

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «ДОНЕЦКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ  
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ М. ГОРЬКОГО»  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

УТВЕРЖДАЮ

Ректор ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России  
член-корр. НАМНУ, проф. Г.А. Игнатенко

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2023 г.

**Дополнительная профессиональная программа  
повышения квалификации  
«Основы кинезиологического тейпирования»  
Кафедра медицинской реабилитации, лечебной физкультуры**

Трудоемкость: 72 часов /72 зачетных единиц трудоемкости  
Специальность основная: лечебная физкультура  
Форма обучения: очная

Донецк 2023

**Разработчики программы:**

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Учёная степень, учёное звание	Занимаемая должность
1.	Поважная Елена Станиславовна	к.м.н., доцент	Зав. кафедрой медицинской реабилитации, лечебной физкультуры
2.	Зубенко Инна Валерьевна	к.м.н., доцент	Доцент кафедры медицинской реабилитации, лечебной физкультуры
3.	Терещенко Ирина Валерьевна	к.м.н., доцент	Доцент кафедры медицинской реабилитации, лечебной физкультуры

ДПП ПК «Основы кинезиологического тейпирования» обсуждена на учебно-методическом заседании кафедры медицинской реабилитации, лечебной физкультуры  
« 21 » \_декабря\_ 2023 г., протокол № \_4\_

Зав. кафедрой медицинской реабилитации,  
лечебной физкультуры, к.м.н., доцент \_\_\_\_\_ Е.С. Поважная  
(подпись)

ДПП ПК «Основы кинезиологического тейпирования» рассмотрена на заседании методической комиссии ФНМФО  
« 18 » \_\_января\_\_ 2024 г., протокол № \_3\_

Председатель комиссии,  
д.м.н., профессор \_\_\_\_\_ А.Э. Багрий  
(подпись)

ДПП ПК «Основы кинезиологического тейпирования» рассмотрена на заседании Ученого совета ФНМФО  
« 18 » \_января\_ 2023 г., протокол № \_5\_

Председатель Ученого совета ФНМФО,  
к.м.н., доцент \_\_\_\_\_ Я.С. Валигун  
(подпись)

Заместитель проректора по учебной работе  
по вопросам последипломного образования,  
к.м.н., доцент \_\_\_\_\_ А.Л. Христуленко  
(подпись)

ДПП ПК «Основы кинезиологического тейпирования» утверждена на заседании Ученого совета ФГБОУ ВО ДонГМУ МЗ РФ  
протокол № \_1\_ от « 01 » \_февраля\_ 2024 г.

Секретарь  
Ученого совета ФГБОУ ВО ДонГМУ  
Минздрава России,  
к.м.н. доцент \_\_\_\_\_ Е.И. Беседина  
(подпись)

**СОДЕРЖАНИЕ**

1.	Общая характеристика дополнительной профессиональной образовательной программы	стр. 4
2.	Цель программы	стр. 4
3.	Планируемые результаты обучения	стр. 5-17
4.	Учебный план	стр. 18
5.	Календарный учебный график	стр. 19
6.	Рабочие программы модулей	стр. 20-28
7.	Организационно-педагогические условия	стр. 29
7.1.	Материально-технические условия реализации программы	стр. 29
7.2.	Учебно-методическое и информационное обеспечение	стр. 30
8.	Формы аттестации и оценочные материалы	стр. 31-36

## ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

### 1. Общая характеристика дополнительной профессиональной образовательной программы

Дополнительная профессиональная образовательная программа повышения квалификации (ДПП ПК) врачей «основы кинезиологического тейпирования» со сроком освоения 72 академических часа является нормативно-методическим документом, регламентирующим содержание, организационно-методические формы и трудоёмкость обучения.

Дополнительные профессиональные образовательные программы, реализуемые в ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России, представляют собой комплект учебно-методических документов, определяющих содержание и методы реализации процесса обучения, разработанный и утверждённый вузом с учётом требований рынка труда, федеральных государственных образовательных стандартов, профессиональных стандартов, квалификационных требований.

Актуальность дополнительной профессиональной программы повышения квалификации ДПП ПК «Основы кинезиологического тейпирования» обусловлена повышением эффективности комплексного лечения заболеваний и травм пациентов с преимущественно ортопедической, травматологической и неврологической патологиями, применением различных техник кинезиологического тейпирования, большим разнообразием корригирующих способов воздействия на рецепторный аппарат кожи, подкожной клетчатки, структуры опорно-двигательного аппарата, нервной системы с механическим, обезболивающим, трофическим, лимфодренажным действиями, которыми необходимо владеть современному врачу по лечебной физкультуре для улучшения качества жизни пациентов, необходимостью совершенствования и получения новых компетенций врачебной деятельности, адаптированной к новым экономическим и социальным условиям с учетом международных требований и стандартов.

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

ДПП регламентирует цели, планируемые результаты обучения, учебный план, календарный учебный график, содержание рабочих программ, условия и технологии реализации образовательного процесса, оценку качества подготовки (Приказ Минобрнауки России от 01.07.2013 г. N499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам».)

Программа разработана с учётом:

1. Приказа Минобрнауки России от 01.07.2013 г. N499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;
2. Профессионального стандарта «Специалист по медицинской реабилитации», утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 03.09.2018 № 572н;
3. Лицензии на образовательную деятельность ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России.

### 2. Цель программы

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

Совершенствование профессиональных компетенций врача по лечебной физкультуре, необходимых для выполнения всех видов профессиональной деятельности в рамках имеющейся квалификации, в т.ч. диагностической и лечебной трудовых функциях. Врач по лечебной физкультуре выполняет следующие виды профессиональной деятельности:

профилактическая, диагностическая, лечебная, реабилитационная, организационно-управленческая.

**Задачи теоретической части изучения ДПП:**

- 1) совершенствование знаний об особенностях влияния различных техник кинезиологического тейпирования на течение патологического процесса при различных заболеваниях и (или) состояниях и их профилактике;
- 2) совершенствование знаний об особенностях влияния различных видов тейпов и методик на течение патологического процесса при различных заболеваниях и (или) состояниях и их профилактике;
- 3) совершенствование знаний о применении кинезиологических тейпов в лечении различных заболеваний и (или) состояний, и их профилактике.

**Задачи практической части изучения ДПП:**

- 1) совершенствовать умения и владения навыком кинезиологического тейпирования в проведении лечения пациентов с различными заболеваниями и (или) состояниями и их профилактике;

**3. Планируемые результаты обучения**

Планируемые результаты обучения вытекают из Профессионального стандарта «Специалист по медицинской реабилитации», утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 03.09.2018 № 572н.

**Требования к квалификации врача по лечебной физкультуре:**

Высшее образование – специалитет по специальности "Лечебное дело", "Педиатрия" и подготовка в ординатуре по специальности "Лечебная физкультура и спортивная медицина" и/или Высшее образование - специалитет по специальности "Лечебное дело", "Педиатрия", подготовка в интернатуре и (или) ординатуре по одной из специальностей: "Авиационная и космическая медицина", "Акушерство и гинекология", "Анестезиология-реаниматология", "Детская кардиология", "Детская онкология", "Детская урология-андрология", "Детская хирургия", "Детская эндокринология", "Гастроэнтерология", "Гематология", "Герiatrics", "Кардиология", "Колопроктология", "Мануальная терапия", "Нефрология", "Неврология", "Неонатология", "Нейрохирургия", "Общая врачебная практика (семейная медицина)", "Онкология", "Педиатрия", "Пластическая хирургия", "Профпатология", "Пульмонология", "Ревматология", "Рефлексотерапия", "Сердечно-сосудистая хирургия", "Скорая медицинская помощь", "Терапия", "Торакальная хирургия", "Травматология и ортопедия", "Хирургия", "Детская онкология", "Урология", "Физиотерапия", "Фтизиатрия", "Хирургия", "Челюстно-лицевая хирургия", "Эндокринология" и дополнительное профессиональное образование - программы профессиональной переподготовки по специальности "Лечебная физкультура и спортивная медицина".

