

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ПЕДИАТРИЧЕСКИЙ  
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»  
МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

(ФГБОУ ВО СПбГПМУ Минздрава России)

КАФЕДРА ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИИ ФП И ДПО

**УТВЕРЖДЕНО**

Учебно-методическим советом  
«31» мая 2017 г., протокол № 9

Проректор по учебной работе,  
председатель Учебно-методического совета,  
профессор \* Орел В.И.

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ  
КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ СО СРОКОМ ОСВОЕНИЯ 36 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСА  
«Гастроинтестинальная эндоскопия»  
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «Эндоскопия»

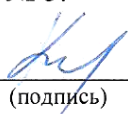
Санкт-Петербург  
2017 г.

# СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ

по разработке дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Гастроинтестинальная эндоскопия» по специальности «Эндоскопия»

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1	2	3	4	5
1.	Корниенко Елена Александровна	Д.м.н., профессор	Заведующая кафедрой гастроэнтерологии ФП и ДПО	ФГБОУ ВО СПб ГПМУ Минздрава России
2.	Приворотский Валерий Феликсович	Д.м.н., профессор	Заведующая кафедрой гастроэнтерологии ФП и ДПО	ФГБОУ ВО СПб ГПМУ Минздрава России
3.	Паролова Наталья Ивановна	К.м.н.	Доцент кафедры гастроэнтерологии ФП и ДПО	ФГБОУ ВО СПб ГПМУ Минздрава России
4.	Минина Светлана Николаевна	К.м.н.	Доцент кафедры гастроэнтерологии ФП и ДПО	ФГБОУ ВО СПб ГПМУ Минздрава России

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей по специальности «Эндоскопия» обсуждена на заседании кафедры гастроэнтерологии ФП и ДПО «22» декабря 2016 г. протокол № 5.

Заведующая кафедрой, проф.  / Е.А. Корниенко /  
(подпись) (ФИО)

Рецензенты:

ФИО	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
Желенина Людмила Александровна	д.м.н., профессор	заведующая кафедрой педиатрии, неонатологии и эндокринологии ФП и ДПО	ФГБОУ ВО СПб ГПМУ Минздрава России
Гончар Наталья Васильевна	д.м.н.,	профессор кафедры педиатрии и неонатологии	ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России

## **I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

Актуальность данной программы заключается в том, что в связи с бурным развитием эндоскопической техники необходима разносторонняя подготовка врача-специалиста эндоскописта, которая должна включать знания не только по вопросам диагностической и лечебной эндоскопии, но и по вопросам смежных клинических и фундаментальных дисциплин.

**Программа может быть использована для обучения врачей следующих специальностей:** эндоскопия, гастроэнтерология, хирургия.

При разработке данной программы учтены (использованы) следующие клинические рекомендации (ссылаясь <http://www.femb.ru/feml>)

1. Ассоциация колопроктологов России, Клинические рекомендации по диагностике и лечению взрослых пациентов с болезнью Крона (Национальные клинические рекомендации)  
[http://193.232.7.120/feml/clinical\\_ref/0001368991S/HTML/](http://193.232.7.120/feml/clinical_ref/0001368991S/HTML/)
2. Ассоциация колопроктологов России, Клинические рекомендации по диагностике и лечению взрослых больных язвенным колитом (Национальные клинические рекомендации)  
[http://193.232.7.120/feml/clinical\\_ref/0001421350S/HTML/](http://193.232.7.120/feml/clinical_ref/0001421350S/HTML/)
3. Российская гастроэнтерологическая ассоциация, Клинические рекомендации по диагностике и лечению язвенной болезни (Национальные клинические рекомендации)  
[http://193.232.7.120/feml/clinical\\_ref/0001368976S/HTML/](http://193.232.7.120/feml/clinical_ref/0001368976S/HTML/)
4. Дисфагия (Национальные клинические рекомендации)  
[http://193.232.7.120/feml/clinical\\_ref/0001417967S/HTML/](http://193.232.7.120/feml/clinical_ref/0001417967S/HTML/)
5. Пищевод Баррета (Национальные клинические рекомендации)  
[http://193.232.7.120/feml/clinical\\_ref/0001417969S/HTML/](http://193.232.7.120/feml/clinical_ref/0001417969S/HTML/)
6. Клинические рекомендации по диагностике и лечению эозинофильного эзофагита (Национальные клинические рекомендации)  
[http://193.232.7.120/feml/clinical\\_ref/0001417971S/HTML/](http://193.232.7.120/feml/clinical_ref/0001417971S/HTML/)

Цель дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Эндоскопия» (далее - программа), в соответствии с положениями частей 1 и 4 статьи 76 Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации» ФЗ- 273 от 29.12.2012 г., заключается в удостоверении образовательных и профессиональных потребностей, профессионального развития человека, обеспечении соответствия его квалификации меняющимся условиям профессиональной деятельности и социальной среды.

Данная программа направлена на совершенствование имеющихся и получение новых компетенций, необходимых для профессиональной деятельности, и повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации.

Трудоемкость освоения – 36 академических часа.

1 академический час равен 45 минутам.

1 академический час равен 1 кредиту.

Основными компонентами программы являются:

- актуальность;
- цель программы;
- планируемые результаты обучения;
- требования к итоговой аттестации обучающихся;
- 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. Для формирования профессиональных навыков, необходимых для проведения профильной помощи (диагностических исследований) в программе отводятся часы на обучающий симуляционный курс (далее ОСК).

