

2011-08.

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 РЕПРОДУКТИВНОГО ЗДОРОВЬЯ ЖЕНЩИН

**УТВЕРЖДАЮ**

Ректор

ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И.Мечникова  
Минздрава России

2016 г.

/О.Г. Хурцилава  
(ФИО)



**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА  
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ  
С СРОКОМ ОСВОЕНИЯ 216 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ  
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ»**

**I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

Цель дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Акушерство и гинекология» (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 – 216 академических часов (1,50 месяца);

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.

В содержании программы предусмотрены необходимые знания и практические умения по социальной гигиене и организации здравоохранения. Для формирования профессиональных навыков, необходимых для проведения профильной помощи (диагностических исследований) в программе отводятся часы на обучающий симуляционный курс (далее – ОСК).

Программа ОСК состоит из двух компонентов:

- 1) ОСК, направленного на формирование общепрофессиональных умений и навыков;
- 2) ОСК, направленного на формирование специальных профессиональных умений и навыков.

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, ОСК, семинарские и практические занятия), формы контроля знаний.

В программу включены планируемые результаты обучения. Планируемые результаты обучения направлены на совершенствование профессиональных компетенций врача-акушера-гинеколога, 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-акушеров-гинекологов по специальности «Акушерство и гинекология» содержатся требования к аттестации обучающихся. Итоговая аттестация по программе осуществляется посредством проведения сертификационного 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 по специальности «Акушерство и гинекология» 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". Подготовка в интернатуре/ординатуре по специальности "Акушерство и гинекология".

**Характеристика профессиональных компетенций,  
подлежащих совершенствованию в результате освоения дополнительной  
профессиональной программы повышения квалификации по специальности «Акушерство и  
гинекология»**

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

- ✓ способность и готовность использовать законодательство Российской Федерации в сфере здравоохранения, технические регламенты, международные и национальные стандарты, 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 использовать знания организационной структуры, управленческой и экономической деятельности медицинских организаций различных типов по оказанию гинекологической медицинской помощи женщинам старшего возраста, анализировать показатели работы их структурных подразделений, проводить оценку эффективности современных медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании медицинских услуг пациентам (ОПК-2).

У обучающегося совершаются следующие профессиональные компетенции (далее – ПК) (по видам деятельности):

- ✓ способность и готовность к постановке диагноза различной патологии в акушерстве и гинекологии на основании диагностического исследования с учетом анамнеза женщины (ПК-1);
- ✓ способность и готовность использовать знания анатомо-физиологических основ, основные методики клинико-иммунологического обследования и оценки функционального состояния организма для своевременной диагностики конкретной группы заболеваний и патологических процессов (ПК-2);
- ✓ способность и готовность выявлять у женщин акушерско-гинекологической патологией основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом; анализировать закономерности функционирования различных органов и систем при различных заболеваниях и патологических процессах, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ); выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению патологических состояний в конкретной группе заболеваний (ПК-3);
- ✓ способность и готовность применить знания современных алгоритмов скрининга, диагностики и стандартов лечения основных заболеваний, приводящих к акушерско-

гинекологической патологии (ПК-4);

✓ способность и готовность определять тактику ведения женщины с акушерской и/или гинекологической патологией (ПК-5);

✓ способность и готовность выполнять основные лечебные мероприятия при наиболее часто встречающихся нарушениях среди женщин с акушерской и/или гинекологической патологией (ПК-6);

✓ способность и готовность назначать пациенткам с акушерской и/или гинекологической патологией адекватное лечение в соответствии с поставленным диагнозом, осуществлять алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии (ПК-7);

✓ способность и готовность применять к пациенткам с акушерской и/или гинекологической патологией различные реабилитационные мероприятия (медицинские, социальные, психологические) при наиболее распространенных патологических состояниях (ПК-8);

✓ способность и готовность применять к пациенткам с акушерской и/или гинекологической патологией полученные знания о методах лечения осложненного течения беременности, родов и послеродового периода, перинатальных методах охраны здоровья плода, вспомогательных репродуктивных технологий, показаниях, противопоказаниях, критерии отбора и тактику ведения пациенток (ПК-9).

#### Перечень знаний и умений

По окончании обучения врач-акушер-гинеколог должен знать:

✓ нормальную и патологическую физиологию органов женской репродуктивной системы;

✓ вопросы этиологии, патогенеза, особенности клинического течения и прогноза нозологической патологии в акушерстве и гинекологии;

✓ методы клинического обследования, постановку диагноза, принципы консервативного и оперативного лечения больных;

✓ современные алгоритмы скрининга и стандарты лечения основных заболеваний, приводящих к нарушению репродуктивной функции женщин;

✓ организацию акушерско-гинекологической службы.