В результате освоения программы дополнительного профессионального образования «Основы кинезиологического тейпирования» врач по лечебной физкультуре должен актуализировать свои знания, осуществить формирование профессиональной компетенции путем обучения проведению диагностических и лечебных мероприятий у пациентов с различными заболеваниями и (или) состояниями.

В результате успешного освоения программы слушатель уссовершенствует имеющиеся профессиональные компетенции – способность/готовность:

- 1) Проводить обследования пациентов с различными заболеваниями и (или) состояниями с целью назначения кинезиологического тейпирования (ПК-1);
- 2) Назначать кинезиологическое тейпирование пациентам с различными заболеваниями и (или) состояниями и их профилактике (ПК-2);
- 3) Реализовать и контролировать эффективность кинезиологического тейпирования у пациентов с различными заболеваниями и состояниями, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов

- (ПК-3);
- 4) Проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения (ПК-4);

Связь ДПП ПК с профессиональным стандартом  
«Специалист по медицинской реабилитации»:

Трудовая функция (профессиональная компетенция)	Трудовые действия	Необходимые умения	Необходимые знания
D/01.8 (ПК 1 - 4)	Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания, социального и профессионального анамнеза у направленных на лечебную физкультуру с заболеваниями и состояниями (их законных представителей), а также здоровых лиц с целью адаптации, тренировки и восстановления физиологических функций	Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями с целью назначения лечебной физкультуры	Основные клинические проявления заболеваний и (или) состояний нервной, иммунной, сердечно-сосудистой, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой систем и системы крови, приводящие к тяжелым осложнениям и (или) угрожающим жизни, методы определения тактики ведения пациента с целью их предотвращения
	Направление пациентов с заболеваниями и (или) состояниями на инструментальное исследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	Проводить осмотры и обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи с целью назначения лечебной физкультуры	Порядок организации медицинской реабилитации; порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, по медицинской реабилитации
	Направление пациентов с заболеваниями и состояниями на лабораторное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями, с целью назначения лечебной физкультуры	Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи при заболеваниях и (или) состояниях, в связи с которыми пациент направлен на лечебную физкультуру
	Направление пациентов с заболеваниями и состояниями на консультацию к врачам-	Оценивать анатомо-функциональное состояние организма человека в норме, при заболеваниях и (или)	Методика сбора жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей) с

Трудовая функция (профессиональная компетенция)	Трудовые действия	Необходимые умения	Необходимые знания
	специалистам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	патологических состояниях у пациентов с целью назначения лечебной физкультуры	заболеваниями и (или) состояниями
		Пользоваться методами осмотра и обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями с учетом возрастных анатомо-функциональных особенностей с целью назначения лечебной физкультуры	Методика осмотра пациентов с заболеваниями и (или) состояниями
		Интерпретировать и анализировать результаты осмотра и обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи с целью назначения лечебной физкультуры	Современные формы и методы лечебной физкультуры
		Обосновывать и планировать объем инструментального обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи с целью назначения лечебной физкультуры	Основы лечебной физкультуры, механотерапии, тренировки с использованием биологической обратной связи
		Интерпретировать и анализировать результаты инструментального исследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями в соответствии	Показания и противопоказания к методам лечебной физкультуры для пациентов с заболеваниями и

Трудовая функция (профессиональная компетенция)	Трудовые действия	Необходимые умения	Необходимые знания
		с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи с целью назначения лечебной физкультуры	состояниями
		Обосновывать и планировать объем лабораторного обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи с целью назначения лечебной физкультуры	Механизмы лечебного действия лечебной физкультуры, комплексов факторов, сочетанных методик их применения при различных заболеваниях, состояниях в разных возрастных группах, при различных сопутствующих заболеваниях
		Интерпретировать и анализировать результаты лабораторного обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи с целью назначения лечебной физкультуры	Признаки, симптомы и синдромы осложнений, возникающих в связи с проводимой лечебной физкультурой
		Интерпретировать и анализировать результаты осмотра врачами-специалистами пациентов с заболеваниями и (или) состояниями с целью назначения лечебной физкультуры	Симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических процедур у пациентов с заболеваниями и состояниями во время занятий лечебной физкультурой
		Определить медицинские	Заболевания и (или)



Трудовая функция (профессиональная компетенция)	Трудовые действия	Необходимые умения	Необходимые знания
		показания и противопоказания для применения физиотерапии с диагностической целью у пациентов с различными заболеваниями и (или) состояниями	состояния, требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме
		Выявлять клинические симптомы и синдромы у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов	
		Интерпретировать и анализировать результаты осмотра пациентов с заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	
		Обосновывать и планировать объем дополнительных инструментальных исследований пациентов с заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи с целью назначения лечебной физкультуры	
		Интерпретировать и анализировать результаты дополнительного инструментального исследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями в соответствии	

Трудовая функция (профессиональная компетенция)	Трудовые действия	Необходимые умения	Необходимые знания
		с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи с целью назначения лечебной физкультуры	
		Обосновывать и планировать объем дополнительного лабораторного обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи с целью назначения лечебной физкультуры	
		Интерпретировать и анализировать результаты дополнительного лабораторного обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи с целью назначения лечебной физкультуры	
		Интерпретировать предоставленные направляющим на лечебную физкультуру врачом данные дополнительного лабораторного, лучевого, электрофизиологического, функционального обследования пациентов с патологией и нарушениями функций, по поводу которых пациент направлен на	

Трудовая функция (профессиональная компетенция)	Трудовые действия	Необходимые умения	Необходимые знания
		лечебную физкультуру, с учетом всех сопутствующих в данный момент заболеваний, для назначения и проведения лечебной физкультуры данному пациенту в соответствии с утвержденными показаниями и противопоказаниями	
D/02.8 (ПК 1 - 4)	Разработка плана применения лечебной физкультуры с заболеваниями и состояниями в зависимости от этапа медицинской реабилитации в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации, действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	Разрабатывать план применения лечебной физкультуры при заболеваниях и (или) состояниях в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации, с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	Порядок организации медицинской реабилитации, порядки оказания медицинской помощи пациентам по профилям заболеваний и (или) состояний, в связи с развитием которых назначена лечебная физкультура
	Интерпретация данных, полученных при консультировании пациента врачами-специалистами мультидисциплинарной реабилитационной бригады, данных лабораторных, инструментальных и клинических исследований с целью получения представления о степени нарушения различных функций, структур организма, жизнедеятельности пациента (активности, участия, влияния факторов окружающей среды) вследствие заболевания и (или) состояния	Обосновывать применение лечебной физкультуры при заболеваниях и (или) состояниях в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации, с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи при заболеваниях и (или) состояниях, в связи с развитием которых назначена лечебная физкультура
	Формулирование целей проведения лечебной физкультуры на весь период пребывания пациента, имеющего нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, в	Определять последовательность применения лечебной физкультуры у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации, с действующими порядками оказания медицинской	Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями или состояниями, в связи с развитием которых назначена лечебная физкультура