Программа ОСК состоит из двух компонентов:

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

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

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

В программу включены планируемые результаты обучения. Планируемые результаты обучения направлены на совершенствование профессиональных компетенций врача-эндоскописта, 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-эндоскопистов по специальности «Эндоскопия» содержатся требования к аттестации обучающихся. Итоговая аттестация по программе осуществляется посредством проведения зачета 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 «Гастроинтестинальная эндоскопия» 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 новой квалификации и связанных с ней видов профессиональной деятельности, трудовых функций и (или) уровней квалификации

Квалификационная характеристика по должности врача-эндоскописта

**Должностные обязанности.** Оказывает квалифицированную медицинскую помощь по своей специальности, используя современные методы диагностики и лечения, разрешенные для применения в медицинской практике; участвует в определении тактики ведения больного в соответствии с установленными правилами и стандартами; разрабатывает план обследования больного, уточняет объем и рациональные методы обследования пациента с целью получения в минимально короткие сроки полной и достоверной диагностической информации; самостоятельно проводит необходимые диагностические и лечебные процедуры; оказывает консультативную помощь врачам других подразделений ЛПУ по своей специальности. Руководит работой подчиненного ему среднего и младшего медицинского персонала (при его наличии), содействует выполнению им своих должностных обязанностей. Контролирует правильность проведения диагностических и лечебных процедур, эксплуатации инструментария, аппаратуры и оборудования, рационального использования расходных материалов, соблюдение правил техники безопасности и охраны труда средним и младшим медицинским персоналом. Участвует в проведении занятий по повышению квалификации медицинского персонала. Планирует свою работу и анализирует показатели своей деятельности. Обеспечивает своевременное и качественное оформление медицинской и иной документации в соответствии с установленными правилами. Проводит санитарно-просветительную работу. Соблюдает правила и принципы врачебной этики и деонтологии. Участвует в проведении экспертизы временной нетрудоспособности и готовит необходимые документы для медико-социальной экспертизы. Квалифицированно и своевременно исполняет приказы, распоряжения и поручения руководства учреждения, а также нормативно-правовые акты по своей профессиональной деятельности. Соблюдает правила внутреннего распорядка, противопожарной безопасности и техники безопасности, санитарно-эпидемиологического режима. Оперативно принимает меры, включая своевременное информирование руководства, по устранению нарушений техники безопасности, противопожарных и санитарных правил, создающих угрозу деятельности учреждения здравоохранения, его работникам, пациентам и посетителям. Систематически повышает свою квалификацию.

**Должен знать:** основы законодательства РФ о здравоохранении; нормативно-правовые документы, регламентирующие деятельность учреждений здравоохранения; основы организации лечебно-профилактической помощи в больницах и амбулаторно-поликлинических учреждениях, скорой и неотложной медицинской помощи, службы медицины катастроф, санитарно-эпидемиологической службы, лекарственного обеспечения населения и ЛПУ; теоретические основы, принципы и методы диспансеризации; организационно-экономические основы деятельности учреждений здравоохранения и медицинских работников в условиях бюджетно-страховой медицины; основы социальной гигиены, организации и экономики здравоохранения, медицинской этики и деонтологии; правовые аспекты медицинской деятельности; общие принципы и основные методы клинической, инструментальной и лабораторной диагностики функционального состояния органов и систем человеческого организма; этиологию, патогенез, клиническую симптоматику, особенности течения, принципы комплексного лечения основных заболеваний; правила оказания неотложной медицинской помощи; основы экспертизы временной нетрудоспособности и медико-социальной экспертизы; основы санитарного просвещения; правила внутреннего трудового распорядка; правила и нормы охраны труда, техники безопасности, производственной санитарии и противопожарной защиты.

По своей специальности врач-эндоскопист должен знать современные методы эндоскопической диагностики и лечения; содержание и разделы эндоскопии как самостоятельной клинической дисциплины; задачи, организацию, структуру, штаты и оснащение эндоскопической службы; действующие нормативно-правовые и инструктивно-методические документы по специальности; правила оформления медицинской документации; порядок проведения экспертизы временной нетрудоспособности и медико-социальной экспертизы; принципы планирования деятельности и отчетности эндоскопической службы; методы и порядок контроля ее деятельности.

**Требования к квалификации:** Высшее образование – специалитет по одной из специальностей: «Лечебное дело», «Педиатрия», и послевузовское профессиональное образование (ординатура) по специальности «Эндоскопия», «Гастроэнтерология», «Хирургия». Профессиональная переподготовка по специальности «Эндоскопия» при наличии послевузовского профессионального образования по специальности «Общая врачебная практика (семейная медицина)», «Терапия», «Педиатрия» без предъявления требований к стажу работы. Повышение квалификации не реже одного раза в 5 лет в течение всей трудовой деятельности.

**Характеристика профессиональных компетенций врача-эндоскописта, подлежащих совершенствованию в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Эндоскопия»**

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

- способность и готовность анализировать социально-значимые проблемы и процессы, использовать на практике методы гуманитарных, естественных, медико-биологических и клинических наук в различных видах своей профессиональной деятельности (УК-1);
- способность и готовность к критическому анализу и оценке современных научных достижений, генерированию новых идей при решении практических задач (УК-2);
- способность и готовность к логическому и аргументированному анализу, публичной речи, ведению дискуссии и полемики, воспитательной деятельности, сотрудничеству и разрешению конфликтов, к толерантности (УК-3);
- способность и готовность использовать методы управления и организовывать работу исполнителей, находить и принимать ответственные решения в рамках своей профессиональной компетенции (УК-4);
- способность и готовность осуществлять свою деятельность с учетом принятых в обществе моральных и правовых норм, соблюдать принципы этики и деонтологии (УК-5).

