

ООО «Лаборатория физической терапии»

УТВЕРЖДАЮ
Ректор
ООО «Лаборатория физической терапии»
Г.В. Темичев
«9» апреля 2022 г.



ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ

«Сколиоз: виды, причины, лечение»

(срок освоения 18 академических часов)

Москва 2022

СОДЕРЖАНИЕ

1. Общие положения	4
2. Характеристика программы	5
3. Планируемые результаты обучения	5
4. Учебный план.....	7
5. Календарный учебный график	7
6. Содержание программы.....	8
7. Организационно-педагогические условия реализации программы	11
8. Формы аттестации.....	13
9. Оценочные средства.....	13
10. Соотнесение образовательных модулей, компетенций с трудовыми функциями соответствующих целевых групп слушателей.....	14
11. Информационно-методическое обеспечение учебного процесса.....	18
12. Оценочные материалы.....	19

Дополнительная профессиональная образовательная программа повышения квалификации «Сколиоз: виды, причины, лечение» (далее – Программа) является учебно-методическим нормативным документом, регламентирующим содержание и организационно-методические формы дополнительного профессионального образования.

Программа разработана на основании:

— Федерального закона Российской Федерации от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации». Принят Государственной Думой 21.12.2012. Одобрен Советом Федерации 26.12.2012;

— Приказа Минобрнауки России № 499 от 01.07.2013 г. «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;

— Приказа Минздрава России № 66н от 03.08.2012 г. «Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях»;

— Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности по специальности 31.08.39 Лечебная физкультура и спортивная медицина (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 25.08.2014 №1081;

— Положения о применении дистанционных образовательных технологий в Автономной некоммерческой организации высшего образования «Международный Университет Восстановительной Медицины»;

— Приказа Минздрава СССР от 21.07.1988 г. № 579 «Об утверждении квалификационных характеристик врачей-специалистов»;

— Приказа Минздравсоцразвития России от 23.07.2010 г. №541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»;

— Приказа Минздрава России от 20.12.2012 г. №1183н «Об утверждении Номенклатуры должностей медицинских работников и фармацевтических работников», зарегистрировано в Минюсте России 18.03.2013г., рег. №27723;

— Приказа Минздрава России от 08.10.2015 №707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки».

Программа предназначена для повышения уровня теоретических и практических знаний врачами-специалистами, обучающимися на этапе непрерывного профессионального развития.

1. Общие положения

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «СКОЛИОЗ: ВИДЫ, ПРИЧИНЫ, ЛЕЧЕНИЕ» реализуется в ООО «Лаборатория физической терапии».

1.1. Цель реализации дополнительной профессиональной программы

Совершенствование имеющихся компетенций для повышения профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации.

Задачи программы:

- обоснование существующих теоретических и освоение новых знаний, подходов и изучение передового опыта по вопросам диагностики и коррекции сколиоза.

- усвоение и закрепление на практике профессиональных знаний, умений и навыков, обеспечивающих совершенствование профессиональных компетенций по вопросам диагностики и коррекции сколиоза.

1.2. Категории обучающихся

Врачи с высшим медицинским образованием (уровень подготовки кадров высшей квалификации) по одной из специальностей: «Лечебная физкультура и спортивная медицина», «Физическая и реабилитационная медицина», «Терапия», «Неврология», «Общая врачебная практика (семейная медицина)», «Мануальная терапия», «Хирургия», «Остеопатия», «Рефлексотерапия», «Травматология и ортопедия», «Педиатрия», «Гериатрия».

1.3. Срок обучения – 18 академических часов. Не более 6 часов в день.

1.4. Форма обучения – Очно-заочная. Обучение по Программе проводится с применением дистанционных образовательных технологий (далее – ДОТ).

1.5. Используемые виды обучения: лекция, практическое занятие, самостоятельная работа, аттестация в виде собеседования, оценка практических навыков.

1.6. Основы обучения – внебюджетные средства, по договору об образовании с физическим или юридическим лицом.

1.7. Разработчики:

Цогоева И.К.

Темичев Г.В.

Программа обсуждена Ученым советом ООО «Лаборатория физической терапии» «19» апреля 2022 г., протокол № 05.