Трудовая функция (профессиональная компетенция)	Трудовые действия	Необходимые умения	Необходимые знания
	медицинской организации	помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	
	Формулирование задач лечебной физкультуры на весь период пребывания пациента в медицинской организации	Назначать лечебную физкультуру при заболеваниях и (или) состояниях в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации, с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, анализировать действие лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий	Средства и методы лечебной физкультуры, применяемые для пациентов с различными заболеваниями или состояниями
	Назначение средств и методов лечебной физкультуры в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации, с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения), с учетом стандартов медицинской помощи"	Проводить мониторинг эффективности и безопасности применения лечебной физкультуры у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями	Патогенез и саногенез заболеваний, при которых применяется лечебная физкультура
	Рекомендация технических средств реабилитации и ассистивных технологий пациентам, имеющим нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности		Механизм воздействия лечебной физкультуры на организм человека при заболеваниях и (или) состояниях на различных этапах оказания помощи
	Организация и проведение мониторинга и мультидисциплинарного обсуждения результатов проведения лечебной физкультуры в режиме реального времени в зависимости от тяжести клинического состояния пациента		Принципы назначения, механизмы действия, медицинские показания и противопоказания к назначению средств лечебной физкультуры
	Профилактика или лечение осложнений, побочных		

Трудовая функция (профессиональная компетенция)	Трудовые действия	Необходимые умения	Необходимые знания
	действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате проведения лечебной физкультуры		
	Оказание медицинской помощи в неотложной форме пациентам с заболеваниями и (или) состояниями		
D/03.8 (ПК 1 - 4)	Составление плана лечебной физкультуры для пациентов с заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации, с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	Определять медицинские показания для проведения мероприятий по лечебной физкультуре при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации, с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	Порядок организации медицинской реабилитации
	Проведение лечебной физкультуры для пациентов с заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации, с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	Разрабатывать план применения лечебной физкультуры при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации, с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	Порядок оказания помощи по санаторно-курортному лечению
	Оценка эффективности и безопасности мероприятий по лечебной физкультуре при заболеваниях и (или) состояниях в соответствии с	Проводить мероприятия по лечебной физкультуре при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальной	Порядки оказания медицинской помощи при заболеваниях, являющихся причиной инвалидности, неинфекционных

Трудовая функция (профессиональная компетенция)	Трудовые действия	Необходимые умения	Необходимые знания
	порядком организации медицинской реабилитации	программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации, с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	заболеваниях и сопутствующих заболеваниях, патологических состояниях, связанных с проблемами перинатального периода
	Применение медицинских изделий, спортивного инвентаря для проведения занятий по лечебной физкультуре	Применять медицинские изделия и спортивный инвентарь для проведения занятий по лечебной физкультуре	Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи при заболеваниях, являющихся причиной инвалидности, неинфекционных заболеваниях и сопутствующих заболеваниях, патологических состояниях
	Обеспечение выполнения требований охраны труда при занятии лечебной физкультурой	Оценивать эффективность и безопасность мероприятий по лечебной физкультуре при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации программы реабилитации или абилитации инвалидов	Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи при заболеваниях, являющихся причиной инвалидности, неинфекционных заболеваниях и сопутствующих заболеваниях, патологических состояниях
			Принципы и методы организации проведения занятий по лечебной физкультуре
			Возрастные особенности проведения лечебной физкультуры
			Основы лечебной физкультуры у пациентов при заболеваниях, являющихся причиной инвалидности,

Трудовая функция (профессиональная компетенция)	Трудовые действия	Необходимые умения	Необходимые знания
			неинфекционных заболеваниях и сопутствующих заболеваниях или состояниях
			Средства, формы и методы лечебной физкультуры у пациентов при заболеваниях, являющихся причиной инвалидности, неинфекционных заболеваниях и сопутствующих заболеваниях или состояниях
			Механизм воздействия лечебной физкультуры на организм у пациентов при заболеваниях, являющихся причиной инвалидности, неинфекционных заболеваниях и сопутствующих заболеваниях или состояниях
			Критерии эффективности и качества лечебной физкультуры, принципы применения, клинические шкалы в медицинской реабилитации
			Универсальные и специальные критерии эффективности проведения лечебной физкультуры и методы их оценки
			Организация и методы мониторинга безопасности и эффективности выполнения плана индивидуальной программы лечебной физкультуры у пациентов
			Критерии качества оказания помощи по лечебной физкультуре пациентам с заболеваниями и (или) состояниями
			Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате

Трудовая функция (профессиональная компетенция)	Трудовые действия	Необходимые умения	Необходимые знания
			занятий лечебной физкультурой у пациентов при основных заболеваниях и (или) состояниях, неинфекционных заболеваний и сопутствующих заболеваний или состояниях
D/04.8 (ПК 1 - 4)	Пропаганда здорового образа жизни, профилактика заболеваний и (или) состояний	Проводить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни, профилактике заболеваний и инвалидности	Принципы диспансерного наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях в соответствии с нормативными правовыми актами и иными документами
	Назначение профилактических мероприятий пациентам с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартом медицинской помощи	Разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ	Медицинские показания и медицинские противопоказания к применению методов профилактики заболеваний и (или) состояний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
	Контроль выполнения профилактических мероприятий		Принципы и особенности оздоровительных мероприятий среди пациентов с хроническими заболеваниями и (или) состояниями
	Определение медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показаний для направления к врачу-специалисту при возникновении инфекционных (паразитарных) болезней		Формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и



Трудовая функция (профессиональная компетенция)	Трудовые действия	Необходимые умения	Необходимые знания
	Заполнение и направление в установленном порядке экстренного извещения о случае инфекционного, паразитарного, профессионального и другого заболевания, носительства возбудителей инфекционных болезней, отравления, неблагоприятной реакции, связанной с иммунизацией, укуса, ослонения, оцарапывания животными в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор		психотропных веществ Формы и методы санитарно-просветительной работы среди пациентов (их законных представителей), медицинских работников по вопросам профилактики заболеваний и (или) состояний
	Проведение противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний		Основы здорового образа жизни, методы его формирования
	Формирование программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ		Принципы и особенности профилактики возникновения и прогрессирования заболеваний и (или) состояний
	Оценка эффективности профилактической работы с пациентами		
	Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме	Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме	Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации

## 4. Учебный план

Трудоёмкость обучения: 72 академических часов. Форма обучения: очная

№ п/п	Наименование разделов и дисциплин (модулей)	Трудоёмкость в зачётных единицах	Трудоёмкость в часах (всего)	Аудиторные занятия			Занятия с использованием ДОТ			Формы контроля (аттестация)			Совершенствуемые компетенции	
				Лекции	Практические занятия		Семинарские занятия	Лекции	Практические занятия	Семинарские занятия	Текущий контроль	Промежуточная аттестация		Итоговая аттестация
					всего	В том числе с симуляционным обучением								
<b>1</b>	<b>Модуль 1. Основы кинезиологического тейпирования, его патофизиологическое обоснование</b>	<b>12</b>	<b>12</b>		<b>8</b>	<b>4</b>		<b>4</b>			зачет	ПК		
1.1	История классической методики тейпирования. Анатомическое и клинико-физиологическое обоснование. Механизм действия тейпов. Показания и противопоказания. Меры предосторожности и условия работы.				4	2		2						
1.2	Правила работы с аппликациями. Виды тейпов и аппликаций. Классификация базовых техник.				4	2		2		Т, ПР, ЗС			1, 2, 3, 4	
<b>2</b>	<b>Модуль 2. Кинезиологическое тейпирование при заболеваниях и травмах верхней конечности и плечевого пояса</b>	<b>18</b>	<b>18</b>		<b>14</b>	<b>4</b>	<b>2</b>	<b>2</b>			зачет			
2.1	Тейпирование суставов и мышц верхней конечности				7	2		2		Т, ПР, ЗС			1, 2, 3, 4	
2.2	Тейпирование суставов и мышц плечевого пояса				7	2	2			Т, ПР, ЗС			1, 2, 3, 4	
<b>3</b>	<b>Модуль 3. Кинезиологическое тейпирование при заболеваниях и травмах нижней конечности и таза</b>	<b>18</b>	<b>18</b>		<b>14</b>	<b>4</b>	<b>2</b>	<b>2</b>			зачет			
3.1	Кинезиологического тейпирование при заболеваниях и травмах нижней конечности				7	2		2		Т, ПР, ЗС			1, 2, 3, 4	
3.2	Кинезиологического тейпирование при заболеваниях и травмах таза				7	2	2			Т, ПР, ЗС			1, 2, 3, 4	

