



**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

(МИНЗДРАВ РОССИИ)



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ПРИКАЗ

ЗАРЕГИСТРИРОВАНО

Москва
Регистрационный № 87073

от 17 июня 2026.

№ 4554

18 мая 2026г.

**Об утверждении типовой дополнительной
профессиональной программы повышения квалификации
по специальности «Мануальная терапия»**

В соответствии с пунктом 12 части 7 статьи 76 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и подпунктом 5.5.2¹ пункта 5 Положения о Министерстве здравоохранения Российской Федерации, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 19 июня 2012 г. № 608, **п р и к а з ы в а ю**

Утвердить типовую дополнительную профессиональную программу повышения квалификации по специальности «Мануальная терапия» согласно приложению к настоящему приказу.

Министр

М.А. Мурашко

Приложение
к приказу Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от «16» мая 2026 г. № 4155н

**Типовая дополнительная профессиональная программа повышения
квалификации по специальности «Мануальная терапия»**

I. Общие положения

1. Целью дополнительной профессиональной программы повышения квалификации специалистов¹ с высшим медицинским образованием (далее – Программа) является совершенствование компетенций, необходимых для осуществления профессиональной деятельности по специальности «Мануальная терапия» (область профессиональной деятельности² – 02 Здравоохранение, уровень квалификации³ – 8 уровень).

2. В результате освоения Программы организация, осуществляющая образовательную деятельность (далее – организация), обеспечивает совершенствование у обучающегося (слушателя) профессиональных компетенций (далее – ПК)⁴, включающих необходимые знания, умения, в соответствии с планируемыми результатами обучения и рабочими программами модулей.

3. Форма обучения по Программе – очная, с возможностью частичного использования электронного обучения и дистанционных образовательных технологий (далее – ЭО и ДОТ).

4. Трудоемкость обучения (срок освоения Программы): 144 академических часа.

5. Календарный учебный график обеспечивает реализацию Программы в соответствии с учебным планом и разрабатывается организацией самостоятельно.

¹ Пункт 11 Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам, утвержденного приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 24 марта 2025 г. № 266 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 22 апреля 2025 г., регистрационный № 81928), действует до 1 сентября 2031 года (далее – Порядок организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам).

² Таблица приложения к приказу Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 29 сентября 2014 г. № 667н «О реестре профессиональных стандартов (перечне видов профессиональной деятельности)» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 19 ноября 2014 г., регистрационный № 34779) с изменением, внесенным приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 9 марта 2017 г. № 254н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 29 марта 2017 г., регистрационный № 46168).

³ Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 12 апреля 2013 г. № 148н «Об утверждении уровней квалификации в целях разработки проектов профессиональных стандартов» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 27 мая 2013 г., регистрационный № 28534).

⁴ Пункт 11 Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам.

II. Планируемые результаты обучения

6. Планируемые результаты обучения:

№ п/п	Коды и наименования совершенствуемых компетенций	Коды и наименования результатов обучения, соответствующих компетенциям	Умения (далее – у)
	Знания (далее – з)		
1	<p>ПК-1. Способен при оказании медицинской помощи по профилю «мануальная терапия» проводить диагностику дисфункций опорно-двигательного аппарата у пациентов на основе владения методами мануальной терапии</p>	<p>1.31. Нормативные правовые акты, регламентирующие диагностику дисфункций опорно-двигательного аппарата у пациентов на основе владения методами мануальной терапии, в том числе порядка оказания медицинской помощи.</p> <p>1.32. Клинические рекомендации при оказании медицинской помощи по профилю «мануальная терапия» в части диагностики дисфункций опорно-двигательного аппарата у пациентов на основе владения методами мануальной терапии.</p> <p>1.33. Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем.</p> <p>1.34. Классификационные и диагностические критерии дисфункций опорно-двигательного аппарата с выделением клинических синдромов и синдромов.</p> <p>1.35. Клинические проявления заболеваний и (или) состояний нервной и опорно-двигательной систем, приводящие к тяжелым осложнениям и (или) угрожающим жизни осложнениям, методы определения тактики ведения пациента с целью их предотвращения.</p> <p>Влияние биомеханических нарушений и сомато-висцеральных рефлексов на функционирование внутренних органов и течение висцеральной патологии.</p> <p>1.36. Современные методы клинической и параклинической диагностики дисфункций опорно-двигательного аппарата.</p> <p>1.37. Методика сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациентов с дисфункцией опорно-двигательного аппарата (их законных представителей).</p> <p>1.38. Медицинские показания к проведению лабораторных и инструментальных исследований, правила интерпретации их результатов у пациентов с дисфункцией опорно-двигательного аппарата.</p> <p>1.39. Методы оценки активности и функционального состояния пациентов с дисфункцией опорно-</p>	<p>1.у1. Сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациентов с дисфункцией опорно-двигательного аппарата (их законных представителей).</p> <p>1.у2. Интерпретация и анализ информации, полученной от пациентов с дисфункцией опорно-двигательного аппарата (их законных представителей).</p> <p>1.у3. Выявление клинических симптомов и синдромов у пациентов, имеющих ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека.</p> <p>1.у4. Оценка анатомо-функционального состояния организма человека в норме и у пациентов с дисфункцией опорно-двигательного аппарата.</p> <p>1.у5. Использование методов визуального осмотра, пальпации и физического обследования пациентов с дисфункцией опорно-двигательного аппарата с учетом возрастных анатомо-функциональных особенностей.</p> <p>1.у6. Проведение визуального осмотра, пальпации и физического обследования пациентов с дисфункцией опорно-двигательного аппарата.</p> <p>1.у7. Интерпретация и анализ результатов визуального осмотра, пальпации и физического обследования пациентов с дисфункцией опорно-двигательного аппарата.</p> <p>1.у8. Использование методов оценки функционального состояния мышц, суставов и позвоночника пациента с дисфункцией опорно-двигательного аппарата.</p> <p>1.у9. Интерпретация и анализ результатов оценки функционального состояния мышц, суставов и позвоночника пациента с дисфункцией опорно-двигательного аппарата.</p> <p>1.у10. Обоснование и планирование объема лабораторного исследования пациентов с дисфункцией опорно-двигательного аппарата.</p> <p>1.у11. Направление пациентов с дисфункцией опорно-двигательного аппарата на лабораторное исследование.</p> <p>1.у12. Интерпретация и анализ результатов лабораторного исследования пациентов с дисфункцией опорно-двигательного аппарата.</p> <p>1.у13. Обоснование и планирование объема инструментального исследования пациентов с дисфункцией опорно-двигательного аппарата.</p> <p>1.у14. Направление пациентов с дисфункцией опорно-двигательного аппарата на инструментальное исследование.</p> <p>1.у15. Интерпретация и анализ результатов инструментального исследования пациентов с дисфункцией опорно-двигательного аппарата.</p> <p>1.у16. Обоснование необходимости направления пациентов с дисфункцией опорно-двигательного аппарата на консультацию к врачам-специалистам.</p> <p>1.у17. Направление пациентов с дисфункцией опорно-двигательного аппарата на консультацию к врачам-специалистам.</p>

