Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Шуматов Валентин Борисович
Должность: Ректор
Дата подписания: 20.04.2023 12:59:43
Уникальный программный ключ:
1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94fee387a2985d2657b784eec019bf8a794cb4

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

«УТВЕРЖДАЮ»
Проректор
_____ /И.П. Черная/
«28» апреля 2022 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

2. Образовательный компонент
2.1. Дисциплины (модули)
2.1.6 Дисциплины (модули) по выбору
2.1.6.2 Мануальная медицина

Группа научных специальностей: 3.1 Клиническая медицина

Научная специальность: 3.1.33 Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия

Нормативный срок освоения программы: 3 года

Форма обучения: очная

Институт: клинической неврологии и реабилитационной медицины

Владивосток, 2022

Рабочая программа дисциплины (модуля) 2.1.6.2 Мануальная медицина разработана в соответствии с:
1) Федеральными государственными требованиями, утвержденными приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации «20» октября 2021г. № 951.

2) Учебным планом по научной специальности 3.1.33 Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия, утвержденным ученым советом ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России «25» марта 2022 г., Протокол № 8

Рабочая программа дисциплины (модуля) 2.1.6.2 Мануальная медицина, одобрена на заседании института клинической неврологии и реабилитационной медицины
от «5» апреля 2022г. Протокол № 9.

Директор института клинической неврологии и реабилитационной медицины	_____	Шестопалов Е.Ю.
	(подпись)	*(Ф.И.О.)*

Рабочая программа **2.1.6.2 Мануальная медицина** одобрена УМС факультета ординатуры, магистратуры и аспирантуры от «27» апреля 2022 г. Протокол № 4/21-22

Председатель УМС	_____	Скварник В.В.
	(подпись)	*(Ф.И.О.)*

Разработчики:

профессор института клинической неврологии и реабилитационной медицины	_____	Беляев А.Ф.
(занимаемая должность)	*(подпись)*	*(Ф.И.О.)*
_____	_____	_____
(занимаемая должность)	*(подпись)*	*(Ф.И.О.)*
_____	_____	_____
(занимаемая должность)	*(подпись)*	*(Ф.И.О.)*

1. Цель и задачи изучения дисциплины (модуля) 2.1.6.2 Мануальная медицина

Целью освоения дисциплины (модуля) 2.1.6.2 Мануальная медицина является подготовка обучающихся к научной и научно-педагогической деятельности для работы в практическом здравоохранении, научно-исследовательских учреждениях и преподаванию в медицинских образовательных организациях. Формирование у обучающихся теоретических знаний и практических навыков по вопросам выбора и применения методов мануальной медицины, проведении диагностического мониторинга и формировании рекомендаций по применению методов мануальной медицины, проведении санитарно-просветительской работы, а также умение самостоятельно ставить и решать научные проблемы и проблемы образования в сфере медицины и здравоохранения.

Задачи дисциплины (модуля) 2.1.6.2 Мануальная медицина:

- овладение методами диагностики заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и специальными методами исследования;
- овладение методами оказания мануальной медицинской помощи;
- овладение методами проведения медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;
- формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;
- организация оценки качества оказания медицинской помощи пациентам;
- ведением 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;
- сформировать умения и навыки, позволяющие самостоятельно заниматься научно-исследовательской работой и научно-педагогической деятельностью.

2. Объем дисциплины (модуля) 2.1.6.2 Мануальная медицина **по видам учебной работы**

Таблица 1

Вид учебной работы	Всего,	Курс обучения аспиранта

		часов	1 часов	2 часов	3 часов	4 часов
1		2	3	4	5	6
Аудиторные занятия (всего), в том числе:		**34**	**-**	**34**	**-**	**-**
Лекции (Л)		6	-	6	-	-
Практические занятия (ПЗ),		28	-	28	-	-
Семинары (С)		-	-	-	-	-
Самостоятельная работа обучающегося (СР),в том числе:		**74**	**-**	**74**	**-**	**-**
Вид промежуточной аттестации	Зачет (З)	**3**	**-**	**3**	**-**	**-**
	Экзамен (Э)	**-**	**-**	**-**	**-**	**-**
	Зачет с оценкой (ЗО)	**-**	-	**-**	**-**	**-**
	Кандидатский экзамен (КЭ)	**-**	-	**-**	**-**	**-**
ИТОГО: Общая трудоемкость	час.	**108**	**-**	**108**	**-**	**-**
	ЗЕТ	**36**	**-**	**36**	**-**	**-**

