Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Кузнецов Владимир Вячеславович
Должность: И.о. ректора
Дата подписания: 13.01.2026 13:57:19
Уникальный программный ключ:
89bc0900301c561c0dcc38a48f0e3de679484a4c

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Тихоокеанский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

«УТВЕРЖДАЮ»
Первый проректор
/Транковская Л.В./
«09» июня 2025г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
Б1.В.ДВ.01.02 Медицинский массаж

Специальность	31.08.40 Мануальная терапия
Уровень подготовки	ординатура
Направленность подготовки	02 Здравоохранение (в сфере мануальной терапии)
Форма обучения	очная
Срок освоения ООП	2 года
Институт	клинической неврологии и реабилитационной медицины

Владивосток 2025

При разработке рабочей программы дисциплины Б1.В.ДВ.01.02 Медицинский массаж в основу положены:

1) Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования по специальности 31.08.40 Мануальная терапия утвержденный Министерством образования и науки РФ «25» августа 2014г. № 1082

2) Рабочий учебный план по специальности 31.08.40 Мануальная терапия направленности 02 Здравоохранение в сфере мануальной терапии утвержденный Ученым советом ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России «31» марта 2025 г., Протокол № 8/24-25

Рабочая программа дисциплины разработана авторским коллективом института клинической неврологии и реабилитационной медицины ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России под руководством директора Института, к.м.н. Шестопалова Е.Ю.

Разработчики:

профессор	д-р мед. наук, профессор	А.Ф. Беляев
(занимаемая должность)	(ученая степень, ученое звание)	(инициалы, фамилия)
доцент	канд. мед.наук	Е.В. Павлущенко
(занимаемая должность)	(ученая степень, ученое звание)	(инициалы, фамилия)
доцент	канд. мед.наук	Г.В. Кузнецова
(занимаемая должность)	(ученая степень, ученое звание)	(инициалы, фамилия)

1. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

Цель и задачи освоения дисциплины

Цель изучения дисциплины по выбору Б1.В.ДВ.01.02 Медицинский массаж по специальности 31.08.40Мануальная терапия - подготовка квалифицированного врача мануальной терапии, обладающего системой общекультурных и профессиональных компетенций, способного и готового к самостоятельной профессиональной деятельности по специальности 31.08.40Мануальная терапия в соответствии с квалификационной характеристикой по соответствующей специальности (Приказ МЗ и СР РФ от 23.07.2010 г. № 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»).

Задачи освоения дисциплины по выбору Б1.В.ДВ.01.02 Медицинский массаж специальности 31.08.40 Мануальная терапия:

1. Приобретение, систематизация и закрепление знаний, умений и навыков, необходимых для профессиональной деятельности, связанной со специальностью 31.08.40Мануальная терапия;
2. Овладение набором профессиональных и универсальных компетенций в соответствии с квалификационной характеристикой необходимых для работы в профессиональной сфере.
3. Освоение методик построения реабилитационных программ с использованием элементов медицинского массажа.

1.2. Место дисциплины по выбору Б1.В.ДВ.01.02 Медицинский массаж в структуре ООП университета

1.2.1. Согласно рабочему учебному плану программы ординатуры по специальности **31.08.40 Мануальная терапия** дисциплина по выбору Б1.В.ДВ.01.02Медицинский массаж относится к вариативной части Блока 1 «Дисциплины (модули)» и изучается на 1 курсе.

1.2.2.Для изучения дисциплины Б1.В.ДВ.01.02 Медицинский массаж необходимы знания, умения и навыки, разные уровни сформированных при обучении по основной образовательной программе высшего образования (специалитет) по специальности **31.08.40 Мануальная терапия**

1.3. Требования к результатам освоения дисциплины по выбору Б1.В.ДВ.01.02 Медицинский массаж

1.3.1.Виды профессиональной деятельности, к которым готовятся выпускники ординатуры, освоившие дисциплину по выбору Б1.В.ДВ.01.02Медицинский массаж:

1. профилактическая;
2. диагностическая;
3. лечебная;
4. реабилитационная;
5. психолого-педагогическая;
6. организационно-управленческая.

1.3.2. Изучение дисциплины повыбору Б1.В.ДВ.01.02Медицинский массажнаправлено на формирование у обучающихся следующих профессиональных (ПК) и универсальных (УК) компетенций: ПК-14

Номер/ индекс компетенции	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:		
		Знать	Уметь	Владеть
ПК-14	готовность к определению показаний, противопоказаний к проведению процедур медицинского массажа, оценке эффективности	механизм лечебного действия медицинского массажа и физиотерапии, показания и противопоказания к их назначению, особенности их проведения;	проводить с населением прикрепленного участка мероприятия по первичной и вторичной профилактике наиболее часто встречающихся заболеваний, требующих терапевтического или хирургического лечения, осуществлять профилактические мероприятия по повышению сопротивляемости организма к неблагоприятным факторам внешней среды с использованием различных методов медицинского массажа, закаливания, пропагандировать здоровый образ жизни;	правильным ведением медицинской документации; оценками состояния общественного здоровья; методами общеклинического обследования; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики; алгоритмом развернутого клинического диагноза; алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту;

1.4. Характеристика профессиональной деятельности выпускника

1.4.1. Область профессиональной деятельности выпускника

Область профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры по специальности 33.08.40 Мануальная терапия (уровень подготовки кадров высшей квалификации) включает обращение лекарственных средств;

Связь области профессиональной деятельности выпускников ООП ВО ординатуры по специальности 33.08. 40 Мануальная терапия(уровень подготовки кадров высшей квалификации)с профессиональным стандартом отражена в таблице 1.

