литература

1. АКУПУНКТУРА. Практическое Руководство. - Ханс-Ульрих Хекер Ангелика Стивлинг, Эльмар Т. Пекер, Йорг Кастнер – МедПресс-информ- 2009 г. – 655 с.

4. Электронные источники:

<http://infamed.com/rt/>

http://tgma-neuro-fpk.ru/?page_id=340

Сайт ГБОУ ДПО РМАПО МЗ РФ – URL: <http://www.rmapo.ru/>

<http://altermed2004.ru/index.html>

<http://www.sotrtms.ru>

6. Вопросы и тесты для выявления исходного уровня знаний

Инструкция: выберите один или несколько правильных ответов:

1. Функциональная организация нервных центров складывается из:

1. периферических отделов-рецепторов;
2. сенсорных систем-анализаторов;
3. проводниковых отделов анализаторов;
4. корковых отделов анализаторов;
5. лимбической системы.

2. Зоной коркового представительства ушной раковины является:

1. задний отдел нижней лобной извилины
2. затылочные доли
3. контрлатеральная височная доля
4. ушная раковина не имеет коркового представительства

3. Ушная раковина иннервируется:

1. тройничным нервом
2. лицевым нервом
3. нервами шейного сплетения
4. языкоглоточным нервом
5. блуждающим нервом
6. всем перечисленным

4. Васкуляризация ушной раковины осуществляется из системы:

1. сонных артерий
2. позвоночных артерий
3. сонных и позвоночных артерий

5. Подкожножировая клетчатка в структуре ушной раковины расположена в

1. завитке
2. противозавитке
3. зоне наружного слухового прохода
4. мочке уха
5. во всех перечисленных структурах

6. Хрящ отсутствует в

1. мочке уха
2. завитке
3. наружном слуховом проходе
4. ладьевидной ямке
5. противокозелке

7. Лечебное действие методов аурикулотерапии проявляется как:

1. противоболевое;
2. успокоительное;

3. релаксирующее;
4. повышающее защитные свойства организма;
5. стимулирующее.

8. На аурикулотерапевтическое воздействие, и особенно на иглокалывание не реагируют:

1. жировая ткань;
2. костно-хрящевая ткань;
3. соединительная ткань;
4. мочевыделительная система;
5. пищеварительная система .

9. Ответные реакции на аурикулотерапию проявляются со стороны следующих функциональных систем:

1. нервной;
2. сердечно-сосудистой;
3. эндокринной;
4. мышечной;
5. иммунной.

10. Показаниями к использованию акупунктурной точки 8 являются

1. заболевания уха
2. заболевания нервной системы
3. заболевания глаз
4. заболевания желудочно-кишечного тракта
5. заболевания легких

11. Показаниями к использованию точек, расположенных в зоне, прилегающей к ножке завитка, являются

1. заболевания бронхо-легочной системы
2. заболевания суставов
3. заболевания желудочно-кишечного тракта
4. аллергологические заболевания
5. нарушения слуха

12. При проведении сеанса аурикулотерапии категорически запрещено

1. проводить сеанс в ранние утренние часы
2. прокалывать хрящ
3. сочетать с использованием карпоральных точек
4. использовать очки, расположенные около ножки завитка
5. воздействовать на мочку уха