3. Содержание дисциплины (модуля) 2.1.6.2 Мануальная медицина

Раздел 1. Общие принципы мануальной терапии

Тема 1.1. Анатомические и физиологические основы мануальной терапии.

Тема 1.2. Общие принципы мануальной терапии.

Раздел 2. Методологические основы мануальной терапии

Тема 2.1. Методологические аспекты мануальной терапии.

Тема 2.2. Общие принципы мобилизационных и манипуляционных методов мануальной терапии.

Тема 2.3. Нозологические представления в мануальной терапии.

Раздел 3. Применение мануальной терапии в смежных клинических специальностях

Тема 3.1. Применение мануальной терапии в вертебрологии.

Тема 3.2. Реабилитационные принципы мануальной терапии.

Тема 3.3. Применение мануальной терапии в ортопедии и травматологии. Мануальная терапия в спортивной медицине.

Тема 3.4. Мануальная терапия при сердечно-сосудистой патологии. Мануальная терапия в пульмонологии.

Тема 3.5. Мануальная терапия при патологии пищеварительной системы. Мануальная терапия при патологии эндокринной системы.

Тема 3.6. Мануальная терапия в акушерстве и гинекологии. Мануальная терапия в урологии.

Тема 3.7. Мануальная терапия в офтальмологии. Мануальная терапия в ревматологии.
Тема 3.8. Применение мануальной терапии в педиатрии.

4. Учебно-тематический план дисциплины (модуля) 2.1.6.2 Мануальная медицина

Таблица 2

Номер раздела, темы	**Наименование разделов, тем учебной дисциплины (модуля)**	**Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу аспирантов (в часах)**					**Формы текущего контроля успеваемости**
		Л	**ЛР**	**ПЗ**	**СРС**	**всего**	
1	2	3	4	5	6	7	8
Раздел 1	Общие принципы мануальной терапии	2	-	7	18	27	Блиц-опрос тестирование, ситуационные задачи
Раздел 2	Методологические основы мануальной терапии	1	-	7	19	27	Блиц-опрос тестирование, ситуационные задачи
Раздел 3	Применение мануальной терапии в смежных клинических специальностях	1	-	7	19	27	Блиц-опрос тестирование, ситуационные задачи
Раздел 4	Реабилитационные принципы мануальной терапии	2	-	7	18	27	Блиц-опрос тестирование, ситуационные задачи
	Общий объем, трудоемкость	6	-	28	74	108	

4.1. Название тем лекций и количество часов по курсам изучения учебной дисциплины (модуля) 2.1.6.2 Мануальная медицина

Таблица 3

№	**Название тем лекций учебной дисциплины (модуля)**	**Часы**
1	2	3
	2 курс обучения	
1.	Методологические аспекты мануальной терапии	2
2.	Общие принципы мобилизационных и манипуляционных методов мануальной терапии	1
3.	Применение мануальной терапии в вертебрологии	1
4.	Реабилитационные принципы мануальной терапии	2
	Итого	**6**

4.2. Название тем практических занятий и количество часов по курсам изучения учебной дисциплины (модуля) 2.1.6.2 Мануальная медицина