№ п/п	Коды и наименования совершенствуемых компетенций	Коды и наименования результатов обучения, соответствующих компетенциям	Умения (далее – у)
	Знания (далее – з)	Знания (далее – з)	Умения (далее – у)
	<p>1.310. Медицинские показания для направления пациентов с дисфункцией опорно-двигательного аппарата на консультации к врачам-специалистам с целью уточнения диагноза.</p> <p>1.311. Актуальные вопросы проведения дифференциальной диагностики дисфункций опорно-двигательного аппарата.</p> <p>1.312. Симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, которые могут возникнуть в результате диагностических мероприятий у пациентов с дисфункцией опорно-двигательного аппарата.</p>	<p>1.у18. Интерпретация и анализ результатов осмотра врачами-специалистами пациентов с дисфункцией опорно-двигательного аппарата.</p> <p>1.у19. Обоснование и планирование объема дополнительных лабораторных и инструментальных исследований у пациентов с дисфункцией опорно-двигательного аппарата.</p> <p>1.у20. Направление пациентов с дисфункцией опорно-двигательного аппарата на дополнительное лабораторное и инструментальное исследование.</p> <p>1.у21. Интерпретация и анализ результатов дополнительного лабораторного и инструментального исследования пациентов с дисфункцией опорно-двигательного аппарата.</p> <p>1.у22. Проведение дифференциальной диагностики дисфункций опорно-двигательного аппарата.</p> <p>1.у23. Постановка и формулирование диагноза.</p> <p>1.у24. Определение активности и функционального статуса пациентов с дисфункцией опорно-двигательного аппарата.</p> <p>1.у25. Выявление симптомов и синдромов осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических мероприятий у пациентов с дисфункцией опорно-двигательного аппарата.</p>	<p>2.у1. Обновление применения методов мануальной терапии пациентам при коррекции выявленных дисфункций опорно-двигательного аппарата.</p> <p>2.у2. Определение последовательности применения мануальной терапии пациентам с дисфункцией опорно-двигательного аппарата.</p> <p>2.у3. Назначение мануальной терапии пациентам с дисфункцией опорно-двигательного аппарата.</p> <p>2.у4. Определение медицинских показаний и медицинских противопоказаний (абсолютных и относительных) для назначения методов мануальной терапии для коррекции выявленных дисфункций опорно-двигательного аппарата.</p> <p>2.у5. Определение медицинских показаний для направления пациентов с дисфункцией опорно-двигательного аппарата к врачам-специалистам с целью выработки совместных решений по лечению.</p> <p>2.у6. Направление пациентов с дисфункцией опорно-двигательного аппарата к врачам-специалистам.</p> <p>2.у7. Интерпретация данных, полученных при консультировании пациента врачами-специалистами.</p> <p>2.у8. Консультирование врачей-специалистов по вопросам оказания медицинской помощи населению по профилю «мануальная терапия».</p> <p>2.у9. Определение медицинских показаний для назначения технических средств медицинской реабилитации и ассистивных технологий пациентам с дисфункцией опорно-двигательного аппарата.</p>
2	<p>ПК-2. Способен при оказании медицинской помощи по профилю «мануальная терапия» проводить лечение пациентов с применением методов мануальной терапии для коррекции выявленных дисфункций опорно-двигательного аппарата</p>	<p>2.31. Нормативные правовые акты, регламентирующие оказание медицинской помощи по профилю «мануальная терапия» в части лечения пациентов с применением методов мануальной терапии для коррекции выявленных дисфункций опорно-двигательного аппарата, в том числе порядка оказания медицинской помощи.</p> <p>2.32. Клинические рекомендации при оказании медицинской помощи в части лечения пациентов с применением методов мануальной терапии для коррекции выявленных дисфункций опорно-двигательного аппарата.</p> <p>2.33. Актуальные вопросы назначения методов мануальной терапии пациентам для коррекции выявленных дисфункций опорно-двигательного аппарата.</p> <p>2.34. Критерии контроля эффективности лечения пациентов с дисфункцией опорно-двигательного аппарата.</p> <p>2.35. Медицинские показания и медицинские противопоказания (абсолютные и относительные) к назначению методов мануальной терапии для коррекции выявленных дисфункций опорно-двигательного аппарата.</p>	<p>2.у1. Обновление применения методов мануальной терапии пациентам при коррекции выявленных дисфункций опорно-двигательного аппарата.</p> <p>2.у2. Определение последовательности применения мануальной терапии пациентам с дисфункцией опорно-двигательного аппарата.</p> <p>2.у3. Назначение мануальной терапии пациентам с дисфункцией опорно-двигательного аппарата.</p> <p>2.у4. Определение медицинских показаний и медицинских противопоказаний (абсолютных и относительных) для назначения методов мануальной терапии для коррекции выявленных дисфункций опорно-двигательного аппарата.</p> <p>2.у5. Определение медицинских показаний для направления пациентов с дисфункцией опорно-двигательного аппарата к врачам-специалистам с целью выработки совместных решений по лечению.</p> <p>2.у6. Направление пациентов с дисфункцией опорно-двигательного аппарата к врачам-специалистам.</p> <p>2.у7. Интерпретация данных, полученных при консультировании пациента врачами-специалистами.</p> <p>2.у8. Консультирование врачей-специалистов по вопросам оказания медицинской помощи населению по профилю «мануальная терапия».</p> <p>2.у9. Определение медицинских показаний для назначения технических средств медицинской реабилитации и ассистивных технологий пациентам с дисфункцией опорно-двигательного аппарата.</p>

