

ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ ВРАЧА-ОСТЕОПАТА КАК ОСНОВА ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО СТАНДАРТА

Д.Е. Мохов¹, Е.С. Трегубова²

¹Санкт-Петербургская государственная медицинская академия последипломного образования (Санкт-Петербург),

²Санкт-Петербургская государственная медицинская академия им. И.И. Мечникова (Санкт-Петербург)

Professional competence for doctors of osteopathy as a basis for professional standards

D.E. Mokhov¹, E.S. Tregubova²

¹St. Petersburg State Medical Academy of Postgraduate Education (St. Petersburg, Russia),

²I.I. Mechnikov St. Petersburg State Medical Academy (St. Petersburg, Russia)

РЕЗЮМЕ

Возросший интерес к остеопатии обуславливает необходимость интеграции остеопатии в медицинскую науку и здравоохранение России. Для этого необходима разработка профессионального и образовательного стандарта по остеопатии. Профессиональный стандарт специалиста, оказывающего остеопатическую помощь, основывается на выделении профессиональных компетенций в соответствии с видами деятельности врача-osteopata. Нами представлен рабочий вариант профессиональных компетенций специалистов, оказывающих остеопатическую помощь, которые могут быть использованы как при разработке программ подготовки остеопатов, так и при оценке «профессиональной пригодности» этих специалистов.

Ключевые слова: остеопатия, профессиональный стандарт, компетенции врача-osteopata.

RESUME

The growing interest in osteopathy requires integration of osteopathy in the medical science and healthcare system in Russia. It requires the development of professional and educational standards for osteopathy. Professional standard for specialists providing osteopathic care is based on the allocation of professional competence in accordance with the activities osteopath. We have presented a draft version of the professional competence of specialist providing osteopathic care, which can be used both for developing training programs for osteopaths and for attestation of existing specialists.

Keywords: osteopathy, professional standards, competence of osteopath.

Новое для нашего слуха слово «osteopatia» появилось около 140 лет назад. Но это молодое и очень перспективное направление медицины с каждым годом завоевывает все большую популярность, во многих странах уже свыше ста лет врачи-osteopаты не только лечат, но и, что важнее, вылечивают больных с различными заболеваниями. Сегодня интерес к остеопатии существенно возрос во всем мире, остеопатическая медицина получила широкое признание как один из эффективных немедикаментозных подходов к лечению многих заболеваний. Osteopatia официально признана в Швеции, Дании, США, Австралии, Великобритании, Финляндии, Франции, Швейцарии, Исландии, Монако и на Мальте. В таких странах, как: Германия, Австрия, Бель-

гия, Греция, Испания, Ирландия, Италия, Кипр, Люксембург, Норвегия, Нидерланды, Португалия, Аргентина, Канада остеопатия находится в процессе регламентирования. В 2003 г. остеопатия официально признана в России как метод лечебного воздействия. В настоящее время врачи-osteopаты работают в 24 субъектах Российской Федерации: 650 остеопатов оказывают помощь 160 тысячам пациентов, проводя около 1 миллиона сеансов в год.

Врачами-osteopатами заново открыт и использован весь опыт предшествующих поколений, в значительной степени забытый современной медициной. Взгляды и умения костоправов Древнего Египта, заветы Гиппократов, умения средневековых учеников Парацельса, все это творчески переработа-

но и исследовано основателями остеопатии. Многие мануальные терапевты выбирают остеопатию как предмет своего профессионального усовершенствования, высказывают желание (согласно данным проведенных опросов) шире привлекать в концептуальном и практическом отношениях остеопатические подходы. Именно поэтому назрела необходимость закрепить существующее положение, окончательно интегрировав остеопатию в медицинскую науку и здравоохранение России. Это позволит повысить качество медицинской помощи населению с использованием мануальных технологий и снизить риски их применения. Кроме того, работающие в зарубежных странах специалисты в области остеопатии и мануальной терапии смогут в этом случае сотрудничать с российскими коллегами, работать в РФ.

Санкт-Петербург является лидером в развитии многих видов специализированной медицинской помощи, в том числе и российской остеопатии: в городе функционирует Институт остеопатии Санкт-Петербургского государственного университета и Санкт-Петербургской медицинской академии последипломного образования, на базе которого более 11 лет осуществляется подготовка врачей-osteопатов. Накопленный опыт позволил систематизировать требования, предъявляемые профессиональным сообществам к врачам-osteопатам, и разработать профессиональный стандарт по остеопатии, сущность которого заключается в том, что его содержание заложено в самой профессиональной деятельности.