Таблица 4

№	Название тем практических занятий дисциплины (модуля)	Часы
1	2	3
	___2_ курс обучения	
1.	Методологические аспекты мануальной терапии. Клиническое обследование больных в МТ. Принципы постановки топического диагноза.	4
2.	Понятие о мобилизации и манипуляции. Общий осмотр в мануальной терапии. Специальные приемы следования различных отделов позвоночника и конечностей.	4
3.	Нозологические представления в мануальной медицине. Дискогенная болезнь. Вертебробазилярная болезнь. Сколиотическая болезнь. Ювенильная спондилопатия. Вертеброгенная кардиопатическая болезнь. Ветеброгенная дистония. Инволютивная спондилопатия.	4
4.	Клинические формы болезней нервной системы вертеброгенной этиологии в соответствии с уровнем поражения позвоночника. Основные патофизиологические нарушения при болезнях периферической нервной системы вертеброгенной этиологии. Мануальные лечебные техники при неврологических проявлениях остеохондроза позвоночника.	4
5.	Обследование больного травматолого-ортопедического профиля. Общие принципы оказания помощи при ортопедической патологии.	4
6.	Мануальная терапия при заболеваниях нервной системы и ОДС у детей.	4
7.	Реабилитационные принципы мануальной терапии	4
	Итого	**28**

5. Самостоятельная работа аспиранта

5.1. Виды самостоятельной работы

Таблица 5

№ п/п	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Виды самостоятельной работы	Всего часов
1	2	3	4
	2 курс обучения		
1	Анатомические и физиологические основы мануальной терапии	подготовка к занятиям, подготовка к дискуссии, подготовка к текущему контролю, работа с учебной литературой	7
2	Общие принципы мануальной терапии	подготовка к занятиям, подготовка к дискуссии, подготовка к текущему контролю, работа с учебной литературой	7
3	Методологические аспекты мануальной терапии	подготовка к занятиям, подготовка к дискуссии, подготовка к текущему контролю, работу с учебной литературой	8

4	Общие принципы мобилизационных и манипуляционных методов мануальной терапии	подготовка к занятиям, подготовка к дискуссии, подготовка к текущему контролю, работа с учебной литературой	7
5	Нозологические представления в мануальной терапии	подготовка к занятиям, подготовка к дискуссии, подготовка к текущему контролю, работа с учебной литературой	7
6	Применение мануальной терапии в вертебрологии	подготовка к занятиям, подготовка к дискуссии, подготовка к текущему контролю, работа с учебной литературой	7
7	Применение мануальной терапии в ортопедии и травматологии	подготовка к занятиям, подготовка к дискуссии, подготовка к текущему контролю, работа с учебной литературой	7
8	Применение мануальной терапии в педиатрии	подготовка к занятиям, подготовка к дискуссии, подготовка к текущему контролю, работа с учебной литературой	8
9	Реабилитационные принципы мануальной терапии	подготовка к занятиям, подготовка к дискуссии, подготовка к текущему контролю, работа с учебной литературой	8
10	Мануальная терапия в смежных клинических специальностях	подготовка к занятиям, подготовка к дискуссии, подготовка к текущему контролю, работа с учебной литературой	8
	Итого		**74**

5.2. Вопросы для подготовки к промежуточной аттестации

Перечень вопросов к зачету

1. Функциональный блок. Определение. Механизм возникновения.
2. Шейный отдел позвоночника. Функциональная анатомия, биомеханика. Диагностика дисфункций в сегменте С0 – С1. Лечебная техника устранения дисфункций в сегменте С0 – С1.
3. Респираторные дисфункции ребер. Ограничение выдоха. Клинические феномены. Диагностика. Методика лечения на примере I ребра.
4. ПИР и АМБ отводящих мышц бедра.
5. Локальная гипермобильность. Определение. Механизм возникновения.
6. Таз. Функциональная анатомия и биомеханика. Диагностическое исследование таза.
7. Респираторные дисфункции ребер. Ограничение вдоха. Клинические феномены. Диагностика. Методика лечения на примере VI-IX ребер.
8. ПИР и АМБ мышц, приводящих бедро.