№ п/п	Коды и наименования совершенствуемых компетенций	Коды и наименования результатов обучения, соответствующих компетенциям	Умения (далее – у)
	Знания (далее – з)	<p>2.36. Техники, применяемые в мануальной терапии для коррекции выявленных дисфункций опорно-двигательного аппарата.</p> <p>2.37. Актуальные вопросы обеспечения безопасности проводимых методов мануальной терапии для коррекции дисфункций опорно-двигательного аппарата у пациента.</p> <p>2.38. Актуальные вопросы профилактики осложнений при проведении техник мануальной терапии у пациентов с дисфункцией опорно-двигательного аппарата.</p> <p>2.39. Механизм воздействия мануальной терапии на организм пациента с дисфункцией опорно-двигательного аппарата.</p> <p>2.310. Методики анализа потребности, определения медицинских показаний, оценки эффективности и безопасности при назначении технических средств медицинской реабилитации и ассистивных технологий для пациентов с дисфункцией опорно-двигательного аппарата.</p> <p>2.311. Применение технических средств медицинской реабилитации и ассистивных технологий.</p> <p>2.312. Медицинские показания для направления пациентов с дисфункцией опорно-двигательного аппарата к врачам-специалистам для оказания специализированной медицинской помощи.</p>	<p>2.у10. Определение и подбор технических средств медицинской реабилитации и ассистивных технологий пациентам с дисфункцией опорно-двигательного аппарата.</p> <p>2.у11. Оценка эффективности и безопасности применения технических средств медицинской реабилитации и ассистивных технологий для пациентов с дисфункцией опорно-двигательного аппарата.</p> <p>2.у12. Проведение мониторинга эффективности применения мануальной терапии у пациентов с дисфункцией опорно-двигательного аппарата.</p> <p>2.у13. Организация и проведение мониторинга и мультидисциплинарного обсуждения результатов реализации мануальной терапии у пациентов с дисфункцией опорно-двигательного аппарата.</p> <p>2.у14. Обоснование объема и последовательности диагностических и лечебных мероприятий при возникновении побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате лечения.</p> <p>2.у15. Профилактика или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате проведения мануальной терапии.</p>
3	ПК-3. Способен при оказании медицинской помощи по профилю «мануальная терапия» проводить медицинскую реабилитацию пациентов с дисфункцией опорно-двигательного аппарата, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов	<p>3.3.1. Порядок организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения при оказании медицинской помощи по профилю «мануальная терапия».</p> <p>3.3.2. Медицинская реабилитация пациентов с дисфункцией опорно-двигательного аппарата.</p> <p>3.3.3. Механизм воздействия мероприятий по медицинской реабилитации на организм пациентов с дисфункцией опорно-двигательного аппарата.</p> <p>3.3.4. Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с дисфункцией опорно-двигательного аппарата.</p> <p>3.3.5. Критерии контроля эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с дисфункцией опорно-двигательного аппарата.</p>	<p>3.у1. Определение медицинских показаний для проведения мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с дисфункцией опорно-двигательного аппарата, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов.</p> <p>3.у2. Разработка плана мероприятий по медицинской реабилитации для пациентов с дисфункцией опорно-двигательного аппарата, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов.</p> <p>3.у3. Проведение мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с дисфункцией опорно-двигательного аппарата, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов.</p> <p>3.у4. Оценка эффективности мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с дисфункцией опорно-двигательного аппарата.</p> <p>3.у5. Определение медицинских показаний для направления пациентов с дисфункцией опорно-двигательного аппарата к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации и санаторно-курортному лечению, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов.</p>

№ п/п	Коды и наименования совершенствуемых компетенций	Коды и наименования результатов обучения, соответствующих компетенциям	Умения (далее – у)
	Знания (далее – з)		
	<p>3.36. Медицинские показания для направления пациентов с дисфункцией опорно-двигательного аппарата к врачам-специалистам для проведения мероприятий по медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов.</p> <p>3.37. Медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с дисфункцией опорно-двигательного аппарата, в том числе индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов.</p> <p>3.38. Методы медицинской реабилитации пациентов с дисфункцией опорно-двигательного аппарата.</p> <p>3.39. Порядок проведения мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с дисфункцией опорно-двигательного аппарата, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов.</p>	<p>3.уб. Проведение работы по организации мероприятий по медицинской реабилитации (медицинских, социальных, психологических, профессиональных) для пациентов с дисфункцией опорно-двигательного аппарата.</p>	
4	<p>ПК-4. Способен при оказании медицинской помощи по профилю «мануальная терапия» проводить мероприятия по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения</p>	<p>4.31. Актуальные вопросы здорового образа жизни, методы его формирования.</p> <p>4.32. Актуальные вопросы оздоровительных мероприятий среди пациентов с дисфункцией опорно-двигательного аппарата, в том числе инвалидов.</p> <p>4.33. Актуальные вопросы профилактики возникновения и прогрессирования заболеваний и состояний опорно-двигательного аппарата.</p> <p>4.34. Формы и методы санитарно-просветительной работы среди пациентов (их законных представителей) и медицинских работников по вопросам профилактики заболеваний и состояний опорно-двигательного аппарата.</p> <p>4.35. Формы и методы санитарного просвещения населения в рамках формирования здорового образа жизни и профилактики потребления алкоголя и табака.</p> <p>4.36. Нормативно-правовое регулирование, подходы и методы многоуровневой профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи.</p> <p>4.37. Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами, комплекс экстренных профилактических мероприятий при</p>	<p>4.у1. Разработка и реализация программы формирования здорового образа жизни.</p> <p>4.у2. Назначение профилактических мероприятий пациентам с дисфункцией опорно-двигательного аппарата с учетом факторов риска.</p> <p>4.у3. Проведение санитарно-просветительной работы по формированию здорового образа жизни, профилактике заболеваний и инвалидности.</p> <p>4.у4. Контроль выполнения профилактических мероприятий.</p> <p>4.у5. Оценка эффективности профилактической работы у пациентов с дисфункцией опорно-двигательного аппарата.</p> <p>4.уб. Определение медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий (карантина) и медицинских показаний для направления к врачу-специалисту при возникновении инфекционных (паразитарных) болезней.</p> <p>4.у7. Проведение противозидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний.</p> <p>4.у8. Соблюдение санитарно-эпидемиологических требований к обращению с медицинскими отходами, проведение экстренных профилактических мероприятий при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования медицинских работников и пациентов.</p> <p>4.у9. Применение средств индивидуальной защиты.</p> <p>4.у10. Участие в обеспечении мер асептики и антисептики, а также индивидуальной изоляции при выполнении медицинских вмешательств.</p>