Таблица 1 - Связь ООП ВО с профессиональным стандартом

Направление подготовки/ специальность	Номер уровня квалификации	Наименование выбранного профессионального стандарта (одного или нескольких)
31.08.40 Мануальная терапия	8	ФГОС ВО программы ординатуры по специальности 31.08.40 Мануальная терапия– уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденный приказом Министерства образования и науки РФ «25» августа 2014г. №1068.

1.4.2. Объекты профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры:

физические лица (пациенты) в возрасте от 0 до 15 лет, от 15 до 18 лет (подростки) и в возрасте старше 18 лет (взрослые); население; совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

1.4.3. Задачи профессиональной деятельности выпускников

профилактическая деятельность:

- предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;
- проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;
- проведение сбора и медико-статистического анализа информации опоказателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;

диагностическая деятельность:

- диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов наоснове владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;
- диагностика неотложных состояний;
- диагностика беременности;
- проведение медицинской экспертизы;

лечебная деятельность:

- оказание специализированной медицинской помощи;
- участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;
- оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;

реабилитационная деятельность:

- проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;

психолого-педагогическая деятельность:

- формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

организационно-управленческая деятельность:

- применение основных принципов организации оказания медицинскойпомощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;
- организация и управление деятельностью медицинских организацийи их структурных подразделений;
- организация проведения медицинской экспертизы;
- организация оценки качества оказания медицинской помощи пациентам;

- ведение учетно-отчетной документации в медицинской организации и ее структурных подразделениях;
- создание в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда;
- соблюдение основных требований информационной безопасности.

2. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Объем дисциплины Б1.В.ДВ.01.02 Медицинский массаж

Вид учебной работы		Всего часов
Аудиторные занятия (всего), в том числе:		**22**
Лекции (Л)		2
Практические занятия (ПЗ),		20
Контроль самостоятельной работы (КСР)		**50**
Самостоятельная работа (СР), в том числе:		**72**
Вид промежуточной аттестации	зачет (З)	зачет
ИТОГО: Общая трудоемкость	часов	**144**
	ЗЕТ	**4**

2.2.1 Разделы дисциплины по выбору Б1.В.ДВ.01.02Медицинский массаж и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении

№ п/п	№ компетенции	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела в дидактических единицах (темы разделов)
1.	ПК-14	Общие основы медицинского массажа	Роль и значение медицинского массажа в системе реабилитации Гигиенические аспекты, требования к массажисту, пациенту. Показания и противопоказания к проведению процедур медицинского массажа
2.	ПК-14	Частные методики медицинского массажа	Спортивный массаж; Сегментарный массаж; Массаж при заболеваниях периферической нервной системы; Массаж при травмах и заболеваниях

2.2.2. Разделы дисциплины по выбору Б1.В.ДВ.01.02Медицинский массаж, виды учебной деятельности и формы контроля

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу (в часах)					Формы текущего контроля успеваемости
		Л	ПЗ	СР	КСР	всего	
1.	Общие основы медицинского массажа	2	5	12	12	31	тестирование, блиц опрос
2.	Частные методики медицинского массажа		14	60	38	112	тестирование, блиц опрос
	Зачет		1			1	Собеседование, тестирование

	ИТОГО:	2	20	72	50	**144**	

2.2.3. Название тем лекций и количество часов дисциплины по выбору Б1.В.ДВ.01.02Медицинский массаж

№ п/п	Название тем лекций дисциплины	Часы
1.	Теоретические основы массажа. Механизмы физиологического влияния массажа на организм. Роль и значение массажа в системе медицинской реабилитации.	2
	Итого часов	**2**

2.2.4. Название тем практических занятий и количество часов изучения дисциплины по выбору Б1.В.ДВ.01.02 Медицинский массаж