9. Укороченные и расслабленные мышцы. Определение, механизм возникновения. Тестирование укороченных мышц.
10. Шейный отдел позвоночника. Функциональная анатомия и биомеханика. Диагностика дисфункций в сегментах С2 – С7. Лечебная техника устранения дисфункций по типу FRS в сегментах С2 – С7.
11. Респираторные дисфункции ребер. Ограничение вдоха. Клинические феномены. Диагностика. Методика лечения на примере III-V ребер.
12. ПИР и АМБ ишиокруальной мускулатуры.
13. Регионарный постуральный дисбаланс мышц. Определение. Механизм возникновения.
14. Шейный отдел позвоночника. Функциональная анатомия и биомеханика. Диагностика дисфункций в сегменте С2 – С1. Лечебная техника устранения дисфункции.
15. Верхнее смещение I ребра. Клинические феномены. Диагностика и техника устранения краниального смещения I ребра.
16. ПИР и АМБ трехглавой мышцы голени.
17. Неоптимальный двигательный стереотип. Определение. Тестирование двигательного стереотипа в статике и динамике.
18. Поясничный отдел позвоночника. Функциональная анатомия и биомеханика. Мануальное тестирование. Диагностика травматических дисфункций. Мышечно-энергетическая техника, применяемая при дисфункциях ERS.
19. Толстый кишечник. Анатомо-топографические особенности. Связочный аппарат. Клинические феномены при дисфункции толстой кишки. Мануальная диагностика. Мобилизация.
20. ПИР и АМБ передней лестничной мышцы.
21. Мышечно-энергетические техники. Нейрофизиологические принципы.
22. Поясничный отдел позвоночника. Функциональная анатомия. Биомеханика. Диагностика травматических дисфункций. Мануальное тестирование. Мышечно-энергетическая техника, применяемая при дисфункциях FRS.
23. Желчный пузырь. Анатомо-топографические особенности. Связочный аппарат. Клинические феномены при дисфункции желчного пузыря. Мануальная диагностика. Мобилизация.
24. ПИР и АМБ большой грудной мышцы.
25. Постизометрическая релаксация. Определение. Нейрофизиологические принципы. Техника.
26. Грудной отдел позвоночника. Функциональная анатомия. Биомеханика. Мануальное тестирование. Мышечно-энергетическая техника, используемая при ERS в нижнегрудном отделе позвоночника.
27. Печень. Анатомо-топографические особенности. Связочный аппарат. Клинические феномены при дисфункции печени. Мануальная диагностика. Мобилизация.
28. ПИР и АМБ сакротуберальной связки.
29. Алгоритм тестирования неоптимального двигательного стереотипа.

30. Поясничный отдел позвоночника. Функциональная анатомия. Биомеханика. Мануальное тестирование. Диагностика и лечение компенсаторных дисфункций.
31. Почки. Анатомо-топографические особенности. Связочный аппарат. Клинические феномены при дисфункции почек. Мануальная диагностика. Мобилизация.
32. ПИР и АМБ подвздошно-поясничной мышцы.
33. Сколиотическая болезнь. Этиология, патогенез, диагностика. Мануальная терапия в реабилитации больных со сколиотической болезнью.
34. Грудной отдел позвоночника. Функциональная анатомия. Биомеханика. Мануальное тестирование. Диагностика и лечение компенсаторных дисфункций.
35. Передне-задняя компрессия ребра. Клинические феномены. Мануальное тестирование. Лечебная техника.
36. ПИР и АМБ квадратной мышцы поясницы.
37. Мышечный гипертонус. Виды. Механизм возникновения. Тактика лечения.
38. Плечевой сустав. Функциональная анатомия и биомеханика. Алгоритм исследования. Мобилизация.
39. Верхне-латеральная флексия ребра. Клинические феномены. Мануальное тестирование. Лечебная техника.
40. ПИР и АМБ мышц сгибателей головы и шеи.
41. Показания и противопоказания к мануальной терапии.
42. Таз. Функциональная анатомия и биомеханика. Лонное сочленение. Виды дисфункций. Патобиомеханика. Диагностика дисфункций лонного сочленения. Лечебные техники при дисфункциях лонного сочленения.
43. Тазобедренный сустав. Функциональная анатомия, биомеханика. Алгоритм исследования. Лечебные техники.
44. ПИР и АМБ передней группы мышц бедра.
45. Мануальная медицина. Определение. Предмет. Методы. Виды мануальной медицины.
46. Таз. Функциональная анатомия и биомеханика. Подвздошная кость. Виды дисфункций, патобиомеханика, диагностика, лечебные техники.
47. Локтевой сустав. Функциональная анатомия, биомеханика. Алгоритм исследования. Лечебные техники.
48. ПИР и АМБ квадратной мышцы поясницы.
49. Постреципрокная релаксация. Определение. Нейрофизиологические принципы. Техника.
50. Таз. Функциональная анатомия и биомеханика. Крестец. Виды дисфункций, патобиомеханика, диагностика, лечебные техники.
51. Латеральная компрессия ребра. Клинические феномены. Мануальное тестирование. Лечебная техника.
52. ПИР и АМБ разгибателей поясничного отдела позвоночника.
53. Осанка. Основные понятия. Нарушение осанки. Этиопатогенез с точки зрения мануальной терапии. Диагностика. Реабилитация больных с нарушением осанки.