№ п/п	Коды и наименования совершенствуемых компетенций	Коды и наименования результатов обучения, соответствующих компетенциям	Умения (далее – у)
	Знания (далее – з)		
	<p>возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования медицинских работников и пациентов.</p> <p>4.38. Меры профилактики инфекционных заболеваний.</p> <p>4.39. Порядок проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний.</p> <p>4.310. Меры индивидуальной защиты медицинских работников и пациентов при выполнении медицинских вмешательств.</p> <p>4.311. Профилактические мероприятия при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования медицинских работников (экстренная профилактика).</p> <p>4.312. Особенности возбудителей инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (устойчивость к физическим и химическим дезинфицирующим агентам, длительность выживания на объектах внешней среды, вид и форма существования, пути и факторы передачи).</p>	<p>4.у11. Безопасное обращение с острыми (колодцами и режущими) инструментами и биологическими материалами.</p>	
5	<p>ПК-5. Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию, анализировать деятельность находящегося в распоряжении среднего и младшего медицинского персонала</p>	<p>5.31. Правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю «мануальная терапия», в том числе в электронной форме.</p> <p>5.32. Актуальные вопросы законодательства Российской Федерации по защите персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну.</p> <p>5.33. Правила подачи экстренного извещения о случаях инфекционного, паразитарного, профессионального и другого заболевания, носительства возбудителей инфекционных болезней, отравления, неблагоприятной реакции, связанной с иммунизацией, укуса, ослюнения, ошарашивания животными в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор.</p> <p>5.34. Должностные обязанности находящегося в распоряжении среднего и младшего медицинского персонала.</p> <p>5.35. Актуальные требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.</p>	<p>5.у1. Составление плана работы и отчета о работе.</p> <p>5.у2. Оформление медицинской документации, в том числе в электронной форме, контроль качества ее ведения.</p> <p>5.у3. Заполнение и направление экстренного извещения о случае инфекционного, паразитарного, профессионального заболевания, носительства возбудителей инфекционных болезней, отравления, неблагоприятной реакции, связанной с иммунизацией, укуса, ослюнения, ошарашивания животными, в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор.</p> <p>5.у4. Использование в профессиональной деятельности медицинских информационных систем в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».</p> <p>5.у5. Предоставление медико-статистических показателей для отчета о деятельности медицинской организации, оказывающей помощь по профилю «мануальная терапия».</p> <p>5.у6. Контроль за выполнением должностных обязанностей средним и младшим медицинским персоналом, находящимся в распоряжении.</p> <p>5.у7. Соблюдение правил внутреннего трудового распорядка, требований пожарной безопасности и охраны труда.</p> <p>5.у8. Использование в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну.</p> <p>5.у9. Обеспечение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.</p>

№ п/п	Коды и наименования совершенствуемых компетенций	Коды и наименования результатов обучения, соответствующих компетенциям	Умения (далее – у)
	Знания (далее – з)		
6	<p>ПК-6. Способен оказывать медицинскую помощь в экстренной форме</p>	<p>5.36. Правила работы в информационных системах в сфере здравоохранения и в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».</p> <p>5.37. Требования пожарной безопасности, охраны труда, личной безопасности и конфликтологии, правила внутреннего трудового распорядка.</p> <p>5.38. Современные подходы в медицинской статистике.</p> <p>6.31. Принципы и методы оказания медицинской помощи в экстренной форме в соответствии с нормативными правовыми актами и клиническими рекомендациями.</p> <p>6.32. Клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме.</p> <p>6.33. Факторы риска, представляющие непосредственную угрозу для собственной жизни и здоровья, жизни и здоровья пострадавшего (пострадавших) и окружающих лиц, методы устранения указанных факторов риска.</p> <p>6.34. Правила и порядок проведения первичного осмотра пациента (пострадавшего) при оказании медицинской помощи в экстренной форме при отсутствии сознания; остановке дыхания и (или) остановке кровообращения; нарушении проходимость дыхательных путей инородным телом и иных угрожающих жизни и здоровью нарушениях дыхания; наружных кровотечениях; травмах, ранениях и поражениях, вызванных механическими, химическими, электрическими, термическими поражающими факторами, воздействием излучения; отравлениях; укусах или ужалениях ядовитых животных; судорожном приступе, сопровождающемся потерей сознания; острых психологических реакциях на стресс.</p> <p>6.35. Правила эффективной коммуникации с пациентами, их законными представителями, окружающими лицами и медицинскими работниками при оказании медицинской помощи в экстренной форме.</p> <p>6.36. Алгоритм обращения в службы спасения, в том числе вызова выездной бригады скорой медицинской помощи.</p> <p>6.37. Принципы действия приборов для наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляций).</p> <p>6.38. Правила выполнения наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции) с использованием автоматического наружного дефибриллятора.</p>	<p>6.у1. Диагностика состояний, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме.</p> <p>6.у2. Определение факторов, представляющих непосредственную угрозу для собственной жизни и здоровья, жизни и здоровья пострадавшего (пострадавших) и окружающих лиц.</p> <p>6.у3. Устранение факторов, представляющих непосредственную угрозу для жизни и здоровья пострадавшего (пострадавших), а также участников оказания медицинской помощи в экстренной форме и окружающих лиц, в том числе предотвращение дополнительного травмирования пострадавшего (пострадавших).</p> <p>6.у4. Обеспечение собственной безопасности, в том числе с использованием средств индивидуальной защиты.</p> <p>6.у5. Вызов выездной бригады скорой медицинской помощи, перемещение, транспортировка пострадавшего, передача пострадавшего выездной бригаде скорой медицинской помощи.</p> <p>6.у6. Оценка количества пострадавших.</p> <p>6.у7. Устное информирование пострадавшего и окружающих лиц о готовности оказывать медицинскую помощь в экстренной форме, а также о начале проведения мероприятий по оказанию медицинской помощи в экстренной форме.</p> <p>6.у8. Осуществление эффективной коммуникации с пациентом, его законным представителем, окружающими лицами и медицинскими работниками, в том числе выездной бригадой скорой медицинской помощи при оказании медицинской помощи в экстренной форме.</p> <p>6.у9. Устранение воздействия повреждающих факторов на пострадавшего.</p> <p>6.у10. Извлечение пострадавшего из транспортного средства или других труднодоступных мест.</p> <p>6.у11. Перемещение пострадавшего в безопасное место.</p> <p>6.у12. Обеспечение проходимость дыхательных путей при их закупорке инородным телом.</p> <p>6.у13. Проведение первичного осмотра пациента при состояниях, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме.</p> <p>6.у14. Осуществление мероприятий по временной остановке наружного кровотечения, в том числе прямым давлением на рану, наложением давящей повязки (в том числе с фиксацией инородного тела), наложением кровоостанавливающего жгута.</p> <p>6.у15. Определение наличия признаков жизни у пострадавшего (наличие сознания, наличие дыхания с помощью слуха, зрения и осязания).</p>

