

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
СЕВЕРО-ЗАПАДНЫЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ
ИМЕНИ И.И. МЕЧНИКОВА
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

(ГБОУ ВПО СЗГМУ им. И.И.Мечникова Минздрава России)

КАФЕДРА АКУШЕРСТВА И ГИНЕКОЛОГИИ им.С.Н.ДАВЫДОВА

УТВЕРЖДАЮ

Ректор

ГБОУ ВПО СЗГМУ им. И.И.Мечникова

Минздрава России

«29» декабря 2015 г.



О.Г. Хурцилава
(подпись) /О.Г. Хурцилава
(ФИО)

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ**

СО СРОКОМ ОСВОЕНИЯ 144 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСА

ПО ТЕМЕ «РЕПРОДУКТИВНОЕ ЗДОРОВЬЕ СЕМЕЙНОЙ ПАРЫ»

I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Цель дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме «Репродуктивное здоровье семейной пары», 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 нового вида профессиональной деятельности, то есть приобретение новой квалификации.

Трудоемкость освоения – 144 академических часа.

1 академический час равен 45 минутам.

Основными компонентами программы являются:

- цель программы;
- планируемые результаты обучения;
- требования к итоговой аттестации обучающихся;
- рабочие программы учебных модулей: «Специальные дисциплины», «Смежные дисциплины»;
- учебный план;
- календарный учебный график;
- организационно-педагогические условия реализации программы;
- оценочные материалы.

В содержании программы предусмотрены необходимые знания и практические умения по социальной гигиене и организации здравоохранения.

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 занятия, практические занятия, занятия с использованием дистанционных образовательных технологий, самостоятельная работа), формы контроля знаний.

В программу включены планируемые результаты обучения. Планируемые результаты обучения направлены на совершенствование профессиональных компетенций врача, 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 по теме «Репродуктивное здоровье семейной пары» 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 по теме «Репродуктивное здоровье семейной пары» 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».

Характеристика профессиональных компетенций,
подлежащих совершенствованию в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей
«Репродуктивное здоровье семейной пары»

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, способность и готовность анализировать социально-значимые проблемы и процессы, использовать на практике методы гуманитарных, естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук в различных видах своей профессиональной деятельности в области акушерства и гинекологии (ОПК1);

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

профилактическая деятельность -

- способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);
- способность и готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-2);

диагностическая деятельность -

- способность и готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-3);

реабилитационная деятельность -

- способностью и готовностью к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-4);

организационно-управленческая деятельность -

- способностью и готовностью к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-5);
- способностью и готовностью к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-6);

Характеристика новых профессиональных компетенций (далее – ПК) (по видам деятельности), формирующихся в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Репродуктивное здоровье семейной пары»:

диагностическая деятельность -

- способность и готовность к определению показаний и противопоказаний для проведения специальных комплексных методов диагностики и лечения у гинекологических больных (ПК-7)

лечебная деятельность -

- способность и готовность к осуществлению специальных комплексных методов диагностики и лечения у нуждающихся в этих методах гинекологических больных (ПК- 8)

Перечень знаний, умений:

По окончании обучения врач должен знать:

1. Федеральную и региональную нормативно-правовую базу по вопросам охраны репродуктивного здоровья женщины в различные периоды ее жизни;
2. Основы законодательства и Федеральные законы в области здравоохранения, касающиеся вопросов охраны семьи, здоровья матери и ребенка;
3. Возрастные анатомо-физиологические особенности женского и мужского организмов.
4. Физиология и регуляция женской и мужской репродуктивной системы.
5. Методологические подходы по диагностике женского и мужского бесплодия.
6. Аномалии пола и половых органов;
7. Особенности течения гинекологических заболеваний у детей и подростков;
8. Общие вопросы эндокринных форм женского и мужского бесплодия.
9. Маточное и трубно-перитонеальное бесплодие у женщин. Диагностика и лечение.
10. Эректильно-эякуляторная дисфункция как одна из причин мужского бесплодия.
11. Клинику, диагностику, лечение новообразований половых органов;
12. Клинику, диагностику и лечение эндометриоза женских половых органов
13. Роль репродуктивно значимых инфекций в формировании бесплодия
14. Эндокринные формы женского и мужского бесплодия
15. Невынашивание беременности. Диагностика. Профилактика.

16. Планирование семьи. Применение различных методов контрацепции для регуляции детородной функции.
17. Место вспомогательных репродуктивных технологий в лечении бесплодия.
18. Современные принципы лечения и реабилитации гинекологических больных.

По окончании обучения врач должен уметь:

1. Собрать анамнез и сопоставить полученные сведения с данными имеющейся медицинской документацией на больного с тем, чтобы выбрать нужный вид исследования;
2. Определить нозологическую форму заболевания на основании выявленных макроскопических признаков изменений;
3. Диагностировать гинекологические заболевания при визуальной оценке органов малого таза.
4. Проводить дифференциальную диагностику гинекологических заболеваний;

По окончании обучения врач должен владеть:

1. Методологическими подходами по диагностике женского и мужского бесплодия.

III. ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей по теме «Репродуктивное здоровье семейной пары» проводится в форме экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врачей 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 «Репродуктивное здоровье семейной пары».

Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей по теме «Репродуктивное здоровье семейной пары» 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 ГБОУ ВПО СЗГМУ им. И.И.Мечникова Минздрава России, выдается справка об обучении или о периоде обучения.

IV. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ «СПЕЦИАЛЬНЫЕ ДИСЦИПЛИНЫ»

РАЗДЕЛ 1 ОСНОВЫ СОЦИАЛЬНОЙ ГИГИЕНЫ ОРГАНИЗАЦИЯ АКУШЕРСКО-ГИНЕКОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ В РФ

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
1.1	Репродуктивное здоровье населения России.
1.1.1	Репродуктивное здоровье населения России. Общие вопросы бесплодного брака.
1.2	Репродуктология как наука в системе медицинского образования

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
1.2.1	Репродуктология как наука в системе медицинских наук.
1.2.2	Значение репродуктологов в оздоровлении семейных пар и детского населения.