Ректор ООО «Лаборатория физической терапии»

/Темичев Г.В./

(расшифровка подписи)



2. Характеристика программы

Проблема диагностики и коррекции сколиоза у пациентов разных возрастов и с сопутствующими заболеваниями на протяжении последних десятилетий сохраняет свою актуальность как с точки зрения практической медицины, так и с точки зрения ее социальной значимости, что подтверждается неуклонным ростом пациентов со сколиозом. Сколиотическая болезнь является одним из наиболее частых ортопедических заболеваний детского и подросткового возрастов.

Сколиоз – прогрессирующее заболевание позвоночника, сопровождающееся поражением внутренних органов и нервной системы. С целью повышения качества жизни пациента необходимо осуществлять диагностику и реабилитацию больных опираясь на методы, находящиеся в рамках доказательной медицины и в соответствии с международными стандартами реабилитации.

Современный подход к диагностике и коррекции сколиоза, включает в себя ряд мер, всесторонне охватывающих процесс восстановления физиологически правильного положения тела в пространстве и паттерны движения.

Таким образом, актуальность образовательной программы повышения квалификации «Сколиоз: виды, причины, лечения» обуславливается необходимостью и целесообразностью применения различных форм, средств и методов реабилитации, сопровождения, а также диагностики пациентов со сколиотической болезнью.

Все вышеперечисленные обстоятельства обуславливают высокую практическую значимость для врачей-специалистов в своей повседневной практике.

3. Планируемые результаты обучения

В результате освоения программы у слушателей совершенствуется следующая универсальная компетенция (УК):

- готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1).

Кроме того, в результате освоения программы у слушателей должны совершенствоваться/сформироваться следующие профессиональные (ПК) компетенции:

- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);
- готовность к применению методов лечебной физкультуры пациентам, нуждающимся в оказании медицинской помощи (ПК-6)
- готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации (ПК-8).

По окончании обучения слушатель должен

знать:

- нормативные правовые документы в области регулирования профессиональной деятельности врача-специалиста;
- принципы контроля эффективности проводимого лечения;
- правила и требования к организации деятельности отделения (кабинета) лечебной физкультуры, физиотерапии, мануальной терапии и иных специалистов, задействованных в проведении медицинской реабилитации;
- требования к ведению учетно-отчетной документации;
- принципы организации медицинской реабилитации;
- стандарты медицинской помощи взрослым и детям при сколиозе;
- порядок организации медицинской реабилитации;
- порядок оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, по медицинской реабилитации;
- принципиальные особенности концепций коррекции сколиоза;
- механизмы лечебного действия физических факторов, комплексов факторов, сочетанных методик их применения при сколиозе, в том числе при различных сопутствующих заболеваниях;
- медицинские показания и противопоказания для проведения лечебных манипуляций;
- прогноз заболевания у пациента со сколиозом.

уметь:

- пользоваться методами осмотра и обследования пациентов со сколиозом и сопутствующими заболеваниями с учетом возрастных анатомо-функциональных особенностей с целью подбора метода коррекции;
- интерпретировать и анализировать результаты осмотра врачами-специалистами пациентов со сколиозом с целью разработки плана реабилитации;
- обосновывать и планировать объем современных методов инструментального и лабораторного исследования у пациентов со сколиозом 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;
- выполнять лечебные манипуляции пациентам со сколиозом;
- проводить мониторинг эффективности и безопасности применения лечебных манипуляций пациентам со сколиозом.

владеть:

- навыками исследования и оценки функционального состояния ведущих систем организма, а также общей физической работоспособности и энергетических потенциалов;

- навыками разработки плана методов коррекции и медицинской реабилитации пациентов со сколиозом и сопутствующими заболеваниями в зависимости от вида, степени и прогноза развития сколиотической болезни 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;
- навыками организации и проведения мониторинга результатов проведения мероприятий по медицинской реабилитации в режиме реального времени в зависимости от тяжести клинического состояния пациента.

4. Учебный план

№ модуля п/п	Наименование разделов дисциплин	Всего часов	Из них:			
			Теоретические занятия	Практические занятия	Внеаудиторная самостоятельная работа обучающегося с применением ДОТ	Аттестация
1.	Организационно-правовые вопросы профессиональной деятельности	2	1	-	1	-
2.	Общие сведения о видах и классификации сколиоза	4	2	1	1	-
3.	Общие вопросы обследования пациентов со сколиозом	5	2	2	1	-
4.	Современные аспекты реабилитации и коррекции при сколиозе. Прогноз заболевания.	5	2	2	1	-
Итоговая аттестация		2	-	-	-	2
Итого		18	7	5	4	2

5 Календарный учебный график

Режим обучения: 18 академических часов. Не более 6 часов в день.