№ п/п	Название тем практических занятий дисциплины	Часы
1.	Научные представления о здоровом образе жизни. Нормативные документы, регламентирующие профессиональную деятельность медсестры по массажу в современных условиях	1
2.	Основы законодательства и права в здравоохранении. Основы медицинского страхования. Организационные аспекты процедур и курсов лечения. Сочетание массажа с различными физиотерапевтическими процедурами, мануальной медициной.	2
3.	Анатомо-физиологические основы массажа. Общая методика и техника классического массажа. Приемы классического массажа. Физиологическое действие приемов массажа на организм. Технические и методические особенности приемов. Практическое освоение приемов. Техника постановки рук.	2
4.	Приемы «поглаживание», «растирание», «разминание», «вибрация». Общая методика и техника классического массажа. Анатомо-топографические сведения о различных отдельных анатомических областях массажа	3
5.	Массаж по областям. Спина, грудь. Живот. Поясница, нижние конечности. Голова, воротниковая зона. Верхние конечности Виды массажа.	4
6.	Анатомо-биомеханические особенности суставов конечностей Диагностическая пальпация. Практическое освоение приемов.	3
7.	Клинические аспекты миофасциальной боли. Общие принципы диагностики и лечения. Теоретические аспекты мягкотканых техник, в том числе мышечно-фасциальный релиз. Частные методики и техника медицинского массажа.	4
8.	Зачет	1
	Итого часов	**20**

2.3. САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Виды СР	Всего часов
1.	Общие основы медицинского массажа	подготовка к занятиям, подготовка к текущему контролю, подготовка к промежуточной аттестации	12

2.	Частные методики медицинского массажа	подготовка к занятиям, подготовка к текущему контролю, подготовка к промежуточной аттестации	60
	Итого часов		**72**

2.3.2. Примерная тематика рефератов:не предусмотрено

2.3.3. Перечень контрольных вопросов к зачету по дисциплине по выбору Б1.В.ДВ.01.02Медицинский массаж– См. приложение 1 к рабочей программе.

2.4. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ ПО ВЫБОРУ Б1.В.ДВ.01.02МЕДИЦИНСКИЙ МАССАЖ

2.4.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	Виды контроля	Наименование раздела дисциплины	Оценочные средства		
			Форма	Кол-во вопросов в задании	Кол-во независимых вариантов
1.	ТК	Общие основы медицинского массажа	Блиц опрос тестирование	10	3
2.	ТК	Общие основы медицинского массажа	Блиц опрос тестирование	10	3

2.5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ ПО ВЫБОРУ Б1.В.ДВ.01.02 МЕДИЦИНСКИЙ МАССАЖ

2.5.1. Основная литература

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1	Лечебный массаж: учеб. для вузов	А.А. Бирюков	4-е изд., испр.- М.:Академия,2013 .-361, [7] с.	5	1
2	Классический массаж : учеб.	[М. А. Еремушкин, О. А. Карлина, Н. П. Павлухина и др.] ; под ред. М. А. Ерёмушкина.	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 447, [1] с.	2	0
3	Медицинский массаж. Базовый курс: классическая техника массажа : учеб. пособие [Электронный ресурс]	М.А. Ерёмушкин.	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 184 с.	URL: http://www.studentlibrary.ru	URL: http://www.studentlibrary.ru

4	Лечебная физическая культура : учеб. пособие для мед. вузов	В. А. Епифанов, А. В. Епифанов.	3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 655, [1] с.	20	1
5.	Мышечное напряжение. От диагностики к лечению : пер. с фр.	Ж. Пенину, С. Тикса ; под общ. ред. М. Б. Цыкунова.	2-е изд. - М. : МЕДпресс-информ, 2016. - 358, [2] с.	2	0
6	Тесты и упражнения при функциональных нарушениях позвоночника : пер. с англ.	П. Фишер.	М. : МЕДпресс-информ, 2017. - 222, [2] с.	2	1
7.	Реабилитация при болях в спине средствами силовой тренировки: монография [Электронный ресурс]	Д.А. Бурмистров.	СПб. : Лань, 2017. - 304 с	URL: https://e.lanbook.com	URL: https://e.lanbook.com
8	Лечебная физическая культура: учеб. пособие [Электронный ресурс]	В.А. Епифанов, А.В. Епифанов.	3-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 656 с.	URL: http://www.studentlibrary.ru	URL: http://www.studentlibrary.ru
9	Кинезиотейпирование пациентов с ортопедической патологией [Электронный ресурс]	Д. А. Красавина, С. А. Кузнецов, О. Н. Васильева [и др.].	2-е изд., перераб. и доп. - СПб. : СпецЛит, 2018. - 63 с.	URL: http://books-up.ru	URL: http://books-up.ru
10	Физиотерапия в практике спорта [Электронный ресурс]	Кулиненков О.С.	М. : Спорт, 2017. - 256 с.	URL: http://www.studentlibrary.ru/	URL: http://www.studentlibrary.ru/
11	Лечебная физическая культура в акушерстве, гинекологии и хирургии [Электронный ресурс]	под ред. В. А. Маргазина, А. В. Коромыслова.	СПб. : СпецЛит, 2017. - 142 с.	URL: http://books-up.ru/	URL: http://books-up.ru/
12	Лечебная физическая культура при заболеваниях желудочно-	В. А. Маргазин, А. В. Коромыслов, О. И. Дубова [и др.] ; под ред. В. А.	СПб. : СпецЛит, 2016. - 112 с.	URL: http://books-up.ru/	URL: http://books-up.ru/