РАЗДЕЛ 2 РЕПРОДУКТИВНАЯ СИСТЕМА У ЖЕНЩИН И МУЖЧИН.

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
2	Строение и функция органов репродуктивной системы
2.1	Строение и функция органов репродуктивной системы у женщин и мужчин.
2.1.1	Строение и функция органов репродуктивной системы у женщин.
2.1.2	Строение и функция органов репродуктивной системы у мужчин.
2.2	Дифференцировка пола в процессе эмбриогенеза. Формирование гипоталамо-гипофизарно-гонадной системы у женщин и мужчин.
2.2.1	Эмбриогенез и дифференцировка пола.
2.2.2	Формирование гипоталамо-гипофизарно-гонадной системы у женщин и мужчин.
2.3	Физиология и регуляция женской и мужской репродуктивной системы
2.3.1	Физиология и регуляция женской репродуктивной системы.
2.3.2	Физиология и регуляция мужской репродуктивной системы.
2.4	Методологические подходы по диагностике бесплодия
2.4.1	Методологические подходы по диагностике женского бесплодия.
2.4.2	Методологические подходы по диагностике мужского бесплодия.

РАЗДЕЛ 3 ОБЩИЕ И ЧАСТНЫЕ ВОПРОСЫ ЖЕНСКОГО И МУЖСКОГО БЕСПЛОДИЯ.

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
3	Роль репродуктивно значимых инфекций в формировании бесплодия
3.1	Основы инфекционного процесса.
3.1.1	Микробиологические аспекты инфекционного процесса.
3.1.2	Иммунологические аспекты инфекционного процесса. Врождённый противоинфекционный иммунитет.
3.1.3	Иммунологические аспекты инфекционного процесса. Адаптивный противоинфекционный иммунитет.
3.1.4	Клинические аспекты инфекционного процесса.
3.2	Частные аспекты инфекционного процесса в репродуктологии.
3.2.1	Урогенитальный хламидиоз. Особенности патогенеза. Диагностика и лечение у половых партнёров. Контроль излеченности.
3.2.2	Микоплазменная инфекция. Особенности диагностики и лечения у половых партнёров. Проблемные вопросы диагностики и лечения. Контроль излеченности.
3.2.3	Урогенитальный трихомониаз. Особенности диагностики и лечения у половых партнёров. Проблемные вопросы диагностики и лечения. Контроль

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
	излеченности.
3.2.4	Бактериальный вагиноз как проявление анаэробноза в половой системе. Участие анаэробной микрофлоры в формировании репродуктивных нарушений.
3.3	Эндокринные формы женского и мужского бесплодия
3.3.1	Общие вопросы эндокринных форм женского и мужского бесплодия.
3.3.2	Эндокринные формы женского бесплодия. Диагностика. Лечение.
3.3.3	Эндокринные формы мужского бесплодия. Диагностика. Лечение.
3.4	Наиболее часто встречающиеся формы эндокринной патологии, приводящей к репродуктивным нарушениям у женщин и мужчин.
3.4.1	Синдром гиперпролактинемии как одна из причин эндокринного бесплодия у женщин и мужчин. Диагностика. Лечение.
3.4.2	Гиперандрогенемия как одна из причин эндокринного бесплодия и невынашивания беременности у женщин. Диагностика. Лечение.
3.5	Неэндокринные и неинфекционные механизмы бесплодия у мужчин и женщин
3.5.1	Маточное и трубно-перитонеальное бесплодие у женщин. Диагностика и лечение.
3.5.2	Миома матки как одна из причин маточного бесплодия у женщин.
3.5.3	Эндометриоз как одна из причин маточного и трубно-перитонеального бесплодия у женщин.
3.6	Эректильно-эякуляторная дисфункция как одна из причин мужского бесплодия.
3.6.1	Эректильно-эякуляторная дисфункция у мужчин. Коррекция.
3.7	Репродуктивные нарушения в детском и подростковом возрасте и вопросы профилактики бесплодия
3.7.1	Нарушения полового созревания.
3.7.2	Задержка полового развития. Дифференциальная диагностика с гипогонадизмом. Коррекция в подростковом возрасте.
3.7.3	Преждевременное половое развитие и репродуктивная функция.
3.8	Нарушения половой дифференцировки.
3.8.1	Врожденные нарушения половой дифференцировки
3.9	Уроандрологическая патология у мальчиков и подростков и мужское

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
	бесплодие.
3.9.1	Варикоцеле, криптохизм, гипо- и эписпадия, фимоз и парафимоз. Диагностика и лечение. Репродуктивный прогноз.
3.10	Организация уроандрологической помощи детям и подросткам как основа профилактики мужского бесплодия.
3.10.1	Вопросы организации андрологической помощи детям и подросткам.
3.11	Репродуктивные нарушения при другой эндокринной патологии
3.11.1	Заболевания щитовидной и поджелудочной желёз.
3.11.2	Заболевания щитовидной железы и репродуктивные нарушения.
3.11.3	Сахарный диабет и репродуктивные нарушения.
3.12	Стресс и репродукция. Синдром гиперкортицизма и репродуктивные нарушения.
3.12.1	Формирование репродуктивных нарушений на фоне хронического стресса.
3.12.2	Синдром Иценко-Кушинга и репродуктивные нарушения.
3.13	Влияние заболеваний неэнодокринных органов на формирование репродуктивных нарушений
3.13.1	Заболевания сердечно-сосудистой, дыхательной систем, системы кроветворения, пищеварительной системы, печени, мочевыделительной системы и нарушение репродукции.
3.13.2	Заболевания сердечно-сосудистой, дыхательной систем, системы кроветворения и нарушение репродукции.
3.13.3	Заболевания пищеварительной системы, печени, мочевыделительной системы и нарушение репродукции.
3.14	Невынашивание беременности. Значение TORCH-инфекции в невынашивании
3.14.1	Невынашивание беременности. Диагностика. Профилактика.
3.14.2	Значение TORCH-инфекции в репродуктологии.
3.14.3	Значение TORCH-инфекции в невынашивании беременности и патологии плода.
3.15	Планирование семьи и контрацепция
3.15.1	Планирование семьи. Применение различных методов контрацепции для регуляции детородной функции.