**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, действующие международные и отечественные классификации), документацию для оценки качества и эффективности работы медицинских организаций (ОПК-1);
- способность и готовность владеть основами законодательства по охране материнства и детства, здоровья населения (ОПК-2);
- способность и готовность использовать знания организационной структуры, управленческой и экономической деятельности медицинских организаций по оказанию медицинской помощи, анализировать показатели работы их структурных подразделений, проводить оценку эффективности современных медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании медицинских услуг пациентам (ОПК-3).

**У обучающегося совершенствуются следующие профессиональные компетенции (далее - ПК) (по видам деятельности):**

**В профилактической деятельности:**

- способность и готовность осуществлять профилактические мероприятия по предупреждению соматических, инфекционных, паразитарных болезней (ПК-1);
- способность и готовность провести диспансеризацию здоровых детей различного возраста, обеспечить их дифференциальное наблюдение в зависимости от группы здоровья, с учетом факторов риска возникновения заболевания; и диспансеризацию больных детей (ПК-2);
- способность и готовность владеть методами пропаганды здорового образа жизни и профилактики заболеваний (ПК-3);
- способность и готовность планировать проведение профилактических прививок состоящим под наблюдением детям (ПК-4).

**В диагностической деятельности:**

- способность и готовность использовать и анализировать методы клинического, лабораторного, инструментального обследования пациентов для своевременной диагностики конкретной группы заболеваний и патологических процессов (ПК-5);
- способность и готовность выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основных клинических и медико-биологических дисциплин (ПК-6);
- способность и готовность выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний в конкретной группе заболеваний (ПК-7).

**В лечебной деятельности:**

- способность и готовность выполнять основные лечебные мероприятия при заболеваниях, встречающихся в практической деятельности (ПК-8);
- способность и готовность осуществлять алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии больным в соответствии с поставленным диагнозом (ПК-9);
- способность и готовность своевременно выявлять неотложные и жизнеугрожаемые состояния и использовать средства и методы их немедленного устранения (ПК-10).

**В реабилитационной деятельности:**

- способность и готовность применять различные реабилитационные мероприятия (медицинские, социальные, психологические) при наиболее распространенных патологических состояниях организма и заболеваниях (ПК-11);
- способность и готовность давать рекомендации по выбору оптимального режима двигательной активности, диеты, определять показания и противопоказания к назначению средств лечебной физкультуры, массажа, физиотерапии, рефлексотерапии, фитотерапии (ПК-12).

**В психолого-педагогической деятельности:**

- способность и готовность знать психологические и этические проблемы взаимоотношения врача и ребенка, родителей, семьи (ПК-13);
- способность и готовность знать и использовать основы медицинской психологии, основы семейной психологии, психогигиены, психопрофилактики, психотерапии (ПК-14);
- способность и готовность принимать участие в проведение конференций, оказывать помощь в профессиональной деятельности коллегам и младшему медицинскому персоналу (ПК-15).

**В организационно-управленческой деятельности:**

- способность и готовность использовать нормативную документацию, соблюдать законы и нормативные правовые акты по работе с конфиденциальной информацией (ПК-16);
- способность и готовность осуществлять планирование своей работы и работу подчиненного среднего медицинского персонала, сотрудничество с другими специалистами и службами (социальная служба, страховая компания, ассоциация врачей), вести необходимую документацию, составлять отчет о работе за год и проводить его анализ (ПК-17);
- способность и готовность проводить организационные мероприятия по оптимизации работы (ПК-18).

## **Перечень знаний, умений и навыков**

**По окончании обучения врач-эндоскопист должен знать:**

**Общие знания:**

- перспективы развития эндоскопии;
- основы законодательства о здравоохранении и директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения в области эндоскопии;
- основы страховой медицины и менеджмента в эндоскопии;
- основные права и обязанности медицинских работников;
- вопросы законодательства по профессиональным нарушениям и формы уголовной ответственности за их совершение;
- общие вопросы организации плановой и экстренной эндоскопической помощи в стране взрослому населению и детям, пути совершенствования эндоскопической службы;
- работу врача-эндоскописта в условиях страховой медицины.

**Специальные знания:**

- топографическую анатомию бронхолегочного аппарата, пищеварительного тракта, органов брюшной полости и малого таза, анатомические и физиологические особенности детского возраста;
- этиопатогенетические механизмы основных заболеваний, с которыми обычно встречается врач-эндоскопист;
- клинику, диагностику, профилактику и лечение основных заболеваний легких (острого и хронического бронхита, бронхиальной астмы, пневмонии, доброкачественных и злокачественных опухолей легких, диссеминированных заболеваний легких);
- клинику, диагностику, профилактику и лечение основных заболеваний желудочно-кишечного тракта (эзофагита, гастрита, язвенных поражений желудка и двенадцатиперстной кишки, злокачественных и доброкачественных опухолей желудка, двенадцатиперстной и толстой кишки, заболеваний оперированного желудка, хронического колита, гепатита и цирроза печени, панкреатита и холецистита, опухоли панкреатодуоденальной зоны);
- клинику, диагностику, профилактику и лечение основных заболеваний органов малого таза (доброкачественных и злокачественных опухолей матки и придатков, воспалительных заболеваний придатков, внематочной беременности);
- клиническую симптоматику основных хирургических и терапевтических заболеваний;
- диагностические и лечебные возможности различных эндоскопических методов;
- показания и противопоказания к диагностической и лечебно-оперативной ЭГДС, колоноскопии, бронхоскопии, лапароскопии;
- способы обработки, дезинфекции и стерилизации эндоскопов и инструментов;
- принципы обследования и подготовки больных к эндоскопическим методам исследования и ведения больных после исследований;
- оборудование эндоскопических кабинетов и операционных, технику безопасности при работе с аппаратурой.

