

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
СЕВЕРО-ЗАПАДНЫЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ
ИМЕНИ И.И. МЕЧНИКОВА
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ФГБОУ ВО СЗГМУ ИМ. И.И.МЕЧНИКОВА МИНЗДРАВА РОССИИ)

КАФЕДРА АКУШЕРСТВА И ГИНЕКОЛОГИИ



**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ
СО СРОКОМ ОСВОЕНИЯ 108 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ
ПО ТЕМЕ
«ГИНЕКОЛОГИЧЕСКАЯ ЭНДОКРИНОЛОГИЯ: ИЗБРАННЫЕ ВОПРОСЫ»**

I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Цель дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по теме «Гинекологическая эндокринология: избранные вопросы» (далее – программа), в соответствии с положениями частей 1 и 4 статьи 76 Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации» ФЗ-273 от 29.12.2012 г., заключается в удовлетворении образовательных и профессиональных потребностей, профессионального развития человека, обеспечении соответствия его квалификации меняющимся условиям профессиональной деятельности и социальной среды. Данная программа направлена на совершенствование имеющихся и получение новых компетенций, необходимых для профессиональной деятельности, и повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации.

Трудоемкость освоения – 108 академических часов (0,75 мес.).

Основными компонентами программы являются:

- цель программы;
- планируемые результаты обучения;
- учебный план;
- календарный учебный график;
- требования к итоговой аттестации обучающихся;
- рабочие программы учебных модулей: «Специальные дисциплины»; «Смежные дисциплины»;

- организационно-педагогические условия реализации программы;
- оценочные материалы.

Содержание программы построено в соответствии с модульным принципом, структурными единицами модуля являются разделы. Каждый раздел модуля подразделяется на темы, каждая тема – на элементы, каждый элемент – на подэлементы. Для удобства пользования программой в учебном процессе каждая его структурная единица кодируется. На первом месте ставится код раздела (например, 1), на втором – код темы (например, 1.1), далее – код элемента (например, 1.1.1), затем – код подэлемента (например, 1.1.1.1). Кодировка вносит определенный порядок в перечень вопросов, содержащихся в программе, что, в свою очередь, позволяет кодировать контрольно-измерительные (тестовые) материалы в учебно-методическом комплексе (далее – УМК).

Учебный план определяет перечень, трудоемкость, последовательность и распределение модулей (разделов), устанавливает формы организации учебного процесса и их соотношение (лекции, семинарские и практические занятия), формы контроля знаний.

В программу включены планируемые результаты обучения. Планируемые результаты обучения направлены на совершенствование профессиональных компетенций врача-специалиста, его профессиональных знаний, умений, навыков. В планируемых результатах отражается преемственность с профессиональными стандартами, квалификационными характеристиками по соответствующим должностям, профессиям и специальностям (или, квалификационным требованиям к профессиональным знаниям и навыкам, необходимым для исполнения должностных обязанностей, которые устанавливаются в соответствии с федеральными законами и иными правовыми актами Российской Федерации о государственной службе).

В дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей-специалистов содержатся требования к аттестации обучающихся. Итоговая аттестация по программе осуществляется посредством проведения экзамена и выявляет теоретическую и практическую подготовку обучающегося в соответствии с целями и содержанием программы.

Организационно-педагогические условия реализации программы. Условия реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей-специалистов по теме «Гинекологическая эндокринология: избранные вопросы» включают:

- а) учебно-методическую документацию и материалы по всем разделам (модулям) специальности;
- б) учебно-методическую литературу для внеаудиторной работы обучающихся;
- в) материально-технические базы, обеспечивающие организацию всех видов дисциплинарной подготовки:
 - учебные аудитории, оснащенные материалами и оборудованием для проведения учебного процесса;
 - клинические базы в медицинских организациях, научно-исследовательских организациях Министерства здравоохранения Российской Федерации;
- г) кадровое обеспечение реализации программы соответствует требованиям штатного расписания кафедры;
- д) законодательство Российской Федерации.

II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

Характеристика квалификации и связанных с ней видов профессиональной деятельности, трудовых функций и (или) уровней квалификации

Требования к квалификации: высшее образование – специалитет по одной из специальностей: «Лечебное дело», «Педиатрия», «Медико-профилактическое дело», «Стоматология».

Характеристика профессиональных компетенций,
подлежащих совершенствованию в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме
«Гинекологическая эндокринология: избранные вопросы»

У обучающегося совершенствуются следующие общепрофессиональные компетенции (далее – ОПК):

- способность и готовность использовать нормативную документацию, принятую в сфере охраны здоровья (законодательство Российской Федерации, технические регламенты, международные и национальные стандарты, приказы, рекомендации, международную систему единиц (далее – СИ), действующие международные классификации), а также документацию для оценки качества и эффективности работы медицинских организаций (ОПК-1);
- способность и готовность формировать у пациентов и членов их семей мотивацию, направленную на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ОПК-2).

У обучающегося совершенствуются следующие профессиональные компетенции (далее – ПК):

в диагностической деятельности:

- способность и готовность к постановке диагноза на основании методик, принятых в акушерско-гинекологической практике у больных с эндокринной гинекологической патологией (ПК-1);
- способность и готовность анализировать закономерности функционирования отдельных органов и систем организма человека, использовать знания анатомо-физиологических основ, гистологии, цитологии, основные методики клинико-иммунологического обследования и оценки функционального состояния организма пациенток для своевременной диагностики заболеваний и патологических процессов (ПК-2);
- способность и готовность выявлять у пациенток основные патологические симптомы и синдромы эндокринных гинекологических заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин. Учитывать закономерности течения патологического процесса. Использовать алгоритм постановки диагноза и его рубрикации (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ) (ПК-3);

в лечебной деятельности:

- способность и готовность придерживаться алгоритмов диагностики, принятых в акушерско-гинекологической практике у больных с эндокринной гинекологической патологией (ПК–4);
- способность и готовность назначать пациентам адекватное лечение в соответствии с поставленным диагнозом, осуществлять алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии; владеть необходимым объемом манипуляционных и малых оперативных вмешательств в гинекологической практике у больных с эндокринной гинекологической патологией (ПК–5);

в реабилитационной деятельности:

- способность и готовность применять различные реабилитационные мероприятия (медицинские, социальные, психологические) при патологических состояниях и повреждениях организма (ПК–6);
- способность и готовность давать рекомендации по выбору оптимального режима и методик в период реабилитации гинекологических больных, фитотерапии (ПК–7);

в профилактической деятельности:

- способность и готовность применять современные методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья женщин (взрослого населения и подростков), в целях разработки научно-обоснованных мер по улучшению и сохранению здоровья населения (ПК–8);
- способность и готовность использовать методы оценки природных и медико-социальных факторов в развитии различных нозологических форм у больных с эндокринной гинекологической патологией, проводить их коррекцию, осуществлять профилактические мероприятия по предупреждению онкологической патологии, проводить санитарно-просветительскую работу по здоровому образу жизни, гигиеническим вопросам (ПК–9);
- способность и готовность реализовывать принципы профилактики онкологических заболеваний согласно принятым рекомендациям и инструкциям (ПК–10);

в организационно-управленческой деятельности:

- способность и готовность использовать нормативную документацию, принятую в здравоохранении (законы Российской Федерации, ведомственные приказы в сфере здравоохранения, технические регламенты, международные и национальные стандарты, рекомендации, международную систему единиц (СИ), действующие международные классификации) (ПК–11);
- способность и готовность использовать знания организационной структуры акушерско-гинекологических учреждений, управленческой и экономической деятельности медицинских организаций различных типов оказания медицинской помощи, анализировать и вносить предложения по улучшению работы гинекологической службы на основании показателей их работы (ПК–12);
- проводить оценку эффективности современных медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании медицинских услуг пациенткам акушерско-гинекологического профиля (ПК–13).

Перечень знаний, умений

По окончании обучения врач-специалист должен знать:

- нейроэндокринную регуляцию функционирования репродуктивной системы женщины, современные аспекты оценки овариального резерва яичников;
- методы обследования пациенток с эндокринной гинекологической патологией;
- комплекс обследования пациенток при различных нарушениях в нейроэндокринной регуляции менструальной и репродуктивной функций, при нейроэндокринных синдромах в гинекологии;
- этиологию, патогенез, критерии постановки диагнозов, принципы лечения нейроэндокринных синдромов в гинекологии;
- причины и принципы лечения эндокринного бесплодия, показания к экстракорпоральному оплодотворению;
- этиологию, патогенез, принципы диагностики и лечения пациенток с новообразованиями женских половых органов (миома матки);
- этиологию, патогенез и принципы лечения пациенток с эндометриозом;
- этиологию, патогенез невынашивания беременности, принципы подготовки к беременности и лечения при беременности пациенток с гормональными причинами невынашивания беременности;
- современные виды методов контрацепции, механизм их действия, критерии выбора методов контрацепции, противопоказания к применению различных методов контрацепции, побочные эффекты и осложнения методов контрацепции, режимы использования методов контрацепции, методы экстренной контрацепции;
- современные виды менопаузальной гормональной терапии (МГТ), показания и противопоказания к назначению МГТ, критерии выбора МГТ, обследование и наблюдение при использовании МГТ;
- методику медикаментозного аборта.

По окончании обучения врач-специалист должен уметь:

- назначить необходимый комплекс обследования пациенток с различной эндокринной гинекологической патологией и интерпретировать результаты обследования, выбрать оптимальные подходы к лечению;
- провести отбор пациенток для экстракорпорального оплодотворения для направления на консультацию репродуктолога;
- составить протоколы стимуляции овуляции в циклах естественного зачатия и контроля динамики фолликулогенеза при эндокринном бесплодии (ановуляции);
- интерпретировать результаты данных лабораторных исследований содержания гипофизарных и стероидных гормонов;
- интерпретировать данные обследования функции щитовидной железы;
- интерпретировать данные ультразвукового исследования пациенток с различной эндокринной гинекологической патологией;
- интерпретировать результатов гистологического, иммуногистохимического исследования эндометрия.

По окончании обучения врач-специалист должен владеть:

- навыками первичного консультирования по поводу контрацепции и навыками консультирования по конкретному методу – гормональной контрацепции;
- навыками проведения оценки пациенток перед началом применения гормональной контрацепции с целью выявления противопоказаний и состояний, требующих дополнительного обследования;
- навыками проведения консультирования в процессе применения гормональной контрацепции (коррекция побочных эффектов, динамическое наблюдение,

- дополнительное консультирование по режиму использования гормональных средств контрацепции);
- навыками консультирование по поводу менопаузальной гормональной терапии;
 - навыками применения технологии медикаментозного прерывания беременности.

III. ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей по теме «Гинекологическая эндокринология: избранные вопросы» проводится в форме экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-специалиста в соответствии с требованиями квалификационных характеристик и профессиональных стандартов.

Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме «Гинекологическая эндокринология: избранные вопросы».

Лица, освоившие программу дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме «Гинекологическая эндокринология: избранные вопросы» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ о дополнительном профессиональном образовании – удостоверение о повышении квалификации.

Лицам, не прошедшим итоговой аттестации или получившим на итоговой аттестации неудовлетворительные результаты, а также лицам, освоившим часть дополнительной профессиональной программы и (или) отчисленным из ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И.Мечникова Минздрава России, выдается справка об обучении или о периоде обучения.