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
3.15.2	Использование методов контрацепции для регуляции рождаемости.

**IV. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ
«СМЕЖНЫЕ ДИСЦИПЛИНЫ»**

**РАЗДЕЛ 4
ВСПОМОГАТЕЛЬНЫЕ РЕПРОДУКТИВНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ**

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов
4	Вспомогательные репродуктивные технологии как метод в лечении бесплодия
4.1	Вспомогательные репродуктивные технологии в лечении бесплодия.
4.1.1	Место вспомогательных репродуктивных технологий в лечении бесплодия.

V. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

Цель: систематизация и углубление профессиональных знаний, умений, навыков в гинекологии, освоение методик эндоскопического исследования в гинекологии

Категория обучающихся: врачи

Трудоемкость обучения: 144 академических часа (0,7мес.).

Форма обучения: очная


Режим занятий: 6 академических часов в день

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего часов	В том числе					Форма контроля
			Л	ОСК	ПЗ С ЛЗ	СР	ДО	
Рабочая программа учебного модуля «Специальные дисциплины»								
1	Общие вопросы репродукции человека	6	6					Промежуточный контроль (зачет)
1.1	Репродуктивное здоровье населения России.	3	3					Текущий контроль (тестовый контроль)
1.2	Репродуктология как наука в системе медицинского образования	3	3					Текущий контроль (тестовый контроль)
2	Строение и функции органов репродуктивной системы	30	6		24			Промежуточная аттестация (зачет)
2.1	Строение и функция органов репродуктивной системы у женщин и мужчин	6	3		3			Текущий контроль (тестовый контроль)
2.2	Дифференцировка пола в процессе эмбриогенеза. Формирование гипоталамо-гипофизарно-гонадной системы у женщин и	3			3			Текущий контроль (тестовый контроль)

	мужчин.							
2.3	Физиология и регуляция женской и мужской репродуктивной системы	9	3		6			Текущий контроль (тестовый контроль)
2.4	Методологические подходы по диагностике бесплодия Аномалии развития ж.п.о.	12			12			Текущий контроль (тестовый контроль)
3	Роль репродуктивно значимых инфекций в формировании бесплодия	28	10		18			Текущий контроль (тестовый контроль)
3.1	Основы инфекционного процесса	13	6		7			Промежуточная аттестация (зачет)
3.2	Частные аспекты инфекционного процесса в репродуктологии.	15	4		11			Текущий контроль (тестовый контроль)
3.3	Эндокринные формы женского и мужского бесплодия	12	6		6			Текущий контроль (тестовый контроль)
3.3.1	Общие вопросы эндокринных форм женского и мужского бесплодия.	6	3		3			Текущий контроль (тестовый контроль)
3.4	Наиболее часто встречающиеся формы эндокринной патологии, приводящей к репродуктивным нарушениям у женщин и мужчин.	6	3		3			Текущий контроль (тестовый контроль)
3.5	Неэндокринные и неинфекционные механизмы бесплодия у мужчин и женщин	9	4		5			Текущий контроль (тестовый контроль)
3.5.1	Маточное и трубно-перитонеальное бесплодие у женщин. Диагностика и лечение.	6	3		3			Текущий контроль (тестовый контроль)
3.6	Эректильно-эякуляторная дисфункция как одна из причин мужского бесплодия.	3	1		2			Текущий контроль (тестовый контроль)
3.7	Репродуктивные нарушения в детском и подростковом возрасте и вопросы профилактики бесплодия	15	5		10			Текущий контроль (тестовый контроль)
3.7.1	Нарушения полового созревания.	6	2		4			Текущий контроль (тестовый контроль)
3.8	Нарушения половой дифференцировки	3	1		2			Текущий контроль (тестовый контроль)
3.9	Уроандрологическая патология у мальчиков и подростков и мужское бесплодие.	3	1		2			Текущий контроль (тестовый контроль)
3.10	Организация	3	1		2			Текущий контроль

	уроандрологической помощи детям и подросткам как основа профилактики мужского бесплодия.						(тестовый контроль)
3.11	Репродуктивные нарушения при другой эндокринной патологии	9	2		7		Текущий контроль (тестовый контроль)
3.11.1	Заболевания щитовидной и поджелудочной желез.	6	2		4		Текущий контроль (тестовый контроль)
3.12	Стресс и репродукция. Синдром гиперкортицизма и репродуктивные нарушения.	3			3		Текущий контроль (тестовый контроль)
3.13	Влияние заболеваний эндокринных органов на формирование репродуктивных нарушений	6	3		3		Текущий контроль (тестовый контроль)
3.14	Невынашивание беременности. Значение TORCH-инфекции в невынашивании	6	3		3		Текущий контроль (тестовый контроль)
3.14.1	Невынашивание беременности. Диагностика. Профилактика.	3	1		2		Текущий контроль (тестовый контроль)
3.14.2	Значение TORCH-инфекции в репродуктологии	3	2		1		Текущий контроль (тестовый контроль)
3.15	Планирование семьи и контрацепция	3			3		Текущий контроль (тестовый контроль)
3.15.1	Планирование семьи. Примерение различных методов контрацепции для регуляции детородной функции.	3			3		Текущий контроль (тестовый контроль)
Рабочая программа учебного модуля «Смежные дисциплины»							
4	Вспомогательные репродуктивные технологии как метод в лечении бесплодия	13	3		10		Промежуточная аттестация (зачет)
4.1	Вспомогательные репродуктивные технологии в лечении бесплодия.	13	3		10		Текущий контроль (тестовый контроль)
Экзамен		6			6		Экзамен
Всего		144	48		96		