**Врач-эндоскопист должен уметь:**

- собрать анамнез и сопоставить полученные сведения с данными имеющейся медицинской документацией на больного с тем, чтобы выбрать нужный вид эндоскопического исследования;
- выявить аллергическую предрасположенность больного к анестетикам с тем, чтобы определить вид анестезии, при которой будет выполняться эндоскопическое исследование;
- определить показания и противопоказания к выполнению того или иного эндоскопического исследования;
- научить больного правильно вести себя во время эндоскопического исследования;
- выбрать оптимальный вид и тип эндоскопа в зависимости от характера планируемого



эндоскопического исследования;

- выбрать способы биопсии и уметь их выполнять;
- визуально четко определять анатомические границы отделов исследуемых органов и физиологических сужений;
- правильно оценивать ответные реакции сфинктерных аппаратов исследуемых органов в ответ на введение эндоскопа и воздуха;
- определить нозологическую форму заболевания на основании выявленных макроскопических признаков изменений слизистых, серозных покровов или тканей паренхиматозных органов;
- правильно оформить протокол эндоскопического исследования;
- уметь составить отчет о проделанной работе с проведением анализа эндоскопической деятельности.

**Врач- эндоскопист должен владеть:**

- методами местной анестезии глоточного кольца, трахеобронхиального дерева, местной инфильтрационной анестезией;
- техникой эзофагогастродуоденоскопии, колоноскопии, бронхоскопии, лапароскопии, используя при этом все приемы для детального осмотра слизистой оболочки пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки при ЭГДС; всех отделов толстой и терминального отдела подвздошной кишки – при колоноскопии; трахеобронхиального дерева, вплоть до бронхов 5 порядка – при бронхоскопии, серозных покровов, а также абдоминальных органов брюшной полости - при лапароскопии;
- прицельной биопсией из патологических очагов слизистых оболочек, серозных покровов и абдоминальных органов;
- методом фиксации материала биопсии для гистологического исследования;
- техникой выполнения мазков-отпечатков для цитологического исследования;
- методами осуществления забора асцитической жидкости, выпота из брюшной полости для цитологического исследования и посевов.

**Врач- эндоскопист должен владеть следующими практическими навыками:**

- эзофагогастродуоденоскопии;
- бронхофиброскопии и ригидной бронхоскопии;
- колоноскопии;
- лапароскопии;
- прицельной биопсии из слизистых оболочек, серозных покровов и абдоминальных органов;
- извлечения инородных тел из трахеобронхиального дерева, верхних отделов желудочно-кишечного тракта и толстой кишки во время эндоскопического исследования;
- удаления доброкачественных опухолей из желудочно-кишечного тракта и трахеобронхиального дерева во время эндоскопического исследования;
- выполнения местного гемостаза во время ЭГДС и бронхоскопии;
- расширения и рассечения послеоперационных сужений пищевода;
- папиллосфинктеротомии и вирсунготомии и извлечения камней из протоков;
- установки зонда для питания;
- дренирования брюшной полости, желчного пузыря, забрюшинного пространства;
- выполнения санационной бронхоскопии с региональным лимфатическим введением антибиотиков и иммунномодуляторов.

### **III. ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ**

- А. Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей продолжительностью 36 академических часов по специальности «Эндоскопия» проводится в форме зачета и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-эндоскописта в соответствии с требованиями квалификационных характеристик и профессиональных стандартов.
- Б. Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения учебных модулей в объеме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей продолжительностью 36 академических часов по специальности «Эндоскопия».
- В. Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей продолжительностью 36 академических часов по специальности «Эндоскопия» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ установленного образца – Удостоверение о повышении квалификации.

### **IV. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ**

#### **РАЗДЕЛ 1. СОВРЕМЕННЫЕ ПРЕДСТАВЛЕНИЯ ПАТОЛОГИИ ВЕРХНИХ ОТДЕЛОВ ЖКТ**

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
2.1	Современные представления об этиологии и механизмах развития гастродуоденальной патологии
2.2	Helicobacterpylori-ассоциированные заболевания

#### **РАЗДЕЛ 2. ВОСПАЛИТЕЛЬНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ КИШЕЧНИКА**

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
5.1	Современные представления об этиологии и механизмах развития ВЗК
5.2	ВЗК: клиника, диагностика

#### **РАЗДЕЛ 3. СИНДРОМ МАЛЬАБСОРБЦИИ**

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
4.1	Синдром мальабсорбции.
4.2	Целиакия

#### **РАЗДЕЛ 4. ВОСПАЛИТЕЛЬНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ КИШЕЧНИКА**

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
4.1	Синдром мальабсорбции.
4.2	Целиакия

#### **РАЗДЕЛ 5. СИМУЛЯЦИОННЫЙ КУРС**

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
5.1	Оказание неотложной помощи пациентам с эндоскопической патологией: инородные тела желудочно-кишечного тракта, ожоги желудочно-кишечного тракта (химические и термические), кровотечения желудочно-кишечного тракта.
5.2	Отработка навыков постановки назогастрального зонда.

