

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
САМАРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ
Министерства здравоохранения Российской Федерации
Кафедра факультетской педиатрии
Кафедра акушерства и гинекологии Института педиатрии

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по профессиональному
образованию и межрегиональному
взаимодействию, директор ИПО,
д.м.н., МВА

С.А. Палевская

2022 г.



Дополнительная профессиональная программа
повышения квалификации врачей по специальностям
31.08.19 «ПЕДИАТРИЯ», 31.08.01 «АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ»
со сроком освоения 36 часов по теме:
«ПРИМЕНЕНИЕ МЕТОДОВ ГОМЕОПАТИИ В ПРАКТИКЕ
ПЕДИАТРОВ И ГИНЕКОЛОГОВ»
Форма обучения: очная

Программа рассмотрена и утверждена
на заседании кафедры факультетской
педиатрии

(протокол № 2 дата 4.10.2022)

Зав. кафедрой факультетской педиатрии,
доцент, д.м.н.

Г.Ю. Порецкова

«04» октября 2022 г.

Программа рассмотрена и утверждена
на заседании кафедры акушерства и
гинекологии института педиатрии:

(протокол № 2 дата 23.09.2022)

Зав. кафедрой акушерства и гинекологии,
доцент, д.м.н.

А.В. Казакова

«23» сентября 2022 г.

Самара, 2022г.

1. СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ

по разработке дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по теме «Применение методов гомеопатии в практике педиатров и гинекологов».

№ п/п	Фамилия, Имя, Отчество	Учёная степень, учёное звание	Должность	Место работы
1.	Линева Ольга Игоревна	Д.м.н., профессор	Профессор кафедры акушерства и гинекологии Института Педиатрии	ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России Кафедра акушерства и гинекологии Института Педиатрии
2.	Санталова Галина Владимировна	Д.м.н., профессор	Профессор кафедры факультетской педиатрии Института Педиатрии	ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России Кафедра факультетской педиатрии Института Педиатрии

3. АННОТАЦИЯ

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей по теме «Применение методов гомеопатии в практике педиатров и гинекологов» предполагает обучение врачей-педиатров и врачей акушеров-гинекологов патологиям детского и подросткового возраста с акцентом на профилактику и прогнозирование патологии репродуктивной системы. В программе рассматриваются важные аспекты детского здоровья и гинекологического статуса в аспекте укрепления здоровья и будущего нации.

4. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

4.1 Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей по теме «Применение методов гомеопатии в практике педиатров и гинекологов» (далее – Программа) со сроком освоения 36 академических часов по специальностям «педиатрия» и «акушерство и гинекология» является нормативно-методическим документом, регламентирующим содержание, организационно-методические формы и трудоёмкость обучения.

4.2 Программа разработана на основании Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации» ФЗ- 273 от 29.12.2012 г. с учётом Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки», утверждённых приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 8 октября 2015г. № 707н.

4.3 Цель Программы заключается в удовлетворении образовательных и профессиональных потребностей, обеспечении соответствия квалификации врачей-педиатров и врачей акушеров-гинекологов меняющимся условиям профессиональной деятельности и социальной среды, а также совершенствовании и приобретении новых профессиональных компетенций в области гомеопатии в вопросах детского здоровья и гинекологической практики в рамках имеющейся квалификации врача-педиатра и врача-акушера-гинеколога.

4.4. Задачи Программы:

1. Обновление существующих теоретических знаний, методик и изучение передового практического опыта по вопросам детского здоровья в гинекологической практике.
2. Усвоение и закрепление на практике профессиональных знаний, умений и навыков, обеспечивающих совершенствование профессиональных компетенций по вопросам гомеопатии в вопросах детского здоровья и гинекологической практики, необходимых для выполнения профессиональных задач в рамках имеющейся квалификации врача – педиатра согласно трудовой функции А/01.7 «Обследование детей с целью установления диагноза» и А/02.7 «Назначение лечения детям и контроль эффективности и безопасности» из профессионального стандарта «Врач-педиатр участковый» от 27 марта 2017 года № 306н и врача акушера-гинеколога согласно трудовой функции А/01.8 «Проведение медицинского обследования пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара» и А/04.8 «Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению среди женщин в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара» из профессионального стандарта «Врач акушер-гинеколог» от 19 апреля 2021 года N 262н.

5. ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ

5.1 Трудоемкость освоения Программы – 36 ак.ч.

5.2 Программа реализуется в очной форме на базе кафедры факультетской педиатрии и акушерства и гинекологии Института Педиатрии, ФГБОУ ВО «Самарский государственный медицинский университет» Минздрава России.

5.3 Категория обучающихся – врачи по специальности «педиатрия» и «акушерство и гинекология».

К лицам, поступающим на обучение по Программе, предъявляются следующие требования: Высшее образование - специалитет по специальности "Лечебное дело" или "Педиатрия" и подготовка в интернатуре и (или) ординатуре по специальности «Педиатрия», "Акушерство и гинекология" или высшее образование - специалитет по специальности "Лечебное дело" или "Педиатрия" и освоение программы ординатуры по специальности «Педиатрия» и "Акушерство и гинекология" в части, касающейся профессиональных компетенций, соответствующих обобщенной трудовой функции кода А профессионального стандарта «Врач – педиатр или "Врач - акушер-гинеколог".

5.4 Основными компонентами Программы являются:

- Общие положения;
- Планируемые результаты обучения;
- Учебный план Программы;
- Требования к итоговой аттестации обучающихся;
- Рабочие программы учебных модулей;
- Организационно-педагогические условия реализации Программы;
- Контроль результатов обучения, оценочные материалы и иные компоненты.

Учебный план Программы (далее – УП) определяет состав изучаемых модулей с указанием их трудоёмкости, последовательности изучения; устанавливает формы реализации учебного процесса; формы организации учебного процесса и их соотношение (лекции, семинарские и практические занятия), конкретизирует формы контроля знаний и умений обучающихся.