№ п/п	Коды и наименования совершенствуемых компетенций	Коды и наименования результатов обучения, соответствующих компетенциям	Умения (далее – у)
	<p>6.39. Медицинские показания и медицинские мероприятия к проведению реанимационных мероприятий.</p> <p>6.310. Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации.</p> <p>6.311. Методы обеспечения проходимости дыхательных путей.</p> <p>6.312. Правила остановки наружных кровотечений.</p> <p>6.313. Правила наложения повязок при оказании медицинской помощи в экстренной форме.</p> <p>6.314. Способы охлаждения при травмах, воздействиях излучения, высоких температур, химических веществ, укусах или ужаливаниях ядовитых животных; проведения термоизоляции и согревания при воздействии низких температур.</p> <p>6.315. Методы иммобилизации с использованием медицинских изделий и подручных средств.</p> <p>6.316. Правила использования средств индивидуальной защиты при оказании медицинской помощи в экстренной форме.</p> <p>6.317. Правила и порядок проведения мониторинга состояния пациента при оказании медицинской помощи в экстренной форме, порядок передачи пациента выездной бригаде скорой медицинской помощи.</p> <p>6.318. Порядок применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме.</p>	<p>6.у16. Проведение сердечно-легочной реанимации и поддержание проходимости дыхательных путей.</p> <p>6.у17. Использование автоматического наружного дефибриллятора.</p> <p>6.у18. Наложение окклюзионной (герметизирующей) повязки при ранении грудной клетки.</p> <p>6.у19. Промывание желудка.</p> <p>6.у20. Охлаждение при травмах, воздействиях излучения, высоких температур, химических веществ, укусах или ужаливаниях ядовитых животных.</p> <p>6.у21. Проведение термоизоляции и согревания при воздействии низких температур.</p> <p>6.у22. Проведение иммобилизации (обездвиживания) с использованием медицинских изделий или подручных средств; аутомобилизация или обездвиживание руками травмированных частей тела.</p> <p>6.у23. Предотвращение дополнительного травмирования головы при судорожном приступе, сопровождающемся потерей сознания.</p> <p>6.у24. Придание и поддержание оптимального положения тела пострадавшего в зависимости от его состояния.</p> <p>6.у25. Осуществление контроля состояния пострадавшего (наличия сознания, дыхания, кровообращения и отсутствия наружного кровотечения); оказание пострадавшему психологической поддержки.</p> <p>6.у26. Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме.</p>	

III. Учебный план⁵

7. Учебный план:

№ п/п	Наименования модулей, тем, разделов практики	Количество часов (трудоемкость)							
		всего	в том числе по видам учебной деятельности						
			лекции	занятия семинарского типа (семинары, практические занятия, практикумы, лабораторные работы, коллоквиумы и иные аналогичные занятия)				практика	аттестация
				всего	в том числе				
			практическая подготовка	возможно использование ЭО и ДОТ					
1	Модуль 1. Актуальные вопросы мануальной терапии	2	2	0	0	0	0	0	
1.1	Современное нормативно-правовое регулирование оказания медицинской помощи в рамках профессиональной деятельности врача мануальной терапии	1	1	0	0	0	0	0	
1.2	Современный подход к организации деятельности врача мануальной терапии	1	1	0	0	0	0	0	
2	Модуль 2. Актуальные частные вопросы мануальной терапии	132	42	89	89	0	0	1	
2.1	Актуальные вопросы патофизиологических нарушений при болезнях периферической нервной системы вертеброгенной этиологии	30	6	24	24	0	0	0	
2.2	Актуальные вопросы диагностики остеохондроза позвоночника, сопровождающегося болезнями нервной системы	18	6	12	12	0	0	0	
2.3	Мануальные лечебные техники при неврологических проявлениях остеохондроза позвоночника	18	6	12	12	0	0	0	
2.4	Сочетание мануальной терапии с другими методами современного лечения	18	6	12	12	0	0	0	
2.5	Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, за исключением высокотехнологичной, медицинской помощи и медицинской помощи населению при санаторно-курортном лечении по профилю «мануальная терапия»	18	6	12	12	0	0	0	
2.6	Проведение профилактики заболеваний методами мануальной коррекции соматических дисфункций, проведение мероприятий по формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения	18	6	12	12	0	0	0	
2.7	Актуальные вопросы формирования медицинской документации и работы в современных информационных системах при оказании медицинской помощи по профилю «мануальная терапия»	11	6	5	5	0	0	0	
2.8	Промежуточная аттестация по модулю 2	1	0	0	0	0	0	1	
3	Модуль 3. Современные технологии оказания медицинской помощи в экстренной форме	6	2	4	0	0	0	0	
3.1	Оказание медицинской помощи в экстренной форме	6	2	4	0	0	0	0	
4	Итоговая аттестация	4	0	0	0	0	0	4	
Итого часов (трудоемкость)		144	46	93	89	0	0	5	

⁵ Пункт 22 статьи 2 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (далее – Федеральный закон № 273-ФЗ); пункт 11 Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам.