№ п/п	Наименование разделов и дисциплин (модулей)	Трудоёмкость в зачётных единицах	Трудоёмкость в часах (всего)	Аудиторные занятия			Занятия с использованием ДОТ			Формы контроля (аттестация)			Совершенствуемые компетенции	
				Лекции	Практические занятия	СРС	Лекции	СРС	Занятия	Текущий контроль	Итоговая аттестация	Итоговая аттестация		
<b>4</b>	<b>Модуль 4. Кинезиологического тейпирование грудного отдела позвоночника и грудной клетки</b>	<b>18</b>	<b>18</b>		<b>14</b>	4		<b>4</b>				зачет	ПК	
4.1	Кинезиологического тейпирование грудного отдела позвоночника				7	2		2			<b>Т, ПР, ЗС</b>			1, 2, 3, 4
4.2	Кинезиологического тейпирование грудной клетки				7	2		2			Т, ПР, ЗС			1, 2, 3, 4
	<b>Итоговая аттестация</b>	<b>6</b>	<b>6</b>										6	
	<b>Всего</b>	<b>72</b>	<b>72</b>		<b>50</b>	16	<b>4</b>	<b>12</b>					6	
<b>Общий объем подготовки</b>		<b>72</b>	<b>72</b>											
Сокращения: Т – тестирование ПР – оценка освоения практических навыков (умений) ЗС – решение ситуационных задач														

## 5. Календарный учебный график

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

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

## 6. Рабочие программы модулей

### Рабочая программа модуля №1 «Основы кинезиологического тейпирования, его патофизиологическое обоснование»

Рабочая программа модуля «Основы кинезиологического тейпирования, его патофизиологическое обоснование» в рамках ДПП повышения квалификации «Основы кинезиологического тейпирования» направлена на повышение профессионального уровня имеющейся квалификации. Освоение программы ставит целью овладение новой (актуальной) информацией по вопросам организации работы врача по лечебной физкультуре, отделения медицинской реабилитации, лечебной физкультуры, новых техник и методик кинезиологического тейпирования в лечении различных заболеваний и (или) состояний и их профилактике.

#### Планируемые результаты обучения

*Совершенствованию подлежат следующие компетенции:*

- Проводить обследования пациентов с различными заболеваниями и (или) состояниями с целью назначения кинезиологического тейпирования (ПК-1);
- Назначать кинезиологическое тейпирование пациентам с различными заболеваниями и (или) состояниями (ПК-2);
- Реализовать и контролировать эффективность кинезиологического тейпирования у пациентов с различными заболеваниями и состояниями, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов (ПК-3);
- Проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения (ПК-4);

**Слушатель должен знать:** Конституцию Российской Федерации; законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения; основные положения Основ законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан, законодательства об обязательном медицинском страховании, о территориальной программе государственных гарантий бесплатной медицинской помощи (виды медицинской помощи, предоставляемой населению бесплатно, медицинской помощи, предоставляемой в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования, медицинской помощи, предоставляемой за счет средств бюджетов всех уровней). Принципы возникновения патологических процессов, механизмы их развития и клинические проявления при различных заболеваниях и патологических состояниях, особенно у больных травматологического, ортопедического и неврологического профиля. Анатомо-физиологические особенности применения кинезиологических тейпов. Механизм действия тейпов. Виды тейпов и аппликаций, особенности лечебного действия. Показания и противопоказания к тейпированию при различной патологии, особенно травматологического, ортопедического и неврологического. Правила и меры предосторожности при работе с тейпами. Базовые техники тейпирования.

## 1. Учебно - тематический план модуля № 1

№ п/п	Наименование разделов и дисциплин (модулей)	Грудоемкость в зачётных единицах	Грудоемкость в часах (всего)	Аудиторные занятия			Занятия с использованием ДОТ			Формы контроля (аттестация)			Совершенствуемые компетенции	
				Лекции	Практические занятия		Семинарские занятия	Лекции	Практические занятия	Семинарские занятия	Текущий контроль	Промежуточная аттестация		Итоговая аттестация
					всего	в том числе с симуляционным обучением								
<b>1</b>	<b>Модуль 1. Основы кинезиологического тейпирования, его патофизиологическое обоснование</b>	<b>12</b>	<b>12</b>		<b>8</b>	<b>4</b>		<b>4</b>						
<b>1.1</b>	История классической методики тейпирования. Анатомическое и клинико-физиологическое обоснование. Механизм действия тейпов. Показания и противопоказания. Меры предосторожности и условия работы.				4	2		2			Т, ПР, ЗС		1, 2, 3, 4	
<b>1.2</b>	Правила работы с аппликациями. Виды тейпов и аппликаций. Классификация базовых техник.				4	2		2			Т, ПР, ЗС		1, 2, 3, 4	

Сокращения: Т – тестирование

ПР – оценка освоения практических навыков (умений)

ЗС – решение ситуационных задач

**2. Тематический план модуля № 1  
«Основы кинезиологического тейпирования,  
его патофизиологическое обоснование»**

**Тематический план лекций**

№ п/п	Тема занятия	Кол-во часов	
		Ауд.	ДОТ
1.1	История классической методики тейпирования. Анатомическое и клинко-физиологическое обоснование. Механизм действия тейпов. Показания и противопоказания. Меры предосторожности и условия работы.		2
1.2	Правила работы с аппликациями. Виды тейпов и аппликаций. Классификация базовых техник.		2

**Тематический план практических занятий**

№ п/п	Тема занятия	Кол-во часов		
		Ауд.		ДОТ
		всего	В том числе с симуляционным обучением	
1.1	История классической методики тейпирования. Анатомическое и клинко-физиологическое обоснование. Механизм действия тейпов. Показания и противопоказания. Меры предосторожности и условия работы.	4	2	
1.2	Правила работы с аппликациями. Виды тейпов и аппликаций. Классификация базовых техник.	4	2	

**Рабочая программа модуля № 2**  
**«Кинезиологическое тейпирование при заболеваниях и травмах**  
**верхней конечности и плечевого пояса»**

Рабочая программа модуля «Кинезиологическое тейпирование при заболеваниях и травмах верхней конечности и плечевого пояса» в рамках ДПП повышения квалификации «Основы кинезиологического тейпирования» направлена на повышение профессионального уровня имеющейся квалификации. Освоение программы ставит целью овладение новой (актуальной) информацией по вопросам организации работы врача по лечебной физкультуре, отделения медицинской реабилитации, лечебной физкультуры, новых техник и методик кинезиологического тейпирования в лечении различных заболеваний и (или) состояний верхней конечности и плечевого пояса и их профилактике.