5.5. Рабочие программы учебных модулей построены 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 определённый порядок в перечень вопросов, содержащихся в программе, что в свою очередь, позволяет кодировать контрольно-измерительные (тестовые) материалы в учебно-методическом комплексе (далее УМК).

5.6. Стажировка не предусмотрена.

5.7. Организационно-педагогические условия реализации Программы 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 и научных организациях в зависимости от условий оказания медицинской помощи по профилю «Акушерство и гинекология», «Педиатрия»: в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение); в дневном стационаре (в условиях, предусматривающих медицинское наблюдение и лечение в дневное время, не требующих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения); в стационарных условиях (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение);
- г) кадровое обеспечение реализации Программы, соответствующее требованиям штатного расписания кафедр «Факультетская педиатрия» и «Акушерства и гинекологии»
- д) законодательство Российской Федерации.

5.8 Контроль результатов обучения осуществляется посредством текущего контроля и итоговой аттестации.

5.9. Организационно-педагогические условия реализации Программы включают:

- а) тематику учебных занятий и их содержание для совершенствования компетенций;
- б) учебно-методическое и информационное обеспечение;
- в) материально-техническое обеспечение;
- г) кадровое обеспечение.

5.10. Связь Программы с профессиональными стандартами:

Наименование программы	Наименование выбранного профессионального стандарта	Код	Трудовая функция	Уровень квалификации
Применение методов гомеопатии в практике педиатров и гинекологов	«Врач-акушер-гинеколог» от 19 апреля 2021 года N 262н	A/01.8	Проведение медицинского обследования пациентов после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара	8
		A/04.8	Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению среди женщин в амбулаторных	8

			условиях и (или) в условиях дневного стационара	
	« Врач-педиатр участковый» от 27 марта 2017года № 306н	A/01.7	Обследование детей с целью установления диагноза	7
		A/02.7	Назначение лечения детям и контроль эффективности и безопасности	7

6. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПРИ ОСВОЕНИИ ПРОГРАММЫ

Результаты обучения по Программе направлены на совершенствование компетенций, приобретенных в рамках полученного ранее профессионального образования и на формирование новых профессиональных компетенций в рамках имеющейся квалификации, качественное изменение которых осуществляется в результате обучения.

Характеристика профессиональных компетенций, подлежащих совершенствованию в результате освоения Программы

У обучающегося совершенствуются следующие универсальные компетенции (далее - УК):

- способность анализировать и использовать на практике методы естественно - научных и медико-биологических наук в различных видах профессиональной деятельности (УК-1);
- знание основ концепции доказательной медицины, клинической оценки эффективности лекарственных средств, фармакокинетики, механизмов действия лекарственных средств, принципов антигомотоксической терапии.

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

- понимание современных тенденций медицины XXI века: профилактическая направленность, демедикализация, отказ от полипрагмазии, персонифицированный подход к выбору тактики лечения с обязательным учетом клинических протоколов и оценкой эффективности проводимого лечения с позиции доказательной медицины, использование таргетной терапии;

- 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, раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного воздействия на здоровье человека факторов среды его обитания (ОПК-1);

В психолого-педагогической деятельности:

- Способность и готовность формировать у пациентов, членов их семей мотивацию, направленную на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ОПК-2) в организаторской деятельности:

- готовностью к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-1);

- способность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья детей в медицинских организациях и их структурных подразделениях, и оценке качества оказания медицинской помощи (ПК-2);

в диагностической деятельности:

- способность к обследованию детей для оценки состояния их здоровья и установления диагноза (ПК-3);

в диагностической деятельности:

-готовностью к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ-4);

Характеристика новых профессиональных компетенций, формирующихся в результате освоения Программы.

У обучающегося формируются следующие профессиональные компетенции (далее - ПК):

- готовностью к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании акушерско-гинекологической медицинской помощи (ПК-1) с последующим мониторингом эффективности проводимых профилактических и лечебно-оздоровительных мероприятий (ПК-2) и, в случае необходимости, проведением лечения только с добровольного информированного согласия пациента (ПК-3), а также готовность к использованию методов антигематоксической биорегуляционной терапии в гинекологической практике.

Перечень знаний, умений и навыков, обеспечивающих формирование профессиональных компетенций.

По окончании обучения врач должен знать:

1. Общие знания:

- основы анатомии и физиологии репродуктивной системы женского организма, анатомо-физиологические особенности женской половой системы в различные возрастные периоды;
- современные направления развития медицины;
- организационные принципы и задачи государственной политики в сфере охраны здоровья женского и детского населения Российской Федерации;
- основы законодательства о здравоохранении и директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения; организацию акушерско - гинекологической помощи в стране, организацию работы скорой и неотложной помощи;
- основы доказательной медицины, историю, область применения, принципы разработки научно-доказательных клинических рекомендаций по наиболее важным медицинским проблемам в гинекологии, практическую ценность систематических обзоров и мета-анализа, критерии оценки эффективности проведенного лечения;
- основы антигематоксической терапии как одного из направлений современной гомеопатии, диапазон терапевтических возможностей гомеопатологии, принципы персонализированного подхода к выбору альтернативных методов терапии гинекологических заболеваний.

2. Специальные знания:

- основные методы обследования в гинекологии;
- регуляция менструальной функции, патология полового развития, причины нарушения менструальной функции в различные возрастные периоды жизни женщины, группы риска, их диагностика и алгоритмы ведения;
- причины возникновения патологических процессов в организме женщины, механизмы их развития и клинические проявления (воспалительные неспецифические заболевания органов малого таза, бесплодие, доброкачественные опухоли женских половых органов;
- основы проведения прегравидарной подготовки при патологических состояниях;
- современные методы профилактики и реабилитации гинекологической патологии;
- основы юридического права в акушерстве и гинекологии.