Виды занятий	Методика проведения занятий	Всего часов по разделам
Лекции	Аудиторно	7
Самостоятельная работа	ДОТ (ЭО)	4
Практические занятия	Аудиторно	5
Итоговая аттестация	Зачет (тестирование) аудиторно	2

6. Содержание программы

6.1. Содержание программы

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего часов	Лекции	Самостоятельная Работа	Практические Занятия	Аттестация
			аудиторно	С исп. ДОГ и ЭО	аудиторно	аудиторно
1.	Организационно-правовые вопросы профессиональной деятельности	2	1	1	-	-
1.1.	Структура и политика здравоохранения в РФ. Нормативно-правовое регулирование профессиональной деятельности врача-специалиста	1	0,5	0,5	-	-
1.2.	Современное состояние, основные тенденции, практика организации и нормативно-правового регулирования лечебной физкультуры, физиотерапии, медицинской реабилитации	1	0,5	0,5	-	-
2.	Общие сведения о видах и классификации сколиоза	4	2	1	1	-
2.1	Теории происхождения сколиоза	2	1	1	-	-
2.2	Диагностика косоного и скрученного таза, анатомической и функциональной разницы длины нижних конечностей. Оценка позвоночника в плоскостях	2	1	-	1	-
3.	Общие вопросы обследования пациентов со сколиозом	5	2	1	2	-
3.1	Оценка рентгенограмм	5	2	1	2	-
4.	Современные аспекты реабилитации и коррекции при сколиозе. Прогноз заболевания	5	2	1	2	-
4.1	Обзор распространенных концепций коррекции сколиоза	2	1	1	-	-
4.2	Шрот, SEAS, FITS, Side-Shift, DOBOMED	1	1	-	-	-
4.3	Анализ эффективности различных методов, используемых в работе со сколиозами	2	-	-	2	-
5.	Итоговая аттестация	2				2

6.2 Тематический план образовательных модулей

Модуль 1. Организационно-правовые вопросы профессиональной деятельности
Трудоемкость освоения: 2 часа.

Вид занятия	Тема занятия	Содержание занятия	Продолжительность, час
Лекция	Структура и политика здравоохранения в РФ. Нормативно-правовое регулирование профессиональной деятельности врача-специалиста	- современная структура здравоохранения в РФ; - политика здравоохранения в РФ; - непрерывное медицинское образование.	0,5
Самостоятельная работа обучающегося с применением ДОТ и ЭО			0,5
Лекция	Современное состояние, основные тенденции, практика организации и нормативно-правового регулирования лечебной физкультуры, физиотерапии, медицинской реабилитации	- современное состояние и основные тенденции нормативно-правового регулирования лечебной физкультуры, физиотерапии, медицинской реабилитации; - практика организации и нормативно-правового регулирования лечебной физкультуры, физиотерапии, медицинской реабилитации в РФ; - структура и организация службы лечебной физкультуры. Обзор современных регламентирующих документов.	0,5
Самостоятельная работа обучающегося с применением ДОТ и ЭО			0,5

Модуль 2. Общие сведения о видах и классификации сколиоза
Трудоемкость освоения: 4 часа.

Вид занятия	Тема занятия	Содержание занятия	Продолжительность, час
Лекция	Теории происхождения сколиоза	- основные теории происхождения сколиоза - структуральные и функциональные	1
			1

Самостоятельная работа обучающегося с применением ДОТ и ЭО		сколиозы	
Лекция	Диагностика косоного и скрученного таза, анатомической и функциональной разницы длины нижних конечностей. Оценка позвоночника в плоскостях	- диагностика косоного и скрученного таза; - диагностика анатомической разницы длины нижних конечностей; - диагностика функциональной разницы длины нижних конечностей; - оценка позвоночника в фронтальной, сагиттальной и горизонтальной плоскостях; - определение региона с наибольшим ограничением подвижности	1
Практическое занятие			1

Модуль 3. Общие вопросы обследования пациентов со сколиозом

Трудоемкость освоения: 5 часов.