**Планируемые результаты обучения**

*Совершенствованию подлежат следующие компетенции:*

- Проводить обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями верхней конечности и плечевого пояса с целью назначения кинезиологического тейпирования (ПК-1);
- Назначать кинезиологическое тейпирование пациентам с различными заболеваниями и (или) состояниями верхней конечности и плечевого пояса (ПК-2);
- Реализовать и контролировать эффективность кинезиологического тейпирования у пациентов с различными заболеваниями и состояниями верхней конечности и плечевого пояса, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов (ПК-3);
- Проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения (ПК-4);

**Слушатель должен знать:** Конституцию Российской Федерации; законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения; основные положения Основ законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан, законодательства об обязательном медицинском страховании, о территориальной программе государственных гарантий бесплатной медицинской помощи (виды медицинской помощи, предоставляемой населению бесплатно, медицинской помощи, предоставляемой в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования, медицинской помощи, предоставляемой за счет средств бюджетов всех уровней). Принципы возникновения патологических процессов, механизмы их развития и клинические проявления при патологии верхней конечности и плечевого пояса различного генеза. Принципы оценки показателей общих и функциональных методов обследования больных с патологией верхней конечности и плечевого пояса различного генеза, направляемых на кинезиологическое тейпирование. Показания и противопоказания при патологии верхней конечности и плечевого пояса различного генеза к применению кинезиологического тейпирования. Методики и техники кинезиологического тейпирования при патологии верхней конечности и плечевого пояса различного генеза.

## 1. Учебно-тематический план модуля № 2

№ п/п	Наименование разделов и дисциплин (модулей)	Трудоёмкость в зачётных единицах	Трудоёмкость в часах (всего)	Аудиторные занятия			Занятия с использованием ЦОТ			Формы контроля (аттестация)			Совершенствуемые компетенции	
				Лекции	Практические занятия		Семинарские занятия	Лекции	Практические занятия	Семинарские занятия	Текущий контроль	Промежуточная аттестация		Итоговая аттестация
					всего	В том числе с симуляционным обучением								
<b>2</b>	<b>Модуль 2. Кинезиологическое тейпирование при заболеваниях и травмах верхней конечности и плечевого пояса</b>	<b>18</b>	<b>18</b>		<b>14</b>	<b>4</b>	<b>2</b>	<b>2</b>						
2.1	Тейпирование суставов и мышц верхней конечности				7	2		2			Т, ПР, ЗС		1, 2, 3, 4	
2.2	Тейпирование суставов и мышц плечевого пояса				7	2	2				Т, ПР, ЗС		1, 2, 3, 4	

*Сокращения:* Т – тестирование

ПР – оценка освоения практических навыков (умений)

ЗС – решение ситуационных задач



## 2. Тематический план модуля № 2

«Кинезиологическое тейпирование при заболеваниях и травмах  
верхней конечности и плечевого пояса»

## Тематический план лекций

№ п/п	Тема лекции	Кол-во часов	
		Ауд.	ДОТ
2.1	Тейпирование суставов и мышц верхней конечности		2
2.2	Тейпирование суставов и мышц плечевого пояса		

## Тематический план семинарских занятий

№ п/п	Тема лекции	Кол-во часов	
		Ауд.	ДОТ
2.1	Тейпирование суставов и мышц верхней конечности		
2.2	Тейпирование суставов и мышц плечевого пояса		2

## Тематический план практических занятий

№ п/п	Тема занятия	Кол-во часов		
		Ауд.		ДОТ
		всего	В том числе с симуляционным обучением	
2.1	Тейпирование суставов и мышц верхней конечности	7	2	
2.2	Тейпирование суставов и мышц плечевого пояса	7	2	

### **Рабочая программа модуля № 3 «Кинезиологическое тейпирование при заболеваниях и травмах нижней конечности и таза»**

Рабочая программа модуля «Кинезиологическое тейпирование при заболеваниях и травмах нижней конечности и таза» в рамках ДПП повышения квалификации «Основы кинезиологического тейпирования» направлена на повышение профессионального уровня имеющейся квалификации. Освоение программы ставит целью овладение новой (актуальной) информацией по вопросам организации работы врача по лечебной физкультуре, отделения медицинской реабилитации, лечебной физкультуры, новых техник и методик кинезиологического тейпирования в лечении различных заболеваний и (или) состояний нижней конечности и таза и их профилактике.

#### **Планируемые результаты обучения**

*Совершенствованию подлежат следующие компетенции:*

- Проводить обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями нижней конечности и таза с целью назначения кинезиологического тейпирования (ПК-1);
- Назначать кинезиологическое тейпирование пациентам с различными заболеваниями и (или) состояниями нижней конечности и таза (ПК-2);
- Реализовать и контролировать эффективность кинезиологического тейпирования у пациентов с различными заболеваниями и состояниями нижней конечности и таза, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов (ПК-3);
- Проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения (ПК-4);

**Слушатель должен знать:** Конституцию Российской Федерации; законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения; основные положения Основ законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан, законодательства об обязательном медицинском страховании, о территориальной программе государственных гарантий бесплатной медицинской помощи (виды медицинской помощи, предоставляемой населению бесплатно, медицинской помощи, предоставляемой в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования, медицинской помощи, предоставляемой за счет средств бюджетов всех уровней). Принципы возникновения патологических процессов, механизмы их развития и клинические проявления при патологии нижней конечности и таза различного генеза. Принципы оценки показателей общих и функциональных методов обследования больных с патологией нижней конечности и таза различного генеза, направляемых на кинезиологическое тейпирование. Показания и противопоказания при патологии нижней конечности и таза различного генеза к применению кинезиологического тейпирования. Методики и техники кинезиологического тейпирования при патологии нижней конечности и таза различного генеза.

### 1. Учебно-тематический план модуля № 3

№ п/п	Наименование разделов и дисциплин (модулей)	Трудоёмкость в зачётных единицах	Трудоёмкость в часах (всего)	Аудиторные занятия			Занятия с использованием ЦОТ			Формы контроля (аттестация)			Совершенствуемые компетенции	
				Лекции	Практические занятия		Семинарские занятия	Лекции	Практические занятия	Семинарские занятия	Текущий контроль	Промежуточная аттестация		Итоговая аттестация
					всего	В том числе с симуляционным обучением								
<b>3</b>	<b>Модуль 3. Кинезиологическое тейпирование при заболеваниях и травмах нижней конечности и таза</b>	<b>18</b>	<b>18</b>		<b>14</b>	<b>4</b>	<b>2</b>	<b>2</b>						
3.1	Кинезиологического тейпирование при заболеваниях и травмах нижней конечности				7	2		2			Т, ПР, ЗС		1, 2, 3, 4	
3.2	Кинезиологического тейпирование при заболеваниях и травмах таза				7	2	2				Т, ПР, ЗС		1, 2, 3, 4	

*Сокращения:* Т – тестирование

ПР – оценка освоения практических навыков (умений)

ЗС – решение ситуационных задач

## 2. Тематический план модуля № 3

### «Кинезиологическое тейпирование при заболеваниях и травмах нижней конечности и таза»

#### Тематический план лекций

№ п/п	Тема лекции	Кол-во часов	
		Ауд.	ДОТ
3.1	Кинезиологическое тейпирование при заболеваниях и травмах нижней конечности		2
3.2	Кинезиологическое тейпирование при заболеваниях и травмах таза		

#### Тематический план семинарских занятий

№ п/п	Тема лекции	Кол-во часов	
		Ауд.	ДОТ
3.1	Кинезиологическое тейпирование при заболеваниях и травмах нижней конечности		
3.2	Кинезиологическое тейпирование при заболеваниях и травмах таза		2

#### Тематический план практических занятий

№ п/п	Тема занятия	Кол-во часов		
		Ауд.		ДОТ
		всего	В том числе с симуляционным обучением	
3.1	Кинезиологическое тейпирование при заболеваниях и травмах нижней конечности	7	2	
3.2	Кинезиологическое тейпирование при заболеваниях и травмах таза	7	2	

**Рабочая программа модуля № 4**  
**«Кинезиологического тейпирование грудного отдела позвоночника**  
**и грудной клетки»**

Рабочая программа модуля «Кинезиологического тейпирование грудного отдела позвоночника и грудной клетки» в рамках ДПП повышения квалификации «Основы кинезиологического тейпирования» направлена на повышение профессионального уровня имеющейся квалификации. Освоение программы ставит целью овладение новой (актуальной) информацией по вопросам организации работы врача по лечебной физкультуре, отделения медицинской реабилитации, лечебной физкультуры, новых техник и методик кинезиологического тейпирования в лечении различных заболеваний и (или) состояний грудной клетки и грудного отдела позвоночника.