-все законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения по вопросам профилактики, диспансеризации детского и женского населения;

-тенденции состояния здоровья детей и подростков в современных условиях;

3. Знание смежных и сопутствующих дисциплин:

-основы эндокринологии;

-основы клинической фармакологии и гомотоксикологии.

-

По итогам освоения Программы врач должен уметь:

- получать информацию и выявлять факторы риска развития той или иной гинекологической патологии у конкретной пациентки;
- применять объективные методы обследования гинекологической больной, выявить осложнения данного заболевания, проанализировать эффективность проводимых ранее методов лечения, их противопоказания и побочные эффекты, а также соответствие этих методов современным клиническим протоколам;
- оказать необходимую срочную помощь при неотложных состояниях;
- составить дифференцированный план ведения больной с использованием антигомотоксических препаратов и провести его коррекцию в динамике с обязательной оценкой эффективности лечения с позиции доказательной медицины;
- если есть показания, то разработать план подготовки больной к планируемой беременности и к плановой операции, программам ВРТ, используя возможности гомотоксикологии;
- определить целесообразность сочетания антигомотоксической терапии с общепринятыми методами лечения;
- вести медицинскую документацию, осуществлять преемственность между лечебно-профилактическими учреждениями;
- проводить анализ основных показателей деятельности лечебно-профилактического учреждения.
- направлять детей при наличии показаний в службу ранней и паллиативной помощи;
- направлять детей с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, для прохождения медико-социальной экспертизы;
- определять медицинские показания к проведению реабилитационных мероприятий, контролировать и оценивать эффективность и безопасность реабилитации;
- назначать санаторно-курортное лечение, оценивать его эффективность и безопасность;
- составлять индивидуальный план ведения пациента с использованием антигомотоксических препаратов и оценивать эффективность лечения с позиции доказательной медицины;
- организовывать и проводить профилактические осмотры, иммунопрофилактику инфекционных заболеваний;
- проводить диспансерное наблюдение за детьми с острыми и хроническими заболеваниями.

По итогам освоения Программы врач должен владеть:

- проводить сбор анамнеза с учетом специфики назначения антигомотоксических препаратов;
- определять необходимый объем обследования;
- интерпретировать данные гормональных, биохимических, микробиологических, иммунологических, ультразвуковых и других методов обследования;
- четко представлять классификацию гинекологических заболеваний по системе МКБ-10;
- уметь выбрать алгоритм ведения конкретной пациентки с учетом клинических протоколов основных гинекологических заболеваний;
- ориентироваться в многообразии современных принципов прегравидарной подготовки;

- назначить антигомотоксическую терапию с учетом возрастной специфики и наличия экстрагенитальных заболеваний;
- проведением сбора анамнеза и оценкой полученных данных, в т.ч. с целью назначения антигомотоксических препаратов;
- методами дифференцированного назначения плана клинко-лабораторных исследований и их интерпретации;
- требованиями современных классификаций заболеваний у детей, согласно Клиническим рекомендациям;
- алгоритмом персонализированной терапии, в т.ч. антигомотоксической, основных заболеваний у детей.

7. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

Цель Программы заключается в удовлетворении образовательных и профессиональных потребностей, обеспечении соответствия квалификации врачей педиатров и акушеров-гинекологов меняющимся условиям профессиональной деятельности и социальной среды, а также совершенствовании и приобретении новых профессиональных компетенций в области педиатрии и гинекологии в рамках квалификации по специальности «педиатрия» и «акушерство и гинекология» с акцентом на персонализацию и использование альтернативных методов терапии.

Трудоемкость обучения: 36 ак.ч.

Категория обучающихся: врачи-акушеры-гинекологи и педиатры.

Форма обучения: очная

Код	Наименование Раздела дисциплины и тем	Всего часов	В том числе			Форма контроля
			Л	ОСК	ПЗ	
1	Доказательная медицина, методология, Кокрановская база	2	1		1	Т/К
2	История развития и общие принципы гомеопатии.	2	1		1	Т/К
3	Гомотоксикология. Учение о гомотоксинах. Фазы гомотоксикоза.	2	1		1	Т/К
4	Принципы общей системной и частной антигомотоксической терапии.	2	1		1	Т/К
5	Дисменорея. Принципы антигомотоксической терапии	1	1			Т/К
6	Синдром хронических тазовых болей. Антигомотоксическая терапия	1	1			Т/К
7	Доброкачественные заболевания молочных желез, матки и яичников	4	2		2	Т/К
8	Неспецифические хронические воспалительные заболевания органов малого таза.	2	1		1	Т/К
9	Профилактика послеабортных инфекционных осложнений.	2	1		1	Т/К
10	Предменструальный синдром и антигомотоксическая терапия.	1	1			Т/К
11	Климактерический синдром и проблемы постменопаузы.	2	1		1	Т/К
12	Биорегуляционная терапия в практике педиатра. Биорегуляционная терапия	4	2		2	Т/К

	хронических заболеваний					
13	Антигомотоксическая терапия острых респираторных заболеваний у детей	4	2		2	Т/К
14	Гомотоксикологический подход к оценке состояния и лечению детей с хроническими инфекциями.	4	2		2	Т/К
15	ДЗСТ. Альтернативные подходы к объяснению механизмов поражения соединительной ткани.	2	1		1	Т/К
Итоговая аттестация		1	-	-	-	Зачёт
Всего		36	19	-	16	

* ПЗ - практические занятия, СР – самостоятельная работа, Л-лекции,
Т/К - текущий контроль

Все лекционные, семинарские и практические занятия проходят аудиторно.

ДОТ и ЭО осуществляются на платформе Электронно-информационной образовательной среды СамГМУ <https://samsmu.ru/edu/>.

8. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

Сроки обучения: образовательный процесс по программе может осуществляться в течение всего учебного года.

Трудоёмкость освоения: 36 (ак.ч.).

Режим занятий: 5 дней/7,2 ч. в день.

