МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(МИНЗДРАВ РОССИИ)

ПРИКАЗ

03 апреля 2026 г. Москва № 234н

МИНИСТЕРСТВО ЮСТИЦИИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ЗАРЕГИСТРИРОВАНО
Регистрационный № 86341
от "6" мая 2026.

Об утверждении типовой дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки 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 5.5.2[1] 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 профессиональной переподготовки по специальности «Мануальная терапия» согласно приложению к настоящему приказу.

Министр М.А. Мурашко

Приложение
к приказу Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от «03» апреля 2026 г. № 234н

Типовая дополнительная профессиональная программа профессиональной переподготовки по специальности «Мануальная терапия»

I. Общие положения

1. Целью дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки специалистов[1] с высшим медицинским образованием (далее – Программа) является получение компетенций, необходимых для приобретения квалификации и осуществления профессиональной деятельности по специальности «Мануальная терапия» (область профессиональной деятельности[2] – 02 Здравоохранение, уровень квалификации[3] – 8 уровень).

2. В результате освоения Программы организация, осуществляющая образовательную деятельность (далее – организация), обеспечивает формирование у обучающегося (слушателя) профессиональных компетенций (далее – ПК)[4], включающих необходимые знания, умения, опыт деятельности, 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): 576 академических часов.

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 компетенций	Коды и наименования результатов обучения, соответствующих компетенциям		
		Знания (далее – з)	Умения (далее – у)	Опыт деятельности (далее – о)
1	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	1.з1. Нормативные правовые акты, регламентирующие диагностику дисфункций опорно-двигательного аппарата у пациентов на основе владения методами мануальной терапии, в том числе порядки оказания медицинской помощи. 1.з2. 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. 1.з3. Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем. 1.з4. Закономерности развития и функционирования здорового организма человека в различные возрастные периоды и механизмы обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем; особенности регуляции функциональных систем организма человека в норме и при развитии патологических процессов. 1.з5. Анатомо-функциональное состояние организма человека в норме и у пациентов с дисфункцией опорно-двигательного аппарата с учетом возрастных особенностей. 1.з6. Классификационные и диагностические критерии дисфункций опорно-двигательного аппарата с выделением клинических симптомов и синдромов. 1.з7. Этиология, патогенез и саногенез дисфункций опорно-двигательного аппарата. 1.з8. 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. Влияние биомеханических нарушений и сомато-висцеральных рефлексов на функционирование внутренних органов и течение висцеральной патологии. 1.з9. Современные методы клинической и параклинической диагностики дисфункций опорно-двигательного аппарата. 1.з10. Методика сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациентов (их законных представителей) с дисфункцией опорно-двигательного аппарата.	1.у1. Сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациентов с дисфункцией опорно-двигательного аппарата (их законных представителей). 1.у2. Интерпретация и анализ информации, полученной от пациентов с дисфункцией опорно-двигательного аппарата (их законных представителей). 1.у3. Выявление клинических симптомов и синдромов у пациентов, имеющих ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека. 1.у4. Оценка анатомо-функционального состояния организма человека в норме и у пациентов с дисфункцией опорно-двигательного аппарата. 1.у5. Использование методов визуального осмотра, пальпации и физикального обследования пациентов с дисфункцией опорно-двигательного аппарата с учетом возрастных анатомо-функциональных особенностей. 1.у6. Проведение визуального осмотра, пальпации и физикального обследования пациентов с дисфункцией опорно-двигательного аппарата. 1.у7. Интерпретация и анализ результатов визуального осмотра, пальпации и физикального обследования пациентов с дисфункцией опорно-двигательного аппарата. 1.у8. Использование методов оценки функционального состояния мышц, суставов и позвоночника пациентов с дисфункцией опорно-двигательного аппарата. 1.у9. Интерпретация и анализ результатов оценки функционального состояния мышц, суставов и позвоночника пациента с дисфункцией опорно-двигательного аппарата. 1.у10. Обоснование и планирование объема лабораторного исследования пациентов с дисфункцией опорно-двигательного аппарата. 1.у11. Направление пациентов с дисфункцией опорно-двигательного аппарата на лабораторное исследование. 1.у12. Интерпретация и анализ результатов лабораторного исследования пациентов с дисфункцией опорно-двигательного аппарата.	1.о1. Проведение диагностики дисфункций опорно-двигательного аппарата у взрослых с дисфункцией опорно-двигательного аппарата. 1.о2. Проведение диагностики дисфункций опорно-двигательного аппарата у детей с дисфункцией опорно-двигательного аппарата.