3.5	Неэндокринные и неинфекционные механизмы бесплодия у мужчин и женщин																	
3.6	Эректильно-эякуляторная дисфункция как одна из причин мужского бесплодия							ауд										
3.7	Репродуктивные нарушения в детском и подростковом возрасте и вопросы профилактики бесплодия							ауд										
3.8	Нарушения половой дифференцировки							ауд										
3.9	Уроандрологическая патология у мальчиков и подростков и мужское бесплодие							ауд										
3.10	Организация уроандрологической помощи детям и подросткам как основа профилактики мужского бесплодия							ауд										
3.11	Репродуктивные нарушения при другой эндокринной патологии							ауд										
3.12	Стресс и репродукция. Синдром гиперкортицизма и репродуктивные нарушения							ауд										
3.13	Влияние заболеваний эндокринных органов на формирование репродуктивных нарушений							ауд										
3.14	Невынашивание беременности. Значение TORCH-инфекции в невынашивании							ауд										
3.15	Планирование семьи и контрацепция							ауд										
4	Смежные дисциплины																	

4.1	Вспомогательные репродуктивные технологии как метод в лечении бесплодия						
Итоговая аттестация							
Заведующий кафедрой		 (Подпись)	/д.м.н., профессор Кахиани Е.И. (ФИО)			ауд	иа-3
Куратор	/						
Дата							

**VII. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ
РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ**

Тематика лекционных занятий:

№	Тема лекции	Содержание лекции	Формируемые компетенции
1.	Общие вопросы репродукции человека	1.1.1	ОПК 1 ПК 5,6
2.	Строение и функции органов репродуктивной системы	2.1.	ОПК 1 ПК1,2,3,6,8
3.	Роль репродуктивно значимых инфекций в формировании бесплодия	3.1-2	ОПК 1 ПК1,2,3,6
4.	Эндокринные формы женского и мужского бесплодия	3.3	ОПК 1 ПК1,2,3,5,6
5.	Неэндокринные и неинфекционные механизмы бесплодия у мужчин и женщин	3.5	ОПК 1 ПК1,2,3,6
6.	Репродуктивные нарушения в детском и подростковом возрасте и вопросы профилактики бесплодия	3.7	ОПК 1 ПК1,2,3,6
7.	Репродуктивные нарушения при другой эндокринной патологии	3.7.1	ОПК 1 ПК 4,5,6,7,8
8.	Влияние заболеваний неэндокринных органов на формирование репродуктивных нарушений	3.13	ОПК 1 ПК 4,5,6,7,8
9..	Невынашивание беременности. Значение ТОКСИ-инфекции в невынашивании	3.14	ОПК 1 ПК 4,5,6,7,8
10.	Вспомогательные репродуктивные технологии как метод в лечении бесплодия	4.1	ОПК 1 ПК 4,5,6,7,8

Тематика семинарских занятий:

№	Тема семинара	Содержание семинара	Формируемые компетенции
1.	Общие вопросы репродукции человека	1.1.1	ОПК 1 ПК 5,6
2.	Строение и функции органов репродуктивной системы	2.1.	ОПК 1 ПК1,2,3,6,8
3.	Роль репродуктивно значимых инфекций в формировании бесплодия	3.1	ОПК 1 ПК1,2,3,6
4.	Эндокринные формы женского и мужского бесплодия	3.3	ОПК 1 ПК1,2,3,5,6
5.	Неэндокринные и неинфекционные механизмы бесплодия у мужчин и женщин	3.5	ОПК 1 ПК1,2,3,6
6.	Репродуктивные нарушения в детском и подростковом возрасте и вопросы профилактики бесплодия	3.7	ОПК 1 ПК1,2,3,6
7.	Репродуктивные нарушения при другой эндокринной патологии	3.11	ОПК 1 ПК 4,5,6,7,8
8.	Влияние заболеваний неэндокринных органов на формирование репродуктивных нарушений	3.13	ОПК 1 ПК 4,5,6,7,8
9..	Невынашивание беременности. Значение ТОКСИ-инфекции в невынашивании	3.14	ОПК 1 ПК 4,5,6,7,8
10.	Планирование семьи и контрацепция	3.15	ОПК 1 ПК 4,5,6,7,8
11.	Вспомогательные репродуктивные технологии как метод в лечении бесплодия	4.1	ОПК 1 ПК 4,5,6,7,8

Тематика практических занятий:

№	Тема практических занятий	Содержание практического занятия	Формируемые компетенции
2.	Строение и функции органов репродуктивной системы	2.1.	ОПК 1 ПК1,2,3,6,8
3.	Роль репродуктивно значимых инфекций в формировании бесплодия	3.1	ОПК 1 ПК1,2,3,6
4.	Эндокринные формы женского и мужского бесплодия	3.3	ОПК 1 ПК1,2,3,5,6
5.	Неэндокринные и неинфекционные механизмы бесплодия у мужчин и женщин	3.5	ОПК 1 ПК1,2,3,6
6.	Репродуктивные нарушения в детском и подростковом возрасте и вопросы профилактики бесплодия	3.7	ОПК 1 ПК1,2,3,6
7.	Репродуктивные нарушения при другой эндокринной патологии	3.11	ОПК 1 ПК 4,5,6,7,8
8.	Влияние заболеваний неэндокринных органов на формирование репродуктивных нарушений	3.13	ОПК 1 ПК 4,5,6,7,8
9.	Невынашивание беременности. Значение TORCH-инфекция в невынашивании	3.14	ОПК 1 ПК 4,5,6,7,8
11.	Планирование семьи и контрацепция	3.15	ОПК 1 ПК 4,5,6,7,8
10	Вспомогательные репродуктивные технологии как метод в лечении бесплодия	4.1	ОПК 1 ПК 4,5,6,7,8