Код	Название разделов, тем	Всего часов	1 день	2 день	3 день	4 день	5 день
			Трудоёмкость освоения:36(ак.ч.)				
1	Доказательная медицина, методология, Кокрановская база	2	2				
2	История развития и общие принципы гомеопатии.	2	2				
3	Гомотоксикология. Учение о гомотоксинах. Фазы гомотоксикоза.	2	2				
4	Принципы общей системной и частной антигомотоксической терапии.	2	2				
5	Дисменорея. Принципы антигомотоксической терапии	1		1			
6	Синдром хронических тазовых болей. Антигомотоксическая терапия	1		1			
7	Доброкачественные заболевания молочных желез, матки и яичников	4		4			
8	Неспецифические хронические воспалительные заболевания органов малого таза.	2		2			

9	Профилактика послеабортных инфекционных осложнений.	2		2			
10	Предменструальный синдром и антигомотоксическая терапия.	1			1		
11	Климактерический синдром и проблемы постменопаузы.	2			2		
12	Биорегуляционная терапия в практике педиатра. Биорегуляционная терапия хронических заболеваний	4			1	3	
13	Антигомотоксическая терапия острых респираторных заболеваний у детей.	4				4	
14	Гомотоксикологический подход к оценке состояния и лечению детей с хроническими инфекциями.	4					4
15	ДЗСТ. Альтернативные подходы к объяснению механизмов поражения соединительной ткани.	2					2
Итоговая аттестация:		1					1
Всего:		36	8	7	7	7	7

9. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Модуль 1. ДОКАЗАТЕЛЬНАЯ МЕДИЦИНА

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
1.1	История, цели и задачи доказательной медицины.
1.2.	Методологические подходы к доказательной медицине.
1.3.	Кокрановская библиотека. Разработка научно-доказательных клинических рекомендаций. Систематические обзоры и мета-анализ.
1.4.	Качество клинической информации и её интерпретация.
1.5.	Методологические стандарты при проведении испытаний методов лечения и оценка их эффективности.

Модуль 2. ГОМОТОКСИКОЛОГИЯ

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
2.1.	История развития и общие принципы гомеопатии.
2.2.	Новое научное направление гомеопатии – гомотоксикология. Учение о гомотоксинах. Фазы гомотоксикоза.
2.3.	Антигомотоксическая терапия. Принципы общей системной и частной антигомотоксической терапии. Доказательная медицина и гомотоксикология.

Модуль 3. АНТИГОМОТОКСИЧЕСКАЯ ТЕРАПИЯ В ГИНЕКОЛОГИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ

Код	Наименования тем, элементов подэлементов
3.1.	Дисменорея. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, современные методы лечения. Антигомотоксическая терапия.
3.2.	Синдром хронических тазовых болей. Дефиниции, патогенез, клинические варианты, алгоритм ведения. Антигомотоксическая терапия.
3.3	Доброкачественные заболевания молочных желез. Классификация, диагностика, алгоритм ведения. Антигомотоксическая терапия.
3.4.	Неспецифические хронические воспалительные заболевания органов малого таза. Возможности антигомотоксической терапии. Профилактика послеабортных инфекционных осложнений.
3.5.	Предменструальный синдром и антигомотоксическая терапия.
3.6.	Климактерический синдром и проблемы постменопаузы. Постгистерэктомический и постовариэктомический синдром. Стандартная гормонотерапия. Возможности антигомотоксической терапии. Антигомотоксические средства в профилактике и лечении побочных эффектов гормональной терапии и гормональной контрацепции.
3.7.	Антигомотоксическая терапии миомы матки, эндометриоза и ретенционных кист яичников.

Модуль 4. БИОРЕГУЛЯЦИОННАЯ ТЕРАПИЯ В ПРАКТИКЕ ВРАЧА-ПЕДИАТРА

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
4.1.	Биорегуляционная терапия в практике педиатра.
4.2.	Антигомотоксическая терапия острых респираторных заболеваний у детей.
4.3.	Гомотоксикологический подход к оценке состояния и лечению детей с хроническими инфекциями.
4.4.	ДЗСТ. Альтернативные подходы к объяснению механизмов поражения соединительной ткани.
4.5.	Биорегуляционная терапия хронических заболеваний

10. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

10.1. Учебно-методическое, материально- техническое и информационное обеспечение дисциплины

Рекомендуемый список литературы:

Основная литература:

1. Гинекология: национальное руководство / под ред. В.И.Кулакова, И.Б.Манухина, Г.М.Савельевой. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. – 1072 с.
- 2 Котельников Г.П., Шпигель А.С. Доказательная медицина. Научно обоснованная практика: монография. Изд. 2-е, перераб. и доп. М.: Издательская группа «ГЭОТАР – Медиа», 2012, 242 с.
3. Линде В.А. Руководство по гомеопатической терапии акушерской и гинекологической патологии. СПб.:«Центр гомеопатии», 2004. – 432 с.