54. Таз. Функциональная анатомия и биомеханика. Унилатеральные дисфункции крестца, патобиомеханика, диагностика, лечебные техники.
55. 12-перстная кишка. Анатомо-топографические особенности. Связочный аппарат. Сфинктерный аппарат. Клинические феномены. Мануальная диагностика и лечение.
56. ПИР и АМБ трапециевидной мышцы.
57. Висцеральная мануальная медицина. Теории. Алгоритм мануальной диагностики. Лечебные техники.
58. Виды мышечного сокращения.
59. Коленный сустав. Функциональная анатомия, биомеханика. Алгоритм исследования, лечебные техники.
60. ПИР дельтовидной мышцы.
61. Кранио-сакральная мануальная медицина. Теория.
62. Кранио-вертебральный переход. Функциональная анатомия, биомеханика. Клинические феномены дисфункции кранио-вертебрального перехода. Диагностика и лечебные техники дисфункций в сегменте С0 – С1.
63. Сакротуберальная связка, миофасциальный релиз.
64. Лечебная техника: субокципитальный релиз.
65. Физиологический барьер. Понятие.
66. Желудок. Анатомо-топографические особенности, связочный аппарат. Клинические феномены. Мануальная диагностика и лечение.
67. ПИР и АМБ мышцы, поднимающей лопатку.
68. Лечебная техника CV_4. Показания.
69. Мануальная терапия в комплексе реабилитационных мероприятий.
70. Сфенобазилярное сочленение. Анатомия, био- и патобиомеханика. Мануальная диагностика и лечение.
71. Голеностопный сустав. Функциональная анатомия, биомеханика. Алгоритм исследования. Лечебные техники.
72. ПИР и АМБ подлопаточной мышцы.
73. Болевой синдром с точки зрения мануальной терапии.
74. Мочевой пузырь. Анатомо-топографические особенности, связочный аппарат. Клинические феномены. Мануальная диагностика и лечение.
75. Миофасциальный релиз мышц верхней конечности.
76. ПИР и АМБ передней лестничной мышцы.
77. Миофасциальный релиз. Определение. Принципы.
78. Грудо-брюшная диафрагма. Анатомо-топографические особенности. Клинические феномены при дисфункции грудо-брюшной диафрагмы. Мануальная диагностика и лечение.
79. Лимбический гипертонус. Механизм возникновения. Клинические феномены. Тактика лечения.
80. ПИР нижней косой мышцы головы.
81. Болезненные мышечные уплотнения. Стадии формирования. Диагностика. Лечение.
82. Таз. Функциональная анатомия, биомеханика. Торсионные дисфункции крестца, патобиомеханика, диагностика, лечебные техники.

83.Мобилизация грудины.
84.ПИР и АМБ грушевидной мышцы.
85.Биорезонансный метод мануальной медицины.
86.Стопа. Функциональная анатомия, биомеханика. Алгоритм исследования.
87.Техника «рулевого колеса».
88.ПИР и АМБ передней зубчатой мышцы.