IV. Рабочие программы модулей⁶

8. Рабочие программы модулей:

№ п/п	Наименование модулей, тем, разделов практики	Содержание	Коды формируемых компетенций
1	Модуль 1. Актуальные вопросы мануальной терапии		
1.1	Современное нормативно-правовое регулирование оказания медицинской помощи в рамках профессиональной деятельности врача мануальной терапии	Актуальные вопросы правового регулирования медицинской деятельности. Современная организация оказания медицинской помощи по профилю «мануальная терапия». Актуальные требования к медицинской организации, оказывающей услуги по мануальной терапии. Современные квалификационные требования к врачу мануальной терапии. Документационное обеспечение деятельности. Актуальные особенности правового регулирования отдельных аспектов мануальной терапии.	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4
1.2	Современный подход к организации деятельности врача мануальной терапии	Современная организационная структура работы врача мануальной терапии. Организация приема пациентов. Актуальное материально-техническое обеспечение деятельности. Действующие стандарты документооборота и медицинской документации. Современная организация лечебно-диагностического процесса. Актуальные аспекты особенностей работы с особыми категориями пациентов. Современная организация профилактической работы.	ПК-3, ПК-4, ПК-5
2	Модуль 2. Актуальные частные вопросы мануальной терапии		
2.1	Актуальные вопросы патофизиологических нарушений при болезнях периферической нервной системы вертеброгенной этиологии	Компрессия и раздражение спинномозговых нервных корешков. Современные подходы к дискордикулярному конфликту. Нарушения кровообращения и трофики нервных структур. Патобиомеханические нарушения. Нарушения рефлекторной деятельности. Мышечные нарушения. Вегетативно-трофические расстройства. Современные представления о нарушениях проводимости нервных импульсов. Генерализация патологического процесса. Нарушения взаимодействия двигательных центров центральной нервной системы.	ПК-1, ПК-2, ПК-3
2.2	Актуальные вопросы диагностики остеохондроза позвоночника, сопровождающегося болезнями нервной системы	Современные клинические методы диагностики. Актуальное физикальное обследование. Современные инструментальные методы диагностики. Актуальная лабораторная диагностика. Дифференциальная диагностика. Актуальные методы нейроортопедического обследования. Мануальное тестирование. Современные критерии комплексной оценки с учетом неврологической симптоматики. Мультидисциплинарный подход. Актуальные вопросы динамического наблюдения и повторной диагностики.	ПК-1, ПК-2, ПК-3
2.3	Мануальные лечебные техники при неврологических проявлениях остеохондроза позвоночника	Актуальные цели мануальной терапии при неврологических проявлениях остеохондроза. Современные виды мануальных техник. Подбор техники в зависимости от отдела позвоночника. Этапы мануального лечения. Актуальные особенности применения техник при различных неврологических синдромах. Медицинские противопоказания к мануальной терапии. Современные методы профилактики возможных осложнений.	ПК-1, ПК-2, ПК-3
2.4	Сочетание мануальной терапии с другими методами современного лечения	Современная медикаментозная терапия. Актуальные методы физиотерапии. Лечебная физкультура. Актуальные техники массажа. Рефлексотерапия. Современные методики вытяжения позвоночника. Ортопедические методы. Актуальные аспекты диеты и коррекции образа жизни. Медицинская реабилитация. Хирургические методы.	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4
2.5	Оказание первичной специализированной	Современная первичная специализированная медико-санитарная помощь. Актуальная специализированная медицинская помощь (за	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4

⁶ Пункт 11 Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам.

№ п/п	Наименование модулей, тем, разделов практики	Содержание	Коды формируемых компетенций
	медико-санитарной помощи, специализированной, за исключением высокотехнологичной, медицинской помощи и медицинской помощи населению при санаторно-курортном лечении по профилю «мануальная терапия»	исключением высокотехнологичной). Современная медицинская помощь при санаторно-курортном лечении.	
2.6	Проведение профилактики заболеваний методами мануальной коррекции соматических дисфункций, проведение мероприятий по формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения	Современные подходы профилактики заболеваний методами мануальной коррекции соматических дисфункций. Эффективные мероприятия по формированию здорового образа жизни. Современное санитарно-гигиеническое просвещение населения.	ПК-3, ПК-4
2.7	Актуальные вопросы формирования медицинской документации и работы в современных информационных системах при оказании медицинской помощи по профилю «мануальная терапия»	Действующие требования к соблюдению нормативно-правовых актов. Виды медицинской документации. Обязательные разделы медицинской документации. Правила заполнения. Используемые информационные системы. Функционал информационных систем для мануальной терапии. Порядок ввода данных. Взаимодействие с другими системами. Особенности документооборота при разных формах помощи. Современный контроль качества и хранение медицинской документации.	ПК-5
2.8	Промежуточная аттестация по модулю 2	Контроль результатов обучения в рамках освоения тем 2.1-2.7.	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5
3	Модуль 3. Современные технологии оказания медицинской помощи в экстренной форме		
3.1	Оказание медицинской помощи в экстренной форме	Современное нормативно-правовое регулирование оказания медицинской помощи в экстренной форме. Диагностика состояний, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме. Коммуникация со службами спасения, выездными бригадами скорой медицинской помощи, пациентом, его законным представителем и окружающими лицами. Транспортировка и иммобилизация пациента. Сердечно-легочная реанимация. Остановка наружных кровотечений. Обеспечение проходимости дыхательных путей. Промывание желудка. Применение согревания и охлаждения. Проведение термоизоляции и согревания при воздействии низких температур. Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий.	ПК-6

V. Формы аттестации⁷

9. Промежуточная аттестация, предусмотренная учебным планом, должна включать в себя решение тестовых заданий, ситуационных задач, демонстрацию умений в соответствии с содержанием модуля и планируемыми результатами обучения. Форма и критерии успешного прохождения промежуточной аттестации определяются организацией.