IV. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ «СПЕЦИАЛЬНЫЕ ДИСЦИПЛИНЫ»¹

РАЗДЕЛ 1

АНТЕНАТАЛЬНАЯ ОХРАНА ЗДОРОВЬЯ ПЛОДА И ПЕРИНАТАЛЬНАЯ ПАТОЛОГИЯ

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
1.1	<i>Невынашивание беременности</i>
1.1.1	Гормональные причины невынашивания беременности
1.1.2	Эндометриальные факторы невынашивания беременности

РАЗДЕЛ 2

НОВООБРАЗОВАНИЯ ЖЕНСКИХ ПОЛОВЫХ ОРГАНОВ И МОЛОЧНЫХ ЖЕЛЕЗ

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
2.1	<i>Предопухолевые заболевания женских половых органов</i>
2.1.1	Гиперплазия эндометрия

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
2.2	<i>Опухоли женских гениталий</i>
2.2.1	Миома матки

РАЗДЕЛ 3 ЭНДОМЕТРИОЗ

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
3.1	<i>Эндометриоз</i>
3.1.1	Эндометриоз

РАЗДЕЛ 4 БЕСПЛОДИЕ

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
4.1	<i>Бесплодный брак</i>
4.1.1	Бесплодный брак

РАЗДЕЛ 5 ПЛАНИРОВАНИЕ СЕМЬИ И КОНТРАЦЕПЦИЯ

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
5.1	<i>Методы контрацепции</i>
5.1.1	Гормональная контрацепция
5.1.2	Внутриматочная рилизинг-система с левоноргестрелом
5.2	<i>Искусственное прерывание беременности</i>
5.2.1	Медикаментозный аборт

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ «СМЕЖНЫЕ ДИСЦИПЛИНЫ»

РАЗДЕЛ 6 ЭНДОКРИНОЛОГИЯ В АКУШЕРСТВЕ И ГИНЕКОЛОГИИ

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
6.1	<i>Нейрогуморальная регуляция менструальной функции</i>
6.1.1	Нейрогуморальная регуляция менструальной функции
6.2	<i>Расстройства менструальной функции</i>
6.2.1	Расстройства менструальной функции
6.3	<i>Нейроэндокринные гинекологические синдромы</i>
6.3.1	Гиперандрогенные состояния
6.3.2	Климактерический синдром
6.3.3	Синдром гиперпролактинемии
6.4	<i>Ожирение</i>
6.4.1	Ожирение и нарушения в репродуктивной системе

УЧЕБНЫЙ ПЛАН

Цель: изучение современных представлений о нейроэндокринной регуляции функционирования репродуктивной системы женщин различных возрастных групп в норме и патологии, овладение методами диагностики и лечения эндокринной патологии в гинекологии.

Категория обучающихся: врачи-специалисты по одной из специальностей «Лечебное дело», «Педиатрия», «Медико-профилактическое дело», «Стоматология».

Трудоемкость обучения: 108 академических часов (0,75 мес.).

Форма обучения: очная

Режим занятий: 6 академических часов в день

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего часов	В том числе					Форма контроля
			Лекции	ОСК	ПЗ, СЗ, ЛЗ ²	СР	ДО	
Рабочая программа учебного модуля «Специальные дисциплины»								
1.	<i>Аntenатальная охрана здоровья плода и перинатальная патология</i>	12	8		4			Промежуточный контроль (зачет)
1.1	Невынашивание беременности	12	8		4			Текущий контроль (тестовый контроль)
2.	<i>Новообразования женских половых органов и молочных желез</i>	10	4		6			Промежуточный контроль (зачет)
2.1.	Предопухолевые заболевания женских половых органов	2			2			Текущий контроль (тестовый контроль)
2.2.	Опухоли женских гениталий	8	4		4			Текущий контроль (тестовый контроль)
3.	<i>Эндометриоз</i>	8	4		4			Промежуточный контроль (зачет)
3.1.	Эндометриоз	8	4		4			Текущий контроль (тестовый контроль)
4.	<i>Бесплодие</i>	6			6			Промежуточный контроль (зачет)
4.1.	Бесплодный брак	6			6			Текущий контроль (тестовый контроль)
5.	<i>Планирование семьи и контрацепция</i>	24	8		16			Промежуточный контроль (зачет)
5.1.	Методы контрацепции	18	6		12			Текущий контроль (тестовый контроль)
5.2.	Искусственное прерывание беременности	6	2		4			Текущий контроль (тестовый контроль)

² ПЗ – практические занятия, СЗ – семинарские занятия, ЛЗ – лабораторные занятия, СР - самостоятельная работа, ДО - дистанционное обучение..

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего часов	В том числе					Форма контроля
			Лекции	ОСК	ПЗ, СЗ, ЛЗ ²	СР	ДО	
Рабочая программа учебного модуля «Смежные дисциплины»								
6.	<i>Эндокринология в акушерстве и гинекологии</i>	42	20		22			Промежуточный контроль (зачет)
6.1.	Нейрогуморальная регуляция менструальной функции	2	2					Текущий контроль (тестовый контроль)
6.2.	Расстройства менструальной функции	10	4		6			Текущий контроль (тестовый контроль)
6.3.	Нейроэндокринные гинекологические синдромы	24	12		12			Текущий контроль (тестовый контроль)
6.4	Ожирение	6	2		4			Текущий контроль (тестовый контроль)
Итоговая аттестация		6			6			Экзамен
Всего		108	44		64			

VI. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

Планируется проведение обучения в соответствии с учебно-производственным планом подготовки специалистов здравоохранения по программам дополнительного профессионального образования, утвержденном в Университете. Планируется промежуточная аттестация после прохождения учебного плана в течение цикла. Итоговая аттестация в конце обучения включает тестовый контроль и собеседование по вопросам экзаменационных билетов.