#### **РАЗДЕЛ 6. ЛЕЧЕНИЕ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ КИШЕЧНИКА**

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
6.1	Лечение ВЗК
6.2	Диета при ВЗК. Парентеральное и энтеральное питание

## V.

## УЧЕБНЫЙ ПЛАН

Цель: систематизация и углубление профессиональных знаний, умений, навыков, освоение новых знаний, методик, обеспечивающих совершенствование профессиональных компетенций по вопросам: гастроинтестинальной эндоскопии.

Категория обучающихся: врачи- эндоскописты, гастроэнтерологи, хирурги

Трудоемкость обучения: **36** академических часа

Форма обучения: очная

Режим занятий: 6 академических часов в день

№	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего	В том числе				Форма контроля
			Лекции	ОСК	СЗ	ИтАт	
<b>1</b>	<b>Микробиота кишечника</b>	<b>6</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>4</b>		<b>Текущий контроль (тесты)</b>
1.1	Микробиота кишечника и пути ее коррекции		2				
1.2	Антибиотик-ассоциированные диареи				4		
<b>2</b>	<b>Пищевая аллергия СРК.</b>	<b>6</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>4</b>		<b>Текущий контроль (тесты)</b>
2.1	Пищевая аллергия		2				
2.2	Синдром раздраженного кишечника. Запоры.				4		
<b>3</b>	<b>Синдром мальабсорбции.</b>	<b>6</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>4</b>		<b>Текущий контроль (тесты)</b>
3.1	Целиакия		2				
3.2	Синдром мальабсорбции.				4		
<b>4</b>	<b>Воспалительные заболевания кишечника</b>	<b>6</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>4</b>		<b>Текущий контроль (тесты)</b>
4.1	Современные представления об этиологии и механизмах развития ВЗК		2				
4.2	ВЗК: клиника, диагностика				4		
<b>5</b>	<b>Симуляционный курс</b>	<b>6</b>	<b>0</b>	<b>6</b>	<b>0</b>		<b>Текущий контроль (оценка практических навыков)</b>
5.1	Оказание неотложной помощи пациентам с эндоскопической патологией: инородные тела желудочно-кишечного тракта, ожоги желудочно-кишечного тракта (химические и термические), кровотечения желудочно-кишечного тракта.	3		3			
5.2	Отработка навыков постановки назогастрального зонда.	3		3			
<b>6</b>	<b>ЛЕЧЕНИЕ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ КИШЕЧНИКА</b>	<b>6</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>Текущий контроль (тесты)</b>
6.1	Лечение ВЗК		2				
6.2	Диета при ВЗК. Парентеральное и энтеральное питание				2		
<b>Итоговая аттестация</b>		<b>2</b>				<b>2</b>	<b>зачет</b>
<b>Всего</b>		<b>36</b>	<b>10</b>	<b>6</b>	<b>18</b>	<b>2</b>	

## VI. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

### Тематика лекционных занятий:

№	Тема лекции	Содержание лекции	Формируемые компетенции
1.	Микробиота кишечника и пути ее коррекции	1.1	ОПК-1, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-14, ПК-15
2.	Пищевая аллергия	2.1	ПК-8, ПК-10, ПК-11, ПК-17, ПК-18
3.	Целиакия	3.1	ОПК-1, ПК-3, ПК-8, ПК-10, ПК-17, ПК-18
4	Современные представления об этиологии и механизмах развития ВЗК	4.1	ОПК-1, ПК-3, ПК-8, ПК-10, ПК-17, ПК-1
5	Лечение ВЗК	6.1	ОПК-1, ПК-3, ПК-8, ПК-10, ПК-17, ПК-18

### Тематика семинарских занятий:

№	Тема семинара	Содержание семинара	Формируемые компетенции
1.	Антибиотик-ассоциированные диареи	1.2	ПК-8, ПК-10, ПК-19, ПК-88
2.	Синдром раздраженного кишечника. Запоры.	2.2	ОПК-1, ПК-8, ПК-10
3.	Синдром мальабсорбции	3.2	ОПК-1, ПК-8, ПК-10,
4	ВЗК: клиника, диагностика	4.2	ОПК-1, ПК-8, ПК-10
5	Диета при ВЗК. Парентеральное и энтеральное питание	6.2	ОПК-1, ПК-8, ПК-10

### Тематика симуляционного курса:

№	Тема практических занятий	Содержание	Формируемые компетенции
1.	Оказание неотложной помощи пациентам с эндоскопической патологией: инородные тела желудочно-кишечного тракта, ожоги желудочно-кишечного тракта (химические и термические), кровотечения желудочно-кишечного тракта.	5.1	ОПК-1, ПК-8, ПК-11, ПК-14
2.	Отработка навыков постановки назогастрального зонда.	5.2	ОПК-1, ПК-3, ПК-8, ПК-9, ПК-14

## VII. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

### Источники литературы:

#### А. Основные:

- Хрячков В.В. Эндоскопия: базовый курс лекций (учебное пособие для системы послевуз. проф. образования врачей)/ М.:ГЭОТАР-Медиа. 2009- 153с.;
- Самылина Ирина Александровна. Сажин Вячеслав Петрович. Эндоскопическая абдоминальная хирургия [Текст] / В. П. Сажин, А. В. Федоров, А. В. Сажин. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 502 с. : ил. - (Библиотека врача-специалиста. Хирургия). - Библиогр.: с. 496-502. - Б. ц.;
- Федоров Игорь Владимирович. Эндоскопическая хирургия [Текст] / И. В. Федоров, Е. И. Сигал, Л. Е. Славин. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 540 с., (21) л. ил. : ил. - (Библиотека врача специалиста. Хирургия). - Библиогр. в конце глав. - Б. ц.;