Остеопатия – это система диагностики и лечения руками нарушений здоровья, причиной (или неотъемлемой частью) которых являются биомеханические нарушения. Внешне остеопатическое лечение напоминает мануальную терапию, так как диагностика заболеваний и воздействие на человека в остеопатии также осуществляется руками врача. Остеопатия призвана помочь организму «разобраться в себе» и найти внутренние ресурсы для нормализации своей деятельности: устраняя механические дисфункции, остеопаты включают механизмы саморегуляции организма и активации его внутренних ресурсов, что позволяет ему восстановиться самостоятельно [4]. Отличием остеопатии от других методов лечения руками (костоправство, хиропрактика, ма-

нуальная терапия, массаж и т.д.) является комплексный подход к организму как к единому целому, постановка диагноза и лечение не изолированной болезни, а всего больного, борьба не с симптомами, а поиск причины болезни и устранение ее. Osteопат всегда намерен излечить тело пациента таким образом, какой требует именно этот пациент. Osteопатом может быть только человек, обладающий эмпатией, т.е. способностью поставить себя на место другого человека, способностью к сопереживанию его реакций.

Сегодня настоятельной необходимостью является выработка оптимальных путей организации обучения врачей разных специальностей, заинтересованных в использовании методов остеопатии. Но для разработки образовательного стандарта необходим профессиональный стандарт, который задает систему показателей, позволяющих установить степень соответствия деятельности, выполняемой специалистом, существующим требованиям рынка труда, и представляет собой набор характеристик в виде знаний и умений, отвечающих конкретным типовым профессиональным критериям, свойственным той деятельности, которую человек осуществляет в рамках конкретной профессии [1, 2]. Эти характеристики, в свою очередь, разбиваются на компетенции. Термин «компетенция» вошел в обиход с конца 1990-х гг., постепенно заменяя термин «квалификация», так как он отражает более гибкое и прагматичное понятие, стержень которого – личностные качества работника [3]. Компетентность, в отличие от квалификации, включает помимо сугубо профессиональных знаний и умений такие качества, как: самостоятельность, ответственность, инициатива, сотрудничество, способность к работе в группе, коммуникативные способности, умение учиться, оценивать, логически мыслить, отбирать и использовать информацию и т. д. Таким образом, понятие «компетентность» получает новое содержание – готовность (подготовленность) человека к выполнению определенной роли специалиста-профессионала в той или иной сфере деятельности.

В профессиональном стандарте представлены минимально необходимые требования к профессиональному уровню врачей-osteопатов с учетом обеспечения производительности и качества выполняемых работ, а также интегрирует в себя описание этических норм деятельности, обязательных к принятию и со-