	кишечного тракта и нарушениях обмена [Электронный ресурс]	Маргазина и А. В. Коромыслова.			
13	Лечебная физическая культура при заболеваниях сердечно-сосудистой и дыхательной систем [Электронный ресурс]	В. А. Маргазин, А. В. Коромыслов, А. Н. Лобов [и др.] ; под ред. В. А. Маргазина и А. В. Коромыслова.	СПб. : СпецЛит, 2015. - 234 с.	URL: http://books-up.ru/	URL: http://books-up.ru/
14	Лечебная физическая культура при заболеваниях суставов [Электронный ресурс]	под ред. В. А. Маргазина, Е. Е. Ачкасова, А. В. Коромыслова.	СПб. : СпецЛит, 2017. - 223 с.	URL: http://books-up.ru	URL: http://books-up.ru

2.5.2. Дополнительная литература

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1	Акушерско-гинекологический массаж: руководство [Электронный ресурс]	Шнейдерман, М.Г.	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 80 с.	URL: http://www.studentlibrary.ru	URL: http://www.studentlibrary.ru
2.	Лечебная физическая культура и массаж:учебник [Электронный ресурс] -2-е изд., перераб. и доп. -	В.А. Епифанов.	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 528 с.	URL: http://www.studentlibrary.ru	URL: http://www.studentlibrary.ru
3.	Спортивная медицина : нац. рук. / Ассоц. мед. о-в по качеству, Рос. ассоц. по спорт. мед. и реабил. больных и инвалидов	под ред. С. П. Миронова, Б. А. Поляева, Г. А. Макаровой.	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 1184 с.	1	0

3. Интернет-ресурсы

1. ЭБС «Консультант студента» http://studmedlib.ru/
2. ЭБС «Университетская библиотека online» http://www.biblioclub.ru/
3. ЭБС «Юрайт» https://urait.ru/

4. ЭБС «BookUp» https://www.books-up.ru/
5. Собственные ресурсы БИЦ ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России ТГМУ https://tgmu.ru/university/bibliotechno-informacionnyj-centr/resursy-bic/sobstvennye/

4. Интернет-ресурсы и инструкции по их использованию размещены на странице Библиотечно-информационного центра Библиотечно-информационный центр — ТГМУ (tgmu.ru)



5.2. Материально-техническое обеспечение учебной дисциплины

Информация о материально-техническом обеспечении дисциплины размещена на странице официального сайта университета Материально-техническое обеспечение и оснащённость образовательного процесса. Тихоокеанский государственный медицинский университет Министерства здравоохранения Российской Федерации (tgmu.ru)



5.3. Перечень информационных технологий, используемых для осуществления образовательного процесса по дисциплине информационно-справочных систем, лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения, в том числе отечественного производства:

1. PolycomTelepresence M100 Desktop Conferencing Application (ВКС)
2. SunRav Software tTester
3. 7-PDF Split & Merge
4. ABBYYFineReader
5. Kaspersky Endpoint Security
6. Система онлайн-тестирования INDIGO
7. Microsoft Windows 7
8. Microsoft Office Pro Plus 2013
9. 1С:Университет
10. Гарант
11. MOODLE(модульная объектно-ориентированная динамическая учебная среда)

6. ОСОБЕННОСТИ РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ И ИНВАЛИДОВ

6.1. Наличие соответствующих условий реализации дисциплины

Для обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) на основании письменного заявления дисциплина реализуется с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния

здоровья (далее - индивидуальных особенностей). Обеспечивается соблюдение следующих общих требований: использование специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего такому обучающемуся необходимую техническую помощь, обеспечение доступа в здания и помещения, где проходят занятия, другие условия, без которых невозможно или затруднено изучение дисциплины.

6.2. Обеспечение соблюдения общих требований

При реализации дисциплины на основании письменного заявления обучающегося обеспечивается соблюдение следующих общих требований: проведение занятий для обучающихся-инвалидов и лиц с ОВЗ в одной аудитории совместно с обучающимися, не имеющими ограниченных возможностей здоровья, если это не создает трудностей обучающимся; присутствие в аудитории ассистента (ассистентов), оказывающего(их) обучающимся необходимую техническую помощь с учетом их индивидуальных особенностей; пользование необходимыми обучающимся техническими средствами с учетом их индивидуальных особенностей.

6.3. Доведение до сведения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в доступной для них форме всех локальных нормативных актов ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России.

Все локальные нормативные акты ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России по вопросам реализации дисциплины доводятся до сведения обучающихся с ОВЗ в доступной для них форме.

6.4. Реализация увеличения продолжительности прохождения промежуточной аттестации по отношению к установленной продолжительности для обучающегося с ограниченными возможностями здоровья

Форма проведения текущей и промежуточной аттестации по дисциплине для обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья устанавливается с учетом индивидуальных психофизических особенностей (устно, письменно на бумаге, письменно на компьютере, в форме тестирования и т.п.). Продолжительность прохождения промежуточной аттестации по отношению к установленной продолжительности увеличивается по письменному заявлению обучающегося с ограниченными возможностями здоровья. Продолжительность подготовки обучающегося к ответу на зачете увеличивается не менее чем на 0,5 часа.

7. КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Состав научно-педагогических работников, обеспечивающих осуществление образовательного процесса по дисциплине соответствует требованиям ФГОС ВО по специальности 31.08.40 Мануальная терапия и размещен на сайте образовательной организации.



Приложение 1.

Перечень контрольных вопросов к зачету по дисциплине по выбору Б1.В.ДВ.01.02Медицинский массаж

1) Массаж. Определение. Роль и значение массажа в системе медицинской реабилитации.
2) Клинические аспекты миофасциальной боли. Общие принципы диагностики и лечения.
3) Методика массажа после перелома позвоночника.
4) Краткий исторический очерк развития массажа.
5) Миофасциальный релиз. Понятие. Цели. Задачи. Техника.
6) Методика массажа после перелома шейки бедра.
7) Виды массажа. Сегментарный массаж. Анатомо-физиологическое обоснование. Показания и противопоказания. Техника массажа.
8) Массаж спины. Граница. Направление массажных движений. Укладка пациента. План проведения процедуры. Приемы. Методические указания к проведению.
9) Методика массажа при деформирующем коксартрозе.
10) Виды массажа. Соединительно-тканный массаж. Анатомо-физиологическое обоснование. Показания и противопоказания. Техника массажа.
11) Массаж груди. Граница. Направление массажных движений. Укладка пациента. План проведения процедуры, приемы. Методические указания к проведению.
12) Массаж лучевого нерва.
13) Виды массажа. Периостальный массаж. Анатомо-физиологическое обоснование. Показания и противопоказания. Техника массажа.
14) Массаж живота. Граница. Направление массажных движений. Укладка пациента. План проведения процедуры, приемы. Методические указания к проведению.
15) Методика массажа при последствиях нарушения мозгового кровообращения.
16) Виды массажа. Точечный массаж. Механизм действия. Показания и противопоказания. Техника массажа.
17) Массаж желудка. Граница. Направление массажных движений. Укладка пациента. План проведения процедуры, приемы. Методические указания к проведению.
18) Массаж локтевого нерва.
19) Массаж. Гигиенические аспекты, требования к массажисту, пациенту.
20) Массаж шейно-воротниковой зоны. Техника выполнения.
21) Методика массажа при вялых параличах – неврит срединного нерва.
22) Физиологическое влияние массажа на организм.
23) Массаж волосистой части головы. Техника выполнения.
24) Методика массажа при плечелопаточном периартрозе
25) Сочетание массажа с различными физиотерапевтическими процедурами, мануальной терапией, иглорефлексотерапией.
26) Массаж верхних конечностей. Техника выполнения.
27) Методика массажа при сколиозах.
28) Теоретические основы массажа. Показания и противопоказания к назначению массажа.
29) Массаж нижних конечностей. Техника выполнения.
30) Методика массажа при бронхиальной астме.
31) Место массажа в комплексном лечении и реабилитации. Значение массажа в лечении и профилактике заболеваний у детей.
32) Массаж пояснично-крестцовой области. Техника, используемые приемы.
33) Методика массажа при остеохондрозе поясничного отдела позвоночника.
34) Требования к организации лечебного массажа. Подготовка пациентов и массажиста к массажу. Правила построения процедуры и курса массажа.
35) Массаж мышц передней брюшной стенки. Техника, используемые приемы.
36) Методика массажа при шейном остеохондрозе.
37) Приемы классического массажа. Прием «растирание». Физиологическое действие. Технические и методические особенности приемов.
38) Массаж мышц передней брюшной стенки. Техника, используемые приемы.
39) Методика массажа при детском церебральном параличе.
40) Приемы классического массажа. Прием «разминание». Физиологическое действие. Технические и методические особенности приемов.
41) Массаж лица. Техника, используемые приемы.
42) Методика массажа при перинатальном поражении центральной нервной системы у детей первого года жизни.
43) Приемы классического массажа. Прием «вибрация». Физиологическое действие. Технические и методические особенности приемов.
44) Массаж тазобедренного сустава. Техника, используемые приемы.