№ п/п	Коды и наименования компетенций	Коды и наименования результатов обучения, соответствующих компетенциям		
		Знания (далее – з)	Умения (далее – у)	Опыт деятельности (далее – о)
		1.з11. Методика осмотра и пальпации пациентов с дисфункцией опорно-двигательного аппарата. 1.з12. Методы лабораторных и инструментальных исследований у пациентов с дисфункцией опорно-двигательного аппарата для оценки состояния здоровья. 1.з13. Медицинские показания к проведению лабораторных и инструментальных исследований, правила интерпретации их результатов у пациентов с дисфункцией опорно-двигательного аппарата. 1.з14. Методы оценки активности и функционального состояния пациентов с дисфункцией опорно-двигательного аппарата. 1.з15. Медицинские показания для направления пациентов с дисфункцией опорно-двигательного аппарата на консультации к врачам-специалистам с целью уточнения диагноза. 1.з16. Основы и принципы проведения дифференциальной диагностики дисфункций опорно-двигательного аппарата. 1.з17. Симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, которые могут возникнуть в результате диагностических мероприятий у пациентов с дисфункцией опорно-двигательного аппарата.	1.у13. Обоснование и планирование объема инструментального исследования пациентов с дисфункцией опорно-двигательного аппарата. 1.у14. Направление пациентов с дисфункцией опорно-двигательного аппарата на инструментальное исследование. 1.у15. Интерпретация и анализ результатов инструментального исследования пациентов с дисфункцией опорно-двигательного аппарата. 1.у16. Обоснование необходимости направления пациентов с дисфункцией опорно-двигательного аппарата на консультацию к врачам-специалистам. 1.у17. Направление пациентов с дисфункцией опорно-двигательного аппарата на консультацию к врачам-специалистам. 1.у18. Интерпретация и анализ результатов осмотра врачами-специалистами пациентов с дисфункцией опорно-двигательного аппарата. 1.у19. Обоснование и планирование объема дополнительных лабораторных и инструментальных исследований у пациентов с дисфункцией опорно-двигательного аппарата. 1.у20. Направление пациентов с дисфункцией опорно-двигательного аппарата на дополнительное лабораторное и инструментальное исследование. 1.у21. Интерпретация и анализ результатов дополнительного лабораторного и инструментального исследования пациентов с дисфункцией опорно-двигательного аппарата. 1.у22. Проведение дифференциальной диагностики дисфункций опорно-двигательного аппарата. 1.у23. Постановка и формулирование диагноза. 1.у24. Определение активности и функционального статуса пациентов с дисфункцией опорно-двигательного аппарата. 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.	
2	ПК-2. Способен при оказании медицинской помощи по профилю «мануальная терапия» проводить лечение пациентов	2.з1. 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 порядки оказания медицинской помощи.	2.у1. Обоснование применения методов мануальной терапии пациентам при коррекции выявленных дисфункций опорно-двигательного аппарата. 2.у2. Определение последовательности применения мануальной терапии пациентам с дисфункцией опорно-двигательного аппарата. 2.у3. Назначение мануальной терапии пациентам с дисфункцией опорно-двигательного аппарата.	2.о1. Проведение лечения пациентов с применением методов мануальной терапии для коррекции выявленных дисфункций опорно-двигательного аппарата взрослым.

№ п/п	Коды и наименования компетенций	Коды и наименования результатов обучения, соответствующих компетенциям		
		Знания (далее – з)	Умения (далее – у)	Опыт деятельности (далее – о)
	с применением методов мануальной терапии для коррекции выявленных дисфункций опорно-двигательного аппарата	2.з2. Клинические рекомендации при оказании медицинской помощи в части лечения пациентов с применением методов мануальной терапии для коррекции выявленных дисфункций опорно-двигательного аппарата. 2.з3. Принципы назначения методов мануальной терапии пациентам для коррекции выявленных дисфункций опорно-двигательного аппарата. 2.з4. Критерии контроля эффективности лечения пациентов с дисфункцией опорно-двигательного аппарата. 2.з5. Медицинские показания и медицинские противопоказания (абсолютные и относительные) к назначению методов мануальной терапии для коррекции выявленных дисфункций опорно-двигательного аппарата. 2.з6. Техники, применяемые в мануальной терапии для коррекции выявленных дисфункций опорно-двигательного аппарата. 2.з7. Принципы обеспечения безопасности проводимых методов мануальной терапии для коррекции дисфункций опорно-двигательного аппарата у пациента. 2.з8. Принципы профилактики осложнений при проведении техник мануальной терапии у пациентов с дисфункцией опорно-двигательного аппарата. 2.з9. Механизм воздействия мануальной терапии на организм пациента с дисфункцией опорно-двигательного аппарата. 2.з10. Методики анализа потребности, определения медицинских показаний, оценки эффективности и безопасности при назначении технических средств реабилитации и ассистивных технологий для пациентов с дисфункцией опорно-двигательного аппарата. 2.з11. Основы применения технических средств реабилитации и ассистивных технологий. 2.з12. Медицинские показания для направления пациентов с дисфункцией опорно-двигательного аппарата к врачам-специалистам для оказания специализированной медицинской помощи.	2.у4. Определение медицинских показаний и медицинских противопоказаний (абсолютных и относительных) для назначения методов мануальной терапии для коррекции выявленных дисфункций опорно-двигательного аппарата. 2.у5. Определение медицинских показаний для направления пациентов с дисфункцией опорно-двигательного аппарата к врачам-специалистам с целью выработки совместных решений по лечению. 2.у6. Направление пациентов с дисфункцией опорно-двигательного аппарата к врачам-специалистам. 2.у7. Интерпретация данных, полученных при консультировании пациента врачами-специалистами. 2.у8. Консультирование врачей-специалистов по вопросам оказания медицинской помощи населению по профилю «мануальная терапия». 2.у9. Определение медицинских показаний для назначения технических средств реабилитации и ассистивных технологий пациентам с дисфункцией опорно-двигательного аппарата. 2.у10. Определение и подбор технических средств реабилитации и ассистивных технологий пациентам с дисфункцией опорно-двигательного аппарата. 2.у11. Оценка эффективности и безопасности применения технических средств реабилитации и ассистивных технологий для пациентов с дисфункцией опорно-двигательного аппарата. 2.у12. Проведение мониторинга эффективности и безопасности применения мануальной терапии у пациентов с дисфункцией опорно-двигательного аппарата. 2.у13. Организация и проведение мониторинга и мультидисциплинарного обсуждения результатов реализации мануальной терапии у пациентов с дисфункцией опорно-двигательного аппарата. 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. 2.у15. Профилактика или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате проведения мануальной терапии.	2.о2. Проведение лечения пациентов с применением методов мануальной терапии для коррекции выявленных дисфункций опорно-двигательного аппарата детям.
3	ПК-3. Способен при оказании медицинской	3.з1. Порядок организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения при оказании медицинской помощи по профилю «мануальная терапия».	3.у1. Определение медицинских показаний для проведения мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с дисфункцией опорно-двигательного аппарата, в том числе при	3.о1. Проведение мероприятий по медицинской реабилитации