Таблица 1

Профессиональные компетентности врача-osteопата

Вид деятельности	ДИАГНОСТИЧЕСКАЯ	
Профессиональные компетенции	ПК1. Врач должен быть способен и готов осуществлять специфическую диагностику состояния тканей человека путем наблюдения и осмотра пациента в статике и динамике	
	<i>Необходимые умения</i>	<i>Необходимые знания</i>
	<ul style="list-style-type: none"> – проводить специфическую диагностику по алгоритмам диагностики в остеопатической медицине; – профессионально заполнять подробную историю болезни пациента и проводить анализ текущих жалоб пациента. 	<ul style="list-style-type: none"> – методологические основы остеопатии; – алгоритмы диагностики в остеопатической медицине; – философию остеопатии; – принципы холистического подхода; – основы эмбриогенеза человека.
	ПК2. Врач должен быть способен и готов осуществлять пальпацию тканей тела человека	
	<i>Необходимые умения</i>	<i>Необходимые знания</i>
	<ul style="list-style-type: none"> – определять мобильность и мотильность внутренних органов; – определять вектора напряжения в этих тканях и органах; – пальпировать эндогенные ритмы на любом участке тела человека. 	<ul style="list-style-type: none"> – анатомически послойное строение тела человека; – состояние нормально функционирующей ткани/органа, а также их патологические состояния; – динамическое функционирование человека, включающее понимание того, как и почему оно отражено в анатомии человека и в его взаимодействии с физической и социальной средой.
	ПК3. Врач должен владеть остеопатическим подходом в диагностике пациента.	
	<i>Необходимые умения</i>	<i>Необходимые знания</i>
	<ul style="list-style-type: none"> – осуществлять донозологическую диагностику; – обнаружить первопричину функциональной/органической проблемы, с которыми пришел к нему пациент; – делать выводы, оценивать и использовать клинические данные индивидуального пациента в остеопатической перспективе; – при пальпации выходить на фациальный, костный, жидкостный и нервный уровни; – проводить диагностику на локальном, регионарном и глобальном уровне; – оценивать макро- и микроподвижность на любом уровне и участке тела. 	<ul style="list-style-type: none"> – концепции и принципы остеопатии; – системный биомеханический патогенез заболеваний с точки зрения функциональных взаимосвязей; – специфические диагностические приемы для выявления возможной причины дисфункции; – основы нейрофизиологии; – различные типы эндоритмов человеческого тела; – кинетические дисфункции костей черепа и способы их диагностики; – краниоритмический импульс. Понятие жидкостных сред. Жидкостные техники; – Мембраны взаимного натяжения. Мембранозные техники; – Понятие фасции. Фасциальные техники; – Понятие стрейн-контрстрейн. Методы диагностики; – Висцеральное ложе шеи. Особенности диагностики; – Верхний отдел пищеварительного тракта. Пищеварительные железы. Синтопия. Скелетотопия. Диагностика; – Тонкая и толстая кишка. Особенности строения. Синтопия. Скелетотопия. Принципы диагностики; – Мочеполовая система. Особенности строения. Синтопия. Скелетотопия. Специфическая диагностика; – Органы лицевого черепа. Взаимосвязи. Диагностика; – Интеграция остеопатии в неврологическую практику. Виды диагностики; – Интеграция остеопатии в травматологическую практику. Виды диагностики; – Основные принципы постановки неврологического, ортопедического и рентгенологического диагноза у больных с заболеваниями позвоночника и суставов; – Постуральная система. Понятия. Датчики постуральной системы. Диагностика; – Подходы к новорожденным. Специфика работы с новорожденными. Родовая травма. Виды. Механизмы. Принципы диагностики; – Важные сроки развития плода. Специфика работы на беременных; – Особенности работы с пожилыми пациентами; – Сколиозы. Классификация. Принципы диагностики. Возможности остеопатии при лечении сколиозов.

Таблица 1 (продолжение)

Вид деятельности	КОРРЕКЦИОННО-ЛЕЧЕБНАЯ	
Профессиональные компетенции	ПК 4. Врач должен быть способен и готов создать план коррекционного воздействия или дальнейшего направления пациента к другому специалисту.	
	<i>Необходимые умения</i>	<i>Необходимые знания</i>
	<ul style="list-style-type: none"> – создать ряд гипотез для объяснения текущих жалоб пациента; – критически рассматривать все факты и выводы, выявленные из истории болезни, клинического исследования и другой актуальной информации, включая анализы от внешних источников, где это применимо; – формулировать обоснованные планы остеопатического лечения или альтернативных действий, включающих перенаправление к соответствующему профессионалу медицины при необходимости. 	<ul style="list-style-type: none"> – понятие стрейн-контрстрейн. Методы специфической коррекции; – висцеральное ложе шеи. Принципы лечения; – верхний отдел пищеварительного тракта. Пищеварительные железы. Синтопия. Скелетотопия. Принципы коррекции; – тонкая и толстая кишка. Особенности строения. Синтопия. Скелетотопия. Принципы лечения; – мочеполовая система. Особенности строения. Синтопия. Скелетотопия. Лечение; – органы лицевого черепа. Взаимосвязи. Принципы лечения; – интеграция остеопатии в неврологическую и травматологическую практику. Виды диагностики; – принцип лечения постурального дисбаланса
	ПК 5. Врач должен быть способен и готов выполнять специфическую коррекцию найденной дисфункции и производить лечение только с согласия пациента.	
	<i>Необходимые умения</i>	<i>Необходимые знания</i>
	<ul style="list-style-type: none"> – на основании концепций и принципов остеопатии оказывать остеопатическую помощь и чутко относиться к пациенту; – объяснять выбор и использование любой формы остеопатической техники или ее модификации; – распознавать условия, являющиеся противопоказаниями к применению определенных остеопатических вмешательств; – пальпаторно воздействовать для выполнения специфической коррекции, осуществлять артикуляционные техники на позвоночнике, суставах верхних и нижних конечностей, суставах таза, фасциальные техники, жидкостные техники на черепе и теле человека; – правильно выполнять техники коррекции, которые должны быть безопасны как для пациента, так и для самого себя; – рационально выбрать технику, которая будет специфичной для данного пациента в данной конкретной ситуации; – приспосабливать остеопатическую технику и объяснять ее использование в связи с пальпаторной информацией, полученной от тканей пациента; – воздействуя на нарушенную функцию, повлиять на структуру; – отслеживать реакцию на лечение посредством пальпации, клинических исследований и сообщений от пациентов 	<ul style="list-style-type: none"> – общие принципы мобилизационных и артикуляционных техник в мануальной медицине и остеопатии; – прямые техники в остеопатии; – подходы к бережному отношению к пациенту; – показания и противопоказания для выполнения техник; – последовательность выполнения техник согласно патогенетическому представлению об имеющейся проблеме; – кинетические дисфункции костей черепа. Принципы коррекции; – принципы диагностики и лечения у новорожденных; – специфика работы с беременными и пожилыми людьми.
ПК 6. Врач должен быть способен и готов обеспечить сохранение безопасности и благополучия пациента		
<i>Необходимые умения</i>	<i>Необходимые знания</i>	
<ul style="list-style-type: none"> – распознавать индивидуальные особенности пациента; – распознавать наличие возможной скрытой патологии или предпатологического процесса; – выстраивать психологически грамотное общение с пациентом; – осуществлять постоянный контроль процесса остеопатической помощи, при котором диагностика плавно перетекает в лечение и наоборот. 	<ul style="list-style-type: none"> – симптомы проявления скрытой патологии и предпатологического процесса; – психологию личности; – психологию больного человека 	