Итоговая аттестация проводится в форме, определяемой организацией, и включает в себя решение тестовых заданий, ситуационных задач, демонстрацию умений. Итоговая аттестация проводится для оценки степени достижения обучающимися запланированных результатов обучения по Программе и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку обучающегося. Обучающийся допускается к итоговой аттестации при успешном прохождении промежуточной аттестации, предусмотренной учебным планом.

Обучающийся, освоивший Программу и успешно прошедший итоговую аттестацию, получает документ о квалификации – удостоверение о повышении квалификации⁸.

10. Оценочные материалы Программы формируются организацией для проведения текущего контроля, промежуточной аттестации, итоговой аттестации в соответствии с содержанием модулей и планируемыми результатами обучения. Каждое задание оценочных материалов должно быть соотнесено с результатами обучения, для оценки которых оно предназначено.

Пример тестового задания

Инструкция: Выберите один правильный ответ

Вопрос (задание)	Варианты ответов	Правильный ответ	Коды результатов обучения
В норме при максимальном наклоне туловища вперед поясничный лордоз	А) исчезает, достигая прямого положения. Б) уменьшается, но не исчезает полностью В) переходит в кифоз Г) остается неизменным по глубине	А	1.35

Пример ситуационной задачи

Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи. На основании полученной информации дайте развернутые ответы на вопросы, приведенные ниже.

Условия

Пациент 42 лет, офисный работник. Предъявляет жалобы на тупые, ноющие боли в шее и межлопаточной области, усиливающиеся после длительной работы за компьютером. Отмечает утреннюю скованность в шее длительностью около 15-20 минут. Периодически возникают головные боли в затылке, чувство «тяжелой головы». Боль иррадирует в левое плечо, иногда сопровождается ощущением «ползания мурашек» по наружной поверхности плеча. Усиление симптомов при повороте головы влево и при наклоне вперед. Облегчение при легком вытяжении шеи и смене положения. В анамнезе: симптомы появились около трех месяцев назад; травм позвоночника ранее не было; по утрам спит на высокой подушке; физической активности мало,

⁷ Пункт 11 Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам.

⁸ Пункт 1 части 10 статьи 60 Федерального закона № 273-ФЗ.

мышечная выносливость снижена; эпизодически принимает нестероидные противовоспалительные препараты, эффект умеренный. Объективно: ограничение ротации шеи влево на 25-30%; напряжение и болезненность мышцы леватора лопатки и трапециевидной мышцы слева; триггерные зоны в верхней порции трапециевидной мышцы; при пальпации сегментов С3-С5 отмечается гипомобильность и локальная болезненность; неврологических выпадений нет, рефлексы симметричные, сила сохранена; тест Сперлинга вызывает умеренное усиление боли, без четкой корешковой симптоматики. Предварительный диагноз: цервикалгия с миофасциальным компонентом, сегментарная дисфункция С3-С5.

Задания

1. Какие наиболее вероятные патогенетические механизмы формирования данной клинической картины?
2. Дифференциальную диагностику с какими заболеваниями необходимо провести перед назначением мануальной терапии?
3. Какие данные осмотра являются наиболее значимыми для подтверждения сегментарной дисфункции?
4. Какие методы мануальной терапии потенциально применимы в данном случае и почему?
5. Какие признаки являются медицинскими противопоказаниями для проведения манипуляционных техник у этого пациента?

Эталоны ответов

1. При формировании данной клинической картины наиболее вероятны патогенетические механизмы: хроническое статическое перенапряжение мышц шеи при длительной работе за компьютером приводит к формированию миофасциальных триггерных зон и вторичной гипомобильности суставов; нарушение пострурального контроля вызывает перегрузку функциональных двигательных сегментов С3-С5; мышечная дисфункция (леватор лопатки и верхней порции трапециевидной мышцы) формирует устойчивый патологический двигательный стереотип с ограничением ротации и усилением боли при движении; легкий корешковый компонент возможен, но не является ведущим – об этом свидетельствуют парестезии без моторного дефицита.

2. Дифференциальную диагностику необходимо провести с заболеваниями: цервикальная радикулопатия (исключается отсутствием выраженного корешкового дефицита); спондилоартроз с выраженной остеофитной деформацией (требует дополнительного рентгенографического исследования и магнитно-резонансной томографии); миозит или иные воспалительные процессы (исключается отсутствием локальной гиперемии и выраженной утренней скованности более 1 часа).

3. Данные осмотра, которые подтверждают сегментарную дисфункцию: локальная гипомобильность в сегментах С3-С5 при пассивном тестировании; болезненность при пальпации дугоотростчатых суставов; изменение качества движения: «ступенчатость», асимметрия, защитное мышечное напряжение; миофасциальные триггеры, типичные для нарушения работы шейно-плечевого комплекса, умеренное усиление симптомов в провокационных тестах без доминирующей неврологической симптоматики.

4. В данном случае наиболее применимы методы мануальной терапии: мобилизационные техники низкой амплитуды для восстановления подвижности С3-С5 при отсутствии медицинских противопоказаний, мягкотканые методы: постизометрическая релаксация, работа с триггерными точками, фасциальные техники – для снижения мышечного тонуса; нейтральные позиционные техники (например, функциональные) – предпочтительны при умеренной гиперчувствительности тканей; ненасильственные тракционные приемы для уменьшения компрессионной нагрузки; формулировка дана как описание подходов, без обучающих инструкций по выполнению.

5. Медицинские противопоказания к манипуляционным техникам: подозрение на вертебробазилярную недостаточность (головокружение, неустойчивость, нарушения зрения); выраженная корешковая симптоматика с прогрессирующим моторным дефицитом; нестабильность шейного отдела в результате перенесенной значимой травмы или подозрение на перелом; острые воспалительные заболевания, инфекции, системные поражения соединительной ткани; тяжелый остеопороз, новообразования, признаки миелопатии.

Коды результатов обучения: 1.32, 2.33, 2.35, 2.310, 3.32, 3.38.

VI. Организационно-педагогические условия реализации Программы⁹

11. Требования к кадровым условиям реализации Программы:

Реализация Программы обеспечивается работниками организации и (или) лицами, привлекаемыми на иных условиях.