По окончании обучения врач-акушер-гинеколог должен уметь:

✓ организовать лечебно-диагностический процесс и проведение профилактических мероприятий в амбулаторно-поликлинических условиях, в дневном стационаре и на дому в объеме, предусмотренном квалификационной характеристикой врача акушера-гинеколога;

✓ получить информацию о течении настоящей беременности, а также течении и исходах предыдущих беременностей и родов; уметь точно прогнозировать исходы беременности и родов;

✓ выявить факторы риска той или иной акушерской и гинекологической патологии, организовать проведение мер профилактики;

✓ выявить признаки ранней или поздней патологии беременности (угроза прерывания, «замерший» плод, гестоз);

✓ определить степень «зрелости шейки матки» и готовность организма к родам;

✓ провести физиологические и патологические роды (тазовое предлежание, разгибание головки, асинхронистические вставления, роды при крупном плоде, двойне);

✓ провести роды при узком тазе;

- ✓ своевременно определить показания к операции кесарева сечения; уметь оценить противопоказания;
- ✓ обосновать тактику поворотов плода (наружный, комбинированный) при поперечном положении;
- ✓ провести все мероприятия по остановке профузного кровотечения во время беременности (самопроизвольный выкидыш, шеечно-перешеечная беременность, предлежание плаценты), в родах (предлежание плаценты, приращение плаценты, преждевременная отслойка плаценты, гиптоническое и коагулопатическое кровотечение, разрывы матки и родовых путей) и в послеродовом периоде;
- ✓ провести дифференциальную диагностику коматозных состояний (гипо- и гипергликемическое, экламптическое и постэкламптическое, аорт-кавальная компрессия беременной маткой и др.);
- ✓ обосновать тактику ведения родов при экстрагенитальных заболеваниях, установить медицинские показания к прерыванию беременности;
- ✓ Определить аномалии родовой деятельности (слабость, дискоординация, быстрые и стремительные роды); осуществить регуляцию родовой деятельности;
- ✓ установить причину акушерского кровотечения во время беременности, родов и послеродовом периоде; уметь оказывать необходимую помощь;
- ✓ выполнить реанимационные мероприятия при асфиксии и родовой травме новорожденного;
- ✓ оценить течение последового и послеродового периодов, выявить и предупредить осложнения;
- ✓ выявить противопоказания к беременности и родам. Оформить медицинскую документацию на прерывание беременности. Провести реабилитацию после прерывания беременности;
- ✓ решить вопрос о трудоспособности пациентки;
- ✓ вести медицинскую документацию и осуществлять преемственность между ЛПУ;
- ✓ проводить профилактику не планируемой беременности;
- ✓ осуществлять диспансеризацию и оценивать её эффективность;
- ✓ анализировать основные показатели деятельности ЛПУ;
- ✓ проводить санитарно-просветительную работу по пропаганде здорового образа жизни, предупреждению развития акушерской патологии и гинекологической заболеваемости;
- ✓ подготовить необходимую документацию в аттестационную комиссию на получение квалификационной категории;
- ✓ организовывать работу в условиях экстремальной обстановки при массовом поступлении раненых и больных по оказанию медико-санитарной помощи, в объеме первой врачебной помощи и необходимой квалификационной акушерско-гинекологичнсской помощи;
- ✓ оказывать первую врачебную помощь в условиях экстремальной обстановки, в очагах катастроф;
- ✓ применять правила этики, деонтологии при проведении лечебно-профилактических и реабилитационных мероприятий, в том числе после удаления органов репродуктивной системы;

- ✓ владеть методами определения и оценки физического развития девочки, девушки, женщины, методами определения и оценки функционального состояния женского организма;
- ✓ определить показания и противопоказания к назначению лекарственных средств во время беременности;
- ✓ определить показания и противопоказания к назначению физиотерапевтических процедур, а также санитарно-курортного лечения;
- ✓ проводить научные исследования по полученной специальности.

По окончании обучения врач-акушер-гинеколог должен владеть:

- ✓ навыками анализа основных видов нарушений у женщин с акушерской и/или гинекологической патологией;
- ✓ навыками выбора препаратов и подбора адекватных схем и доз терапии, увеличивающей положительные перинатальные исходы у женщин с акушерской патологией.
- ✓ навыками выбора адекватной терапии гинекологических больных.

### III. ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей по специальности «Акушерство и гинекология» проводится в форме сертификационного экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-акушера-гинеколога 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 специальности «Акушерство и гинекология».

Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей по специальности «Акушерство и гинекология» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ о дополнительном профессиональном образовании – сертификат специалиста и 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»

#### РАЗДЕЛ 1 ОРГАНИЗАЦИЯ АКУШЕРСКО-ГИНЕКОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ В РФ

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
1.1	Законодательство Российской Федерации в сфере здравоохранения
1.1.1	Законодательство Российской Федерации в сфере оказания медицинской помощи

**РАЗДЕЛ 2**  
**ОРГАНИЗАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ БЕЗОПАСНОГО МАТЕРИНСТВА.**  
**БЕРЕМЕННОСТЬ И ЭКСТРАГЕНИТАЛЬНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ.**

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
2.1	Современные подходы к диспансеризации беременных женщин. Показатели работы родильного дома.
2.1.1	Материнская смертность, неонатальная и младенческая смертность.
2.2.	Место экстрагенитальных заболеваний в осложненном течении беременности и родов
2.2.1	Сердечно-сосудистые заболевания и беременность
2.2.2.	Заболевания почек и беременность
2.2.3.	Течение беременности на фоне патологии системы пищеварения
2.2.4.	Беременность и анемия
2.2.5.	Беременность и другие болезни крови
2.2.6.	Эндокринопатии и беременность: сахарный диабет, дисфункция щитовидной железы, андрогенизация
2.2.7.	Заболевания соединительной ткани и беременность. Заболевания нервной системы и беременность
2.2.8.	Эпилепсия, другие психические заболевания и беременность
2.2.9.	Опухоли и беременность
2.2.10.	Инфекционные болезни и беременность
2.3.	Диагностика экстрагенитальных заболеваний при беременности.
2.3.1.	Скрининговое обследование при беременности
2.3.2.	Углубленное обследование при беременности

**РАЗДЕЛ 3**  
**ГЕСТОЗ**

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
3.1	Определение и диагноз гестоза
3.1.1.	Определение понятия, номенклатура
3.1.2.	Диагноз гестоза
3.2.	Тактика ведения пациенток с гестозом
3.2.1.	Тактика ведения в амбулаторных условиях.
3.2.2.	Тактика ведения в стационарных условиях

**РАЗДЕЛ 4**  
**ЗАБОЛЕВАНИЯ, ПЕРЕДАЮЩИЕСЯ ПОЛОВЫМ ПУТЕМ, И БЕРЕМЕННОСТЬ**

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
4.1	Эпидемиология и общие вопросы
4.1.1.	Частота встречаемости, влияние на мать и плод, диагностика
4.1.2.	Лечебная тактика.
4.2.	Влияние отдельных инфекций на беременность.
4.2.1	Бактериальные инфекции
4.2.2.	Вирусные инфекции
4.2.3.	Сопутствующие инфекции и состояния.

**РАЗДЕЛ 5**  
**КРОВОТЕЧЕНИЯ В АКУШЕРСТВЕ**

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
5.1	Кровотечения во время беременности
5.1.1.	Эктопическая беременность
5.1.2.	Предлежание плаценты
5.1.3.	Преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты
5.2.	Кровотечения во время родов и послеродового периода
5.2.1.	Гипо-/атонические кровотечения.
5.2.2.	Коагулопатические кровотечения.
5.2.3.	Шок и терминальные состояния.

**РАЗДЕЛ 6**  
**ПОСЛЕРОДОВЫЕ ГНОЙНО-СЕПТИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ**

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
6.1.	Локальные инфекции.
6.1.1.	Хориоамнионит, эндометрит.
6.1.2.	Мастит.
6.2.	Генерализованные инфекции.
6.2.1.	Перитонит.
6.2.2.	Сепсис.
6.2.3.	Бактериально-токсический шок.

**РАЗДЕЛ 7**  
**НЕЙРО-ЭНДОКРИННАЯ РЕГУЛЯЦИЯ РЕПРОДУКТИВНОЙ СИСТЕМЫ И ЕЕ НАРУШЕНИЯ**

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
7.1	Строение репродуктивной системы и функционирование ее звеньев
7.1.1	Уровни регуляции
7.1.2.	Механизмы положительной и отрицательной обратной связи
7.2.	Нейро-эндокринные синдромы и заболевания.
7.2.1.	Синдром поликистозных яичников.
7.2.2.	Овариальная недостаточность.
7.2.3.	Гиперпролактинемия.
7.2.4.	Врожденная гиперплазия коры надпочечников.
7.2.5.	Врожденная гиперплазия коры надпочечников.
7.2.6.	Дисфункциональные маточные кровотечения и гиперплазия эндометрия.

**РАЗДЕЛ 8**  
**ИНФЕКЦИОННО-ВОСПАЛИТЕЛЬНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ЖЕНСКИХ ПОЛОВЫХ ОРГАНОВ**

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
8.1.	Этиология и патогенез.
8.1.1.	Микробный фактор
8.1.2.	Воспалительные заболевания наружных половых органов.
8.1.3.	Воспалительные заболевания внутренних половых органов и малого таза.

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
8.2.	Стандарты ведения пациенток с воспалительными заболеваниями в гинекологии.
8.2.1.	Современные методы диагностики и лечения, врачебная тактика с учетом клинического течения болезни

**РАЗДЕЛ 9  
ЭНДОМЕТРИОЗ**

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
9.1.	Общие вопросы
9.1.1.	Номенклатура.
9.2.	Тактика ведения
9.2.1.	Течение различных форм эндометриоза.