6. Оценочные средства для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся

6.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

Таблица 7

№ п/п	Виды контроля	Наименование раздела учебной дисциплины 2.1.6.2 Мануальная медицина	Оценочные средства		
			Форма	Кол-во вопросов в задании	Кол-во независимых вариантов
1.	2	3	4	5	6
1.	входной	Общие принципы мануальной терапии	Блиц-опрос	10	5
	текущий		Тестирование	20	5
	Промежуточный		Ситуационные задачи	5	5
2.	входной	Методологические основы мануальной терапии	Блиц-опрос	10	5
	текущий		Тестирование	20	5
	Промежуточный		Ситуационные задачи	5	5
3.	входной	Применение мануальной терапии в смежных клинических специальностях	Блиц-опрос	10	5
	текущий		Тестирование	20	5
	Промежуточный		Ситуационные задачи	5	5

6.2. Примеры оценочных средств:

Таблица 8

для текущего контроля (ТК)	В понятие миофасциальный релиз входят: а. давление; б. тракция; в. скручивание; г. все верно +.
	С какой целью проводится аутостабилизация? а. для создания мышечного корсета; б. для усилении мышц фиксаторов +; в. в качестве гигиенической гимнастики

для промежуточного контроля (ПК)	1. Функциональный блок. Определение. Механизм возникновения
	2. Противопоказания мануальной терапии.
	3. Мышечно-фасциальный релиз.

6.3. Описание критериев и шкал оценивания

В ходе текущего контроля успеваемости (подготовка и защита реферата, доклад, презентация, тестирование и пр.) при ответах на учебных занятиях, а также промежуточной аттестации в форме зачета обучающиеся оцениваются по двухбалльной шкале:

Оценка «зачтено» – выставляется аспиранту, если он продемонстрировал знания программного материала, подробно ответил на теоретические вопросы, своевременно, качественно и успешно выполнил этапы научно-исследовательской деятельности, отчет за учебный год представлен в срок и подкреплен соответствующими документами.

Оценка «не зачтено» – выставляется аспиранту, если он имеет пробелы в знаниях программного материала, не владеет теоретическим материалом, не выполнил этапы научно-исследовательской деятельности, отчет за учебный год не представлен в срок и/или не подкреплен соответствующими документами.

Шкала оценивания (двухбалльная), используемая в рамках текущего контроля успеваемости определяется преподавателем, исходя из целесообразности применения той или иной шкалы.

Если текущий контроль успеваемости и (или) промежуточная аттестация, предусматривает тестовые задания, то перевод результатов тестирования в двухбалльную шкалу:

Оценка «Зачтено» – 71-100% правильных ответов;

Оценка «Не зачтено» – 70% и менее правильных ответов.

7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля) 2.1.6.2 Мануальная медицина

Основная литература:

Таблица 9

№ п/п	Автор, название, место издания, издательство, год издания учебной и учебно-методической литературы	Количество экземпляров
1	Иваничев Г. А. Мануальная терапия (Учебное пособие). М.: МЕДпресс-информ, 2005. 486 с	7
2	Васильева Л. Ф. Мануальная диагностика и терапия: Клиническая биомеханика и патобиомеханика. (Руководство для врачей). СПб.: Фолиант, 2001, 400 с., ил.	2
3	Попелянский, А.Я. Клиническая пропедевтика мануальной терапии. М.: МЕДпресс-информ, 2003. 136 с., ил.	6

Дополнительная литература:

Таблица 10

№ п/п	Автор, название, место издания, издательство, год издания учебной и учебно-методической литературы	Количество экземпляров
1	Боголюбов В. М. Медицинская реабилитация. М.: Б.и., 2007. 629, [2] с.	2
2	Иванов, А.Г. Адекватная мануальная медицина: книга для умеющих думать врачей и пациентов. СПб.: СпецЛит, 2011. 191 с.	2
3	Еремушкин, М.А. Основы мануальной техники массажа: (теория и практика). М.: Триада-Фарм, 2004. 104 с.	1