VII. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

Тематика лекционных занятий:

№	Тема лекции	Содержание лекции	Формируемые компетенции
1.	Гормональные причины невынашивания беременности	1.1; 1.1.1.	ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-9; ПК-11; ПК-12; ПК-13
2.	Эндометриальные факторы невынашивания беременности	1.1; 1.1.2.	ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-9; ПК-11; ПК-12; ПК-13
3.	Миома матки	2.2; 2.2.1.	ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-9; ПК-11; ПК-12; ПК-13
4.	Эндометриоз	3.1; 3.1.1.	ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-9; ПК-10; ПК-11; ПК-12; ПК-13
5.	Бесплодный брак.	4.1; 4.1.1.	ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-9; ПК-11; ПК-12; ПК-13
6.	Гормональная контрацепция.	5.1; 5.1.1.	ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-8; ПК-9; ПК-11; ПК-12; ПК-13
7.	Медикаментозный аборт	5.2; 5.2.1; 5.1.1	ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПЛ-6; ПК-7; ПК-9; ПК-11; ПК-12; ПК-13
8.	Нейрогуморальная регуляция менструальной функции	6.1; 6.1.1	ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-8; ПК-9; ПК-11; ПК-12; ПК-13
9.	Расстройства менструальной функции	6.2; 6.2.1.	ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-9; ПК-11; ПК-12; ПК-13
10.	Гиперандрогенные состояния.	6.3; 6.3.1.	ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-9; ПК-10; ПК-11; ПК-12; ПК-13
11.	Климактерический синдром.	6.3; 6.3.2.	ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-9; ПК-10; ПК-11; ПК-12; ПК-13
12.	Синдром гиперпролактинемии	6.3; 6.3.3.	ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-9; ПК-10; ПК-11; ПК-12; ПК-13
13.	Ожирение и нарушения в репродуктивной системе	6.4; 6.4.1.	ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-9; ПК-10; ПК-11; ПК-12; ПК-13

Тематика семинарских занятий:

№	Тема семинара	Содержание семинара	Формируемые компетенции
1.	Гормональные причины невынашивания беременности	1.1; 1.1.1.	ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-9; ПК-11; ПК-12; ПК-13
2.	Эндометриальные факторы невынашивания беременности	1.1; 1.1.2.	ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-9; ПК-11; ПК-12; ПК-13
3.	Гиперплазия эндометрия	2.1; 2.1.1.	ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-9; ПК-10; ПК-11; ПК-12; ПК-13
4.	Миома матки	2.2; 2.2.1.	ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-9; ПК-11; ПК-12; ПК-13
5.	Гормональная контрацепция	5.1; 5.1.1.	ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-8;

№	Тема семинара	Содержание семинара	Формируемые компетенции
			ПК-9; ПК-11; ПК-12; ПК-13
6.	Внутриматочная рилизинг-система с левоноргестрелом	5.1; 5.1.2; 5.1.1	ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-8; ПК-9; ПК-11; ПК-12; ПК-13
7.	Нейрогуморальная регуляции менструальной функции	6.1; 6.1.1	ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-8; ПК-9; ПК-11; ПК-12; ПК-13
8.	Расстройства менструальной функции	6.2; 6.2.1.	ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-9; ПК-11; ПК-12; ПК-13
9.	Гиперандрогенные состояния.	6.3; 6.3.1.	ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-9; ПК-10; ПК-11; ПК-12; ПК-13
10.	Климактерический синдром.	6.4; 6.4.1.	ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-9; ПК-10; ПК-11; ПК-12; ПК-13
11.	Ожирение и нарушения в репродуктивной системе	6.4; 6.4.1.	ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-9; ПК-10; ПК-11; ПК-12; ПК-13

Тематика практических занятий:

№	Тема практических занятий	Содержание практического занятия	Формируемые компетенции
1.	Эндометриоз	3,1; 3.1.1.	ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-9; ПК-10; ПК-11; ПК-12; ПК-13
2.	Бесплодный брак	4,1; 4.1.1.	ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-9; ПК-11; ПК-12; ПК-13
3.	Расстройства менструальной функции	6.2; 6.2.1.	ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-9; ПК-11; ПК-12; ПК-13

УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

Основная литература:

1. Агеева, М.И. и др. Аборт в I триместре беременности / под ред. В.Н. Прилепской, А.А. Куземина. – М.: ГОЭТАР-Медиа, 2010. – 224 с.
2. Акушерство и гинекология. Дифференциальная диагностика от А до Я / Под ред. Т. Холлингуорта. Перевод с англ. / Под ред. Н.М. Подзолковой. – М.: ГОЭТАР-Медиа, 2010. – 400 с.
3. Акушерство и гинекология. Национальное руководство / Под ред. Э.К. Айламазяна, В.И. Кулакова, В.Е. Радзинского, Г.М. Савельевой. – М.: ГОЭТАР-Медиа, 2015. – 1200 с.
4. Манухин, И.Б. и др. Гинекологическая эндокринология. Клинические лекции, изд.2-е, перераб. и доп. / И.Б. Манухин, Л.Г. Тумилович, М.А. Геворкян. – М.: ГОЭТАР-Медиа, 2016. – 272 с.

5. Независимая беременность / под ред. В. Е.Радзинского. – М.: ГОЭТАР-Медиа, 2016. – 176 с.
6. Ранние сроки беременности (изд. 2-е, испр. и доп.) / под ред. В. Е.Радзинского, А. А. Оразмурадова. — Изд.: Медиабюро Статус презенс, 2009. – 421 с.
7. Сидельникова В.М., Сухих Г.Т. Невынашивание беременности: Руководство для практикующих врачей. – М.: ООО "Медицинское информационное агентство", 2011. – 536 с.
8. Сидельникова В.М. Эндокринология беременности в норме и патологии.– М.: МЕДпресс-информ, 2009. – 352 с.
9. Руководство по контрацепции / Под ред. Прилепской В.Н – Изд. 2-е, перер. и доп. – М.: МЕДпресс-информ, 2010. – 448 с.
10. Под ред. Сметник В.П. Медицина климактерия. – Ярославль: ООО «Издательство Литера», 2006. – 848 с.