Программное обеспечение:

1. MS Excel
2. MS PowerPoint
3. Moodle

Базы данных, информационно справочные системы:

1. «Library»
2. «EastView»
3. Medline
4. ЭБС "АЙБУКС"

МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

1. гинекологические отделения больниц №4 и №40 с операционными и процедурными кабинетами
2. учебные комнаты
3. технические средства обучения (персональные компьютеры с выходом в Интернет, мультимедиа, аудио- и видеотехника)

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 теме «Репродуктивное здоровье семейной пары» проводится в форме экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врачей в соответствии с

требованиями квалификационных характеристик и профессиональных стандартов.

Тестовые задания -80

Экзаменационные билеты – 15

Ситуационные задачи - 10

Примерная тематика контрольных вопросов:

1. Миома матки. понятие. Эпидемиология. Клинико-морфологические особенности миомы матки. Патогенез. Клиника миомы матки. Методы диагностики и дифференциальный диагноз
2. Консервативное лечение
3. Показания к хирургическому лечению
4. Виды хирургических вмешательств у больных с миомой матки
5. Эндовидеохирургические способы операций
6. Гистерорезектоскопия при миоме матки
7. Кровосберегающие технологии при выполнении операций
8. Современные технологии как альтернатива хирургическому лечению
9. Контрацепция при миоме матки
10. Эндометриоз, понятие, эпидемиология
11. Основные и вспомогательные патогенетические факторы развития эндометриоза
12. Молекулярно-биологические особенности патогенеза эндометриоза. Классификация и стадии развития заболевания. Клинические проявления. Методы диагностики.
13. Эндометриоз шейки матки
14. Аденомиоз
15. Эндометриоз яичников и маточных труб
16. Позадивагинальный эндометриоз
17. Эндометриоз влагалища и промежности
18. Малые формы эндометриоза
19. Распространенные формы эндометриоза
20. Активный и неактивный эндометриоз
21. Медикаментозное лечение эндометриоза
22. Хирургическое лечение эндометриоза
23. Эндовидеохирургические методы лечения эндометриоза
24. Использование современных технологий в диагностике и лечении эндометриоза
25. Контрацепция при эндометриозе
26. Синдром поликистозных яичников. Этиология. Патогенез нарушений менструальной и репродуктивной функции. Клинические проявления, диагностика, направления терапии.
27. Патогенез нарушений менструальной и репродуктивной функции при СПКЯ. Реабилитация репродуктивной функции и способы достижения беременности
28. Нарушение менструальной функции. Этиология и патогенез расстройства менструальной функции. Классификация расстройств менструальной функции
29. Нарушения менструальной и репродуктивной функции при ановуляции. Этиология, клиника, методы диагностики и терапии
30. Нарушения менструальной и репродуктивной функции при недостаточности лютеиновой фазы. Этиология, клиника, методы диагностики и терапии
31. Аномальные маточные кровотечения в ювенильном периоде. Этиология и патогенез. Клиника. Алгоритмы диагностики и лечебной тактики

32. Аномальные маточные кровотечения в репродуктивном периоде. Этиология и патогенез. Клиника. Алгоритмы диагностики и лечебной тактики
33. Аномальные маточные кровотечения в пременопаузальном периоде. Этиология и патогенез. Клиника. Алгоритмы диагностики и лечебной тактики
34. Определение понятия бесплодия. Диагностические критерии постановки диагноза женского бесплодия. Частота встречаемости бесплодных браков. Классификация бесплодия. Структура женского бесплодия
35. Трубное и перитонеальное бесплодие. Этиология. Методы диагностики. Способы лечения и достижения беременности
36. Эндокринное бесплодие. Понятие об ановуляции, ЛНФ, НЛФ. Диагностика форм эндокринного бесплодия
37. Маточный фактор бесплодия. Хронический эндометрит. Внутриматочные синехии. Аномалии развития матки
38. Эндометриоз как причина бесплодия. Патогенез бесплодия при наружном генитальном эндометриозе. Алгоритмы диагностики и принципы лечения
39. Иммунологические факторы бесплодия. Антиспермальные, антиовариальные антитела, антитела к ХГ и др. Методы лечения иммунологического бесплодия
40. Анатомические причины невынашивания беременности. Клиника, диагностика, лечение
41. Предполагаемые причины синдрома поликистозных яичников
42. Синдром поликистозных яичников. Клиника, диагностика. Лечение

Задания, выявляющие практическую подготовку врача акушера-гинеколога (ситуационные задачи)

Задача 1.

Пациентка В., 29 лет обратилась к гинекологу с жалобой на отсутствие беременности в браке. Из анамнеза известно: менструации с 12 лет, установились сразу, по 4-5 дней, через 28 дней, умеренные, регулярные, безболезненные. Последние месячные 15.04 по 19.04., пришли в срок, без особенностей. Половая жизнь с 24 лет, в браке 5 лет, методы контрацепции не использует. Беременностей – 1, закончилась медицинским абортom на сроке 8 недель. После чего в течение последних шести лет ежегодно проходит лечение по поводу обострения хронического двустороннего аднексита. Мужу 32 года, здоров, зурит.

При осмотре: наружные половые органы сформированы правильно, оволосение по женскому типу. Влагалище нерожавшей, слизистая бледно-розового цвета. Шейка матки конической формы, чистая, наружный зев щелевидный.