4. Линева О.И. Гомеопатия: в поисках смысла. Гомеопатические средства: анализ доказательной базы.// Status Praesens, 2014, №12, С.30 – 35.
5. Линева О.И. Применение гомеопатии в практике акушера – гинеколога: Пособие для врачей – Самара: ГУСО «Перспектива», 2011. – 142 с.
6. Тираспольский И.В. Антигомотоксическая терапия в практике акушера – гинеколога. Издание второе, дополненное. М.:Арнебия, 2015.- 192 с.
7. Шпигель А.С. Доказательная медицина. Перспективы для гомотоксикологии. Монография. М.: Арнебия, 2004.- 224 с.
8. Шпигель А.С. с соавт. Доказательная медицина и гомотоксикология. (Избранные статьи из журнала «Биологическая медицина». Специальный выпуск, 2013, №2, 35 с.
9. Линева О.И., Казакова А.В., Уварова Е.В., Мишина А.И., Трупакова А.А. Клинический опыт при менении биорегуляционной терапии в гинекологии подросткового возраста.// Репродуктивное здоровье детей и подростко.-Т.17, №2, 2021. С.33-40.
10. Сутулова С.Г., Ильенко Л.И., Гаращенко Т.И. Антигомотоксическая терапия в профилактике заболеваний лимфлглочного кольца у детей.-Детские инфекции, 2005, №3, С.67-70.
- 11 Холодова И.Н. Гомотоксикология: переосмысление и систематизация имеющихся знаний и представлений на примере лечения острых респираторных инфекций. Consilium Medicum. Педиатрия (Прил.). 2016; 3: 60–63.
12. Джон Й. Гомотоксикология и гомеопатия. Биологическая мед. 2015; 1: 6–15.
13. Холодова И.Н. Биорегуляционная системная медицина: от теории к практике. Медицинский совет. 2019 (20) С.103-106.
14. Санталова Г.В., Плахотникова С.В. Респираторные вирусные инфекции: подходы к терапии с позиции клинко-патогенетических аспектов заболевания. Медицинский совет. 2022;16(1):36–41.
15. Баранов А.А, Таточенко В.К., Бакрадзе М.Д.. Лихорадочные синдромы у детей: рекомендации по диагностике и лечению. М.: Союз педиатров России; 2011.211с.
16. Бирне А.О, Гулий М.А. Биорегуляционная терапия в практике современного врача. Консилиум медикум. 2016.
17. Марьяновский А.А. Ревматические заболевания опорно-двигательного аппарата: биотерапевтическая концепция комплексной терапии. РМЖ. 2003.
18. Санталова Г.В.. Терапия риносинуситов у детей. Медицинский совет. 2021. С.36-41.

Дополнительная литература:

1. Клинические лекции по акушерству и гинекологии. – В 2-х т. – Том 2. Гинекология: Учеб. пособие /Под ред. А.Н. Стрижакова, А.И. Давыдова, И.В. Игнатко. – М.: ОАО «Издательство «Медицина», 2010.
2. Подзолкова Н.М., Кузнецова И.В., Глазкова О.Л. Клиническая гинекология: Учебное пособие.- М.: ООО «Медицинское информационное агентство», 2009.- 616 с.
3. Серов В.Н.. Прилепская В.Н., Овсянникова Т.В. Гинекологическая эндокринология. М.: МЕДпрессинформ, 2004.- 528 с.
4. Тихомиров А.Л., Лубнин Д.М.: Руководство для врачей. – М.:ООО «Медицинское информационное агентство», 2009. – 432 с.
5. Смит А. Теоретические основы биорегуляционной медицины. Фармация. 2016;(8):53-56.

Программное обеспечение:

<http://www.health-ua.com/news/>;
<http://medicine.itl.net.ua/poisk/medl-jour.HTM/>;
<http://www.medscape.com/px/ur/info/>;
<http://novosti.online.ru/news/med/news/>;
<http://www.thecochranelibrary.com>

<http://www.rcog.org.uk>
<http://www.figo.org/>
<http://www.acog.com>
<http://www.annals.org>

Электронные библиотечные системы:

1. Электронная медицинская библиотека «Консультант врача» издательства ГЭОТАР-медиа (www.rosmedlib.ru).
2. Электронная библиотечная система «ClinicalKey» издательства Elsevier.
3. База электронных ресурсов подписного агентства Конэк (www.konekbooks.ru).
4. Научная электронная библиотека eLIBRARY.ru
5. Областная научная медицинская библиотека (miac@medlan.samara.ru).

Базы данных, информационно-справочные системы:

1. <http://www.4medic.ru/> - информационный портал для врачей и студентов
2. <http://www.sportmedicine.ru> - электронные медицинские книги
3. www.pubmed.com - электронная база данных медицинских и биологических публикаций.
4. <http://elibrary.ru/defaultx.asp> - научная электронная библиотека.
5. <http://www.infostat.ru/> - электронные версии статистических публикаций.
6. <http://diss.rsl.ru/> - электронная библиотека диссертаций РГБ.
7. <https://edu.rosminzdrav.ru/> - Портал непрерывного медицинского и фармацевтического образования Минздрава России [Электронный ресурс].
8. <http://fzma.ru/> - Методический Центр аккредитации специалистов.
9. <http://www.consultant.ru> Компьютерная справочная правовая система. «Консультант Плюс» [Электронный ресурс].
10. <http://www.biblioclub.ru/> - электронно-библиотечная система «Университетская библиотека онлайн».
11. <https://www.medlib.ru> - ЭБС «Медицинская библиотека «MEDLIB.RU».
12. <http://www.rosmedlib.ru> - Электронная медицинская библиотека «Консультант врача».
13. <https://rosomed.ru/> - Российское Общество Симуляционного Обучения в Медицине.

10.2. Материально-техническое обеспечение, необходимое для организации всех видов дисциплинарной подготовки:

1. Учебные аудитории , оснащенные материалами и оборудованием для проведения учебного процесса, в том числе электронного обучения;
2. Клинические базы ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России;

3. Дистанционные и электронные ресурсы для самостоятельной подготовки обучающихся, в частности Электронно-информационная образовательная среда СамГМУ <https://samsmu.ru/edu/>.

10.3. Кадровое обеспечение. Реализация Программы осуществляется профессорско-преподавательским составом, состоящим из специалистов, систематически занимающихся научной и научно-методической деятельностью со стажем работы в системе высшего и/или дополнительного профессионального образования в сфере здравоохранения не менее 5 лет.

11. ФОРМЫ КОНТРОЛЯ И АТТЕСТАЦИИ

- 11.1. Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения Программы в объеме, предусмотренном учебным планом.
- 11.2. Текущий контроль хода освоения учебного материала проводится в форме тестирования.
- 11.3. Итоговая аттестация обучающихся по результатам освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации проводится в форме зачёта, предусматривающего ответы на контрольные вопросы, и прохождение тестирования.
- 11.4. Обучающиеся допускаются к итоговой аттестации после изучения Программы в объёме, предусмотренном учебным планом.
- 11.5. Обучающиеся, освоившие Программу и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают удостоверение о повышении квалификации установленного образца.

12. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

Тематика контрольных вопросов:

1. Роль доказательной медицины в формировании мировоззрения современного врача.
2. Современные подходы к разработке научно-доказательных клинических рекомендаций.
3. Что такое гомотоксикология и её принципиальное отличие от других вариантов гомеопатической терапии.
4. Понятие системной и частной антигомотоксической терапии.
5. Распределение гинекологической патологии соответственно фазам гомотоксикозов.
6. Общие патогенетические звенья в развитии функциональных нарушений (фаза экскреции) в гинекологической практике (функциональная дисменорея, предменструальный и климактерический синдром, эндокринное бесплодие, ДЖФМ и т.д.).
7. Особенности антигомотоксической терапии в купировании фазы реакции (острые и подострые ВЗОМТ), фазы депонирования (хронические ВЗОМТ, ретенционные кисты яичников, бессимптомная миома матки небольших размеров и др.), фазы импрегнации (узловая и растущая миома матки, эндометриоз 1 и 11 ст., умеренно выраженный спаечный процесс, СХТБ и др.) и фазы дегенерации (выраженный эндометриоз 3 ст., бесплодие органического генеза, адгезивный пельвеоперитонит, предраковые процессы и т.д.).
8. Принципы контроля эффективности антигомотоксической терапии.

Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку врача акушера-гинеколога:

1. Нарисуйте пирамиду доказательности медицинских публикаций и проведенных клинических исследований.
2. Расшифруйте ключевые показатели эффективности проведенного лечения согласно критериям ДМ (ЧИЛ, ЧИК, СОР, САР, ЧБНЛ, ОШ).
3. Перечислите общие правила приема и хранения антигомотоксических препаратов.
4. Перечислите возможные причины возврата патологических симптомов после их исчезновения на фоне приема антигомотоксической терапии.

5. Составьте примерную схему проведения антигомотоксической терапии при дисменорее, СХТБ, хронических ВЗОМТ, бесплодии, ДЖФМ, предменструальном, климактерическом, постгистерэктомическом и постовариэктомическом синдроме.
6. Перечислите показания к радикальному хирургическому лечению гинекологической патологии при клинической неэффективности проведения антигомотоксической терапии.
7. Составьте схему терапии респираторных заболеваний у детей.
8. Перечислите недостатки аллопатической терапия ОРВИ, направленной на коррекцию патогенетических механизмов воспаления и предупреждение осложнений.
9. Составьте схему терапии ОРЗ с учетом основных патогенетических механизмов действия биорегулирующих препаратов.

Система оценивания и критерии выставления оценок тестовых заданий:

Количество правильных ответов	Оценка
85%-100%	Отлично
75%-84%	Хорошо
60%-74%	Удовлетворительно
59% и менее	Неудовлетворительно

Инструкция: «Выберите правильный ответ»

Какое утверждение не имеет прямого отношения к систематическому обзору:

- 1) строгие критические методы оценки данных
- 2) освещение широкого спектра вопросов
- 3) научно обоснованные выводы
- 4) одинаковые критерии принципа отбора больных
- 5) качественное, а не количественное обобщение данных

Эталон ответа: 2, 5.

2. Укажите, что включается в принципы отбора клинических исследований для проведения мета – анализа:

- 1) применение различных методов лечения
- 2) место проведения исследования
- 3) продолжительность
- 4) неоднородность включенных исследований
- 5) учет прогностических факторов

Эталон ответа: 2, 3, 5.

3. Какие методы рандомизации являются общепризнанными

- 1) предсказуемый характер распределения больных по группам
- 2) метод запечатанных конвертов
- 3) использование компьютерных кодов
- 4) слепой отбор
- 5) информированное согласие больных

Эталон ответа: 2, 3, 4, 5.

4. Какие из перечисленных препаратов относятся к системной антигомотоксической терапии

- 1) Нервохель
- 2) Псоринохель Н
- 3) Гормель СН
- 4) Мукоза композитум

5) Популюс композитум

Эталон ответа: 2, 4, 5.

5. Выберите препараты, влияющие на психическую регулирующую систему

1) Нервохель

2) Церебрум композитум

3) Гормель СН

4) Валерианахель

5) Гинекохель

Эталон ответа: 1, 2, 4.

6. Какие препараты оказывают влияние на нейроэндокринную регулирующую систему

1) Кутис композитум

2) Гормель СН

3) Овариум композитум

4) Климакт - Хель

5) Плацента композитум

Эталон ответа: 2, 3, 4.

7. Какие препараты влияют на нейровегетативную регулирующую систему

1) Спаскупрель

2) Гинекохель

3) Убихинон композитуи

4) Вертигохель

5) Пульсатила композитум

Эталон ответа: 1, 4.

8. Какие средства оказывают воздействие на иммунную регулирующую систему

1) Траумель С

2) Лимфомиозот

3) Энгистол

4) Эхинацея композитум СН

5) Ренель

Эталон ответа: 1, 2, 3, 4.

9. Препараты, оказывающие влияние на метаболическую регулирующую систему:

1) Убихинон композитум

2) Коэнзим композитум

3) Калькохель

4) Спигелон

5) Остеохель

Эталон ответа: 1, 2, 3, 5.

10. Как купировать отеки в клинике предменструального синдрома

1) Популюс композитум СР

2) Траумель С

3) Остеохель

4) Лимфомиозот

5) Гормель С

Эталон ответа: 1, 4, 5.

11. Как воздействовать на психоэмоциональную составляющую предменструального синдрома

- 1) Гинекохель
- 2) Гормель С
- 3) Нервохель
- 4) Валерианахель
- 5) Галиум – Хель

Эталон ответа: 2, 3, 4.