45) Методика массажа при остеохондропатии позвоночника.
46) Гигиенический массаж. Понятие, цели, задачи. Показания и противопоказания.
47) Массаж коленного сустава. Техника, используемые приемы.
48) Методика массажа при ожирении.
49) Косметический массаж. Понятие, цели, задачи. Показания и противопоказания. Методические указания.
50) Массаж голеностопного сустава. Техника, используемые приемы.
51) Методика массажа при пневмонии.
52) Аппаратный массаж, как вспомогательное средство к ручному массажу. Их сочетание и раздельное применение.
53) Массаж стопы. Техника, используемые приемы.
54) Методика массажа при нарушении осанки.
55) Спортивный массаж, понятие, задачи. Показания и противопоказания. Классификация спортивного массажа.
56) Массаж плечевого сустава. Техника, используемые приемы.
57) Методика массажа при юношеском кифозе.
58) Массаж в комплексном лечении заболеваний сердечно-сосудистой системы.. Показания и противопоказания, используемые виды и методики массажа.
59) Массаж локтевого сустава. Техника, используемые приемы.
60) Методика массажа при кривошее.
61) Массаж в комплексном лечении заболеваний органов дыхания. Показания и противопоказания, используемые виды и методики массажа.
62) Массаж кисти. Техника, используемые приемы.
63) Методика массажа при хроническом неспецифическом заболевании легких.
64) Массаж в комплексном лечении заболеваний органов пищеварения. Показания и противопоказания, используемые виды и методики массажа.
65) Методика массажа при вялых параличах и парезах.
66) Методика массажа при плосковальгусной установке стоп.
67) Массаж в комплексном лечении обменных и эндокринных заболеваний. Показания и противопоказания, используемые виды и методики массажа.
68) Методика массажа после ушибов и растяжения мышц, связок.
69) Методика массажа при гипертонической болезни.
70) Массаж в комплексном лечении заболеваний мочеполовой системы. Показания и противопоказания, используемые виды и методики массажа.

Приложение 2.

Ситуационная задача № 1

	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции/ названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.08.40	Специальность: Мануальная терапия
К	ПК-10	Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях
К	ПК-11	Готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей
К	ПК-7	Готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации
К	ПК-13	Готовностью к определению показаний и противопоказаний к занятиям лечебной физкультурой, оценке ее эффективности, проведению врачебного контроля
К	ПК-14	Готовностью к определению показаний, противопоказаний к проведению процедур медицинского массажа, оценке эффективности
Ф	А/03.7_8	Проведение и контроль эффективности оказания медицинской помощи по профилю «мануальная терапия» пациентам при реализации мероприятий медицинской реабилитации
Ф	А/04.7_8	Проведение профилактики заболеваний и состояний у пациентов с применением методов мануальной терапии, проведение мероприятий по формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения
Ф	А/05.7_8	Проведение анализа данных медицинской статистики, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала
Ф	А/03.7_8	Проведение и контроль эффективности оказания медицинской помощи по профилю «мануальная терапия» пациентам при реализации мероприятий медицинской реабилитации
Ф	А/06.7_8	Оказание медицинской помощи пациенту в экстренной форме
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		В клинику обратилась женщина 40 лет с жалобами на длительно не проходящую боль в шее, ноющего характера, иррадиирущую в правый плечевой сустав; на головную боль сжимающего характера, нарушение сна. Боль не зависит от времени суток, уменьшается в покое при легком наклоне головы вперед и/или при самомассаже задней поверхности шеи. Причиной данной симптоматики считает рывковое движение головой в левую сторону во время ДТП. В момент рывка отчетливо почувствовал «хруст» в шее с последующей резкой болью и невозможностью повернуть голову направо. Спустя два дня отметил постепенное появление головной боли давящего характера по типу обруча с последующим нарушением сна. На данный момент головные боли носят постоянный характер. Пациент пытался самостоятельно лечиться с помощью согревающих пластырей (без эффекта) и нерегулярным приемом НПВС (ибупрофен 200 мг 2 раза в сутки с незначительным эффектом). Через неделю после травмы обратился в поликлинику по месту жительства к неврологу. Неврологом было выявлено: ограничение поворота и наклона головы в правую сторону, нарушение чувствительности по типу гипералгезии кожного покрова правого плечевого сустава и правой половины шеи. Иных видов нарушения чувствительности обнаружено не было. Кожные покровы в норме. Был выставлен клинический диагноз: Дорсопатия по типу вертеброгенной цервикалгии. Прописано лечение: ибупрофен 200 мг 3 раза в сутки, витамин B_{12} по 100 мкг в сутки. в течении недели. Направлен на прием к мануальному терапевту. Объективно: положение головы с небольшой ротацией вправо, ограничение активной и пассивной ротации и латерофлексии налево, усиление болевого синдрома при экстензии и латерофлексии налево; асимметрия проекции

		остистого отростка С4 влево относительно центральной оси тела. При пальпации области С4-С5 обнаружено болезненное сопротивление мягких тканей. Метод пружинирования позвонков С4-С5 не возможен ввиду выраженной болезненности. Флексионный тест положительный слева: стоя (+), сидя (+++). По окончании приема врач проводил пациентку к регистратуре. Внезапно раздался взрыв в буфете расположенном рядом с регистратурой. После того как дым и пыль рассеялись, обнаружилось, что пациентка ранена. Жалобы на боли в правой подлопаточной области, где одежда пробита и умеренно промокла кровью. Пульс несколько учащен. Вечером за чашкой чая врач сообщил данные о состоянии пациентки их общему знакомому.
В	1	Обоснуйте нарушение каких основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях Вы отметили
В	2	Проведите самоконтроль качества оказанной медицинской помощи пациенту
В	3	Определите, есть ли у данного пациента показания к занятиям лечебной физкультурой, каким образом будете оценивать ее эффективности и проводить врачебный контроль при занятиях ЛФК
В	4	Определите, есть ли у данного пациента показания к назначению медицинского массажа, каким образом будете оценивать его эффективность
В	5	Ваши действия при оказании медицинской помощи во время данной чрезвычайной ситуации