**РАЗДЕЛ 10**

**ГОРМОНАЛЬНАЯ ТЕРАПИЯ В ГИНЕКОЛОГИИ: КОНТРАЦЕПЦИЯ И ЗАМЕСТИТЕЛЬНАЯ ГОРМОНАЛЬНАЯ ТЕРАПИЯ**

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
10.1.	Планирование семьи и контрацепция.
10.1.1.	Охрана репродуктивного здоровья женщин и планирование семьи. Современные методы контрацепции
10.1.2.	Контрацепция в особых случаях. Контрацепция после родов и в "переходном" возрасте
10.2.	Пери-/постменопауза.
10.2.1.	Эндокринология перименопаузы. Ближайшие и отдаленные результаты выпадения функций яичников.
10.2.2.	Современные подходы к коррекции нарушений в пери-/постменопаузе. Заместительное гормональное лечение.
10.2.3.	Негормональные методы лечения

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ  
«СМЕЖНЫЕ ДИСЦИПЛИНЫ»**

**РАЗДЕЛ 11  
ОПУХОЛИ ЖЕНСКИХ ПОЛОВЫХ ОРГАНОВ**

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов
11.1.	Нозологическая номенклатура.
11.1.1.	Классификация и виды опухолей.
11.2.	Диагностические и терапевтические возможности в онкогинекологии.
11.2.1.	Современные методы диагностики и врачебная тактика.

**РАЗДЕЛ 12  
ОЖИРЕНИЕ И МАТАБОЛИЧЕСКИЙ СИНДРОМ**

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов
12.1	Этиология и классификация ожирения
12.1.1	Этиология ожирения

12.1.2	Варианты классификации ожирения
12.2	Патогенез развития первичного (алиментарно-конституционального) ожирения
12.2.1	Роль инсулинерезистентности в развитии метаболических нарушений
12.2.2	Прочие составляющие патогенеза
12.3	Метаболический синдром.
12.3.1	Определение метаболического синдрома
12.3.2	Основные принципы лечения метаболического синдрома
12.4	Значение ожирения и метаболического синдрома в репродуктивной эндокринологии
12.4.1	Ановулаторные состояния, связанные с ожирением и менопаузальный метаболический синдром

## V. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

Цель: систематизация и углубление профессиональных знаний, умений, навыков, освоение новых знаний, методик, обеспечивающих совершенствование профессиональных компетенций по акушерства и гинекологии с учетом основ специальности и привнесением новых данных последних лет, касающихся диагностики, тактики ведения консервативных и оперативных методов лечения гинекологической патологии, осложненной беременности, родов и послеродового периода.

Категория обучающихся: врачи-акушеры-гинекологи

Трудоемкость обучения: 216 академических часов (1,5 месяца).

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	СР	
Рабочая программа учебного модуля «Специальные дисциплины»							
1	Организация акушерско-гинекологической службы в РФ	2	2				Промежуточный контроль (зачет)
1.1	Законодательство Российской Федерации в сфере здравоохранения	2	2				Текущий контроль (тестовый контроль)
2.	Организационное обеспечение безопасного материнства. Беременность и экстрагенитальные заболевания.	38	8	2	28		Промежуточный контроль (зачет)
2.1.	Современные подходы к диспансеризации беременных женщин. Показатели работы родильного дома.	4	4				Текущий контроль (тестовый контроль)
2.2.	Место экстрагенитальных заболеваний в осложненном течении беременности и родов	34	4	2	28		Текущий контроль (тестовый контроль)
3.	Гестоз	28	10	2	16		Промежуточный контроль (зачет)
3.1	Определение и диагноз гестоза	13	5		8		Текущий контроль (тестовый контроль)
3.2.	Тактика ведения пациенток с гестозом	15	5	2	8		Промежуточный контроль (зачет)
4.	Заболевания, передающиеся половым путем, и беременность	20	6	2	12		Промежуточный контроль (зачет)
4.1.	Эпидемиология и общие вопросы.	8	2		6		Текущий контроль