**Планируемые результаты обучения**

*Совершенствованию подлежат следующие компетенции:*

- Проводить обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями грудной клетки и грудного отдела позвоночника с целью назначения кинезиологического тейпирования (ПК-1);
- Назначать кинезиологическое тейпирование пациентам с различными заболеваниями и (или) состояниями грудной клетки и грудного отдела позвоночника (ПК-2);
- Реализовать и контролировать эффективность кинезиологического тейпирования у пациентов с различными заболеваниями и состояниями грудной клетки и грудного отдела позвоночника, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов (ПК-3);
- Проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения (ПК-4);

**Слушатель должен знать:** Конституцию Российской Федерации; законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения; основные положения Основ законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан, законодательства об обязательном медицинском страховании, о территориальной программе государственных гарантий бесплатной медицинской помощи (виды медицинской помощи, предоставляемой населению бесплатно, медицинской помощи, предоставляемой в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования, медицинской помощи, предоставляемой за счет средств бюджетов всех уровней). Принципы возникновения патологических процессов, механизмы их развития и клинические проявления при патологии грудной клетки и грудного отдела позвоночника различного генеза. Принципы оценки показателей общих и функциональных методов обследования больных с патологией грудной клетки и грудного отдела позвоночника различного генеза, направляемых на кинезиологическое тейпирование. Показания и противопоказания при патологии грудной клетки и грудного отдела позвоночника различного генеза к применению кинезиологического тейпирования. Методики и техники кинезиологического тейпирования при патологии грудной клетки и грудного отдела позвоночника различного генеза.

### 1. Учебно-тематический план модуля № 4

№ п/п	Наименование разделов и дисциплин (модулей)	Грудоёмкость в зачётных единицах	Грудоёмкость в часах (всего)	Аудиторные занятия			Занятия с использованием ДОТ			Формы контроля (аттестация)			Совершенствуемые компетенции	
				Лекции	Практические занятия		Семинарские занятия	Лекции	Практические занятия	Семинарские занятия	Текущий контроль	Промежуточная аттестация		Итоговая аттестация
					всего	В том числе с симуляционным обучением								
<b>4</b>	<b>Модуль 4. Кинезиологического тейпирование грудного отдела позвоночника и грудной клетки</b>	<b>18</b>	<b>18</b>		<b>14</b>	<b>4</b>		<b>4</b>						
4.1	Кинезиологического тейпирование грудного отдела позвоночника				7	2		2			Т, ПР, ЗС			1, 2, 3, 4
4.2	Кинезиологического тейпирование грудной клетки				7	2		2			Т, ПР, ЗС			1, 2, 3, 4
	<b>Итоговая аттестация</b>	<b>6</b>	<b>6</b>									ЗС, Т		1, 2, 3, 4

Сокращения: Т – тестирование

ПР – оценка освоения практических навыков (умений)

ЗС – решение ситуационных задач

**2. Тематический план модуля № 4**  
**«Кинезиологического тейпирование грудного отдела позвоночника**  
**и грудной клетки»**

**Тематический план лекций**

№ п/п	Тема лекции	Кол-во часов	
		Ауд.	ДОТ
4.1	Кинезиологического тейпирование грудного отдела позвоночника		2
4.2	Кинезиологического тейпирование грудной клетки		2

**Тематический план практических занятий**

№ п/п	Тема занятия	Кол-во часов		
		Ауд.		ДОТ
		всего	В том числе с симуляционным обучением	
4.1	Кинезиологического тейпирование грудного отдела позвоночника	7	2	
4.2	Кинезиологического тейпирование грудной клетки	7	2	

## 7. Организационно-педагогические условия реализации ДПП

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

Реализация ДПП предусматривает использование дистанционных образовательных технологий (ДОТ), применяемых для преподавания теоретических разделов учебных модулей (чтение лекций) с использованием синхронной формы проведения занятий (онлайн лекции в формате вебинара).

Во время проведения практических занятий используются следующие варианты симуляционного обучения: деловая игра, круглый стол, кейс-метод: решение ситуационных задач, моделирующих работу с пациентами.

Итоговая аттестация обучающихся по ДПП осуществляется в очной форме.

Организационное и методическое взаимодействие обучающихся с педагогическими работниками проходит путем непосредственно контакта обучающихся с преподавателями при использовании традиционных форм обучения, а также может осуществляться с применением ДОТ (с использованием ресурсов системы Moodle, посредством электронной почты и т.п.) при подготовке к семинарско-практическим занятиям, а также чтении онлайн лекций в формате вебинаров.

При реализации ДПП местом осуществления образовательной деятельности является место нахождения Университета (клинической базы профильной кафедры).

### 7.1. Материально-технические условия реализации программы

№ п/п	Наименование специализированных аудиторий, кабинетов, лабораторий, симуляционных классов в ЦСО	Вид занятий (лекция, практическое занятие, семинар)	Наименование оборудования, компьютерного обеспечения др.
1.	13, 14 корпуса ДОКТМО, водолечебница ОЛОЦ ДОКТМО, ГБУ ГКБ № 5 г. Донецка включая отделения, учебные комнаты, спортивный корпус ФГБОУ ВО ДонГМУ МЗ РФ	Лекции, практические занятия	Компьютеры, интерактивная доска, учебно-методические пособия, мультимедийные презентации-лекции, таблицы и схемы по темам занятий, тестовые задания, ситуационные задачи
2.	Система Moodle специально разработанная для создания качественных online- курсов преподавателями, является пакетом программного обеспечения для создания курсов дистанционного обучения*	Лекция Практическое занятие Тестовое задание	Компьютеры, ноутбук, тестовые задания, ситуационные задачи

Система управления обучением (LMS) Moodle установлена на сервере дистанционного образования ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России. Система Moodle представляет собой свободное (распространяющееся по лицензии GNU GPL, целью которой является предоставляющее пользователю права копировать, модифицировать и распространять (в т.ч. на коммерческой основе) программы, а также гарантировать, что и



пользователи всех производных программ получают вышеперечисленные права) веб-приложение, предоставляющее возможность создавать сайты для онлайн-обучения. Moodle отвечает стандарту SCORM.

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

Браузеры:

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

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

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

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

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

## **7.2. Учебно-методическое и информационное обеспечение ДПП**

### **а) основная литература:**

1. Ачкасов Е.Е., Беликова А.М., Касаткина М.С. и др. Клиническое руководство по кинезиологическому тейпированию / Под. ред. М.С. Касаткина, Е.Е. Ачкасова – Москва, 2020 – 330 с.

2. Медицинская реабилитация : учебник / под редакцией А.В. Епифанова, Е.А. Ачкасова, В.А. Епифанова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 736 с. ISBN 978-5-9704-4843-4. Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента» : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448434.html> (дата обращения: 29.09.2022). - Режим доступа : по подписке.