Бимануально: Матка в anteflexio-anteversio, обычных размеров, плотно-эластической консистенции, при пальпации ограничено подвижная, безболезненная. Придатки с обеих сторон тяжисты, чувствительные при пальпации. Своды глубокие, параметрии свободные.

Предполагаемый диагноз?

Какие необходимо выполнить обследования для подтверждения диагноза?

Задача 2.

Пациентка В., 19 лет обратилась к гинекологу с жалобой на отсутствие менструаций, недоразвитие молочных желез.

Из анамнеза известно: родилась недоношенным ребенком, массой 2150г, в детском возрасте часто болела.

Statuspraesens: рост 146 см, грудная клетка бочкообразной формы с широко расположенными сосками, шея короткая с крыловидными складками. Молочные железы гипопластичны. Оволосение в подмышечных впадинах отсутствует.

При осмотре: наружные половые органы сформированы правильно, оволосение отсутствует. Девственная плева цела.

Perrectum: Матка значительно меньше нормы. Придатки с обеих сторон не пальпируются.

Предполагаемый диагноз? Какие необходимы обследования для подтверждения диагноза? Цели лечения?

Задача 3

Пациентка В., 18 лет обратилась к гинекологу с жалобой на отсутствие менструаций, сухость влагалища, невозможность половой жизни.

Из анамнеза известно: родилась недоношенным ребенком, в детском возрасте часто болела.

Statuspraesens: фенотип женский, рост 165 см, ИМТ 21 кг/м². Кожа чистая. Молочные железы гипопластичны. Оволосение в подмышечных впадинах отсутствует.

При осмотре: Лобковое оволосение отсутствует. Большие половые губы гипертрофированы, в толще их определяются образования округлой формы 2х2 см. Малые половые губы гипопластичны.

В зеркалах: влагалище узкое, укороченное, заканчивается слепо.

Бимануально: в проекции матки определяется мышечный валик, придатки не определяются.

Предполагаемый диагноз? Какие необходимы обследования для подтверждения диагноза?

Задача 4

Мужчина, 30 лет, состоит в браке 4 года. Детей нет. В анамнезе травма обоих яичек в возрасте 20 лет, по поводу которой была выполнена органосохраняющая операция (какая точно, пациент не знает) на обоих яичках. При обследовании: оба яичка уменьшены в размерах, плотной консистенции, семявыносящие протоки без особенностей. Предстательная железа без изменений.

Спермограмма. В эякуляте сперматозоиды и клетки сперматогенеза не обнаружены. Общий тестостерон в крови – 4 нмоль/л (норма – 12-35 нмоль/л).

Ваш диагноз?

Диагностическая и лечебная тактика?

Задача 5

Мужчина, 48 лет, жалуется на значительное ослабление эрекции, что практически делает невозможной половую жизнь. Страдает в течение 3-х лет. Был диагностирован хронический простатит. Лечение оказалось не эффективным. В настоящее время имеется реальная угроза распада семьи. Пациент угнетен, подавлен.

При обследовании. Наружные половые органы развиты правильно. Предстательная железа 3х3,5 см, уплотнена. Определяется пульсация тыльных артерий полового члена. При внутрикавернозном введении 35 мг папаверина развилась адекватная эрекция, продолжавшаяся 19 минут. Процедура произвела на больного сильный положительный психологический эффект.

Ваш диагноз?

Лечебная тактика?

Задача 6

Больная 16 лет, жалуется на избыточный вес, периодические головные боли, слабость, избыточный рост волос на лице, нерегулярный менструальный цикл с задержками до 2-3 месяцев. Из анамнеза известно, что избыточный вес с детства, увеличивался постепенно, диеты не придерживалась. Резкая прибавка в весе с 13 до 14 лет на 15 кг. Слабость, головные боли, повышение АД до 140/90 мм рт. ст. беспокоят в течение последнего года. Менструации с 12 лет, не установились окончательно до настоящего времени, задержки от 15 дней до 3 месяцев. При осмотре - рост 170 см, вес 100 кг, ИМТ = 34,5 кг/м², распределение подкожной жировой клетчатки равномерное. Гирсутое число - 12 баллов (по шкале Ферримана-Голлвея). Кожные покровы бледно-розовые, отмечаются стрии розового цвета на животе, внутренней поверхности бедер.

При дополнительном обследовании выявлены: гликемия натощак 5,2 ммоль/л в венозной крови; тестостерон 2,1 нмоль/л (норма до 1,5); суточная экскреция свободного кортизола - 390 нмоль/с (№ до 120-400), ЛГ/ФСГ > 3,1.

На рентгенограмме черепа в боковой проекции четко контурировано не увеличенное в размерах турецкое седло. При проведении УЗИ органов малого таза выявлено - увеличение объемов яичников до 13,5 и 18,7 см³, гипоплазия тела матки 1 степени.

1. Какой предположительный диагноз у пациентки?
 - А. Болезнь Кушинга
 - Б. Синдром Кушинга
 - В. Пубертатно-юношеский диспитуитаризм
 - Г. Первичный поликистоз яичников
 - Д. Другое заболевание
2. Какие осложнения и сопутствующие основного заболевания у пациентки?
 - 1) Экзогенно-конституциональное ожирение
 - 2) Вторичный поликистоз яичников
 - 3) Нарушение толерантности к углеводам
 - 4) Сахарный диабет 2 типа с висцеральным ожирением
3. Какие данные свидетельствуют в пользу поликистоза яичников?
 - 1) увеличение объемов яичников
 - 2) нарушение углеводного обмена
 - 3) гиповидный тип ожирения
 - 4) опсоменорея
4. Перечислите лабораторный тесты, подтверждающие предполагаемый клинический диагноз?
 - 1) уровень ЛГ
 - 2) Измерение ректальной температуры
 - 3) УЗИ органов малого таза
 - 4) дексаметазоновый тест
 - 4) Дополнительного обследования проводить не нужно

Задача 7

Пациентка 10,5 лет.