№ п/п	Коды и наименования компетенций	Коды и наименования результатов обучения, соответствующих компетенциям		
		Знания (далее – з)	Умения (далее – у)	Опыт деятельности (далее – о)
	помощи по профилю «мануальная терапия» проводить медицинскую реабилитацию пациентов с дисфункцией опорно-двигательного аппарата, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов	3.з2. Основы медицинской реабилитации пациентов с дисфункцией опорно-двигательного аппарата. 3.з3. Механизм воздействия мероприятий по медицинской реабилитации на организм пациентов с дисфункцией опорно-двигательного аппарата. 3.з4. Способы предотвращения или устранения осложнений, нежелательных реакций, возникших в результате мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с дисфункцией опорно-двигательного аппарата. 3.з5. Критерии контроля эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с дисфункцией опорно-двигательного аппарата. 3.з6. 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 или абилитации инвалидов. 3.з7. Медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с дисфункцией опорно-двигательного аппарата, в том числе индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов. 3.з8. Методы медицинской реабилитации пациентов с дисфункцией опорно-двигательного аппарата. 3.з9. Порядок проведения мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с дисфункцией опорно-двигательного аппарата, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов.	реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов. 3.у2. Разработка плана мероприятий по медицинской реабилитации для пациентов с дисфункцией опорно-двигательного аппарата, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов. 3.у3. Проведение мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с дисфункцией опорно-двигательного аппарата, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов. 3.у4. Оценка эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с дисфункцией опорно-двигательного аппарата. 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 или абилитации инвалидов. 3.у6. Проведение работы по организации мероприятий по медицинской реабилитации (медицинских, социальных, психологических, профессиональных) для пациентов с дисфункцией опорно-двигательного аппарата.	взрослых с дисфункцией опорно-двигательного аппарата, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов. 3.о2. Проведение мероприятий по медицинской реабилитации детей с дисфункцией опорно-двигательного аппарата, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов.
4	ПК-4. Способен при оказании медицинской помощи по профилю «мануальная терапия» проводить мероприятия по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому	4.з1. Основные характеристики здорового образа жизни, методы его формирования. 4.з2. Принципы и особенности оздоровительных мероприятий среди пациентов с дисфункцией опорно-двигательного аппарата, в том числе инвалидов. 4.з3. Принципы и особенности профилактики возникновения и прогрессирования заболеваний и состояний опорно-двигательного аппарата. 4.з4. Формы и методы санитарно-просветительной работы среди пациентов (их законных представителей) и медицинских работников по вопросам профилактики заболеваний и состояний опорно-двигательного аппарата.	4.у1. Разработка и реализация программы формирования здорового образа жизни. 4.у2. Назначение профилактических мероприятий пациентам с дисфункцией опорно-двигательного аппарата с учетом факторов риска. 4.у3. Проведение санитарно-просветительной работы по формированию здорового образа жизни, профилактике заболеваний и инвалидности. 4.у4. Контроль выполнения профилактических мероприятий. 4.у5. Оценка эффективности профилактической работы у пациентов с дисфункцией опорно-двигательного аппарата. 4.у6. Определение медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий (карантина) и медицинских	4.о1. Проведение и контроль эффективности санитарно-просветительной работы по вопросам профилактики и формированию здорового образа жизни.

№ п/п	Коды и наименования компетенций	Коды и наименования результатов обучения, соответствующих компетенциям		
		Знания (далее – з)	Умения (далее – у)	Опыт деятельности (далее – о)
	просвещению населения	4.з5. Формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления табака, алкоголя. 4.з6. Нормативное правовое регулирование, подходы и методы многоуровневой профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи. 4.з7. Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами, комплекс экстренных профилактических мероприятий при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования себя и находящегося в распоряжении персонала. 4.з8. Меры профилактики инфекционных заболеваний. 4.з9. Порядок проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний. 4.з10. Меры индивидуальной защиты медицинского персонала и пациентов при выполнении медицинских вмешательств. 4.з11. Профилактические мероприятия при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования медицинских работников (экстренная профилактика). 4.з12. Особенности возбудителей инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (устойчивость к физическим и химическим дезинфицирующим агентам и длительность выживания на объектах внешней среды, вид и форма существования, пути и факторы передачи).	показаний для направления к врачу-специалисту при возникновении инфекционных (паразитарных) болезней. 4.у7. Проведение противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний. 4.у8. Соблюдение санитарно-эпидемиологических требований к обращению с медицинскими отходами, проведение экстренных профилактических мероприятий при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования себя и находящегося в распоряжении персонала. 4.у9. Применение средств индивидуальной защиты. 4.у10. Участие в обеспечении мер асептики и антисептики, а также принципов индивидуальной изоляции при выполнении медицинских вмешательств. 4.у11. Безопасное обращение с острыми (колющими и режущими) инструментами, биологическими материалами.	
5	ПК-5. Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию, организовывать деятельность находящегося в распоряжении младшего и среднего медицинского персонала	5.з1. Правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю «мануальная терапия», в том числе в форме электронных документов. 5.з2. Основы законодательства Российской Федерации по защите персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну. 5.з3. Правила подачи экстренного извещения о случаях инфекционного, паразитарного, профессионального и другого заболевания, носительства возбудителей инфекционных болезней, отравления, неблагоприятной реакции, связанной с иммунизацией, укуса, ослюнения, оцарапывания животными в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор.	5.у1. Составление плана работы и отчета о работе. 5.у2. Оформление медицинской документации, в том числе в форме электронных документов, контроль качества ее ведения. 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, оцарапывания животными, в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор. 5.у4. Использование в профессиональной деятельности медицинских информационных систем в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».	5.о1. Проведение анализа медико-статистической информации при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях, условиях дневного стационара, в стационарных условиях. 5.о2. Ведение медицинской документации при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях, условиях дневного стационара, в стационарных условиях.