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего часов	В том числе				Форма контроля
			Лекции	ОСК	ПЗ, СЗ, ЛЗ	СР	
							(тестовый контроль)
4.2.	Влияние отдельных инфекций на беременность.	12	4	2	6		Текущий контроль (тестовый контроль)
5	Кровотечения в акушерстве	22	8	2	12		Промежуточный контроль (зачет)
5.1.	Кровотечения во время беременности	11	4	1	6		Текущий контроль (тестовый контроль)
5.2.	Кровотечения во время родов и послеродового периода	11	4	1	6		Текущий контроль (тестовый контроль)
6	Послеродовые гнойно-септические заболевания	16	4	2	10		Промежуточный контроль (зачет)
6.1	Локальные инфекции.	10	2	2	6		Текущий контроль (тестовый контроль)
6.2	Генерализованные инфекции	6	2		4		Текущий контроль (тестовый контроль)
7	Нейро-эндокринная регуляция репродуктивной системы и ее нарушения	24	10	2	12		Промежуточный контроль (зачет)
7.1	Строение репродуктивной системы и функционирование ее звеньев	12	6	2	4		Текущий контроль (тестовый контроль)
7.2.	Нейро-эндокринные синдромы и заболевания	12	4		8		Текущий контроль (тестовый контроль)
8	Инфекционно-воспалительные заболевания женских половых органов	20	6	2	12		Промежуточный контроль (зачет)
8.1.	Этиология и патогенез.	10	4		6		Текущий контроль (тестовый контроль)
8.2.	Стандарты ведения пациенток с воспалительными заболеваниями гинекологии.	10	2	2	6		Текущий контроль (тестовый контроль)
9	Эндометриоз	14	6	2	6		Промежуточный контроль (зачет)
9.1.	Общие вопросы.	7	4	1	2		Текущий контроль (тестовый контроль)
9.2.	Тактика ведения.	7	2	1	4		Текущий контроль (тестовый контроль)
10	Гормональная терапия в гинекологии: контрацепция и заместительная гормональная терапия	12	2	2	8		Промежуточный контроль (зачет)
10.1.	Планирование семьи и контрацепция.	5	1	1	3		Текущий контроль (тестовый контроль)
10.2.	Пери-/постменопауза.	7	1	1	5		Текущий контроль (тестовый контроль)

**Рабочая программа учебного модуля «Смежные дисциплины»**

11	Опухоли женских половых органов.	8	2	2	4		Промежуточный контроль (зачет)
11.1	Нозологическая номенклатура.	4	2		2		Текущий контроль (тестовый контроль)
11.2	Диагностические и терапевтические возможности в онкогинекологии.	4		2	2		Текущий контроль (тестовый контроль)
12	Ожирение и метаболический синдром	6	2		4		Промежуточный контроль (зачет)
12.1	Этиология и классификация ожирения	1	1				Текущий контроль (тестовый контроль)
12.2	Патогенез развития первичного (алиментарно-конституционального)	1	1				Текущий контроль (тестовый контроль)

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего часов	В том числе				Форма контроля
			Лекции	ОСК	ПЗ, СЗ, ЛЗ	СР	
	ожирения						
12.3	Метаболический синдром.	2			2		Текущий контроль (тестовый контроль)
12.4	Значение ожирения и метаболического синдрома в репродуктивной эндокринологии	2			2		Текущий контроль (тестовый контроль)
Итоговая аттестация		6	-	-	6		Экзамен
Всего		<b>216</b>	<b>66</b>	<b>20</b>	<b>130</b>		

## V1. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

*Необходимо заполнить в Excel формате*

VI. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ "АКУШЕРСТВО И

## VII. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

Тематика лекционных занятий:

№	Тема лекции	Содержание лекции	Формируемые компетенции
1.	Организация акушерско-гинекологической службы в РФ	1.1	ОПК-1; ОПК-2;
2.	Организационное обеспечение безопасного материнства. Беременность и экстрагенитальные заболевания.	2.1; 2.2	ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-9;
3.	Определение и диагноз гестоза	3.1	ПК-1; ПК-2; ПК-3;
4.	Заболевания, передающиеся половым путем, и беременность	4.1; 4.2;	ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8;
5.	Послеродовые гнойно-септические заболевания	6.1; 6.2;	ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7;
6.	Нейро-эндокринная регуляция репродуктивной системы и ее нарушения	7.1; 7.2;	ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-9;
7.	Инфекционно-воспалительные заболевания женских половых органов. Этиология и патогенез.	8.1;	ПК-1; ПК-2; ПК-3;
8.	Эндометриоз	9.1; 9.2;	ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-9;
9.	Гормональная терапия в гинекологии: контрацепция и заместительная гормональная терапия	10.1; 10.2;	ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-9;
10.	Опухоли женских половых органов.	11.1;	ПК-1; ПК-2; ПК-3;
11.	Ожирение. Этиология, классификация, патогенез.	12.1; 12.2;	ПК-1; ПК-2; ПК-3;

Тематика семинарских занятий:

№	Тема семинара	Содержание семинара	Формируемые компетенции
1.	Место экстрагенитальных заболеваний в осложненном течении беременности и родов	2.2	ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-9;
2.	Гестоз	3.1; 3.2;	ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8;
3.	Заболевания, передающиеся половым путем, и беременность	4.1; 4.2;	ПК-1; ПК-2; ПК-4; ПК-5; ПК-7; ПК-8;
4.	Кровотечения в акушерстве	5.1; 5.2;	ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8;
5.	Послеродовые гнойно-септические заболевания	6.1; 6.2;	ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7;
6.	Нейро-эндокринная регуляция репродуктивной системы и ее нарушения	7.1; 7.2;	ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-9;
7.	Инфекционно-воспалительные заболевания женских половых органов. Этиология и патогенез.	8.1;	ПК-1; ПК-2; ПК-3;
8.	Гормональная терапия в гинекологии: контрацепция и заместительная гормональная терапия	10.1; 10.2;	ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-9;
9.	Опухоли женских половых органов.	11.1;	ПК-1; ПК-2; ПК-3;
10.	Метаболический синдром	12.3;	ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-9;

**Тематика практических занятий:**

№	Тема практических занятий	Содержание практического занятия	Формируемые компетенции
1.	Место экстрагенитальных заболеваний в осложненном течении беременности и родов	2.2	ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-9;
2.	Гестоз	3.1; 3.2;	ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8;
3.	Заболевания, передающиеся половым путем, и беременность	4.1; 4.2;	ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7;
4.	Кровотечения в акушерстве	5.1; 5.2;	ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8;
5.	Послеродовые гнойно-септические заболевания	6.1; 6.2;	ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7;
6.	Нейро-эндокринная регуляция репродуктивной системы и ее нарушения	7.1; 7.2;	ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-9;
7.	Стандарты ведения пациенток с воспалительными заболеваниями в гинекологии.	8.2;	ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-9;
8.	Гормональная терапия в гинекологии: контрацепция и заместительная гормональная терапия	10.1; 10.2;	ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-9;
9.	Опухоли женских половых органов.	11.2;	ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-9;
10.	Значение ожирения и метаболического синдрома в репродуктивной эндокринологии	12.4;	ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-9;

**Тематика симуляционного курса:**

№	Тема симуляционного занятия	Содержание симуляционного занятия	Формируемые компетенции
1.	Место экстрагенитальных заболеваний в осложненном течении беременности и родов	2.2	ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-9;
2.	Кровотечения в акушерстве	5.1; 5.2;	ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8;
3.	Послеродовые гнойно-септические заболевания	6.1; 6.2;	ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7;
4.	Стандарты ведения пациенток с воспалительными заболеваниями в гинекологии.	8.2;	ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-9;
5.	Гормональная терапия в гинекологии: контрацепция и заместительная гормональная терапия	10.1; 10.2;	ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-9;
6.	Опухоли женских половых органов.	11.2;	ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-9;

**УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ**

**Основная литература:**

- Серов В.Н., Прилепская В.Н., Овсянникова Т.В. Гинекологическая эндокринология.- “МЕДпресс-информ”, М. - 2015 – 376 с.
- Дедов И.И., Мельниченко В.В., Фадеев В.В.. Ожирение. “МЕДпресс-информ”, 2013 – 507 с.

3. Дедов И.И., Мельниченко В.В. Романцова Т.И. Синдром гиперпролактинемии. - "МЕДпресс-информ", М. - 2014 – 312 с.
4. Сметник В.П. Кулаков В.П., Руководство по климактерию. МИА., 2015 – 602 с.
5. Руководство по климактерию: систем. Изм. профилактика и коррекция климактер. Расстройств: Руководство для врачей. / Под ред В.И. Кулакова, В.П. сметник. – М.: Медицинское информационное агентство, 2014. – 685 с.

Дополнительная литература:

1. А.Г. Тумилович. Менопауза. Руководство для врачей. – Практическая медицина, М. 2015 – 457 с.
2. Под ред. Кулакова В. И., Савельевой Г. М., Манухина И.Б. Гинекология. Национальное руководство. — Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. — С. 326—328. — 1088 с.
3. Айламазян Э.К., Потин В.В., Таракова М.А. и др. Гинекология от пубертата до постменопаузы / Под ред. Э.К. Айамазяна. – М.:МЕДпресс-информ, 2015. – 491 с.
4. Пролапс тазовых органов у женщин. Пособие для врачей. М. Ю. Коршунов, Е. И. Сазыкина. Изд-во Н-Л. СПб.: 2014, 16 с.
5. Стрессовое недержание мочи у женщин. Пособие для врачей. М. Ю. Коршунов и др. Изд-во Н-Л. СПб.: 2014, 16 с.
6. Мастопатия: фиброзно-кистозная болезнь молочных желез (патогенез, диагностика, лечение): учебно-методическое пособие. И. Ю. Коган, М. А. Таракова, М. О. Мясникова. Изд-во Н-Л. СПб.: 2015, 52 с.