Дополнительная литература:

1. Адамян Л.В., Кулаков В.И., Андреева Е.Н. Эндометриозы. – изд.2-е, перераб. и доп. - М.: ОАО «Издательство «Медицина», 2006. – 416 с.:ил.
2. Под ред. Айламазяна Э.К. Гинекология: от пубертата до постменопаузы. – М.: «МЕД пресс-информ», 2006. – 2-е изд., доп. – 496 с.:ил.
3. Линде В.А., Татарова Н.А. Предменструальный синдром. – СПб.: «Гиппократ +», 2005. – 216с.
4. Манухин И.Б., Геворкян М.А., Кушлинский Н.Е. Синдром поликистозных яичников. – М.: ООО «Медицинское информационное агентство», 2004. – 192 с.
6. Серов В.Н., Прилепская В.Н., Овсянникова Т.В. Гинекологическая эндокринология. – М.: МЕДпресс-информ, 2008. – 528 с.
7. Сперофф Леон, Дарни Филипп Д.. Клиническое руководство по контрацепции (перев. с англ.). – БИНОМ: М., 2009. – 432 с.
8. Тихомиров А.Л., Лубнин Д.М. Миома матки. – М.: ООО «Медицинское информационное агентство», 2006. – 176 с.:ил.
9. Дж. Юстус Хофмейр, Джеймс П. Нейлсон, Зарко Алфиревич, Кэролайн А. Кроутер, А. Метин Польмецоглу, Эллен Д. Ходнетт, Джиллиан М.Л. Гайт, Лелия Дули. Кокрановское руководство: беременность и роды // Пер.с англ. / под общей ред. Сухих Г.Т. // М.:Логосфера, 2010. – 440 с.

Методические рекомендации и пособия по изучению программы:

1. Аганезов С.С., Аганезова Н.В. Синдром гиперпролактинемии. Учебное пособие. – СПб: Изд. Дом СПбМАПО, 2016. – 32 с.
2. Аганезова Н.В. Современные методы контрацепции. Учебное пособие, 3-е издание, доп. – СПб: Изд. Дом СПбМАПО, 2010. – 98 с.
3. Аганезова Н.В. Оценка пациенток для гормональной и внутриматочной контрацепции. Учебное пособие. – СПб: Издательство СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2012. – 26 с.
4. Аганезова Н.В. Предменструальный синдром. Учебное пособие. – СПб: СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2013. – 34 с.
5. Аганезова Н.В. Побочные эффекты комбинированных оральных контрацептивов (учебно-методическое пособие). – СПб: СПб МАПО. – 2011. – 24 с.
6. Аганезова Н.В. Влагалищная гормональная контрацепция: неконтрацептивные лечебные эффекты при синдроме предменструального напряжения, безопасность и приемлемость. Пособие для врачей. – СПб: Издательство СПбМАПО, 2007. – 56 с.
7. Аганезова Н.В., Аганезов С.С. Изменения характеристик менструального цикла при использовании гормональных контрацептивов. Учебное пособие. – М., ООО "Трек Принт", 2015. – 44 с.
8. Аганезов С.С., Аганезова Н.В. Доказательные технологии снижения риска поздних осложнений беременности. – М.: ООО "Полиэкс", 2015. – 40 с.
9. Берлев И.В., Рухляда Н.Н., Бирюкова Е.И.. «Ургентные негравидарные метrorрагии: клиника, диагностика, лечение. Учебное пособие. – СПб: Издательство СЗГМУ им. И.И. Мечникова. – 2013. – 52 с.
10. Гогуа М.С., Кирьянова В.В., Берлев И.В. «Физиотерапия в лечении нарушений менструального цикла». Учебное пособие. – СПб: Издательство СЗГМУ им. И.И. Мечникова. – 2014. – 28 с.
11. Кулагина Н.В. Доброкачественные заболевания молочных желез. Учебное пособие. 2-е издание, дополненное. – М.: ООО «Типография «Печатных дел мастер», 2012. – 64 с.
12. Кулагина Н.В. Миома матки. Учебно-методическое пособие. – СПб, Издательство «Человек». – 2013. – 24 с.
13. Кулагина Н.В. Дифференцированный подход к лечению диффузных доброкачественных дисплазий молочных желез у женщин с гинекологическими заболеваниями: учебное пособие. – СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2015. – 52 с.
14. Ярмолинская М.И., Тарасова М.А., Сельков С.А., Баранов В.С., Рулев В.В. Наружный генитальный эндометриоз. Пособие для врачей. – СПб.: Издательство Н-Л. 2010. – 83 с.

15. Ярмолинская М.И. «Наружный генитальный эндометриоз и бесплодие». Учебное пособие. – СПб: Издательство СЗГМУ им. И.И. Мечникова. – 2013. – 73 с.

Программное обеспечение:

1. Презентации в PowerPoint по темам, включенным в учебный план.

Базы данных, информационно справочные системы:

1. Международная сеть ИНТЕРНЕТ (pubmed, medline)
2. EvidenceBasedMedicineReviews - база данных по доказательной медицине, включает Кокрановскую библиотеку.
3. OVIDMDadvantage – поисковая платформа и вспомогательный инструмент для практикующих врачей;

МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

а) кабинеты:

Базы кафедр:

1. СПб клиническая больница РАН СПб пр., Мориса Гореза, ом 72
Актальный зал – 150 кв.м Стулья – 250шт. Столы-3 шт.
Конференц зал – 40 кв. м Стулья – 35 шт. Столы – 5 шт.
Учебная комната № 1 – 17 кв.м Столы- 4 шт., стулья – 8 шт.
Учебная комната № 2 – 18 кв.м Столы- 2 шт., стулья - 6 шт.
 2. ГБУЗ Городская больница № 38 им. Н.А. Семашко, 196601 СПб, Пушкин, ул. Госпитальная д.7/2. Учебная комната – 8,4 кв.м, столы – 3 шт., стулья – 8шт.
 3. ГБУЗ Городская многопрофильная больница № 31, 197110 СПб, пр. Динамо, д.3. Учебная комната – 6 кв.м, столы – 2шт., стулья – 6шт.
 4. ГБУЗ Городская больница № 40, 197706 , г.Сестрорецк, ул. Борисова, дом № 9.
 5. ФБГУ ВЦЭРМ им. А.М. Никифорова, СПб, ул. Оптиков, д.54.
Учебная комната – 15кв.м, столы – 4шт., стулья – 12шт.
 6. ФГУ «НИИ онкологии им. Н.Н. Петрова СПб 197758 пос. Песочный-2 ,ул. Ленинградская д.68. Учебная комната – 15,7 кв.м, столы – 4 шт., стулья – 8шт.
 7. ГБУЗ Женская консультация № 22, СПб, ул. Сикейроса, д.10А.
Учебная комната – 12,0 кв.м, столы – 3 шт., стулья – 12 шт.; кабинет ультразвуковой диагностики.
 8. Центр планирования семьи и репродукции, Спб, ул. Комсомола, д.4.
Учебная комната – 10 кв.м, лекционный зал – 40 кв.м.; кабинет ультразвуковой диагностики
- б) лаборатории: –
в) мебель: см. п. а)
г) тренажеры, тренажерные комплексы, фантомы, муляжи: тренажер для введения ВМС.

- д) медицинское оборудование (для отработки практических навыков): гинекологический фантом-тренажер для введения ВМС;
- е) аппаратура, приборы: -
- ж) технические средства обучения (персональные компьютеры с выходом в Интернет, мультимедиа, аудио- и видеотехника): ноутбук, мультимедийная приставка.

VII. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

Текущий контроль успеваемости обеспечивает оценивание хода освоения модулей, и проводится в форме тестового контроля. Промежуточная аттестация – оценивание промежуточных и окончательных результатов обучения по модулям. Промежуточная аттестация проводится в форме зачета.

Итоговая аттестация обучающихся по результатам освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме «Гинекологическая эндокринология: избранные вопросы» проводится в форме экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-специалиста по теме «Гинекологическая эндокринология: избранные вопросы» в соответствии с требованиями квалификационных характеристик и профессиональных стандартов.

Примерная тематика контрольных вопросов:

1. Обследование пациенток с гормональными причинами невынашивания беременности в анамнезе.
2. Основные принципы предгравидарной подготовки при нейроэндокринном генезе невынашивания беременности.
3. Гормонотерапия при угрожающем и начавшемся выкидыше.
4. Тропные гормоны: перечислите, место синтеза, основные эффекты. Стероидные гормоны: группы. Роль половых стероидов в регуляции менструального цикла.
5. Классификация аномальных маточных кровотечений (FIGO, 2011).
6. Гормональный гемостаз при аномальных маточных кровотечениях в случае овуляторной дисфункции.
7. Негормональный гемостаз при аномальных маточных кровотечениях в случае овуляторной дисфункции.
8. Климактерический синдром: определение, классификация, клиника, обследование.
9. Климактерический синдром: принципы МГТ.
10. Миома матки: классификация, клиника.
11. Миома матки: показания к оперативному лечению.
12. Миома матки: виды и возможности консервативного лечения.
13. Современные тенденции развития и течения эндометриоза.
14. Классификация эндометриоза. Теории патогенеза эндометриоза.
15. Основные направления терапии эндометриоза.
16. Понятие "бесплодный брак". Классификация бесплодия. Обследование пары при бесплодии.
17. Классификация ВОЗ для оценки безопасности приемлемости методов контрацепции.
18. Комбинированные контрацептивы: эффективность, механизм, виды, достоинства и недостатки.
19. Комбинированные контрацептивы: обследование перед началом использования, критерии приемлемости (противопоказания).
20. Комбинированные контрацептивы: побочные эффекты (определение понятия, виды, тактика врача); осложнения.

21. Чистопрогестиновые контрацептивы: мини-пили, дезогестрел-содержащие препараты – механизмы действия, эффективность, достоинства и недостатки, режим приема, противопоказания, побочные эффекты.
22. Депо-провера: механизм действия, эффективность, достоинства и недостатки, режим применения, противопоказания, побочные эффекты (помощь при маточном кровотечении).
23. Комбинированные оральные контрацептивы: правила приема контрацептивных таблеток, действия в случае нарушения режима приема КОК.
24. Классификация гиперандрогенных состояний.
25. СПКЯ: основные направления терапии.

Задания, выявляющие практическую подготовку:

1. Определение дней забора крови на исследование гонадотропных и стероидных гормонов.
2. Интерпретация данных лабораторных исследований содержания гонадотропных и стероидных гормонов.
3. Оценка функции щитовидной железы по содержанию тиреотропного гормона, тиреоидных гормонов.
4. Оценка гормональных проб с целью определение уровня поражения системы регуляции менструальной функции при аменорее.
5. Интерпретация ультразвуковых данных в отношении толщины и эхо-признаков фазовой трансформации эндометрия.
6. Интерпретация ультразвуковых данных по оценке состояния фолликулярного аппарата яичников.
7. Интерпретация ультразвуковых данных при динамическом наблюдении за ростом и созреванием доминантного фолликула.
8. Назначение и интерпретация данных обследования для оценки овариального резерва яичников.
9. Выполнение биопсии эндометрия; интерпретация результатов гистологического и иммуногистохимического исследования эндометрия.
10. Проведение коррекции нарушений менструального цикла.
11. Составление протоколов стимуляции овуляции в цикле естественного зачатия.
12. Консультирование по вопросам выбора и применения гормональной контрацепции.
13. Введение ВМС "Мирена" на фантоме.