Квалификация работников организации, реализующих Программу, должна отвечать 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», утвержденном приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 11 января 2011 г. № 1н¹⁰, и профессиональным стандартам (при наличии).

Лекции проводятся лицами, имеющими ученую степень кандидата или доктора медицинских наук, при этом:

1) лекции модулей 1 и 2 проводятся лицами, имеющими аккредитацию по специальности «Мануальная терапия», осуществляющими медицинскую деятельность по специальности «Мануальная терапия» и имеющими стаж такой деятельности не менее 5 лет;

2) лекции модуля 3 проводятся лицами, имеющими аккредитацию по одной из специальностей: «Анестезиология-реаниматология», «Скорая медицинская помощь», осуществляющими медицинскую деятельность по одной из специальностей: «Анестезиология-реаниматология», «Скорая медицинская помощь» и имеющими стаж такой деятельности не менее 3 лет.

Не менее 40 % объема занятий семинарского типа проводятся лицами, имеющими ученую степень кандидата или доктора медицинских наук.

Занятия семинарского типа модуля 3 проводятся в группе обучающихся численностью не более 10 человек лицами, имеющими аккредитацию по одной из специальностей: «Анестезиология-реаниматология», «Скорая медицинская помощь», осуществляющими медицинскую деятельность по одной из специальностей: «Анестезиология-реаниматология», «Скорая медицинская помощь» и имеющими стаж такой деятельности не менее 3 лет.

12. Требования к кадровому обеспечению реализации Программы в части практической подготовки:

Занятия семинарского типа модуля 2, предусматривающие практическую подготовку в соответствии с учебным планом, проводятся в группе обучающихся численностью не более 10 человек лицами, имеющими аккредитацию по специальности «Мануальная терапия», осуществляющими медицинскую деятельность по специальности «Мануальная терапия» и имеющими стаж такой деятельности не менее 5 лет.

⁹ Пункт 11 Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам.

¹⁰ Зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23 марта 2011 г., регистрационный № 20237, с изменениями, внесенными приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 25 января 2023 г. № 39н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 27 февраля 2023 г., регистрационный № 72453).

13. Требования к материально-техническому обеспечению реализации Программы:

Организация обеспечивает соблюдение следующих требований к материально-техническим условиям реализации Программы:

Модуль	Требования к материально-техническим условиям реализации Программы
Модуль 1. Актуальные вопросы мануальной терапии	1. Наличие учебных аудиторий площадью не менее 2,5 кв. м. на одного обучающегося, оснащенных видеопроекционной аппаратурой и неограниченным доступом к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет». 2. Наличие комплекта лицензионного программного обеспечения, включая свободно распространяемое, в том числе отечественного производства: операционная система, текстовый редактор, редактор презентаций, учебная медицинская информационная система. 3. Наличие тренажеров (симуляторов, манекенов, моделей), позволяющих формировать следующие умения: осмотр, пальпация и физикальное обследование пациента.
Модуль 2. Актуальные частные вопросы мануальной терапии	
Модуль 3. Современные технологии оказания медицинской помощи в экстренной форме	1. Наличие учебных аудиторий площадью не менее 2,5 кв. м. на одного обучающегося, оснащенных видеопроекционной аппаратурой и неограниченным доступом к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет». 2. Наличие комплекта лицензионного программного обеспечения, включая свободно распространяемое, в том числе отечественного производства: операционная система, текстовый редактор, редактор презентаций, учебная медицинская информационная система. 3. Наличие тренажеров (симуляторов) с обратной связью для оказания медицинской помощи в экстренной форме, позволяющих формировать следующие умения: определение наличия признаков жизни; обеспечение проходимости дыхательных путей; временная остановка наружного кровотечения; проведение сердечно-легочной реанимации и поддержание проходимости дыхательных путей; использование автоматического наружного дефибриллятора; наложение окклюзионной (герметизирующей) повязки при ранении грудной клетки; промывание желудка; придание и поддержание оптимального положения тела пострадавшего в зависимости от его состояния.

14. Требования к материально-техническому обеспечению реализации Программы в части практической подготовки:

Практическая подготовка обучающихся при реализации Программы обеспечивается путем их участия в осуществлении медицинской деятельности¹¹ в медицинских организациях и (или) иных организациях, осуществляющих деятельность в сфере охраны здоровья граждан в Российской Федерации (далее вместе – базы практической подготовки), соответствующих следующим требованиям:

¹¹ Часть 4 статьи 82 Федерального закона № 273-ФЗ.

Наименование модулей, тем, разделов практики	Требования к базам практической подготовки и их мощности в расчете на 1 обучающегося при реализации Программы
Модуль 2. Актуальные частные вопросы мануальной терапии	
Темы, предусматривающие практическую подготовку	<p>Осуществление медицинской деятельности, предусматривающей:</p> <p>1) организацию и выполнение работ (услуг) при оказании специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара, и (или) специализированной медицинской помощи в стационарных условиях, и (или) первичной специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара, и (или) первичной специализированной медицинской помощи в амбулаторных условиях, и (или) медицинской помощи при санаторно-курортном лечении (наличие соответствующей лицензии) по мануальной терапии;</p> <p>2) не менее 1 занятой штатной единицы должности врача мануальной терапии на 5 обучающихся.</p>

15. Требования к использованию ЭО и ДОТ, учебно-методическому обеспечению реализации Программы:

По решению организации лекции при реализации Программы могут проводиться с использованием ЭО и ДОТ полностью или частично.

Использование ЭО и ДОТ при проведении занятий семинарского типа, промежуточной и итоговой аттестаций не допускается.

Каждый обучающийся в течение всего периода обучения должен быть обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к одной или нескольким электронно-библиотечным системам (электронным библиотекам) и к электронной информационно-образовательной среде организации. Электронно-библиотечная система (электронная библиотека) и электронная информационно-образовательная среда должны обеспечивать возможность доступа обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», как на территории организации, так и вне ее.

Перечень учебных изданий, в том числе электронных, иных информационных материалов, необходимых для освоения Программы, определяется организацией самостоятельно.

16. Финансовое обеспечение реализации Программы должно осуществляться в объеме не ниже определенного в соответствии с Бюджетным кодексом Российской Федерации и Федеральным законом № 273-ФЗ.