3. Медицинская реабилитация : учебное пособие рекомендовано МОН ДНР (Приказ № 728 от 14.05.2020 г.) / Е. С. Поважная, И. В. Зубенко, И. В. Пеклун [и др.] ; под редакцией Е. С. Поважной ; ГОО ВПО ДОННМУ ИМ. М. ГОРЬКОГО, Кафедра медицинской реабилитации и ЛФК. - Донецк : Мак Пром, 2020. - 296 с. - Текст : непосредственный.

4. Яковлев, А.А. Кинезиологическое тейпирование. Атлас кинезиотейпинга / А.А. Яковлев, М.В. Яковлева. – Издательские решения, 2018. – 290 с.

### **б) дополнительная литература:**

1. Осипов, В. В. Основы реабилитации. Курс лекций : учебное пособие / В. В. Осипов. - Изд. 2-е стер. - Электрон. текст. дан. (1 файл : 1452 КБ). - Санкт-Петербург : Лань, 2021 ; Москва ; Краснодар. - 40 с. -Режим доступа : локал. компьютер. сеть Б-ки ГОО ВПО ДОННМУ ИМ. М. ГОРЬКОГО. - Загл. с титул. экрана.

2. Епифанов, А. В. Медицинская реабилитация : учебник / А. В. Епифанов, Е. Е. Ачкасов, В. А. Епифанов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-3248-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432488.html>. - Режим доступа : по подписке.

3. Субботин Ф. А. — Пропедевтика функционального терапевтического кинезиотейпирования. Санкт-Петербург; 2015 г. — 159 с.

4. Александров, В. В. Основы восстановительной медицины и физиотерапии / Александров В. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 208 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-4057-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970440575.html> (дата обращения: 14.10.2022). - Режим доступа : по подписке.

**в) методическое обеспечение учебного процесса:**

1. Методические указания для слушателей ДПП ПК «Основы кинезиологического тейпирования».
2. Методические рекомендации для преподавателей ДПП ПК «Основы кинезиологического тейпирования».
3. Наборы тестовых заданий для текущего и итогового контроля.

**Программное обеспечение и Интернет-ресурсы:**

1. Электронный каталог WEB-ОРАС Библиотеки ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России <http://katalog.dnmu.ru>
2. ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru>
3. Научная электронная библиотека (НЭБ) eLIBRARY <http://elibrary.ru>
4. Научная электронная библиотека «КиберЛенинка» <https://cyberleninka.ru/>
5. PubMed <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed>

## **8. Формы аттестации и оценочные материалы**

### **Текущий контроль**

Текущий контроль учебной деятельности врачей по лечебной физкультуре осуществляется во время проведения практических, семинарских занятий с целью проверки уровня подготовленности к выполнению конкретных видов работ. Оценивание учебной деятельности проводится стандартизировано. Согласно структуре практического (семинарского) занятия определяются основные виды деятельности, которые оцениваются, прежде всего – практическая работа под руководством преподавателя и текущий тестовый контроль. За каждый из них выставляется отдельная оценка.

Оценивание практической работы – это оценка степени овладения умениями и навыками.

Профильная кафедра, в соответствии с целями занятия и учебным планом, определяет типовые задачи деятельности и умений, которые проверяются и оцениваются.

Например:

- *определение основных симптомов и синдромов (на основе опроса и физикального обследования), определение предварительного диагноза;*
- *определение плана дополнительных методов обследования и оценки результатов;*
- *проведение дифференциального диагноза и определение клинического диагноза;*
- *определение лечебной тактики ведения больного, решение вопросов профилактики заболевания, реабилитации больного с применением кинезиологического тейпирования;*

Правильность выполнения типовых задач деятельности и умений, которые проверяются, оценивается баллами «1», «0,5» и «0» (выполнено, выполнено не полностью, не выполнено). Владение практическими навыками оценивается баллами «1» или «0» (выполнено, не выполнено).

Оценки выставляются на основе суммы баллов, полученных слушателями при оценивании степени овладения практическими навыками и умениями, правильности их выполнения, и отношения суммы баллов к максимально возможной сумме баллов (если обучающийся правильно выполнил все требуемые умения и навыки):

- при наличии 90-100 % – «5»,
- 80-89 % – «4»,
- 70-79 % – «3»,
- менее 70 % – «2».

Например:

*тема занятия предусматривает, что обучающийся должен продемонстрировать владение 9 практическими умениями и 3 навыками, т.е. максимально возможное количество баллов 12.*

*Если обучающийся продемонстрировал правильное выполнение всех навыков, но допустил несущественные ошибки при выполнении трёх практических умений (выполнил их не полностью), то он получает  $3+6+1,5 = 10,5$  баллов.*

*Это составляет 87,5% от 12 баллов (максимально возможного количества баллов за практические навыки и умения по данной теме), т.е. оценка 4.*

Текущий тестовый контроль осуществляется с помощью индивидуальных наборов тестов из 10 тестовых заданий формата А, проверяющих достижения конкретных целей занятия. Наборы тестовых заданий по каждой теме находятся в электронном и печатном виде на профильной кафедре. Банк тестовых заданий ДПП ПК «Основы кинезиологического тейпирования» составляет 200 тестов.

Оценка за работу с тестовыми заданиями выставляется по шкале:

- при наличии 90-100% правильных ответов тестов – «5»,
- 80-89% правильных ответов – «4»,
- 70-79% правильных ответов – «3»,
- менее 70% правильных ответов – «2».

### **Промежуточная аттестация**

Промежуточная аттестация слушателей ФИПО в ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России проводится с целью оценивания результатов освоения обучающимся дисциплин (модулей) ДПП по конкретной специальности на отдельных завершённых этапах обучения.

Промежуточная аттестация слушателей ДПП проводится после завершения изучения дисциплины (модуля) в формате зачета.

Зачет – форма контроля обучения, предусматривающая оценивание освоения слушателем учебного материала исключительно на основании выполнения им определенных видов работ на текущих практических, семинарских, лабораторных занятиях.

Слушателю ДПП ПК выставляется зачет в случае выполнения им в полном объеме учебного плана (отсутствие неотработанных пропусков аудиторных занятий) и всех видов работ, предусмотренных программой по конкретной дисциплине/модулю, при среднем балле успеваемости по дисциплине/модулю 3,0 и выше.

### **Итоговая аттестация**

*Итоговая аттестация* слушателей ДПП должна выявлять теоретическую и практическую подготовку слушателя по специальности

*Цель итоговой аттестации:*

Установление уровня подготовки слушателя к выполнению профессиональных задач, проверка достижения цели обучения.

Проверка уровня сформированности компетенций, принятие решения о присвоении квалификации по результатам итоговой аттестации и выдаче документов установленного образца.

*Методические материалы:*

- 4.1. Фонд оценочных средств цикла
- 4.2. Программа итоговой аттестации.
- 4.3. Инструкция по оцениванию учебной деятельности ординаторов, слушателей ФИПО в ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России, утвержденная в установленном порядке.

К итоговой аттестации допускаются слушатели ФИПО, выполнившие учебный план в полном объеме и имеющие средний балл за текущую успеваемость не ниже 3,0.