№ п/п	Коды и наименования компетенций	Коды и наименования результатов обучения, соответствующих компетенциям		
		Знания (далее – з)	Умения (далее – у)	Опыт деятельности (далее – о)
		5.з4. Должностные обязанности находящегося в распоряжении младшего и среднего медицинского персонала. 5.з5. Требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности. 5.з6. Правила работы в информационных системах в сфере здравоохранения и в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет». 5.з7. Требования пожарной безопасности, охраны труда, основы личной безопасности и конфликтологии, правила внутреннего трудового распорядка. 5.з8. Основы медицинской статистики.	5.у5. Сбор и предоставление первичных данных о медицинской деятельности для информационных систем в сфере здравоохранения. 5.у6. Предоставление медико-статистических показателей для отчета о деятельности медицинской организации, оказывающей помощь по профилю «мануальная терапия». 5.у7. Контроль за выполнением должностных обязанностей младшим и средним медицинским персоналом, находящимся в распоряжении. 5.у8. Соблюдение правил внутреннего трудового распорядка, требований пожарной безопасности, охраны труда. 5.у9. Использование в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну. 5.у10. Обеспечение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.	5.о3. Организация деятельности находящегося в распоряжении младшего и среднего медицинского персонала при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях, условиях дневного стационара, в стационарных условиях.
6	ПК-6. Способен оказывать медицинскую помощь в экстренной форме	6.з1. Принципы и методы оказания медицинской помощи в экстренной форме в соответствии с нормативными правовыми актами и клиническими рекомендациями. 6.з2. Клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме. 6.з3. Факторы риска, представляющие непосредственную угрозу для собственной жизни и здоровья, жизни и здоровья пострадавшего (пострадавших) и окружающих лиц, методы устранения указанных факторов риска. 6.з4. 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 проходимости дыхательных путей инородным телом и иных угрожающие жизни и здоровью нарушениях дыхания; наружных кровотечениях; травмах, ранениях и поражениях, вызванных механическими, химическими, электрическими, термическими поражающими факторами, воздействием излучения; отравлениях; укусах или ужаливаниях ядовитых животных; судорожном приступе, сопровождающемся потерей сознания; острых психологических реакциях на стресс. 6.з5. Правила эффективной коммуникации с пациентами, их законными представителями, окружающими лицами и медицинскими работниками при оказании медицинской помощи в экстренной форме.	6.у1. Диагностика состояний, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме. 6.у2. Определение факторов, представляющих непосредственную угрозу для собственной жизни и здоровья, жизни и здоровья пострадавшего (пострадавших) и окружающих лиц. 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). 6.у4. Обеспечение собственной безопасности, в том числе с использованием средств индивидуальной защиты. 6.у5. Вызов выездной бригады скорой медицинской помощи, перемещение, транспортировка пострадавшего, передача пострадавшего выездной бригаде скорой медицинской помощи. 6.у6. Оценка количества пострадавших. 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. 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. 6.у9. Устранение воздействия повреждающих факторов на пострадавшего.	6.о1. Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни пациента (в том числе нарушение жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме. 6.о2. Проведение оценки обстановки и обеспечение безопасных условий для оказания медицинской помощи в экстренной форме. 6.о3. Оказание медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма

№ п/п	Коды и наименования компетенций	Коды и наименования результатов обучения, соответствующих компетенциям		
		Знания (далее – з)	Умения (далее – у)	Опыт деятельности (далее – о)
		6.з6. Алгоритм обращения в службы спасения, в том числе вызова выездной бригады скорой медицинской помощи. 6.з7. Принципы действия приборов для наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции). 6.з8. Правила выполнения наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции) с использованием автоматического наружного дефибриллятора. 6.з9. Медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению реанимационных мероприятий. 6.з10. Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации. 6.з11. Методы обеспечения проходимости дыхательных путей. 6.з12. Правила остановки наружных кровотечений. 6.з13. Правила наложения повязок при оказании медицинской помощи в экстренной форме. 6.з14. Способы охлаждения при травмах, воздействиях излучения, высоких температур, химических веществ, укусах или ужаливаниях ядовитых животных; проведения термоизоляции и согревания при воздействии низких температур. 6.з15. Методы иммобилизации с использованием медицинских изделий и подручных средств. 6.з16. Правила использования средств индивидуальной защиты при оказании медицинской помощи в экстренной форме. 6.з17. Правила и порядок проведения мониторинга состояния пациента при оказании медицинской помощи в экстренной форме, порядок передачи пациента выездной бригаде скорой медицинской помощи. 6.з18. Порядок применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме.	6.у10. Извлечение пострадавшего из транспортного средства или других труднодоступных мест. 6.у11. Перемещение пострадавшего в безопасное место. 6.у12. Обеспечение проходимости дыхательных путей при их закупорке инородным телом. 6.у13. Проведение первичного осмотра пациента при состояниях, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме. 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. 6.у15. Определение наличия признаков жизни у пострадавшего (наличие сознания, наличие дыхания с помощью слуха, зрения и осязания). 6.у16. Проведение сердечно-легочной реанимации и поддержание проходимости дыхательных путей. 6.у17. Использование автоматического наружного дефибриллятора. 6.у18. Наложение окклюзионной (герметизирующей) повязки при ранении грудной клетки. 6.у19. Промывание желудка. 6.у20. Охлаждение при травмах, воздействиях излучения, высоких температур, химических веществ, укусах или ужаливаниях ядовитых животных. 6.у21. Проведение термоизоляции и согревания при воздействии низких температур. 6.у22. Проведение иммобилизации (обездвиживания) с использованием медицинских изделий или подручных средств; аутоиммобилизация или обездвиживание руками травмированных частей тела. 6.у23. Предотвращение дополнительного травмирования головы при судорожном приступе, сопровождающемся потерей сознания. 6.у24. Придание и поддержание оптимального положения тела пострадавшего в зависимости от его состояния. 6.у25. Осуществление контроля состояния пострадавшего (наличия сознания, дыхания, кровообращения и отсутствия наружного кровотечения), оказание пострадавшему психологической поддержки. 6.у26. Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме.	человека – кровообращения и (или) дыхания).

III. Учебный план[5]

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. Общие вопросы мануальной терапии**	**264**	**207**	**55**	**55**	**0**	**0**	**2**
1.1	Нормативное правовое регулирование оказания медицинской помощи в рамках профессиональной деятельности врача мануальной терапии	6	3	3	3	0	0	0
1.2	Анатомические и физиологические основы мануальной терапии	12	12	0	0	0	0	0
1.3	Общие принципы мануальной терапии	102	84	18	18	0	0	0
1.4	Методологические основы мануальной терапии	102	84	18	18	0	0	0
1.5	Клинические принципы мануальной терапии	40	24	16	16	0	0	0
1.6	Промежуточная аттестация по модулю 1	2	0	0	0	0	0	2
2	**Модуль 2. Специальные вопросы мануальной терапии**	**102**	**60**	**40**	**40**	**0**	**0**	**2**
2.1	Сопряженные (смежные) дисциплины мануальной терапии	18	6	12	12	0	0	0
2.2	Применение мануальной терапии в вертеброневрологии	36	24	12	12	0	0	0
2.3	Применение мануальной терапии в ортопедии и травматологии	18	12	6	6	0	0	0
2.4	Комплексная диагностика, лечение и профилактика методами мануальной терапии соматических заболеваний	18	12	6	6	0	0	0
2.5	Реабилитологические принципы мануальной терапии	10	6	4	4	0	0	0
2.6	Промежуточная аттестация по модулю 2	2	0	0	0	0	0	2
3	**Модуль 3. Комплексная диагностика, лечение и профилактика методами мануальной терапии в педиатрии**	**18**	**6**	**10**	**10**	**0**	**0**	**2**
3.1	Принципы применения мануальной терапии в педиатрии	16	6	10	10	0	0	0
3.2	Промежуточная аттестация по модулю 3	2	0	0	0	0	0	2
4	**Модуль 4. Оказание медицинской помощи в экстренной форме**	**42**	**6**	**34**	**0**	**0**	**0**	**2**
4.1	Оказание медицинской помощи в экстренной форме	40	6	34	0	0	0	0
4.2	Промежуточная аттестация по модулю 4	2	0	0	0	0	0	2
5	**Модуль 5. Практика**	**144**	**0**	**0**	**0**	**0**	**142**	**2**
5.1	Оказание медицинской помощи по профилю «мануальная терапия» взрослым	96	0	0	0	0	96	0
5.2	Оказание медицинской помощи по профилю «мануальная терапия» детям	46	0	0	0	0	46	0
5.3	Промежуточная аттестация по модулю 5	2	0	0	0	0	0	2
6	**Итоговая аттестация**	**6**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**6**
Итого часов (трудоемкость)		576	279	139	105	0	142	16

[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 модулей[6]

8. Рабочие программы модулей:

№ п/п	Наименование модулей, тем, разделов практики	Содержание	Коды формируемых компетенций
1	**Модуль 1. Общие вопросы мануальной терапии**		
1.1	Нормативное правовое регулирование оказания медицинской помощи в рамках профессиональной деятельности врача мануальной терапии	Нормативные правовые акты, регламентирующие оказание медицинской помощи населению, включая порядки оказания медицинской помощи по профилю «мануальная терапия». Клинические рекомендации. Медицинская помощь по профилю «мануальная терапия» в амбулаторных условиях, в условиях дневного стационара, в стационарных условиях, при санаторно-курортном лечении. Порядок маршрутизации пациентов. Деятельность по пропаганде и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения. Методы профилактики инфекционных и неинфекционных заболеваний. Предоставление листка нетрудоспособности, сроки и порядок его выдачи. Медицинские информационные системы. Организация деятельности медицинского персонала. Правила оформления медицинской документации, в том числе в электронной форме.	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5
1.2	Анатомические и физиологические основы мануальной терапии	Анатомия и физиология позвоночного столба и опорно-двигательного аппарата (особенности строения позвонков, межпозвонковых дисков, суставов, связочного аппарата), мышечно-фасциальных и нейрососудистых структур, включая топографию, фасции и кровоснабжение. Биомеханика движений и нейрокинетика в норме и при функциональных нарушениях. Анатомия и физиология центральной и периферической нервной системы (структурно-функциональные особенности спинного и головного мозга, проводящих путей, вегетативной и метасимпатической нервной системы; нейрон как функциональная единица, синапсы, механизмы распространения возбуждения и торможения). Нейрофизиологические основы рефлекторной деятельности, проприоцепции, болевых синдромов и соматовисцеральных рефлексов в рамках теории функциональных систем (пищеварения, выделения, эндокринной, иммунной, локомоторной) и принципов их регуляции (синергизм, антагонизм). Проекции внутренних органов, сосудисто-нервных пучков и зон отраженной боли на покровные ткани и опорно-двигательный аппарат. Физиология высшей нервной деятельности и интегративные функции. Функциональная система аппарата движения и механизмы ее регуляции: координация движений, двигательные стереотипы и автоматизмы. Физиологические механизмы произвольных движений и супраспинальная регуляция сегментарного аппарата спинного мозга. Компенсаторная деятельность коры больших полушарий и способность к перестройке высших двигательных координаций. Физиология боли и антиноцицептивной системы. Боль как интегративная реакция организма. Роль коры, подкорковых образований и гуморальных факторов в формировании болевых реакций. Виды боли: эпикрическая, протопатическая, висцеральная. Механизмы рефлекторного обезболивания и функционирование антиноцицептивной системы.	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4
1.3	Общие принципы мануальной терапии	Общие принципы, методология мануальной диагностики и основы мануальной терапии. Задачи, объем и последовательность диагностического исследования: общий осмотр, оценка осанки, походки, двигательного стереотипа; определение объемов активных движений и пассивных смещений; выявление	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5

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

№ п/п	Наименование модулей, тем, разделов практики	Содержание	Коды формируемых компетенций
		статических деформаций двигательных сегментов, силовых напряжений соединительных тканей и нарушений сложнорефлекторных соотношений. Диагностические техники: исследование покровных тканей, связочного аппарата, мышечной, костной, суставной и висцеральной сферы, сосудов и нервной системы. Классификация вертеброгенных синдромов и обеспечение постоянного контроля биомеханической и рефлекторной ситуации. Общие, абсолютные, относительные медицинские показания и медицинские противопоказания к мануальной терапии при различных заболеваниях. Условия безопасности, критерии выбора целевых приемов и видов терапии (мягкотканные, мобилизационные, манипуляционные техники) и принципы построения лечебной процедуры и курса.	
1.4	Методологические основы мануальной терапии	Методика сбора жалоб, анамнеза жизни и анамнеза заболевания у пациентов (их законных представителей). Физикальное обследование при нарушениях функций и структур организма, патологических состояниях, симптомах, синдромах заболеваний, ограничениях жизнедеятельности. Методика осмотра пациентов с заболеваниями и (или) патологическими состояниями. Методология дифференциальной диагностики болевых синдромов вертеброгенного и невертеброгенного происхождения, включая дифференциацию между дегенеративно-дистрофическими поражениями позвоночника и неврологическими заболеваниями со сходной клиникой. Возрастные особенности физиологии органов и систем. Исследование двигательной сферы и методология исследования черепно-мозговых нервов. Основные виды и техники мануального воздействия: мягкотканные техники (включая постизометрическую релаксацию мышц), мобилизационные (осцилляционные, длиннорычаговые), манипуляционные (толчковые, рывковые, ударные) – с учетом принципов соотношения силы, скорости, длительности контакта и дозирования мощности воздействия. Основные клинические эффекты техник. Оценка эффективности проводимой терапии на основе динамики болевого синдрома, восстановления функциональной активности, улучшения биомеханики и снижения медикаментозной нагрузки с использованием стандартизированных шкал и критериев.	ПК-1. ПК-2, ПК-3, ПК-4
1.5	Клинические принципы мануальной терапии	Системный подход к выбору методов мануальной терапии (мягкотканных, мобилизационных, манипуляционных) при заболеваниях и дисфункциях различных органов и систем, основанный на данных комплексной диагностики. Методика, практическая техника и оснащение для проведения мануальной терапии. Специфика применения и технические особенности выполнения различных мануальных методик, включая техники коррекции функциональных блоков позвоночника и суставов. Алгоритмы подготовки пациента и проведение лечебных процедур. Возможные осложнения и нежелательные реакции. Меры по предупреждению осложнений и нежелательных реакций.	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5
1.6	Промежуточная аттестация по модулю 1	Контроль результатов обучения в рамках освоения тем 1.1-1.5.	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5
2	**Модуль 2. Специальные вопросы мануальной терапии**		
2.1	Сопряженные (смежные) дисциплины мануальной терапии	Роль мануального терапевта в системе медицинской реабилитации. Особенности проведения медицинской реабилитации с использованием методов мануальной терапии. Взаимодействие с врачами-специалистами других специальностей по вопросам назначения и проведения мануальной терапии.	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4
2.2	Применение мануальной терапии в вертеброневрологии	Роль мануальной терапии в комплексном лечении неврологических патологий. Лечение радикулопатий, туннельных синдромов, миофасциальных болей. Эффективность мануальной терапии в	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5