#### Б. Дополнительные:

- Луцевич Э.В. Унифицированная программа последипломного обучения врачей по эндоскопической хирургии/Сост. М.: ГОУ ВУНМЦ.2001- 93с.;
- Киреева Надежда Борисовна. Клинико-патогенетические обоснования эндоскопического и оперативного методов лечения пузырно-мочеточникового рефлюкса у

- детей [Текст] : дис. ... д-ра мед. наук : 14.00.35 "Детская хирургия" / Н. Б. Киреева ; Нижегород. гос. мед. акад. - Нижний Новгород, 2008. - 211 с. : ил. - Библиогр.: с. 170-207;
3. Левандовский Александр Борисович Результаты лечения пузырно-мочеточникового рефлюкса у детей эндоскопическим методом [Текст] : дис. ... канд. мед. наук : 14.00.35 "Детская хирургия" / А. Б. Левандовский ; С.-Петерб. гос. педиатр. мед. акад. - СПб., 2007. - 233 с. : ил. - Библиогр.: с. 183-218;
4. Павлов Владимир Евгеньевич Респираторная поддержка при анестезиологическом обеспечении эндоскопических микрохирургических вмешательств по поводу стенозов гортани [Текст] : дис. ... канд. мед. наук : 14.01.20 "Анестезиология и реаниматология", 14.01.03 "Болезни уха, горла и носа" / В. Е. Павлов ; С.-Петерб. гос. мед. ун-т им. И.П.Павлова. - СПб., 2011. - 139 с. - Библиогр.: с. 118-135;
5. Эндоскопические методы лечения детей с гастроинтестинальными кровотечениями [Текст] : (пособие для врачей) / Е. А. Рыжов [и др.] ; Моск. науч.-исслед. ин-т педиатрии и дет. хирургии. - (М.) : Медкнига, 2008. - 28 с. : ил. - (Жур. "Рос. вестник перинатологии и педиатрии". Прил. 1.2008). - Б. ц.;
6. Эндоскопия : базовый курс лекций [Текст] : (учеб. пособие для системы послевуз. проф. образования врачей) / В. В. Хрячков, Ю. Н. Федосов, А. И. Давыдов. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 153 с. : (8) л. ил. : ил. - (Библиотека врача-специалиста. Эндоскопия, инструментальная диагностика). - Библиогр.: с. 143-153. - Б. ц.;
7. Эндоскопия желудочно-кишечного тракта [Текст] / (С. А. Блашенцева и др.); под ред. С. А. Блашенцевой. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 518 с. : ил. - (Библиотека врача-специалиста. Эндоскопия. Гастроэнтерология). - Библиогр.: с. 476-518. - Б. ц.;
8. Эндоскопическая хирургия у детей [Текст] / А. Ф. Дронов, И. В. Поддубный, В. И. Котловский ; гл. ред. Ю. Ф. Исаков; отв. ред. А. Ф. Дронов. - М. : ГЭОТАР-МЕД, Б. г. - 437, (2) с. : ил. - (Высокие технологии в медицине). - Библиогр.: с. 424-426. - Б. ц.;
9. Значение эндоскопической рН-метрии в определении кислотопродуцирующей функции желудка [Текст] : пособие для врачей / В. Н. Сотникова [и др.] ; Рос. мед. акад. последиплом. образования. - М. : РМАПО, 2005. - 35 с. : ил. - Библиогр.: с. 33-35. - Б. ц.;
10. Денисов Алексей Анатольевич. Эндоскопическая склеротерапия в комплексном лечении внепочечной формы портальной гипертензии у детей : (клинич. исслед.) [Текст] : дис. ... канд. мед. наук : 14.00.35 "Детская хирургия", 14.00.44 "Сердечно-сосудистая хирургия" / А. А. Денисов ; С.-Петерб. гос. педиатр. мед. акад. - СПб., 2000. - 117 с. - Библиогр.: с. 97-117;
11. Колотилов Леонид Вадимович. Респираторная поддержка в анестезиологическом обеспечении эндоскопических вмешательств на гортани [Текст] : дис. ... д-ра мед. наук : 14.01.20 "Анестезиология и реаниматология" / Л. В. Колотилов ; Сев.-Зап. гос. мед. ун-т им. И.И.Мечникова. - СПб., 2014. - 338 с. : ил. - Библиогр.: с. 253-306;
12. Применение лазерной доплеровской флоуметрии в эндоскопии и эндохирургии при неотложных заболеваниях органов брюшной полости [Текст] : монография / [Тимербулатов В. М., Уразбахтин И. М., Фаязов Р. Р.] ; под ред. В. М. Тимербулатова. - М. : МЕДпресс-информ, 2006. - 107, [1] с. : ил. ; 20 см. - Библиогр.: с. 104-107. - 500 экз. - Б. ц.;
13. Романов Владимир Алескандрович. Эндоскопический атлас [Текст] : атлас / В. В. Романов. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : Миклош, 2001. - 208 с. : цв.ил. - (Врачебный практикум). - Б. ц.;
14. Актуальные вопросы экстренной эндоскопии [Текст] : 1 Всероссийская науч.-практ. конф. 25-26 марта 2010 г. / С.-Петерб. гос. педиатр. мед. акад. - СПб. : [б. и.], 2010. - 185 с. - Б. ц.;
15. Эндоскопия в диагностике и лечении заболеваний пищевода [Текст] : тезисы докл. конф. : П Всерос. науч.-практ. конф. "Актуальные вопросы эндоскопии", 24-25 марта 2011 г., СПб. / Российское эндоскопическое общество. - СПб. : [б. и.], 2011. - 193 с. : ил. - Б. ц.;