Данные анамнеза: девочка от 2-й нормально протекавшей беременности, 2-х нормальных срочных родов. Масса тела при рождении 3500 г, длина 50 см. Период новорожденности без особенностей, развивалась нормально. Успеваемость в школе была отличной в 1 классе, затем снизилась

Перенесенные заболевания: корь в тяжелой форме в 6 лет, ОРВЗ – 3-4 раза в год. В 8 лет поставлен диагноз туберкулезной интоксикации, получала фтивазид. С 7 лет

отмечено снижение аппетита, появление запоров. С 8 лет перестала расти, нарушилась смена зубов.

Данные объективного осмотра: при поступлении в стационар рост 124 см, вес 26 кг. Пульс 60 в минуту. АД 75/35 мм ртутного столба. Отмечается вялость, сухость кожи, ломкость волос. Аускультативно – глухость тонов сердца, систолический шум. Печень выступает из-под края реберной дуги на 3 см.

Данные лабораторных исследований:

- Холестерин 18 ммоль/л, белок крови 79 г/л
- Рентгенограмма кистей: дифференцировка костей соответствует 6 годам.

Задание:

- Поставьте диагноз.
- Наметьте дальнейший план обследования
- Назначьте лечение.

Примеры тестовых заданий:

1. Критерии установления тератозооспермии (согласно рекомендациям ВОЗ 2010 г.) по строгим критериям Крюгера-Менкфельда:

Выберите один ответ:

- a. нормальных форм сперматозоидов менее 4% при нормальных показателях количества и подвижности сперматозоидов
- b. нормальных форм сперматозоидов менее 14% при нормальных показателях количества и подвижности сперматозоидов
- c. нормальных форм сперматозоидов менее 4% при нормальных показателях подвижности сперматозоидов
- d. нормальных форм сперматозоидов менее 30% при нормальных показателях количества и подвижности сперматозоидов

2. Перечислите принципы лечения эндогенной инфекции:

Выберите один ответ:

- a. устранение диабетического процесса с учётом его разновидности, как источника
- b. выявление и ликвидация всех триггерных факторов (в т.ч. экзогенной инфекции и
- c. ликвидация воспалительных очагов в органах мочеполовой системы и других
- d. всё выше перечисленное

3. Механизмы нарушений при эндокринном бесплодии у женщин:

Выберите один ответ:

- a. все выше перечисленные механизмы
- b. снижение качества цервикальной слизи
- c. нарушение секреторной трансформации эндометрия

- d. нарушение сократительной активности маточных труб
- e. нарушение пролиферативных процессов в эндометрии

4. Определите неверное показание для хирургического лечения варикоцеле:

Выберите один ответ:

- a. хирургическое лечение при 2-3 степени его выраженности
- b. формирование гипогонадизма, сопровождающегося эректильно-эякуляторной дисфункцией, при исключении других причин
- c. наличие варикоцеле 3 степени выраженности по классификации Исакова
- d. варикоцеле других степеней с нарушением сперматогенеза в яичке при исключении других причин патоспермии

5. Показания для проведения генетического исследования в паре (диагностика носительства генов моногенных рецессивных заболеваний и молекулярное кариотипирование на основе SNP-технологии - определение хромосомных и микроделеционных синдромов) следующие:

Выберите один ответ:

- a. близкородственные браки
- b. бесплодие в семье (в т.ч. при выраженной патозооспермии у мужчины)
- c. все выше перечисленные показания
- d. повторные спонтанные аборт, мёртворождение
- e. наличие в семье или у родственников детей с наследственной или врождённой патологией

6. Выберите из перечисленных методов тот, который не применяется при наличии азооспермии

Выберите один ответ:

- a. искусственная инсеминация спермой донора
- b. донорство спермы
- c. инъекция сперматозоида в цитоплазму ооцита (ICSI) экстракорпоральное оплодотворение (ЭКО)
- d. донорство ооцитов (ДО)

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

Основная литература.

1. Гинекология: учеб. / под ред.: В. Е. Радзинского, А. М. Фукса. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2014. - 1000 с. : ил.

2. Гинекология: учебник. Байсова Б.И. и др. / Под ред. Г.М. Савельевой, В.Г. Бреусенко. 4-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014.- 432 с.: ил
3. Подзолкова Н.М., Кузнецова И.В., Глазкова О.Л. Клиническая гинекология - М.: МИА, 2009.-616 с
4. Доброкачественные заболевания матки / А. Н. Стрижаков, А. И. Давыдов, В. М. Пашков, В. А. Лебедев. - 2-е изд., перераб. и доп. - М: ГЭОТАР-Медиа, 2014.- 312 с.
5. Бесплодный брак. Современные подходы к диагностике и лечению: руководство / Под ред. Г.Т. Сухих, Т.А. Назаренко. 2-е изд.испр.и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 784 с.
6. Калинченко С.Ю. Практическая андрология / С.Ю. Калинченко, И.А. Тюзиков. – М.: Практическая медицина, 2009. – 399 с.
7. Урология: национальное руководство / под ред. Н.А. Лопаткина. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 1024 с.
8. Эндокринология: национальное руководство / под ред. И.И. Дедова, Г.А. Мельниченко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. – 1072 с.
9. Дедов И.И. Руководство по детской эндокринологии / И.И. Дедов, В.А. Петеркова. – М.: Универсум Паблишинг, 2006. – 600 с.

Дополнительная литература.