12. Выберите препараты для купирования головной боли при предменструальном синдроме

- 1) Спигелон
- 2) Траумель С
- 3) Гинекохель
- 4) Хепель
- 5) Вибуркол

Эталон ответа: 1, 2, 4.

13. Какие препараты можно назначать при мастопатии и мастодинии

- 1) Траумель С
- 2) Гинекохель
- 3) Лимфомиозот
- 4) Гормель СН
- 5) Плацента композитум

Эталон ответа: 1, 3, 4.

14. Какие антигомотоксические препараты можно использовать для лечения первичной дисменореи

- 1) Спаскупрель
- 2) Траумель С
- 3) Гормель С
- 4) Мукоза композитум
- 5) Климакт – Хель

Эталон ответа: 1, 2, 3.

15. Как купировать вторичную дисменорею, обусловленную эндометриозом

- 1) Гормель СН
- 2) Траумель С
- 3) Спаскупрель
- 4) Галиум - Хель
- 5) Псоринохель Н

Эталон ответа: 1, 2, 3, 4.

16. Чем следует проводить индукцию овуляции при бесплодии

- 1) Овариум композитум
- 2) Климакт -Хель
- 3) Церебрум композитум
- 4) Плацента композитум
- 5) Гормель С

Эталон ответа: 1, 3, 5.

17. Чем купируются климактерические симптомы

- 1) Климакт - Хель

- 2) Гормель С
 - 3) Гинекохель
 - 4) Траумель С
 - 5) Нервохель
- Эталон ответа: 1, 2, 5.

18. Какие антигомотоксические препараты назначают при миоме матки

- 1) Галиум - Хель
 - 2) Струмель Т
 - 3) Курдлипид С 6
 - 4) Гормель СН
 - 5) Валерианахель
- Эталон ответа: 1, 2, 3, 4, 5.

19. Противопоказания к назначению препаратов при миоме матки

- 1) быстрый рост опухоли
 - 2) размеры опухоли 6 – 7 недель
 - 3) анемия вследствие обильных месячных
 - 4) нереализованная репродуктивная функция
 - 5) нарушение функции соседних органов
- Эталон ответа: 1, 3, 5.

20. Какие препараты можно назначить при ретенционных кистах яичников

- 1) Гормель СН
 - 2) Траумель С
 - 3) Гинекохель
 - 4) Эскулюс композитум
 - 5) Плацента композитум
- Эталон ответа: 1, 3, 4.

21. Противопоказания для назначения препаратов при кистах яичников

- 1) неэффективность лечения на протяжении более чем 3 месяца
 - 2) картина острого живота
 - 3) низкие цифры опухолевых маркеров СА 125, СА 19.9
 - 4) рецидивы кист
 - 5) УЗИ картина ретенционных образований
- Эталон ответа: 1, 2, 4.

22. Какие препараты применяют при лечении хронических неспецифических аднекситов

- 1) Гинекохель
 - 2) Траумель С
 - 3) Лимфомиозот
 - 4) Спаскупрель
 - 5) Спигелон
- Эталон ответа: 1, 2, 3.

23. Какие препараты назначают при неспецифических вагинитах

- 1) Галиум - Хель
- 2) Убихинон композитум
- 3) Гинекохель
- 4) Мукоза композитум

5) Псоринохель Н

Эталон ответа: 1, 3, 4, 5.

24. Минимально допустимый интервал при последовательном приеме нескольких антигомотоксических препаратов

1) 10 – 15 мин.

2) 30 мин.

3) 45 мин.

4) 1 час

5) 1,5 часа

Эталон ответа: 2.

25. Оптимально эффективные часы приема Овариум композитум и Климакт-Хель

1) 7 – 8 часов

2) 9 – 10 часов

3) 12 – 13 часов

4) 15 17 часов

5) 18 – 19 часов

Эталон ответа: 4.

26. Оптимально эффективные часы приема Гормель СН

1) 9 – 10 часов

2) 12 – 13 часов

3) 14 – 15 часов

4) 18 – 19 часов

5) 21 – 22 часа

Эталон ответа: 1, 5.

27. Оптимальные часы приема Мукоза композитум

1) 7 – 8 часов

2) 9 – 10 часов

3) 13 – 14 часов

4) 17 – 18 часов

5) 19 – 20 часов

Эталон ответа: 1, 3, 5.

28. Как купировать побочные эффекты чистых гестагенов (тошнота, отеки, гипертензия)

1) Эскулюс композитум

2) Нукс вомика - Гомаккорд

3) Климакт - Хель

4) Курдлипид С 6

5) Хепель

Эталон ответа: 1, 2, 3.

29. Как купировать побочные эффекты эстроген – гестагенных препаратов

1) Нервохель

2) Гормель СН

3) Эскулюс композитум

4) Спигелон

5) Нукс вомика – Гомаккорд

Эталон ответа: 1, 2, 3, 4, 5.

30. Базисное средство при лечении любых форм ОРИ

- 1)Мукоза композитум
- 2)Траумель
- 3)Энгистол
- 4)Берберис – Комаккорд

Эталон ответа: 3

31.Какие АГТП лучше применять при адено tonsиллярной гипертрофии лимфоидной ткани на фоне течения вирусно - бактериальной инфекции

- 1)Траумель С
- 2)Тартефедрель
- 3)Вибуркол
- 4)Эуфорбиум композитум

Эталон ответа: 3,4

32.Как предотвратить воспаление после хирургических вмешательств в полости носа

- 1)Нервохель
- 2)Энгистол
- 3)Вибуркол
- 4)Лимфомиозот
- 5)Траумель С

Эталон ответа: 4

33.Основные механизмы действия АГТТ

- 1)Восстановлении нарушенных регуляционных процессов в организме
- 2)Активации функций детоксикации
- 3) Стимуляции собственных иммунных сил с помощью индукции антитоксических активных ферментов

Эталон ответа: 1,2,3

34.Какие препараты используют с целью нормализации работы кишечника при ревматических заболеваний