## **II. Электронные источники литературы**

WWW.STUDMEDLIB.RU

1. Эндоскопия. Базовый курс лекций: учебное пособие. Хрячков В.В., Федосов Ю.Н., Давыдов А.И. и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 160 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста")
2. Эндоскопия. Базовый курс лекций: учебное пособие / Хрячков В.В., Федосов Ю.Н., Давыдов А.И., Шумилов В.Г., Федько Р.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 160 с. : ил.
3. Эндоскопия желудочно-кишечного тракта: руководство. Блашенцева С.А., Короткевич А.Г., Селькова Е.П. и др. / Под ред. С.А. Блашенцевой. 2009. - 520 с.: ил. (Серия "Библиотека врача-специалиста")
4. Эндоскопическая спинальная хирургия: руководство. Гуца А.О., Арестов С.О. 2010. - 96 с.: ил.
5. Эндоскопическая хирургия. Федоров И.В., Сигал Е.И., Славин Л.Е. 2009. - 544 с.: ил. (Серия "Библиотека врача-специалиста")
6. Эндоскопическая абдоминальная хирургия: руководство. Сажин В.П., Федоров А.В., Сажин А.В. 2010. - 512 с.: ил. (Серия "Библиотека врача-специалиста")
7. ЭНДОСКОПИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ГОРТАНИ У ДЕТЕЙ РАЗНЫХ ВОЗРАСТНЫХ ГРУПП / Е.Ю. Радциг -М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011.
8. ДИАГНОСТИЧЕСКАЯ И ЛЕЧЕБНАЯ ЭНДОСКОПИЯ ВЕРХНИХ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ У ДЕТЕЙ / Т.И. Гаращенко, О.А. Денисова -М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011.

### **Программное обеспечение:**

1. Операционные системы: Windows 7, Windows 8, Windows Server 2012
2. Офисные пакеты MS Office 2003, MS Office 2007, MS Office 2010
3. Текстовый редактор Word
4. Антивирусное ПО: антивирус Dr. Web

### **Базы данных, информационно справочные системы:**

1. Российское образование <http://www.edu.ru> (сайт представляет собой систему интернет-порталов сферы образования, включая федеральные образовательные порталы по уровням образования и предметным областям, специализированные порталы. Законодательство. Глоссарий).
2. Медицина <http://www.medicina.ru> (сайт представляет собой систему интернет-порталов сферы медицины, включая федеральные порталы по разделам медицины, специализированные порталы. Законодательство. Глоссарий).
3. Координационный совет по развитию непрерывного медицинского и фармацевтического образования <http://www.sovetnmo.ru>

## **МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ**

1. СПб ГПМУ, ул. Литовская 2, гастроэнтерологическое отделение, кафедра гастроэнтерологии ФП и ДПО
2. СПб ГПМУ, ул. Литовская 2, эндоскопическое отделение, кафедра гастроэнтерологии ФП и ДПО
3. Бухарестская , 134, ДГБ№5, гастроэнтерологическое отделение №13.
4. Бухарестская , 134, ДГБ№5, эндоскопическое отделение.

## VIII. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

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

Итоговая аттестация обучающихся по результатам освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Эндоскопия» проводится в форме зачета и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача в соответствии с требованиями квалификационных характеристик и профессиональных стандартов.

### Примерная тематика контрольных вопросов:

1. Возрастные особенности эндоскопической картины пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки.
2. Показания к плановой и экстренной ЭГДС. Абсолютные и относительные противопоказания.
3. Подготовка больного к ЭГДС. Виды анестезиологического пособия при эндоскопии в педиатрии. Целесообразность седации или анестезиологического пособия.
4. Осложнения ЭГДС. Диагностика, профилактика
5. Эндоскопические методы лечения пищевода Барретта.

### Задания, выявляющие практическую подготовку врача-педиатра:

#### 1. Задача:

Мальчик 3 лет, поступил с жалобами на жидкий стул с кровью и слизью, боли в животе, субфебрильную температуру.

Болен в течение 2 недель. Заболел остро, была высокая температура, насморк, кашель, на 3 день осмотрен участковым врачом, поставлен диагноз: ОРВИ. О.бронхит, назначено лечение аугментином. Состояние ребенка улучшилось, температура нормализовалась, но на 5 день лечения появилось разжижение стула, вздутие живота, схваткообразные боли в животе. Мать самостоятельно стала давать энтерофурил, но стул продолжал учащаться, через 3 дня появилась кровь и слизь в стуле, повысилась температура. Стул 10-12 раз в день, скудный, но каждый раз со слизью и кровью.

От 1 нормально протекавшей беременности, срочных родов. Родился с м=3.800, длиной = 52 см, закричал сразу, к груди приложен сразу, грудное вскармливание до 6 мес. В раннем возрасте были незначительные проявления атопического дерматита на лице, которые прошли на безмолочной диете. В последнее время проявлений дерматита нет. Каких-либо диспепсических расстройств ранее не наблюдалось. Часто болел ОРВИ, 3 раза был отит. Аппетит всегда был снижен, но в весе прибавлял нормально. Сейчас рост 92 см, вес 16 кг.