Таблица 1 (продолжение)

Вид деятельности	ПРОФИЛАКТИЧЕСКАЯ	
Профессиональные компетенции	ПК 7. Врач должен быть способен и готов осуществлять методы реабилитации и профилактики	
	<i>Необходимые умения</i>	<i>Необходимые знания</i>
	проводить конструктивные и реалистичные консультации и осуществлять руководство индивидуальными пациентами для того, чтобы помочь им в укреплении и улучшении состояния здоровья вслед за остеопатическим вмешательством.	проводить конструктивные и реалистичные консультации и осуществлять руководство индивидуальными пациентами для того, чтобы помочь им в укреплении и улучшении состояния здоровья вслед за остеопатическим вмешательством.
	ПК 8. Врач должен быть способен и готов осуществлять организацию просвещения в отношении здоровья и пропаганды здорового образа жизни	
	<i>Необходимые умения</i>	<i>Необходимые знания</i>
	– помогать пациентам в их стремлении к оказанию себе помощи, включая упражнения и изменение образа жизни.	– методы эффективного общения; – ключевые концепции и способы организации просвещения в отношении здоровья и пропаганды здорового образа жизни, используемые в России и за рубежом.
	ПК 9. Врач должен быть способен и готов поддерживать свое здоровье и уход за собой в качестве примера для подражания в отношении здоровья и благополучия	
<i>Необходимые умения</i>	<i>Необходимые знания</i>	
– реализовывать способы поддержки здоровья и ухода за собой.	– способы поддержки здоровья; – способы ухода за собой.	
Вид деятельности	ОРГАНИЗАЦИОННО-УПРАВЛЕНЧЕСКАЯ	
Профессиональные компетенции	ПК 10. Врач должен быть способен и готов эффективно и профессионально руководить и организовывать остеопатическую практику для обеспечения качества помощи пациенту.	
	<i>Необходимые умения</i>	<i>Необходимые знания</i>
	– уметь принимать на работу и управлять коллегами-osteopатами, вспомогательным персоналом и прочим, относящимся к этому; – эффективно вести записи, относящиеся к пациенту, и прочие в полном соответствии с установленными законами правилами, внешними контрактными обязательствами, юридическими требованиями и своими контрактами о конфиденциальности с пациентами (и нанятыми работниками, при необходимости).	– законы Российской Федерации; – правила делопроизводства; – юридические требования к осуществлению медицинской остеопатической деятельности; – вопросы конфиденциальности с пациентами.
	ПК 11. Врач должен быть способен и готов общаться должным образом с коллегами по профессии и прочими заинтересованными сторонами.	
<i>Необходимые умения</i>	<i>Необходимые знания</i>	
– уметь действовать как эффективный член команды в зависимости от обстоятельств и контекста.	– методы делового общения; – способы профилактики конфликтов.	
Вид деятельности	НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКАЯ	
Профессиональные компетенции	ПК 12. Врач должен быть способен и готов повышать уровень своей профессиональной подготовки	
	<i>Необходимые умения</i>	<i>Необходимые знания</i>
	– рационально использовать время для постоянного профессионального развития; – осуществлять выбор организаций, предлагающих спектр услуг по повышению квалификации; – отслеживать свой профессиональный рост и развитие.	– принципы концепции «life long learning»; – Федеральный закон № 125-ФЗ от 22 августа 96 года «О высшем и послевузовском профессиональном образовании»; – Технологию «Портфолио» для аутентичного оценивания развития.
	ПК 13. Врач должен быть способен и готов изучать и анализировать медицинскую и парамедицинскую информацию, накопленный и развивающийся отечественный и зарубежный опыт в области остеопатической медицины.	
	<i>Необходимые умения</i>	<i>Необходимые знания</i>
	– с помощью современных информационно-коммуникационных технологий осуществлять поиск необходимой информации; – критически осмысливать имеющуюся информацию.	– принципы доказательной медицины; – иностранный язык; – способы поиска информации в сети Интернет.
ПК14. Врач должен быть способен и готов к участию и внесению вклада в структурированные курсы и конференции в соответствующих профессиональных областях.		