Методические рекомендации и пособия по изучению программы:

1. Бобров С.А. Хроническая ановуляция и ожирение. СПб: Издательство «ЛЕМА», 2015. – 60 с.
2. Репина М.А. Пери- и постменопауза: перспективы помощи женщине. СПб. – 2013 г. – 72 с.
3. Репина М.А. Заместительная гормональная терапия в вопросах и ответах. "МЕДпресс-информ". – М., 2015 г.
4. Бобров С.А., Сафонова М.М., Романова Л.А. Наследственная тромбофилия: беременность и репродуктивные потери. СПб: Издательство «ЛЕМА», 2015. – 32 с.
5. Романова Л.А., Сафонова М.М., Бобров С.А. Миома матки: современные аспекты патогенеза, тактики и лечения. СПб: Издательство «ЛЕМА», 2015. – 36 с.
6. Коробков Н.А., Сафонова М.М. Акушерские инфекции. СПб: Издательство «ЛЕМА», 2015. – 100 с.
7. Коробков Н.А., Сафонова М.М. Плацентарная недостаточность: клинико-диагностические аспекты. СПб: Издательство «ЛЕМА», 2015. – 44 с.
8. Бобров С.А., Репина М.А., Сафонова М.М. Анемия беременных: современные вопросы патогенеза, подходы к диагностике и лечению. СПб: Издательство «ЛЕМА», 2015. – 44 с.
9. Александрова З.Д., Сафонова М.М. Диагностика, клинические типы и варианты лечения эктопической беременности. СПб: Издательство «ЛЕМА», 2015. – 52 с.
10. Истмико-цервикальная недостаточность: критерии диагностики, тактика ведения, методы коррекции. СПб: Издательство «ЛЕМА», 2015. – 24 с.

Программное обеспечение:

1. Microsoft Office, программа «Keynot», программа «Pages», программа «Numbers»

Базы данных, информационно справочные системы:

1. Электронная научная библиотека <http://elibrary.ru/>
2. Российская ассоциация по менопаузе [gyn-endo.ru](http://gyn-endo.ru)
3. Международное общество по менопаузе <http://www.imsociety.org/>
4. Международная федерация диабета <http://www.idf.org/>

## МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

- а) кабинеты: лекционный зал, учебная комната №1 и №2.
- б) лаборатории: лаборатория диагностики гормональных нарушений.
- в) мебель: парты, стулья, столы
- г) тренажеры, тренажерные комплексы, фантомы, муляжи: фантом молочной железы.
- е) аппаратура, приборы: аппарат УЗИ.
- ж) технические средства обучения (персональные компьютеры с выходом в Интернет, мультимедиа, аудио- и видеотехника): ноутбук, проектор, видеокамера.

## VIII. 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 специальности «Акушерство и гинекология» проводится в форме сертификационного экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача акушера-гинеколога по специальности в соответствии с требованиями квалификационных характеристик и профессиональных стандартов.

Примерная тематика контрольных вопросов:

1. Строение репродуктивной системы и функционирование ее звеньев.
2. Ановуляторные состояния. Группа I – гипоталамо-гипофизарная недостаточность.
3. Ановуляторные состояния. Группа II – гипоталамо-гипофизарная дисфункция
4. Вазомоторные нарушения (виды нарушений и их патогенез, подходы к дифференциальной диагностике, варианты гормональной и негормональной коррекции).
5. Специальные методы исследования при обследовании женщин с привычным невынашиванием
6. Основные принципы лечения метаболического синдрома (модификация образа жизни, коррекция нарушений пищевого стереотипа, коррекция суточного колларакса, лекарственная терапия ожирения).
7. Тактика ведения беременных пациенток с привычным невынашиванием в условиях женской консультации и дневного стационара.

Задания, выявляющие практическую подготовку врача-акушера-гинеколога:

1. Медико-генетическое консультирование. Показания, методы
2. Ведение послеоперационного периода при истмико-цервикальной недостаточности с пролабированием плодного пузыря
3. Преждевременные роды. Причины, тактика ведения. Лечение угрозы преждевременных родов.

Примеры тестовых заданий:

Инструкция: выберите один правильный ответ.

1. Женская консультация является структурным подразделением

- 1) родильного дома
  - 2) поликлиники
  - 3) медсанчасти
  - 4) санатория-профилактория
- a) правильно 1, 2, 3  
б) правильно 1, 2  
в) все ответы правильны  
г) правильно только 4  
д) все ответы неправильны

2. Выделение групп повышенного риска среди беременных женщин проводится чаще всего путем

- 1) лабораторного обследования
  - 2) патронажа
  - 3) сбора анамнеза
  - 4) оценки пренатальных факторов риска (в баллах)
- a) правильно 1, 2, 3  
б) правильно 1, 3, 4  
в) все ответы правильны  
г) правильно только 4  
д) все ответы неправильны

3. Перевод беременной женщины на легкую и безвредную работу обычно проводится на основании