№ п/п	Наименование модулей, тем, разделов практики	Содержание	Коды формируемых компетенций
		уменьшении боли и улучшении функционального состояния пациентов. Мануальная терапия при головных болях вертеброгенного происхождения. Применение различных техник мануальной терапии (мануальная тракция, мобилизация, манипуляции) для лечения неврологических заболеваний. Особенности работы с пациентами после нейрохирургических операций.	
2.3	Применение мануальной терапии в ортопедии и травматологии	Возможности мануальной терапии в восстановлении подвижности и снижении болевого синдрома у пациентов с травмами. Коррекция посттравматических деформаций позвоночника и суставов. Мануальная терапия при сколиозах, плоскостопии, дисплазиях. Преимущества мануальной терапии в медицинской реабилитации после операций и переломов. Медицинская реабилитация после переломов и эндопротезирования. Медицинские показания и медицинские противопоказания к применению мануальной терапии у пациентов с травмами.	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5
2.4	Комплексная диагностика, лечение и профилактика методами мануальной терапии соматических заболеваний	Мануальная терапия при заболеваниях внутренних органов (висцеральные техники). Взаимосвязь позвоночного столба и внутренних органов: теория и практика. Эффективность мануальной терапии при различной соматической патологии. Безопасность и медицинские противопоказания к проведению мануальной терапии у пациентов с различными соматическими заболеваниями. Работа с триггерными точками при хронических болевых синдромах.	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4
2.5	Реабилитологические принципы мануальной терапии	Практические аспекты мануальной терапии. Медицинская реабилитация после травм позвоночника и суставов. Профилактика миофасциального болевого синдрома методами мануальной терапии. Возможности мануальной терапии в раннем лечении хронической боли и предотвращении ее прогрессирования. Индивидуальные программы восстановления для пациентов с хроническими болями. Сочетание мануальной терапии с лечебной физкультурой и физиотерапией.	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4
2.6	Промежуточная аттестация по модулю 2	Контроль результатов обучения в рамках освоения тем 2.1-2.5.	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4
3	**Модуль 3. Комплексная диагностика, лечение и профилактика методами мануальной терапии в педиатрии**		
3.1	Принципы применения мануальной терапии в педиатрии	Анатомические и физиологические особенности детей разных возрастных периодов. Особенности проведения мануальной терапии у детей разного возраста. Медицинские противопоказания и ограничения для применения мануальной терапии у детей. Роль и значение мануальной терапии в комплексном лечении детских заболеваний. Мануальная терапия при врожденных патологиях (кривошея, позиционная плагиоцефалия, дисплазия тазобедренных суставов).	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5
3.2	Промежуточная аттестация по модулю 3	Контроль результатов обучения в рамках освоения темы 3.1.	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5
4	**Модуль 4. Оказание медицинской помощи в экстренной форме**		
4.1	Оказание медицинской помощи в экстренной форме	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	ПК-6

№ п/п	Наименование модулей, тем, разделов практики	Содержание	Коды формируемых компетенций
		воздействии низких температур. Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий.	
4.2	Промежуточная аттестация по модулю 4	Контроль результатов обучения в рамках освоения темы 4.1.	ПК-6
5	**Модуль 5. Практика**		
5.1	Оказание медицинской помощи по профилю «мануальная терапия» взрослым	Участие в оказании медицинской помощи взрослым пациентам с различными заболеваниями и состояниями по профилю «мануальная терапия»: проведении медицинского обследования; назначении, проведении мануальной терапии, контроле его эффективности, безопасности; проведении мероприятий по медицинской реабилитации и контроле их эффективности; проведении мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни; проведении медицинской экспертизы, проведении анализа медико-статистической информации; управлении находящимся в распоряжении младшим и средним медицинским персоналом.	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5
5.2	Оказание медицинской помощи по профилю «мануальная терапия» детям	Участие в оказании медицинской помощи детям с различными заболеваниями и состояниями по профилю «мануальная терапия»: проведении медицинского обследования; назначении, проведении мануальной терапии, контроле его эффективности, безопасности; проведении мероприятий по медицинской реабилитации и контроле их эффективности; проведении мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни; проведении медицинской экспертизы, проведении анализа медико-статистической информации; управлении находящимся в распоряжении младшим и средним медицинским персоналом.	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5
5.3	Промежуточная аттестация по модулю 5	Контроль результатов обучения в рамках разделов практики 5.1-5.2.	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5

V. Формы аттестации[7]

9. Промежуточная аттестация проводится по окончании освоения каждого модуля Программы. Форма промежуточной аттестации по каждому модулю определяется организацией.

Промежуточная аттестация по модулям 1-3 включает в себя решение тестовых заданий, ситуационных задач, демонстрацию умений в симулированных и клинических условиях в соответствии с содержанием модулей и планируемыми результатами обучения.

Промежуточная аттестация по модулю 4 включает в себя решение тестовых заданий, ситуационных задач, демонстрацию умений в симулированных условиях в соответствии с содержанием модуля и планируемыми результатами обучения.

Промежуточная аттестация по модулю 5 включает в себя оценку отчета о прохождении практики, содержащего перечень примененных умений в ходе участия в оказании медицинской помощи с указанием количества случаев применения каждого умения, выполнения манипуляции.

Критерии успешного прохождения промежуточной аттестации устанавливаются организацией.

---

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

Итоговая аттестация проводится в форме экзамена, который включает в себя решение тестовых заданий, ситуационных задач, демонстрацию умений в симулированных и клинических условиях. 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 промежуточных аттестаций, предусмотренных Программой.