Вид занятия	Тема занятия	Содержание занятия	Продолжительность, час
Лекция	Оценка рентгенограмм	- основные подходы к оценке рентгенограмм; - измерение угла Кобба; - оценка торзии позвонков по Раймонди; - знаки Риссера.	2
Практическое занятие			2
Самостоятельная работа обучающегося с применением ДОТ и ЭО			1

Модуль 4. Современные аспекты реабилитации и коррекции при сколиозе.

Прогноз заболевания.

Трудоемкость освоения: 5 часов.

Вид занятия	Тема занятия	Содержание занятия	Продолжительность, час
Лекция	Обзор	- Распространенные	1

Самостоятельная работа обучающегося с применением ДОТ и ЭО	распространенных концепций коррекции сколиоза	концепции коррекции сколиоза - Прогнозирование заболевания - Определение возможности ухудшения состояния пациента, на основании рентгенографии и клинического обследования пациента - рекомендации по выбору плоскости коррекции	1
Лекция	Шрот, SEAS, FITS, Side-Shift, DOBOMED	- Основы Шрот-терапии - методика SEAS - FITS - Side-Shift - DOBOMED	1
Практическое занятие	Анализ эффективности различных методов, используемых в работе со сколиозами.	- Различные методы, используемые в работе со сколиозами - PNF - деторсия -тракция - симметричные упражнения - ассиметричные упражнения - определение дефицита, присущего пациенту - выбор приоритетной дуги, с которой начинать коррекцию - принцип выбора упражнений	2
Итоговая аттестация			2

7 Организационно-педагогические условия реализации программы

7.1 Кадровое обеспечение учебного процесса

Преподаватели – специалисты, имеющие высшее медицинское образование, действующие сертификаты специалиста или свидетельство об аккредитации специалиста по специальностям «Лечебная физкультура и спортивная медицина», «Физиотерапия», «Мануальная терапия», «Травматология и ортопедия», удостоверение о повышении квалификации по профилю преподаваемого модуля/темы и стаж работы в области спортивной медицины не менее 3 лет.

Преподаватели обязаны повышать уровень своей медицинской квалификации не реже 1 раза в 5 лет и не реже 1 раза в 3 года по педагогической деятельности.

7.2. Требования к материально-техническим условиям

Материально-техническая база, обеспечивающая реализацию Программы, соответствует действующим санитарно-техническим нормам, а также нормам и правилам пожарной безопасности.

В ООО «Лаборатория физической терапии» обеспечивается наличие качественного доступа педагогических работников и обучающихся к информационно-телекоммуникационной сети Интернет (далее - сеть Интернет), в том числе с использованием установленных программно-технических средств для обучающихся и педагогических работников на скорости не ниже 512 Кбит/с.

Для самостоятельной работы слушателей выделено учебное помещение, соответствующее требованиям к материально-техническому обеспечению для реализации дополнительных профессиональных образовательных программ с применением дистанционных образовательных технологий: парты, стулья, комплект мультимедийного оборудования, компьютеры с установленным программным обеспечением, наличие доступа к сети Интернет, программно-технические средства, обеспечивающие скорость передачи не ниже 512 Кбит/с.

В ООО «Лаборатория физической терапии» созданы условия для функционирования электронной информационно-образовательной среды – единый профессиональный образовательный портал (далее – образовательный портал), включающий в себя:

- электронные информационные ресурсы;
- электронные образовательные ресурсы;
- совокупность информационных технологий, телекоммуникационных технологий, соответствующих технологических средств и обеспечивающей освоение обучающимися дополнительной профессиональной образовательной программы повышения квалификации непрерывного образования врачей «Сколиоз: виды, причины, лечение» в полном объеме независимо от места нахождения обучающихся.

Образовательный портал обеспечивает возможность хранения, обновления, систематизации и каталогизацию информационных ресурсов, организацию и информационную поддержку учебного процесса с применением ДОТ, в том числе его документирование, взаимодействие участников дистанционного образовательного процесса в асинхронном режиме.

Сопровождение образовательного процесса с применением ДОТ

Сопровождение образовательного процесса с применением дистанционных технологий обучения включает три компонента:

- техническое сопровождение (администрирование единой электронной образовательной среды и обновление программного обеспечения);
- методическое сопровождение (консультирование по вопросам дистанционного обучения, а также подготовка методических материалов);
- контроль качества образовательного процесса и его результатов (контроль качества учебных материалов, контроль выполнения обучающимися учебного плана образовательной программы, при освоении которой применяются ДОТ).