- 1) индивидуальной карты беременности
  - 2) обменной карты родильного дома, родильного отделения
  - 3) справки, выданной юристом
  - 4) справки Ф-084/у,  
выданной акушером-гинекологом женской консультации
- a) правильно 1, 2, 3  
б) правильно 1, 2  
в) все ответы правильны  
г) правильно только 4  
д) все ответы неправильны

4. Понятие "планирование семьи", вероятнее всего, означает виды деятельности, которые помогают семьям

- 1) избежать нежелательной беременности
- 2) регулировать интервалы между беременностями
- 3) производить на свет желанных детей

- 4) повышать рождаемость  
а) правильно 1, 2, 3  
б) правильно 1, 2  
в) все ответы правильны  
г) правильно только 4  
д) все ответы неправильны

5. Диспансерному наблюдению в женской консультации обычно подлежат больные

- 1) с бесплодием  
и нейроэндокринными нарушениями генеративной функции  
2) с воспалительными заболеваниями женских половых органов  
3) с доброкачественными опухолями половой сферы  
4) с трихомониазом  
а) правильно 1, 2, 3  
б) правильно 1, 2  
в) все ответы правильны  
г) правильно только 4  
д) все ответы неправильны

6. Под профилактическим гинекологическим осмотром обычно подразумевается медицинский осмотр

- 1) контингента женщин, работающих во вредных условиях производства  
2) декретированных контингентов рабочих и служащих  
при поступлении на работу  
3) больных, состоящих на диспансерном учете  
4) женщин с целью выявления  
гинекологических и онкологических заболеваний  
а) правильно 1, 2, 3  
б) правильно 1, 2  
в) все ответы правильны  
г) правильно только 4  
д) все ответы неправильны

7. Положительная прогестероновая проба при аменорее (проявление через 2-3 дня после отмены препарата менструально-подобного кровотечения) свидетельствует

- а) о наличии атрофии эндометрия  
б) о достаточной эстрогенной насыщенности организма  
в) о гиперандрогении  
г) о гипоэстрогении  
д) о сниженном содержании в организме прогестерона

8. При проведении у больной с аменореей гормональной пробы с эстрогенами и гестагенами отрицательный результат ее (отсутствие менструальной реакции) свидетельствует

- а) о наличии аменореи центрального генеза  
б) о яичниковой форме аменореи  
в) о маточной форме аменореи  
г) о наличии синдрома склерокистозных яичников  
д) ни о чем из перечисленного

9. При оценке КТГ плода имеют значение следующие данные

- а) базальная частота сердечных сокращений
  - б) наличие и частота акцелераций
  - в) наличие децелераций
  - г) амплитуда мгновенных осцилляций
  - д) все перечисленные
10. Сократительную функцию матки можно оценить с помощью
- а) наружной гистерографии
  - б) внутренней токографии
  - в) реографии
  - г) радиотелеметрии
  - д) всего перечисленного

## 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»ноября 2012 г. № 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 Минздрав соцразвития РФ от 04.05.2012 №477н «Об утверждении перечня состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечня мероприятий по оказанию первой помощи».

СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ И КОНСУЛЬТАНТОВ  
по разработке дополнительной профессиональной программы повышения квалификации  
врачей по специальности «Акушерство и гинекология».

№ п/п.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Должность	Место работы
1.	Репина М.А.	з.д.н. РФ, профессор, д.м.н.	профессор кафедры	СЗГМУ им. И.И. Мечникова
2.	Бобров С.А.	доцент, к.м.н.	доцент кафедры	СЗГМУ им. И.И. Мечникова
3.	Романова Л.А	доцент, к.м.н.	зав. отделением патологии беременности	Перинатальный центр СПбГПМУ
По методическим вопросам				
4.	Михайлова О.А.		Зав. ООСП	СЗГМУ им. И.И. Мечникова
5.				
6.				

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей по специальности «Акушерство и гинекология» обсуждена на заседании кафедры репродуктивного здоровья женщин.

«20» мая 2016 г., протокол № 5.

Заведующий кафедрой, проф. Сафонова М.М. /  
(подпись) Сафонова М.М. /  
(ФИО)

СОГЛАСОВАНО:

с отделом образовательных стандартов и программ ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И.Мечникова Минздрава России

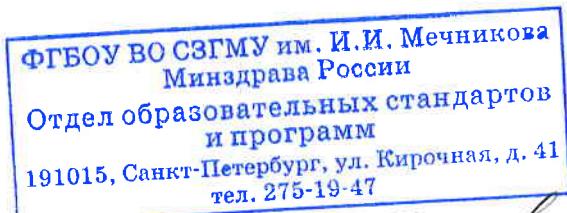
«21» мая 2016 г.

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

Одобрено методическим советом педиатрического факультета

«30» мая 2016 г.

Председатель, проф. Арутюнян /  
(подпись) Арутюнян /  
(ФИО)



*С.Родионов  
27.05.2016г.*