7.1. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

1. Официальный сайт ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России: адрес ресурса – https://tgmu.ru.ru/, на котором содержатся сведения об образовательной организации и ее подразделениях, локальные нормативные акты, сведения о реализуемых образовательных программах, их учебно-методическом и материально-техническом обеспечении, а также справочная, оперативная и иная информация. Через официальный сайт обеспечивается доступ всех участников образовательного процесса к различным сервисам и ссылкам.

2. Электронная библиотечная система «Университетская библиотека online» www.biblioclub.ru;

3. «Электронно-библиотечная система «Консультант студента» http://www.studentlibrary.ru/

4. Электронная библиотечная система «Консультант врача» https://www.rosmedlib.ru/

5. Электронная библиотечная система «Букап» http://books-up.ru/

6. Электронная библиотека авторов ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России в Электронной библиотечной системе «Руконт» http://lib.rucont.ru/collections/89

7. Электронно-библиотечная система elibrary (подписка) http://elibrary.ru/

8. Medline with Full Text http://web.b.ebscohost.com/

9. БД «Статистические издания России» http://online.eastview.com/

10. ЭБС «Лань» http://www.e.lanbook.ru

11. ЭБС Юрайт – Электронно – библиотечная система;

12. БД «Медицина» ВИНИТИ http://bd.viniti.ru/

13. БД Scopus https://www.scopus.com

14. БД WoS http://apps.webofknowledge.com/WOS

15. Springer Nature https://link.springer.com/

16. Springer Nano https://nano.nature.com/

17. ScienceDirect https://www.sciencedirect.com/

18. ФЭМБ – Федеральная электронная медицинская библиотека.

Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем:

1. http://www.consultant.ru - Консультант студента, компьютерная справочная правовая система в РФ;
2. https://www.garant.ru - Гарант.ру, справочно-правовая система по законодательству Российской Федерации;
3. https://minzdrav.gov.ru - Официальный сайт Министерства здравоохранения РФ – справочно-правовая система по законодательствам Министерства здравоохранения РФ;
4. https://grls.rosminzdrav.ru - Государственный реестр лекарственных средств – перечень отечественных и зарубежных лекарственных средств, разрешенных к медицинскому применению в Российской Федерации;
5. http://www.rlsnet.ru - Российская энциклопедия лекарств (РЛС), Главная энциклопедия лекарств и товаров аптечного ассортимента российского интернета;
6. https://www.gastroscan.ru – ГастроСкан, информационный сайт, посвященный диагностике и лечению функциональных заболеваний желудочно-кишечного тракта;
7. http://www.elibrary.ru – eLIBRARY Научная электронная библиотека, Российский информационно-аналитический портал в области науки, технологии, медицины и образования;
8. https://medlit.ru - Издательство «Медицина», журналы и книги, выпускаемые издательством по разным областям медицины;
9. https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov – PubMed, англоязычная текстовая база данных медицинских и биологических публикаций;
10. https :// www. drugs. com - Drugs.com, Ресурс по прогнозированию межлекарственных взаимодействий (основан на инструкциях FDA, на английском языке);
11. http://www.freemedicaljournals.com – База данных содержит информацию о медицинских журналах на разных языках (с бесплатным доступом в течение 1-6 месяца, 1 года и 2 лет после публикации);
12. http://www.formulavracha.ru Формула врача, профессиональный интернет-ресурс, содержащий новости медицины и здравоохранения, изменения в законодательстве, результаты международных исследований, новые лекарственные средства, журнальные статьи;
13. http :// www. edu. ru - Федеральный портал «Российское образование». Единое окно доступа к образовательным ресурсам. На данном портале предоставляется доступ к учебникам по всем отраслям медицины и здравоохранения;
14. https://www.cochrane.org - Кокрановское Сотрудничество – портал содержит Кокрановскую библиотеку, состоящую из четырех отдельных баз данных: Систематические обзоры и протоколы готовящихся обзоров; Регистр контролируемых клинических испытаний; Реферативная база по

эффективности медицинских вмешательств; Библиография публикаций по методологии синтеза и анализа результатов клинических исследований.

8. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля) 2.1.6.2 Мануальная медицина.

В ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России имеется достаточное количество специальных помещений для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, а также помещения для самостоятельной работы. Специальные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления информации большой аудитории.

Центральная научно-исследовательская лаборатория (далее - ЦНИЛ) реализует производственную, научную и образовательную деятельность в области инновационных молекулярных технологий диагностики соматических и инфекционных патологий. Наличие современного специализированного оборудования в ЦНИЛ позволяет проводить в полном объеме научно-диагностические исследования. Научный фундамент, эффективные методологии и многолетний опыт работы сотрудников университета обеспечивают возможность проведения циклов усовершенствования профессионализма врачей различных специальностей в области применения современных технологий молекулярной медицины для диагностики состояния организма. ЦНИЛ располагает помещениями общей площадью 200 м2, в своей структуре имеет отдел медицинской микробиологии, отдел функциональной гистологии, отдел молекулярной иммунологии и клеточных технологий, отдел генетики и протеомики, отдел функциональной гистологии.

Перечень материально-технического обеспечения, необходимого для реализации программы аспирантуры, включает в себя лабораторное оборудование для обеспечения дисциплин, научно-исследовательской работы и практик. Полный перечень материально-технического обеспечения образовательного процесса представлен на официальном сайте в подразделе «Материально-техническое обеспечение и оснащенность образовательного процесса» раздела «Сведения об образовательной организации».

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России.

Обучающиеся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья обеспечены электронными и (или) печатными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.

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

1. Polycom Telepresence M100 Desktop Conferencing Application (ВКС)
2. SunRav Software tTester
3. 7-PDF Split & Merge
4. ABBYY FineReader
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)

10. Методические рекомендации по организации изучения дисциплины (модуля) 2.1.6.2 Мануальная медицина:

Обучение складывается из аудиторных занятий (34 час.), включающих лекционный курс (6 ч) и практические занятия (28 час.), самостоятельную работу (74 час.). Основное учебное время выделяется на практическую работу по изучению модуля 2.1.6.2 Мануальная медицина. При изучении учебной дисциплины 2.1.6.2 Мануальная медицина необходимо использовать основную и дополнительную литературу и освоить практические умения.

Практические занятия проводятся с наглядным материалом, демонстрации мультимедийных презентаций, видеоматериалов, клинических случаев и использования наглядных пособий, решения ситуационных задач, ответов на тестовые задания, клинических разборов, участия в консилиумах, научно-практических конференциях врачей. Заседания научно-практических врачебных обществ, мастер-классы со специалистами практического здравоохранения, семинары с экспертами по актуальным вопросам в разных областях здравоохранения, встречи с представителями российских компаний.

Самостоятельная работа подразумевает реферирование использованной и прочитанной литературы, (монографии, статьи, учебные пособия, практические руководства, научные исследования, анализ пролеченных пациентов, написание тезисов и доклад на конференции молодых ученых с международным участием).

Каждый обучающийся обеспечен доступом к электронно-библиотечному ресурсу Университета и кафедры/института.

По каждому разделу учебной дисциплины разработаны методические указания для преподавателей по 2.1.6.2 Мануальная медицина.

В конце изучения учебной дисциплины проводится промежуточный контроль знаний с использованием тестового контроля, проверкой практических умений.

11. Особенности реализации дисциплины для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов

11.1. Наличие соответствующих условий реализации дисциплины.

Для обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья 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.

11.2. 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 ограниченными возможностями здоровья 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 на основании письменного заявления; пользование необходимыми обучающимся техническими средствами с учетом их индивидуальных особенностей.

11.3. 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 данной дисциплины доводятся до сведения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в доступной для них форме.

11.4. 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.