1. Диагностика и лечение эндокринных заболеваний у детей и подростков: Учебн. Пособие / под ред. проф. Н.П. Шабалова. – 2-е изд., испр. и доп.- М.: МЕДпресс-информ, 2009. – 528 с.
2. Ришук С.В. Половые пары и половые инфекции / С.В. Ришук, Д.Ф. Костючек. – СПб.: Медицинская пресса. – 2005. – 272 с.
3. Мирский В.Е. Руководство по детской и подростковой андрологии (организационно-клинические аспекты): руководство для врачей / В.Е. Мирский, С.В. Ришук. – СПб.: СпецЛит, 2008. – 319 с.
4. 80 лекций по хирургии//Под ред. В.С.Савельева М: Литтерра. 2008. 912с.
5. Диагностика острых заболеваний живота: руководство. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 448 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста")
6. Невиль Ф. Хакер, Джозеф К. Гамбон, Кельвин Дж. Хобел. Акушерство и гинекология. Иллюстрированный учебник / Невиль Ф. Хакер, Джозеф К. Гамбон, Кельвин Дж. Хобел; пер. с англ. под ред. Э.К. Айламазяна. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012
7. Практическая кольпоскопия. Роговская С.И. - 3-е изд., испр. и доп. -М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 240 с.
8. Рис М., Охлер М.К., МурДж: Диагностика и лечение в гинекологии. Проблемный подход. Под ред. В.Н. Прилепской. Издательство: ГЭОТАР-Медиа, 2010 .- 320 с.

Методические рекомендации и пособия по изучению программы:

1. Клименко С.А., Орлов В.М. Амбулаторная гистероскопия. Пособие для врачей. // СПб.: издательский дом СПбМАПО., 2003. – 16с.
2. Сафиял Н.С., Орлов В.М., Кольцов М.И. Гистерорезектоскопия // СПб, 2008 – 39 с.
3. Шивьян Б.Л., Троиц Е.Б., Гасанов М.М. Острый аппендицит у беременных: Учебное пособие для врачей // СПб.: издательство СПбМАПО, 2011. – 48 с.
4. Эндометриозы. Патогенез, клиническая картина, диагностика и лечение. Линде В.А., Татарова Н.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 192 с.

ЗАКОНОДАТЕЛЬНЫЕ И НОРМАТИВНО-ПРАВОВЫЕ ДОКУМЕНТЫ

1. Конституция РФ (с учетом поправок, внесенных Законами РФ о поправках к Конституции РФ от 30.12.2008 № 7-ФКЗ).


2. Гражданский процессуальный кодекс РФ (в ред. Федеральных законов от 24.07.2008 № 161-ФЗ (часть первая) (с изменениями и дополнениями).
3. Постановление Правительства РФ (в ред. Постановлений Правительства РФ от 02.09.2010 № 659) «Об организации лицензирования отдельных видов деятельности».
4. Федеральный закон РФ от 21 ноября 2011 года N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
5. Федеральный закон РФ «О внесении изменений в Закон РФ «Об образовании» и ФЗ «О высшем и послевузовском профессиональном образовании» от 16 июня 2011 г. № 144-ФЗ
6. Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации» ФЗ-273 от 29.12.2012 г.
7. Федеральный закон РФ от 29 ноября 2010 года N 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» (в ред. Федеральных законов от 14.06.2011 N 136-ФЗ, от 30.11.2011 N 369-ФЗ, от 03.12.2011 N 379-ФЗ)
8. 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"
9. 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»;
10. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 04.05.2012 №477н «Об утверждении перечня состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечня мероприятий по оказанию первой помощи»
11. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 01.11.2012 г. N 572н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)" (с изменениями и дополнениями от: 17.01.2014 г., 11.06.2015 г., 12.01.2016 г.)
12. Государственный стандарт послевузовской профессиональной подготовки специалистов с высшим медицинским образованием по специальности № 040101 «Акушерство и гинекология», Министерство Здравоохранения РФ, М.2000.

СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ И КОНСУЛЬТАНТОВ

по разработке дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме «Репродуктивное здоровье семейной пары»

№ п/п.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Должность	Место работы
1.	Кахиани Е.И.	д.м.н., профессор	Зав.кафедрой акушерства и гинекологии им.С.Н.Давыдова	ГБОУ ВПО СЗГМУ им. И.И.Мечникова
2.	Сафина Н.С.	к.м.н.	Зав.учебной частью ДПО кафедры акушерства и гинекологии им.С.Н.Давыдова	ГБОУ ВПО СЗГМУ им. И.И.Мечникова
3.	Ипполитова М.Ф.	к.м.н.	Ведущий специалист отдела организации медицинской помощи матерям и детям Член правления	Комитет по здравоохранению правительства Санкт-Петербурга Общество акушеров-гинекологов Санкт-Петербурга и Северо-Западного региона РФ
По методическим вопросам				
4.	Михайлова О.А		Зав.отделом образовательных стандартов и программ	ГБОУ ВПО СЗГМУ им. И.И.Мечникова

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей по теме «Репродуктивное здоровье семейной пары» обсуждена на заседании кафедры акушерства и гинекологии им.С.Н.Давыдова «23» декабря 2015 г., протокол № 17.

Заведующий кафедрой, проф., д.м.н.  / Кахиани Е.И./
(подпись) (ФИО)

СОГЛАСОВАНО:

с отделом образовательных стандартов и программ ГБОУ ВПО СЗГМУ им. И.И.Мечникова Минздрава России
«25» 12 2015 г.

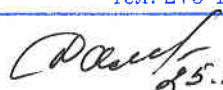
Заведующий ООСП  /Михайлова О.А./
(подпись) (ФИО)

Одобрено методическим советом педиатрического факультета
28 декабря 2015 г.

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

ГБОУ ВПО СЗГМУ им. И.И. Мечникова
Минздрава России
Отдел образовательных стандартов
и программ
191015, Санкт-Петербург
тел. 275-19-47

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ


25.12.2015 г.