Таблица 1 (продолжение)

	<i>Необходимые умения</i>	<i>Необходимые знания</i>
	– организовывать и участвовать в групповой деятельности, относящейся к развитию и усовершенствованию остеопатии как профессии; – готовить и представлять доклады и выступления.	– способы делового общения; – принципы работы Power Point; – правила организации групповой работы и ведения дискуссий.
	ПК 15. Врач должен быть способен и готов проводить научные исследования и осуществлять другую научную деятельность для того, чтобы способствовать персональному профессиональному росту и развитию остеопатии.	
	<i>Необходимые умения</i>	<i>Необходимые знания</i>
	– планировать и организовывать научные исследования; – анализировать и оценивать полученную информацию; – представлять полученные данные.	– принципы доказательной медицины; – способы организации научных исследований; – статистические способы обработки информации; – риторика.
Вид деятельности	ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ	
Профессиональные компетенции	ПК 16. Врач должен быть способен и готов обучать и наблюдать за менее опытными коллегами и вносить свой вклад в их профессиональное развитие.	
	<i>Необходимые умения</i>	<i>Необходимые знания</i>
	– организовывать обучение коллег; – проводить показательные консультации и обсуждать принципы лечения отдельных пациентов (с согласия пациентов); – оценивать результативность обучения и осуществлять необходимую его коррекцию.	– остеопатия; – андрагогика; – этика; – методы обучения.

блюдению всеми членами профессионального сообщества. Особое значение профессиональный стандарт приобрел в связи с интеграцией Российской Федерации в систему единого мирового рынка. Специалист-osteopat, сертифицированный в соответствии со стандартом профессионального сообщества становится конвертируемым (приобретает конкурентоспособность), в то время как конвертация национального диплома о последипломном профессиональном образовании иногда является проблематичной.

Мы предлагаем включить в профессиональный стандарт модель врача-osteopata, основанную на компетентностном подходе. Компетентности врача, оказывающего остеопатическую помощь, тесно связаны с выполняемыми им видами профессиональной деятельности – диагностической, коррекционно-лечебной, профилактической, организационно-управленческой, научно-исследовательской и психолого-педагогической. В табл. 1 представлен рабочий вариант профессиональных компетенций специалистов, оказывающих остеопатическую помощь. При разработке данной модели нами использованы международные рекомендации [5].

Предлагаемая нами «компетентностная» модель врача-osteopata представляет собой совокупность требований, которые, являясь важнейшей составляющей профессионального стандарта, могут быть положены в основу образовательного стандарта подготовки остеопатов, так как обеспечивают, с одной стороны, единства требований к специалисту, оказывающему остеопатическую помощь и, с другой стороны, сопоставимость компетентностей врача-osteopata с уровнями квалификаций аналогичных специалистов других стран. Цель же разработки стандартных документов состоит в том, чтобы определить для остеопатии минимальный уровень адекватного знания, навыков и понимания показаний и противопоказаний врачами, которые гарантируют потребителю безопасность и качество остеопатической помощи.