7.3. Особенности реализации Программы

Программа повышения квалификации проводится с использованием дистанционных образовательных технологий (ДОТ).

Для обеспечения процесса самостоятельной работы слушателя с применением ДОТ используются учебные материалы в электронном формате (учебно-методические пособия, материалы презентационного характера). Каждому слушателю на основании приказа о зачислении на курс повышения квалификации выдается авторизованный доступ (логин и пароль) к электронной образовательной среде (ЭОС) организации, обеспечивая идентификацию слушателя.

Ссылка на ЭОС: <https://courses.kinesiopro.ru/cms/system/login>.

8 Формы аттестации

Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной образовательной программе повышения квалификации непрерывного образования врачей «Сколиоз: виды, причины, лечение» осуществляется посредством проведения зачета и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку слушателя в соответствии с содержанием образовательной программы дополнительного профессионального образования.

Допуск к зачету проводится после выполнения предусмотренных настоящей рабочей программой работ и учитывает результаты посещаемости.

На зачете оценивается клиническое мышление слушателей курса обучения и практическую подготовку, и заключается в собеседовании на заданную тему.

Для аттестации слушателей на соответствие их персональных достижений требованиям программы имеется фонд оценочных средств для проведения и итоговой аттестации.

Фонд включает в себя контрольно-оценочные средства в виде вопросов для обсуждения, которые позволяют оценить степень освоения учебного материала у слушателей.

9. Оценочные средства

Критерии оценки итоговой аттестации:

«Отлично» - 90% и выше правильных ответов тестовых заданий;

«Хорошо» - от 80% до 89% правильных ответов тестовых заданий;

«Удовлетворительно» - от 70% до 79% правильных ответов тестовых заданий;

«Неудовлетворительно» - ниже 70% правильных ответов тестовых заданий.

10. Соотнесение образовательных модулей, компетенций с трудовыми функциями соответствующих целевых групп слушателей.

Целевая аудитория	Трудовая функция	Код трудовой функции 15	Нормативный документ	Компетенция
Врач-рефлексотерапевт	Проведение обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями с целью назначения рефлексотерапии	С/01.8	Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 3 сентября 2018 г. № 572н «Об утверждении профессионального стандарта «Специалист по медицинской реабилитации»	УК-1 ПК-6,8
	Проведение и контроль эффективности применения рефлексотерапии при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов	С/03.8		УК-1 ПК-6,8
Врач физической и реабилитационной медицины, врач по медицинской реабилитации	Проведение обследования пациентов с целью выявления нарушений функций и структур организма человека и последовавших за ними ограничений жизнедеятельности	А/01.8		УК-1 ПК-1,6,8
	Назначение мероприятий по медицинской реабилитации пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, контроль их эффективности и безопасности;	А/02.8		УК-1 ПК-1,6,8
	Проведение и контроль эффективности и безопасности медицинской реабилитации пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавших за ними ограничений жизнедеятельности, в том числе при реализации индивидуальных программ медицинской реабилитации или абилитации инвалидов.	А/03.8	УК-1 ПК-6,8	
Врач лечебной физкультуры и спортивной медицины	Проведение обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями с целью назначения лечебной физкультуры	D/01.8	УК-1 ПК-1,6,8	

	Назначение лечебной физкультуры при заболеваниях и (или) состояниях	D/02.8		УК-1 ПК-1,6,8
	Проведение и контроль эффективности применения лечебной физкультуры при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов	D/03.8		УК-1 ПК-1,6,8
Врач-терапевт	Назначение лечения и контроль его эффективности безопасности	A/03.7	Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации 6 апреля 2017 год «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-лечебник» (врач-терапевт участковый)»	УК-1 ПК-1,6,8
	Реализация и контроль эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов, оценка способности пациента осуществлять трудовую деятельность	A/04.7		УК-1 ПК-1,6,8
Врач общей практики (семейный врач)	Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности	A/02.8	Профессиональный стандарт не утвержден. Трудовые функции взяты из Проекта Приказа Министерства труда и социальной защиты РФ «Об утверждении профессионального стандарта «Врач общей практики (семейный врач)» (подготовлен Минтрудом России 27.11.2018)	УК-1 ПК-1,6,8
Врач-невролог	Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов, оценка способности пациента осуществлять трудовую деятельность	A/03.8	Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 29 января 2019 г. № 51н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-невролог»	УК-1 ПК-1,6,8