Оценочный лист к ситуационной задаче по № _1_

Вид	**Код**	**Текст компетенции / названия трудовой функции/ названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.08.40	Специальность: Мануальная терапия
К	ПК-10	Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях
К	ПК-11	Готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей
К	ПК-7	Готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации
К	ПК-13	Готовностью к определению показаний и противопоказаний к занятиям лечебной физкультурой, оценке ее эффективности, проведению врачебного контроля
К	ПК-14	Готовностью к определению показаний, противопоказаний к проведению процедур медицинского массажа, оценке эффективности
Ф	А/03.7_8	Проведение и контроль эффективности оказания медицинской помощи по профилю «мануальная терапия» пациентам при реализации мероприятий медицинской реабилитации
Ф	А/04.7_8	Проведение профилактики заболеваний и состояний у пациентов с применением методов мануальной терапии, проведение мероприятий по формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения
Ф	А/05.7_8	Проведение анализа данных медицинской статистики, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала
Ф	А/03.7_8	Проведение и контроль эффективности оказания медицинской помощи по профилю «мануальная терапия» пациентам при реализации мероприятий медицинской реабилитации
Ф	А/06.7_8	Оказание медицинской помощи пациенту в экстренной форме
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		В клинику обратилась женщина 40 лет с жалобами на длительно не проходящую боль в шее, ноющего характера, иррадиирущую в правый плечевой сустав; на головную боль сжимающего характера, нарушение сна.

		Боль не зависит от времени суток, уменьшается в покое при легком наклоне головы вперед и/или при самомассаже задней поверхности шеи. Причиной данной симптоматики считает рывковое движение головой в левую сторону во время ДТП. В момент рывка отчетливо почувствовал «хруст» в шее с последующей резкой болью и невозможностью повернуть голову направо. Спустя два дня отметил постепенное появление головной боли давящего характера по типу обруча с последующим нарушением сна. На данный момент головные боли носят постоянный характер. Пациент пытался самостоятельно лечиться с помощью согревающих пластырей (без эффекта) и нерегулярным приемом НПВС (ибупрофен 200 мг 2 раза в сутки с незначительным эффектом). Через неделю после травмы обратился в поликлинику по месту жительства к неврологу. Неврологом было выявлено: ограничение поворота и наклона головы в правую сторону, нарушение чувствительности по типу гипералгезии кожного покрова правого плечевого сустава и правой половины шеи. Иных видов нарушения чувствительности обнаружено не было. Кожные покровы в норме. Был выставлен клинический диагноз: Дорсопатия по типу вертеброгенной цервикалгии. Прописано лечение: ибупрофен 200 мг 3 раза в сутки, витамин B_{12} по 100 мкг в сутки. в течении недели. Направлен на прием к мануальному терапевту. Объективно: положение головы с небольшой ротацией вправо, ограничение активной и пассивной ротации и латерофлексии налево, усиление болевого синдрома при экстензии и латерофлексии налево; асимметрия проекции остистого отростка С4 влево относительно центральной оси тела. При пальпации области С4-С5 обнаружено болезненное сопротивление мягких тканей. Метод пружинирования позвонков С4-С5 не возможен ввиду выраженной болезненности. Флексионный тест положительный слева: стоя (+), сидя (+++). По окончании приема врач проводил пациентку к регистратуре. Внезапно раздался взрыв в буфете расположенном рядом с регистратурой. После того как дым и пыль рассеялись, обнаружилось, что пациентка ранена. Жалобы на боли в правой подлопаточной области, где одежда пробита и умеренно промокла кровью. Пульс несколько учащен. Вечером за чашкой чая врач сообщил данные о состоянии пациентки их общему знакомому.
В	1	Обоснуйте нарушение каких основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях Вы отметили. ПК10
Э		Руководящими принципами охраны здоровья граждан Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» называет: – соблюдение прав человека и гражданина вобласти охраны здоровья и обеспечение связанных с этими правами государственных гарантий; – приоритет интересов пациента при оказаниимедицинской помощи; – приоритет охраны здоровья детей; – приоритет профилактики в сфере охраныздоровья; – доступность и качество медицинской помощи; – недопустимость отказа в оказании медицинской помощи; – социальную защищенность граждан в случае утраты здоровья; – ответственность органов государственнойвласти и органов местного самоуправления, должностных лиц организаций за обеспечение прав граждан в сфере охраны здоровья исоблюдение врачебной тайны. В данном случае нарушен принцип соблюдения врачебной тайны
Р2	отлично	Ответ дан полностью.
Р1	хорошо/удовлетворительно	Ответ дан не полностью
Р0	неудовлетвори-тельно	Ответ дан неверно.
В	2	Проведите самоконтроль качества оказанной медицинской помощи пациенту. ПК11
Э		Критерии качества применяются в целях оценки своевременности оказания медицинской помощи, правильности выбора методов профилактики,