*Итоговая аттестация (экзамен) проводится в два этапа.*

*На первом этапе осуществляется тестирование с помощью наборов тестов из 50 тестовых заданий формата А, охватывающих основные цели цикла обучения, сложность наборов тестовых заданий зависит от уровня врачебной квалификации слушателя.*

*Второй этап представляет собой оценку степени освоения практических навыков и умений.*

*Первый этап итоговой аттестации – тестовая часть экзамена, которая проводится с помощью наборов тестовых заданий из 50 тестов формата А, охватывающих основные цели цикла обучения. Все наборы тестов имеют равное число заданий. Каждое задание имеет только один правильный ответ. Уровень сложности наборов тестовых заданий зависит от уровня врачебной квалификации слушателя. Наборы тестовых заданий по каждой теме находятся в электронном и печатном виде на профильной кафедре. Банк тестовых заданий ДПП ПК «Основы кинезиологического тейпирования» составляет 200 тестов.*

*Примеры тестовых заданий:*

1. Спортсмен гимнаст К. 19 лет, во время соревнований получил травму, был диагностирован тендинит сухожилия надостной мышцы. Тренер наложил на область боли кинезиологический тейп, который является:

- А. Пластырем с лекарственным веществом
- В. Специально разработанным эластическим пластырем
- С. Фиксирующей повязкой, предназначенной для удержания перевязочного материала на области повреждения
- Д. Хлопчатобумажной тканью для впитывания жидкости из раны
- Е. Стерильной компрессионной повязкой

2. В комплекс реабилитационного лечения у больной с парезом лицевого нерва справа рекомендована аппликация кинезиологического тейпа. Противопоказанием для данного вида лечения является:

- А. Неврит лицевого нерва
- В. Лимфедема
- С. Родинки на области наложения аппликации
- Д. Легко травмирующаяся кожа
- Е. Плоскостопие с вальгусной деформацией стопы

3. Пациент П., 28 лет, находится на амбулаторном лечении у травматолога с повреждением правого квадрицепса бедра. Врачом рекомендована послабляющая коррекция с наложением аппликации кинезиологических тейпов, для которой применяют:

- А. Y-образная полоска
- В. Две I-образных полоски
- С. Несколько X-образных полосок
- Д. Несколько веерообразных полосок
- Е. Несколько I-образных полосок

4. Ребенку 8 лет после осмотра ортопеда назначена функциональная коррекция поперечного свода стопы для стабилизации ее функции. В зоне терапевтического воздействия – подошвенная часть стопы – создается натяжение тейпа:

- A. Без натяжения
- B. 50-75%
- C. 15-25%
- D. Заводское натяжение
- E. Полное натяжение

*Для оценки результатов первого этапа используется следующая шкала, основанная на процентном отношении правильно выполненных тестовых заданий:*

- 90-100% (из 50 тестовых заданий) – «5»,
- 80-89% (из 50 тестовых заданий) – «4»,
- 70-79% (из 50 тестовых заданий) – «3»,
- менее 70% (из 50 тестовых заданий) – «2».

*Второй этап итоговой аттестации – практически-ориентированный экзамен, представляет собой оценку степени освоения практических навыков и умений по специальности.*

Профильная кафедра, в соответствии с целями обучения на цикле и учебным планом, определяет типовые задачи деятельности и умений, которые проверяются и оцениваются.

Например:

- *определение реабилитационного диагноза*
- *определение целесообразных методов воздействия физическими факторами при тех или иных заболеваниях*
- *определение наиболее оптимального для больного физиотерапевтического комплекса;*
- *определение эффективности влияния физических факторов, оценка возможных осложнений заболевания и осложнений, связанных с воздействием физических факторов;*
- *определение тактики ведения больной, решение вопросов профилактики заболевания, реабилитации больной;*

Правильность выполнения типовых задач деятельности и умений, которые проверяются, оценивается баллами «1», «0,5» и «0» (выполнено, выполнено не полностью, не выполнено). Владение практическими навыками оценивается баллами «1» или «0» (выполнено, не выполнено).

Оценки за второй этап экзамена выставляются на основе суммы баллов, полученных слушателями при оценивании степени овладения практическими умениями и правильности выполнения навыков, и ее отношения к максимально возможной сумме баллов (если бы обучающийся правильно выполнил все требуемые умения и навыки):

- при наличии 90-100% – «5»,
- 80-89% – «4»,
- 70-79% – «3»,
- менее 70% – «2».

Например:

*Практически-ориентированный экзамен предусматривает, что обучающийся должен продемонстрировать владение 9 практическими умениями и 3 навыками, т.е. максимально возможное количество баллов 12.*

*Если обучающийся продемонстрировал правильное выполнение всех навыков, но допустил несущественные ошибки при выполнении трех практических умений (выполнил их не полностью), то он получает  $3+6+1,5 = 10,5$  баллов.*

Это составляет 87,5% от 12 баллов (максимально возможного количества баллов за практические умения и навыки по практически-ориентированному экзамену), т.е. оценка 4.

На втором этапе итоговой аттестации выполнение обучающимися заданий оценивается по шкале, разработанной на профильной кафедре и согласованной с методической комиссией ФИПО.

За каждый этап итоговой аттестации выставляется оценка.

При положительной оценке на обоих этапах общий (средний) балл по итоговой аттестации рассчитывается следующим образом: необходимо к оценке за тестовый контроль прибавить оценку за практически-ориентированный экзамен и разделить на 2 (среднеарифметическое значение).

Оценка за экзамен выставляется по следующей шкале:

<i>Общий (средний) балл за экзамен</i>	<i>Оценка за экзамен</i>
4,5-5,0	5
3,5-4,0	4
3,0	3
Двойка за один из этапов экзамена	2

Слушатели, не прошедшие итоговую аттестацию в связи с неявкой на итоговую аттестацию по неуважительной причине или в связи с получением оценки «неудовлетворительно» отчисляются с цикла ДПП ПК с выдачей справки об обучении как не выполнившие обязанностей по добросовестному освоению образовательной программы и выполнению учебного плана.

Обучающиеся, не прошедшие итоговую аттестацию в связи с неявкой на нее по уважительной причине, вправе пройти ее в течение 6 месяцев после завершения итоговой аттестации.

Для рассмотрения апелляционных заявлений слушателей создаются апелляционные комиссии (далее – Комиссия) по результатам итоговой аттестации по каждой специальности. Состав апелляционной комиссии утверждается приказом ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России.

В состав Комиссии по рассмотрению апелляционных заявлений включаются не менее 5 человек из числа профессорско-преподавательского состава профильных кафедр, не входящих в состав экзаменационных комиссий по данной специальности. Председателем апелляционной комиссии является проректор по последипломному образованию ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России. Работа Комиссии строится путем проведения заседаний, на которых рассматриваются апелляционные заявления. Заседание апелляционной комиссии правомочно, если в нем участвуют не менее двух третей ее состава, утвержденного приказом. Ведение заседания Комиссии осуществляется председателем, а в случае его отсутствия – заместителем председателя. Рассмотрение апелляции не является пересдачей итоговой аттестации. В ходе рассмотрения жалобы проверяется лишь соблюдение установленного порядка проведения аттестационного испытания и правильность оценивания результатов итоговой аттестации на основании изучения материалов, представленных экзаменационной комиссией (протоколы соответствующих этапов практически-ориентированного экзамена, ответные формы тестового контроля знаний). Апелляция подается слушателем в день объявления результатов аттестационного испытания (или в течение следующего рабочего дня). Рассмотрение апелляции проводится не позднее следующего рабочего дня после ее подачи. После рассмотрения апелляции Комиссия принимает решение об изменении оценки по итоговой аттестации (как в случае ее повышения, так и в случае ее понижения) либо сохранении ее без изменения. Решение

апелляционной комиссии принимается простым большинством голосов членов Комиссии, участвующих в заседании. При равном количестве голосов решающим является голос председателя, а в случае его отсутствия – заместителя председателя. Оформленное протоколом решение Комиссии доводится до сведения заявителя.