Примеры ситуационных задач:

Задача №1

Пациентка М. 27 лет обратилась впервые при сроке беременности 17 недель с жалобами на тянущие боли внизу живота в течение 2-х дней. На учете в женской консультации не состоит. Настоящая беременность – 5-ая. В анамнезе 4 самопроизвольных выкидыша в 19/20 недель беременности, начавшихся с излития околоплодных вод (без схваток). Каждый раз – выскабливание полости матки (без осложнений). В имеющемся 1-ом гистологическом заключении исследования плацент – признаки плацентита. Обследовалась только после 4-го самопроизвольного выкидыша. Выявлены хламидии, генитальные микоплазмы. Лечение до беременности: вильпрафен 500мг * 3 раза в день в течение 10 дней. Контроля излеченности не проведено.

Настоящая беременность наступила спонтанно. Дополнительных назначений, кроме указанных выше, в предгравидарный период не было.

Гинекологические диагнозы: эктопия шейки матки.

Соматические заболевания отрицает.

Объективно:

ИМТ= 23,0; АД 115/70 мм рт. ст.

Высота стояния дна матки 16 см. При пальпации матка в нормотонусе, слегка возбудима при пальпации.

В зеркалах: слизистая влагалищной порции шейки матки гиперемирована вокруг наружного зева. Выделения светлые, незначительные.

P.V. Шейка матки отклонена к крестцу, несколько размягчена по периферии, наружный зев приоткрыт. Длина влагалищной порции шейки матки 2,5 см. Матка мягковатая, соответствует 16/17 неделям беременности, в нормотонусе, возбудима при пальпации. Своды свободные. Выделения светлые скудные.

УЗИ: плод соответствует 16/17 неделям беременности. Длина цервикального канала 37 мм. Внутренний зев закрыт.

Сформулируйте диагноз. Ваша тактика в настоящий момент?

Задача №2

Пациентка 28 лет, замужем, обратилась с жалобами на угревую сыпь. Менструальный цикл регулярный.

В настоящее время завершает обучение в аспирантуре. Защита диссертации планируется через 10-12 месяцев. Ранее этого времени не планирует беременность. В настоящий момент в качестве контрацепции используется прерванный половой акт.

Объективно:

Нормостеник. ИМТ=27. АД = 120/80 мм.рт.ст.

На лице – до 20-25 элементов угревой сыпи, 70-75% – простые акне, остальные элементы пустулезные. Небольшое количество элементов угревой сыпи на коже груди и спины.

Данные осмотра в зеркалах и влагалищного исследования – без особенностей.

Обоснуйте рекомендации применения КОК для данной пациентки.

Задача №3

Пациентка К. 24 лет обратилась впервые при сроке беременности 7 недель с жалобами на мажущие темно-коричневые выделения из половых путей в течение 2-х дней. Других жалоб нет.

В анамнезе 2 мед. аборта в 7/8 и в 8/9 недель беременности, без осложнений;

1 самопроизвольный выкидыш в 5 недель беременности без выскабливания полости матки.

Гинекологические диагнозы: эктопия шейки матки.

Соматические заболевания отрицает.

До беременности не обследована.

Объективно: ИМТ= 24,0; АД 110/70 мм рт. ст.

В зеркалах: слизистая влагалищной порции шейки матки гиперемирована вокруг наружного зева. Из цервикального канала – скудные кровянистые выделения.

P.V. Матка мягковатая, соответствует 6/7 неделям беременности. Выделения скудные кровянистые.

Сформулируйте диагноз. Ваша тактика в настоящий момент

Примеры тестовых заданий:

Инструкция: выбрать один правильный ответ:

1. Гипоталамус вырабатывает следующие гормоны:

- А) гонадотропины
- Б) эстрогены
- В) гестагены
- Г) рилизинг-факторы
- Д) кортикотропины

2. Химическая структура эстрадиола:

- А) липопротеид
- Б) стероид
- В) гликопротеид
- Г) пептид
- Д) полисахарид

3. Анализ гонадотропинов осуществляется (базальный уровень) на:

- А) 2-3 день менструального цикла
- Б) 5-8 день менструального цикла
- В) 12-14 день менструального цикла
- Г) за 2-3 дня до менструации
- Д) 10-12 день менструального цикла

4. К вспомогательным репродуктивным технологиям относят процедуры, включающие:

- А) мероприятия по коррекции эндокринных нарушений
- Б) работу с половыми клетками и эмбрионами
- В) мероприятия по восстановлению проходимости маточных труб
- Г) терапию, направленную на пролонгирование беременности
- Д) ничего из перечисленного выше

5. Уровень антимюллерова гормона у женщин отражает:

- А) функцию гипофиза
- Б) день менструального цикла
- В) приближение к овуляции
- Г) овариальный резерв
- Д) качество яйцеклеток

6. Наиболее частой эндокринной предпосылкой прерывания беременности является:

- А) гиперпролактинемия
- Б) гиперандрогения яичникового генеза
- В) недостаточность лютеиновой фазы менструального цикла
- Г) гиперандрогения надпочечникового генеза
- Д) гипотиреоз

7. В иммунологических реакциях материнского организма на антигены плодного яйца прогестерон-индуцированный блокирующий фактор:

- А) усиливает выработку симметричных антител

- Б) модулирует преобладание Th-2 ответа
- В) модулирует преобладание Th-1 ответа
- Г) способствует повышению выработки провоспалительных цитокинов
- Д) способствует повышению активности натуральных киллеров

8. Патогномичным проявлением СПКЯ является:

- А) хроническая ановуляция
- Б) патогномичных симптомов СПКЯ нет
- В) себорея
- Г) ожирение
- Д) олигоменорея

9. Патогенетическим компонентом развития СПКЯ может являться:

- А) гипертиреоз
- Б) гипокортицизм
- В) инсулинорезистентность
- Г) снижение функции паращитовидных желез
- Д) гипопитуитаризм

10. Расчет индекса Куппермана используется для:

- А) определения времени наступления периода климактерия
- Б) оценки степени тяжести климактерического синдрома
- В) оценки эффективности лечения климактерического синдрома
- Г) оценки нейровегетативной симптоматики климактерического синдрома
- Д) оценки психоэмоциональной симптоматики климактерического синдрома

11. Симптомная миома матки чаще всего проявляется:

- А) увеличением менструальной кровопотери с развитием анемии
- Б) болевым синдромом
- В) нарушением функции тазовых органов
- Г) бесплодием
- Д) ациклическими кровотечениями

12. Скрининг здоровых женщин с целью выявления рака молочной железы у женщин старше 40 лет проводится методом:

- А) ультразвуковой диагностики
- Б) рентгеновской маммографии
- В) компьютерной томографии
- Г) ядерно-магнитно-резонансной томографии
- Д) цитологического исследования

13. «Золотым стандартом» в диагностике наружного генитального эндометриоза (НГЭ) принято считать:

- А) повышение уровня СА 125
- Б) УЗИ признаки НГЭ
- В) МРТ признаки НГЭ
- Г) лапароскопия + гистологическое исследование
- Д) клиническая картина тазовых болей и бимануальное исследование

14. При окончательном диагнозе "Гипергонадотропная нормопролактинемическая недостаточность яичников. Вторичная аменорея" реализация репродуктивной функции возможна:

- А) с помощью стимуляции овуляции прямыми стимуляторами овуляции
- Б) при участии в программе ЭКО: донорская яйцеклетка
- В) с помощью стимуляции овуляции непрямыми стимуляторами овуляции
- Г) при участии в программе ЭКО: суррогатное материнство
- Д) необходимо выполнить резекцию яичников

15. Препаратами для коррекции гиперпролактинемии (при отсутствии необходимости хирургического лечения) являются:

- А) агонисты дофамина
- Б) седативные препараты
- В) эстрогены
- Г) гестагены
- Д) ингибиторы обратного захвата серотонина

16. Выберите из перечисленных ниже прогестаген, производный тестостерона, относящийся к III поколению:

- А) левоноргестрел
- Б) линэстренол
- В) норэтистерон
- Г) дроспиренон
- Д) дезогестрел

17. Выберите из перечисленных ниже противопоказание к использованию комбинированных оральных контрацептивов:

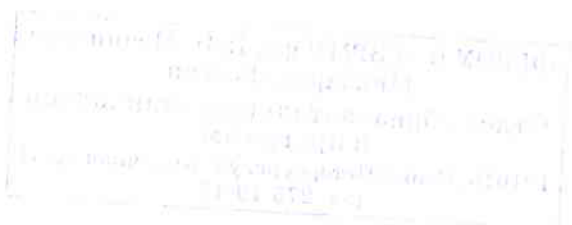
- А) субклинический гипотиреоз
- Б) миома матки
- В) фиброзно-кистозная болезнь молочных желез
- Г) первые 6 недель после родов при кормлении ребенка грудью
- Д) эндометриоз

18. Отметьте достоинство чисто прогестиновых контрацептивов, которые отличают их от комбинированных оральных контрацептивов:

- А) высокая эффективность
- Б) метод эффективен немедленно
- В) не влияют на кормление грудью
- Г) метод обратимый
- Д) требуется соблюдения режима использования гормонального средства

НОРМАТИВНЫЕ ПРАВОВЫЕ АКТЫ

1. Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
2. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
3. Федеральный закон от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»;
4. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 1 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;
5. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 8 октября 2015 г. № 707н «Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки "Здравоохранение и медицинские науки".
6. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23.07.2010 № 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих», раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»;
7. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 01.11.2012 № 572н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "акушерство и гинекология за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)";
8. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15.05.2012 № 543н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению»;
9. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 04.05.2012 № 477н "Об утверждении перечня состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечня мероприятий по оказанию первой помощи»;
10. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 07.04.2016 № 216н «Об утверждении формы информированного согласия на проведение искусственного прерывания беременности по желанию женщины».



СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ И КОНСУЛЬТАНТОВ

по разработке дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме «Гинекологическая эндокринология: избранные вопросы»

№ п/п.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Должность	Место работы
1.	Берлев Игорь Викторович	д.м.н. профессор	зав. кафедрой акушерства и гинекологии	ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И.Мечникова кафедра акушерства и гинекологии
2.	Аганезова Наталия Владимировна	д.м.н. доцент	профессор	ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И.Мечникова кафедра акушерства и гинекологии
3.	Аганезов Сергей Станиславович	к.м.н.	доцент	ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И.Мечникова кафедра акушерства и гинекологии
По методическим вопросам				
4.	Михайлова Ольга Антоновна		зав. отделом образовательных стандартов и программ СЗГМУ им. И.И.Мечникова	ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И.Мечникова

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей по теме «Гинекологическая эндокринология: избранные вопросы» обсуждена на заседании кафедры акушерства и гинекологии
« 27 » мая 2016 г., протокол № 8.

Заведующий кафедрой, проф.  /Берлев И.В./
(подпись) (ФИО)

СОГЛАСОВАНО:

с отделом образовательных стандартов и программ ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И.Мечникова Минздрава России
« 27 » мая 2016 г.

Заведующий ООСП  /Михайлова О.А./
(подпись) (ФИО)

Одобрено методическим советом педиатрического факультета
« 30 » мая 2016 г.

Председатель, проф.  /Куликов А.М./
(подпись) (ФИО)

ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова
Минздрава России
Отдел образовательных стандартов
и программ
191015, Санкт-Петербург, ул. Кирочная, д. 41
тел. 275-19-47


27.05.2016