		диагностики, лечения и реабилитации, степени достижения запланированного результата. Нарушен критерий - установление клинического диагноза на основании данных анамнеза, осмотра, данных лабораторных, инструментальных и иных методов исследования, результатов консультаций врачей-специалистов, Диагноз сформулирован неточно. Предварительный диагноз следующий: Дорсопатия по типу вертеброгенной цервикобрахиалгии с выраженным миофасциальным болевым синдромом, радикулопатия корешка С4, подострый период. Терапия подобрана неверно. При выраженном болевом синдроме рекомендовано назначение следующих препаратов: ибупрофен в дозе 400 мг 3 раза в сутки в течении недели; омепразол 20 мг 2 раза в сутки в течении недели, сирдалуд 6 мг 1 раз в сути первые три дня, далее 2 мг в сутки в течении 7 дней, В12 в/м инъекции по 200 мкг в сутки в течении недели. Не было проведено лабораторного и инструментального обследования.
Р2	отлично	Ответ дан полностью.
Р1	хорошо/удовлетворительно	Ответ дан не полностью
Р0	неудовлетвори-тельно	Ответ дан неверно.
В	3	Определите, есть ли у данного пациента показания к занятиям лечебной физкультурой, каким образом будете оценивать ее эффективности и проводить врачебный контроль при занятиях ЛФК. ПК13
Э		В данном случае относительным противопоказанием будет острый период болезни. По мере стихания болевого синдрома рекомендовано выполнение лечебной гимнастики, направленной на мобилизацию шейного отдела позвоночника. При обучении лечебной гимнастике проводится только первоначальный контроль выполнения упражнений, далее, когда пациент обучен, упражнения выполняются самостоятельно без контроля врача. Эффективность лечебной гимнастики оценивается по субъективным ощущениям (отзывы самого пациента) и объективным показателям (снижение мышечного гипертонуса, увеличение амплитуды движения в шейном отделе позвоночника).
Р2	отлично	Ответ дан полностью.
Р1	хорошо/удовлетворительно	Ответ дан не полностью
Р0	неудовлетвори-тельно	Ответ дан неверно.
В	4	Определите, есть ли у данного пациента показания к назначению медицинского массажа, каким образом будете оценивать его эффективность. ПК14
Э		По мере стихания болевого синдрома рекомендован курс лечебного массажа шейно-воротниковой области. Эффективность массажа оценивается по субъективным ощущениям (отзывы самого пациента) и объективным признакам (снижение мышечного гипертонуса, увеличение амплитуды движения в шейном отделе позвоночника, снижение реактивности мышечного сокращения на болевой раздражитель).
Р2	отлично	Ответ дан полностью.
Р1	хорошо/удовлетворительно	Ответ дан не полностью
Р0	неудовлетвори-тельно	Ответ дан неверно.
В	5	Ваши действия при оказании медицинской помощи во время данной чрезвычайной ситуации. ПК7

Э		Умеренное пропитывание кровью одежда вокруг раны в правой подлопаточной области без признаков нарушения дыхания и кровообращения свидетельствует о неопасном для жизни ранении мягких тканей. Первая медицинская помощь: 1. Наложить давящую повязку с пелотом на рану. 2. Обезболить. 3. Направить раненого к месту сбора легко пораженных. Первая медицинская помощь оказывается непосредственно на месте поражения или вблизи от него с использованием табельных и подручных средств оказания помощи. Своевременно и правильно оказанная первая медицинская помощь спасает жизнь и предупреждает развитие неблагоприятных исходов. Она выполняется самим пораженным (самопомощь) или другим лицом (взаимопомощь). В связи с тем, что формированиям гражданской обороны для выдвижения в очаг требуется определенное время, своевременность оказания первой медицинской помощи пораженным может быть обеспечено в порядке само- и взаимопомощи. При организации первой медицинской помощи особое внимание необходимо обращать на своевременность ее оказания при травмах, сопровождающихся кровотечением, шоком, асфиксией, потерей сознания, отравлением окисью углерода, на уменьшение или полное прекращение воздействия на пострадавшего поражающих факторов РВ, ОВ и др., а также в подготовке пораженных к эвакуации. В объеме первой медицинской помощи особое значение приобретает выполнение таких мероприятий, как остановка наружного кровотечения посредством тампонады раны подушечками перевязочного пакета, давящей повязки, наложения жгута (закрутка из подручных средств), введение обезболивающих средств, устранение асфиксии, проведение искусственного дыхания, непрямой массаж сердца с целью восстановления сердечной деятельности, закрытие раневой поверхности повязкой и др.
Р2	отлично	Ответ дан полностью.
Р1	хорошо/удовлетворительно	Ответ дан не полностью
Р0	неудовлетвори-тельно	Ответ дан неверно.
О	Итоговая оценка	
А	Ф.И.О. автора-составителя	Беляев А.Ф.