ЛИТЕРАТУРА

1. Всемирные стандарты WFME по повышению качества медицинского образования (Последипломное медицинское образование) [Электронный ресурс] – Режим доступа : www.tokb.ru/elibrary/book/med/02wfmerus.doc/, свободный. – Загл. с экрана
2. Машукова Н.Д. Принципы формирования профессиональных стандартов и их сопряженность с образо-

вательными стандартами // Сред. проф. образование. – 2002. – №1.

3. Татур Ю.Г. Компетентность в структуре модели качества подготовки специалистов // Высшее образование сегодня. – 2004. – №3.

4. Gevitz N. The DOs: Osteopathic Medicine in America, 2nd ed. Baltimore, Johns Hopkins University Press, 2004.

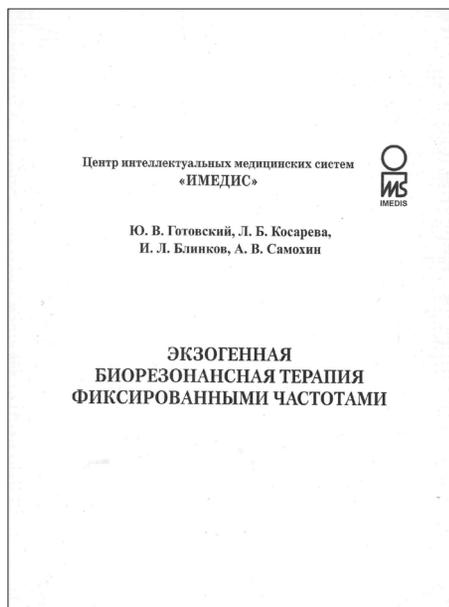
5. Benchmarks for training in traditional/complementary and alternative medicine: benchmarks for training in osteopathy // World Health Organization 2010.

Адрес автора

К.м.н. Мохов Д.Е.

Директор Института остеопатии Санкт-Петербургского государственного университета, заведующий курсом остеопатии кафедры восстановительной и спортивной медицины Санкт-Петербургской медицинской академии последипломного образования.

mokhov_dmitry@mail.ru



Готовский Ю.В., Косарева Л.Б., Блинков И.Л., Самохин А.В.

ЭКЗОГЕННАЯ БИОРЕЗОНАНСНАЯ ТЕРАПИЯ ФИКСИРОВАННЫМИ ЧАСТОТАМИ

Методическое пособие. – М.: ИМЕДИС, 2010. – 152 с.

В методических рекомендациях изложен опыт применения, а также представлен анализ теоретических и практических положений одного из видов биорезонансной терапии (БРТ) – экзогенной БРТ. Описана аппаратура, которая может быть использована для ее реализации и режимы ее работы. Приведены примеры клинического использования. Применение резонансной электро- и электромагнитной терапии позволяет проводить оптимальную реабилитацию больных с острыми и хроническими заболеваниями различных органов, как в условиях лечебнопрофилактических учреждений, так и амбулаторно под контролем врача. Широкая клиническая апробация показала, что наиболее перспективно использование нового метода при неэффективности общепринятых способов лечения и в случаях лекарственной непереносимости.

Издание может быть использовано в качестве учебного пособия при преподавании электро- и магнитотерапии, а также при самостоятельном изучении и применении данных методов врачами всех специальностей.

<http://www.imesis.ru>

Готовский Ю.В., Косарева Л.Б., Фролова Л.А., Перов Ю.Ф.
МИКОТИЧЕСКИЕ ИНФЕКЦИИ. ДИАГНОСТИКА И ТЕРАПИЯ

Методическое пособие. 5-е изд., доп. — М.: ИМЕДИС, 2010. – 120 с.

В методическом пособии изложены наиболее современные сведения о возбудителях микозов человека, а также заболеваниях, которые они вызывают.

Рассмотрены вопросы диагностики этих возбудителей с применением метода Р. Фолля и вегетативного резонансного теста (ВРТ). Даны рекомендации по проведению терапии. Описан новый эффективный метод резонансно-частотной диагностики и терапии заболеваний, вызванных микозами, который особенно удачно сочетается с применением ВРТ.

Методическое пособие может быть использовано врачами всех специальностей, применяющих методы электропунктурной диагностики и энергоинформационной терапии в своей лечебной практике.