Врач-травматолог-ортопед	Назначение лечения пациентам с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы, контроль его эффективности и безопасности	A/02.8	Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 12 ноября 2018 года № 698н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-травматолог-ортопед»	УК-1 ПК-5,6
	Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации для пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов	A/03.8		УК-1 ПК-6,8
	Назначение лечения пациентам с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы, контроль его эффективности и безопасности	B/02.8		УК-1 ПК-5,6
	Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации для пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов	B/03.8		УК-1 ПК-6,8
Врач-хирург	Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов.	A/03.8	Приказ Минтруда России от 26.11.2018 № 743н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-хирург»	УК-1 ПК-6,8
Врач - остеопат	Обследование пациентов в целях выявления соматических дисфункций	A/01.8	Приказ Минтруда и соц. защиты РФ от 02.06.2021 № 358н «Об утверждении	УК-1 ПК-6,8

	Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала	A/05.08	профессионального стандарта «Врач-остеопат»	УК-1
Врач - педиатр	Реализация и контроль эффективности индивидуальных реабилитационных программ для детей	A/02.7	Приказ Минтруда и соц. защиты от 27 марта 2017 года №306н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач педиатр участковый»	УК-1 ПК – 1,6,8
Врач - гериатр	Назначение лечения пациентам пожилого и старческого возраста, контроль его безопасности и эффективности	A/02.8	Приказ Минтруда и соц. защиты от 17 июня 2019 года №423н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-гериатр»	УК-1 ПК-1,6,8

11. Информационно-методическое обеспечение учебного процесса

Основные источники:

№	Наименование
1	Еремушкин М.А. Основы реабилитации, М.: Академия, 2017. – 208 с.
2	Пономаренко Г.Н. Физическая и реабилитационная медицина. Национальное руководство. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 688 с
3	П.О. Ньютон, М.Ф. О`Брайен, Г.Л. Шаффлбаргер, и др. Идиопатический сколиоз. Исследовательская группа Хармса: руководство по лечению. – М.: Лаборатория знаний, 2018. – 479 с.
4	Randall B Graham 1, Patrick A Sugrue, Tyler R Koski / Adult Degenerative Scoliosis/ Clin Spine Surg. 2016 Apr;29(3):95-107.
5	Национальные рекомендации по функциональной диагностике 2018-2019 годов. (раздел спортивная функциональная диагностика).
6	Sigurd H Berven 1, Thomas Lowe / The Scoliosis Research Society classification for adult spinal deformity/ Neurosurg Clin N Am. 2007 Apr;18(2):207-13.
7	Changwei Yang, MD, PhD, Mingyuan Yang, MD, PhD, Yuanyuan Chen, MD, PhD et al./ Radiographic Parameters in Adult Degenerative Scoliosis and Different Parameters Between Sagittal Balanced and Imbalanced ADS Patients / Medicine (Baltimore). 2015 Jul; 94(29)
8	Stefano Negrini, Angelo Gabriele Aulisa, Pavel Cerny et al. / The classification of scoliosis braces developed by SOSORT with SRS, ISPO, and POSNA and approved by ESPRM / Eur.Spine J. 2022 Feb 21.
9	Romano M, Negrini A, Parzini S, et al. SEAS (Scientific Exercises Approach to Scoliosis): a modern and effective evidence based approach to physiotherapeutic specific scoliosis exercises. Scoliosis. 2015;10:3. Published 2015 Feb 5

Дополнительные источники:

№	Наименование
1	Лукьянова А.С. Современные аспекты медико-психологической реабилитации, / Современные аспекты медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения: материалы III Международной научно-практической конференции студентов и молодых ученых /Национальный медицинский исследовательский центр реабилитации и курортологии. – Москва: Знание-М, 2021, с. 71-72
2	Di Felice F , Zaina F, Donzelli S, Negrini S/ The Natural History of Idiopathic Scoliosis During Growth: A Meta-Analysis / Am J Phys Med Rehabil. 2018 May;97(5):346-356
3	Atsunori Watanuki 1, Hiroshi Yamada, Shunji Tsutsui et.al/ Radiographic features and risk of curve progression of de-novo degenerative lumbar scoliosis in the elderly: a 15-year follow-up study in a community-based cohort / J Orthop Sci. 2012 Sep;17(5):526-31
4	Lenz, Maximilian; Oikonomidis, Stavros; Harland, Arne et al/ Scoliosis and Prognosis-a systematic review regarding patient-specific and radiological predictive factors for curve progression / European Spine Journal, 30(7):1813-1822
5	Akshay D. Gadiya, Jonathan E. J. Koch, Mohammed Shakil Patel et al / Enhanced recovery after surgery (ERAS) in adolescent idiopathic scoliosis (AIS): a meta-analysis and systematic review / Spine Deform. 2021 Mart 16; 9(4): 893–904
6	Negrini S, Grivas TB, Kotwicki T, Rigo M, Zaina F; international Society on Scoliosis Orthopaedic and Rehabilitation Treatment (SOSORT). Guidelines on "Standards of management of idiopathic scoliosis with corrective braces in everyday clinics and in clinical research": SOSORT Consensus 2008. Scoliosis.2009;4:2. Published 2009 Jan 16
7	Kotwicki T, Negrini S, Grivas TB, et al. Methodology of evaluation of morphology of the spine and the trunk in idiopathic scoliosis and other spinal deformities - 6th SOSORT consensus paper. Scoliosis. 2009;4:26. Published 2009 Nov 26
8	Flodgren G, Rachas A, Farmer AJ, Inzitari M, Shepperd S. Interactive telemedicine: effects on professional practice and health care outcomes. Cochrane Database Syst Rev 2015;(9)

Электронные образовательные ресурсы

1	http://kineziopro/ - сайт ООО «Лаборатория физической терапии»
2	http://courses.kineziopro.ru/ - единый профессиональный образовательный портал ООО «Лаборатория физической терапии» -
3	http://www.medscape.com – Веб ресурс для врачей и других специалистов в области здравоохранения
4	http://elibrary.ru - научная электронная библиотека
5	http://www.consultant.ru - Официальный сайт системы КонсультантПлюс
6	http://www.scsml.rssi.ru/ - центральная научная медицинская библиотека (ЦНМБ)
7	http://allfirstaid.ru/ - «Все о первой помощи. Партнерство профессионалов первой помощи»
8	https://www.physio-pedia.com/ - "Wikipedia for the physiotherapy profession"
9	https://www.uptodate.com/ - UpToDate Resources & Training Overview

12. Оценочные материалы

Типовые примеры итоговых заданий:

1. Определение сколиоза.
2. Теории происхождения сколиоза.
3. Классификация сколиоза.
4. Косой таз: определение, диагностика, коррекция.
5. Скрученный таз: определение, диагностика, коррекция.
6. Диагностика анатомической разницы длины нижних конечностей.
7. Диагностика функциональной разницы длины нижних конечностей.
8. Диагностика сколиоза у детей дошкольного и школьного возраста.
9. Диагностика сколиоза у подростков.
10. Оценка позвоночника в фронтальной, сагиттальной и горизонтальной плоскостях.
11. Определение региона с наибольшим ограничением.
12. Шрот терапия. Достоинства и недостатки.
13. FITS. Достоинства и недостатки.
14. SEAS. Достоинства и недостатки.
15. Side-Shift. Достоинства и недостатки.
16. PNF, деторсия, тракция. Положительные и отрицательные стороны.
17. DOBOMED. Достоинства и недостатки.
18. Симметричные и ассиметричные упражнения.
19. Измерение угла Кобба.
20. Оценка торзии позвонков по Раймонди.
21. Оценка рентгенограмм. Знаки Риссера.
22. Какие факторы влияют на прогнозирование заболевания сколиозом.
23. Оценка рентгенограмм и клинического состояния пациента для прогнозирования ухудшения.
24. Выбор приоритетной дуги коррекции.
25. Выбор плоскости коррекции.
26. Определение дефицита у пациента
27. Принцип выбора упражнений.
28. Современная модель реабилитации детей со сколиозом.
29. Современная модель реабилитации подростков со сколиозом.
30. Современная модель реабилитации взрослого со сколиозом.