Обучающийся, освоивший Программу и успешно прошедший итоговую аттестацию, получает документ о квалификации – диплом о профессиональной переподготовке[8].

10. Оценочные материалы Программы формируются организацией для проведения текущего контроля, промежуточных аттестаций, 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.з5

Пример ситуационной задачи

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

Условия

Больной 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 около 15-20 минут. Периодически возникают головные боли в затылке, чувство «тяжёлой головы». Боль иррадиирует в левое плечо, иногда сопровождается ощущением «ползания мурашек» по наружной поверхности плеча. Усиление симптомов при повороте головы влево и при наклоне вперёд. Облегчение при лёгком вытяжении шеи и смене положения. В анамнезе: симптомы появились около трёх месяцев назад; травм позвоночника ранее не было; по утрам спит на высокой подушке; физической активности мало, 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 чёткой корешковой симптоматики. Предварительный диагноз: цервикалгия с миофасциальным компонентом, сегментарная дисфункция С3-С5.

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

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 наиболее значимы для подтверждения сегментарной дисфункции?

4. Какие методы мануальной терапии потенциально применимы в данном случае и почему?

5. Какие признаки являются 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 постурального 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; лёгкий 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, мягкотканные 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 приёмы для уменьшения компрессионной нагрузки.

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 перенесённой значимой травмы или подозрение на перелом; острые воспалительные заболевания, инфекции, системные поражения соединительной ткани; тяжелый остеопороз, новообразования, признаки миелопатии.

Коды результатов обучения: 1з.2, 1у.7, 2з.3, 2з.5, 2з.10, 2у.3, 3з.2, 3з.8.

VI. Организационно-педагогические условия реализации Программы[9]

11. Требования к кадровым условиям реализации Программы:

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

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

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. № 1н[10], и профессиональным стандартам (при наличии).

Лекции проводятся лицами, имеющими ученую степень кандидата или доктора медицинских наук, и ежегодные публикации в рецензируемых научных изданиях за последние 5 лет, при этом:

1) лекции модулей 1-3 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 4 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 70 % объема занятий семинарского типа проводятся лицами, имеющими ученую степень кандидата или доктора медицинских наук.

Занятия семинарского типа модуля 4 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 1-3, 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.

Модуль 5 проводится в группе обучающихся численностью не более 5 человек лицами, имеющими аккредитацию по специальности «Мануальная терапия», осуществляющими медицинскую деятельность по специальности «Мануальная терапия» и имеющими стаж такой деятельности не менее 5 лет.

---

[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. Общие вопросы мануальной терапии Модуль 2. Специальные вопросы мануальной терапии Модуль 3. Комплексная диагностика, лечение и профилактика методами мануальной терапии в педиатрии	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 4. Оказание 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 деятельности[11] 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:

Наименование модулей, тем, разделов практики	Требования к базам практической подготовки и их мощности в расчете на 1 обучающегося при реализации Программы
Модуль 1. Общие вопросы мануальной терапии	
Темы, предусматривающие практическую подготовку	Осуществление медицинской деятельности, предусматривающей: 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

[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
	стационара, и (или) первичной специализированной медицинской помощи в амбулаторных условиях, и (или) медицинской помощи при санаторно-курортном лечении (наличие соответствующей лицензии) по мануальной терапии; 2) не менее 1 занятой штатной единицы должности врача мануальной терапии на 4 обучающихся.
Модуль 2. Специальные вопросы мануальной терапии	
Темы, предусматривающие практическую подготовку	Осуществление медицинской деятельности, предусматривающей: 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; 2) не менее 1 занятой штатной единицы должности врача мануальной терапии на 4 обучающихся.
Модуль 3. Комплексная диагностика, лечение и профилактика методами мануальной терапии в педиатрии	
3.1. Принципы применения мануальной терапии в педиатрии	Осуществление медицинской деятельности, предусматривающей: 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; 2) организацию и выполнение работ (услуг) при оказании первичной врачебной медицинской помощи в амбулаторных условиях, и (или) первичной врачебной медицинской помощи в условиях дневного стационара, и (или) специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара, и (или) специализированной медицинской помощи в стационарных условиях, и (или) медицинской помощи при санаторно-курортном лечении (наличие соответствующей лицензии) по педиатрии; 3) не менее 1 занятой штатной единицы должности врача мануальной терапии на 4 обучающихся.
Модуль 5. Практика	
5.1. Оказание медицинской помощи по профилю «мануальная терапия» взрослым	Осуществление медицинской деятельности, предусматривающей: 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; 2) не менее 1 занятой штатной единицы должности врача мануальной терапии на 4 обучающихся.
5.2. Оказание медицинской помощи по профилю «мануальная терапия» детям	Осуществление медицинской деятельности, предусматривающей: 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;

Наименование модулей, тем, разделов практики	Требования к базам практической подготовки и их мощности в расчете на 1 обучающегося при реализации Программы
	2) организацию и выполнение работ (услуг) при оказании первичной врачебной медицинской помощи в амбулаторных условиях, и (или) первичной врачебной медицинской помощи в условиях дневного стационара, и (или) специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара, и (или) специализированной медицинской помощи в стационарных условиях, и (или) медицинской помощи при санаторно-курортном лечении (наличие соответствующей лицензии) по педиатрии; 3) не менее 1 занятой штатной единицы должности врача мануальной терапии на 4 обучающихся.

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 реализации занятий семинарского типа, проведении практик, промежуточных 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.