- 1)Энгистол
- 2)Гепар композитум
- 3)Вибуркол
- 4)Хепель
- 5)Мукоза композитум
- 6)Нуксвомика-гомаккорд

Эталон ответа: 2,4,5,6

35. Какие препараты используют с целью дополнительной стимуляции иммунной системы при явной взаимосвязи ревматоидного процесса с перенесенной бактериальной или вирусной инфекцией

- 1)Грипп-хель
- 2)Хепель
- 3)Эхинацея композитум С
- 4)Берберис –комаккорд
- 5)Энгистол

Эталон ответа: 1,3,5

36.Назовите АГТП, существенно влияющие на процессы энергообмена в организме при хронических заболеваниях

- 1)Коэнзим композитум
 - 2)Гормель
 - 3)Убихинон композитум
 - 4)Нервохель
- Эталон ответа: 1,3

37. Назовите АГТП для стимуляции дренажных функций соединительной ткани

- 1)Лимфомиозот
 - 2)Хепель
 - 3)Энгистол
 - 4)Спигелон
 - 5)Галиум-хель
- Эталон ответа: 1,5

13. НОРМАТИВНЫЕ ПРАВОВЫЕ АКТЫ

1. Конституция Российской Федерации (в редакции Федерального Закона от 30.12.2008 №7-ФЗ).

2. Гражданский кодекс Российской Федерации (в редакции Федерального закона от 24.07.2008 №161-ФЗ с дополнениями и изменениями).

3. Федеральный Закон «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации» от 21.11.2011 №323-ФЗ о государственной системе здравоохранения.

4. Федеральный Закон «О лицензировании отдельных видов деятельности» (в редакции Федерального закона от 27.07.2010 №227ФЗ).

5. Постановление Правительства Российской Федерации «Об организации лицензирования отдельных видов деятельности» (в редакции Постановления Правительства РФ от 02.09.2010 г. № 659).

6. Приказ Министерства здравоохранения и медицинской промышленности. РФ № 335 от 29.11.1995 года «Об использовании метода гомеопатии в практическом здравоохранении».

7. Приказ Минздравсоцразвития Российской Федерации от 23.07.2010 №514 н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих», раздел «квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения».

8. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 12.11.2012 № 572н "Порядок оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)".

9. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.10.2020 № 1130н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю “акушерство и гинекология”».

10. Приказ Минздрава России от 08.10.2015 N 707н (ред. от 04.09.2020) "Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки "Здравоохранение и медицинские науки" (Зарегистрировано в Минюсте России 23.10.2015 N 39438)

11.. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 7 октября 2015 года № 700н «О номенклатуре специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование»;

12. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 9 июня 2015 года № 328 «Об утверждении Положения о модели отработки основных принципов непрерывного медицинского образования для врачей-терапевтов участковых, врачей-педиатров участковых, врачей общей практики (семейных врачей) с участием общественных профессиональных организаций»;

13.. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 27 августа 2015 года № 599 «Об организации внедрения в подведомственных Министерству здравоохранения Российской Федерации образовательных и научных организациях подготовки медицинских работников по дополнительным профессиональным программам с применением образовательного сертификата» ;

14. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 15 марта 2021 г. N 205н "Об утверждении Порядка выбора медицинским работником программы повышения квалификации в организации, осуществляющей образовательную деятельность, для направления на дополнительное профессиональное образование за счет средств нормированного страхового запаса Федерального фонда обязательного медицинского страхования, нормированного страхового запаса территориального фонда обязательного медицинского страхования"

15. Решение Ученого совета ФГБОУ ВО «Самарский государственный медицинский университет» Минздрава России по вопросу «Проблемы и перспективы дополнительного профессионального образования работников сферы здравоохранения» от 25.03.2016 г.;

16. Решение Ученого совета ФГБОУ ВО «Самарский государственный медицинский университет» Минздрава России по вопросу «Стратегия развития образовательной сферы университета (дипломный и последипломный этапы)» от 25.10.2019 г.

17. Федеральный закон от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»

18. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 07.03.2018 г. № 92н "Об утверждении Порядка оказания первичной медико-санитарной помощи детям".

19.. Порядок и сроки совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путём обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных учреждениях, утверждённые приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 3 августа 2012 г. № 66н.

20. Приказ Минтруда России от 12 апреля 2013 г. № 148н «Об утверждении уровней квалификаций в целях разработки проектов профессиональных стандартов».

21. Квалификационные требования к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки», утверждённые приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 8 октября 2015 г. №707н.

22. Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования (подготовка кадров высшей квалификации) по специальности 31.08.01 «Акушерство и гинекология», утверждённый приказом Минобрнауки России от 25 августа 2014 г. №1043.

23. Разъяснения о законодательном и нормативном правовом обеспечении дополнительного профессионального образования (письмо департамента государственной политики в сфере подготовки рабочих кадров и ДПО Министерства образования и науки Российской Федерации от 9 октября 2013 г. № 06-735 «О дополнительном профессиональном образовании»).

24. Методические рекомендации по разработке основных профессиональных образовательных программ и дополнительных профессиональных программ на основе профессиональных стандартов (утв. Министром образования и науки Российской Федерации 22 января 2015 г. № ДЛ-1/05).

25. Методические рекомендации-разъяснения по разработке дополнительных профессиональных программ на основе профессиональных стандартов (письмо Министерства образования и науки Российской Федерации от 22 апреля 2015 г. №ВК-1032/06).

26. Положение об аккредитации специалистов, утверждённое приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 2 июня 2016 г. №344н.

27. Федеральный Закон «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации» от 21.11.2011 №323-ФЗ о государственной системе здравоохранения.

28. Приказ Минздравсоцразвития Российской Федерации от 23.07.2010 №514 н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих», раздел «квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения».

29. Приказ «О создании оргкомитета по подготовке проведению научно-практической конференции «Гомеопатические беседы»» от 06.04.2021года № 609-0.