Состояние средней тяжести, кожа чистая, бледная, язык густо обложен белым налетом. В зеве незначительная гиперемия, налетов нет. Носовое дыхание свободное. Периферические лимфоузлы не увеличены. Тоны сердца ритмичные, ясные, 120 в мин., шумов нет, в легких дыхание везикулярное, 30 в мин., хрипов нет. Живот несколько увеличен, вздут, симптомы раздражения брюшины (-), печень и селезенка не увеличены.

Кл.ан.крови: Нв = 98 г/л, Л =  $18,5 \times 10^9$ /л, Тр =  $365 \times 10^9$ /л, с=70%, п=3%, л=16%, м= 7, э=4, СОЭ=18 мм/ч. Б/х: О.белок=50 г/л, альб = 33 г/л, СРБ – 12, уровень мочевины, креатинина, печеночные ферменты, амилаза – в пределах нормы. Общий ан.мочи – без патологии. Копрограмма: нейтральный жир – 0, ЖК – 0, внеклеточный крахмал- 0, слизь – 2, эр-20, л-30.

УЗИ: Значительное количество газа в кишечнике, в остальном без патологии.

Посев кала (-), методом ИФА обнаружен токсин A Cl.difficile в кале.

Фибросигмоскопия: в сигмовидной кишке обнаружены следующие изменения:



**Вопросы:**

1. Клинический диагноз
2. С чем следует дифференцировать данную патологию?
3. Схема лечения
4. Контроль эффективности терапии
5. План дальнейшего ведения

**2. Практические навыки:**

- Сбор анамнеза
- осмотр
- перкуссия
- пальпация
- аускультация
- оценка клинических анализов крови
- мочи
- оценка биохимических исследований крови, мочи
- оценка бактериологических исследований крови, мочи, спинно-мозговой жидкости
- оценка иммунологических исследований крови
- назначение и оценка результатов рентгенографии, МСКТ, МРТ, УЗИ, эндоскопии, ангиографии
- Особенности анамнеза при патологии органов пищеварения
- Методика осмотра полости рта и зева
- Осмотр живота
- Поверхностная пальпация живота
- Пальпация сигмовидной кишки
- Пальпация слепой кишки
- Пальпация подвздошной кишки
- Глубокая пальпация поперечной ободочной кишки
- Пальпация привратника
- Пальпация поджелудочной железы по методу Грота
- Болевые точки и зоны поджелудочной железы на передней брюшной стенке
- Пальпация и перкуссия селезенки
- Пальпация печени
- Определение размеров печени по Курлову



- Пальпация желчного пузыря. Пузырные симптомы
- Исследование наличия жидкости в брюшной полости (перкуссия)
- Исследование наличия жидкости в брюшной полости (флюктуация)
- Аускультация живота
- Аускультация
- Симптомы «острого» живота
- Копрологические синдромы (стеаторея)
- Копрологические синдромы (креаторея)
- Копрологические синдромы (оральный синдром)
- Копрологические синдромы (гастрогенный синдром)
- Копрологические синдромы (пилородуоденальный синдром)
- Копрологические синдромы (секреторная недостаточность поджелудочной железы)
- Копрологические синдромы (недостаточность желчеотделения)
- Копрологические синдромы (энтеральный синдром)
- Копрологические синдромы (илеоцекальный синдром)
- Копрологические синдромы (колитный синдром)

#### Примеры тестовых заданий:

1. Что повышает риск осложнений при проведении ЭГДС

- а- нарушение ритма сердца
- б- внутричерепная гипертензия
- в- артериальная гипертензия
- г- все перечисленные факторы

2. При химическом ожоге пищевода диагностическая ЭГДС показана

- а- в 1 сутки
- б- на 5-6 сутки
- в- на 9-10 сутки
- г- только после 20 суток от момента ожога

3. Чем следует орошать слизистую пищевода при химическом ожоге кристаллами  $KMnO_4$  ?

- а- физиологическим раствором
- б- 5% аминокaproновой кислотой
- в- 5% аскорбиновой кислотой
- г - 5% раствором глюкозы

4. Клинически перфорация в шейном отделе пищевода проявляется

- а- болями при глотании
- б- подкожной эмфиземой
- в- осиплостью голоса
- г- всеми перечисленными симптомами

5. На обзорной рентгенограмме при перфорации пищевода определяется свободный воздух

- а- на боковых поверхностях шеи
- б- в виде пневмоторакса
- в- под правым куполом диафрагмы
- г- в зависимости от уровня перфорации

## **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. 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) 57
7. Закон РФ (в ред. Федеральных законов от 25.10.2007 № 234-ФЗ) «О защите прав потребителей».
8. Постановление Госстандарта РФ от 06.11.2001г. № 454-ст Комитета РФ по стандартизации, метрологии и сертификации ОК 004-93 «Общероссийский классификатор видов экономической деятельности, продукции и услуг.
9. Письмо от 28 октября 2011 г. N 01/13720-1-32 «Об организации исполнения Федерального Закона от 4 мая 2011 г. N 99-ФЗ "О лицензировании отдельных видов деятельности"».
10. Приказ МЗ и СР РФ № 415 от 7 июля 2009г. «Об утверждении Квалификационных требований к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения».
11. Приказ МЗ и СР РФ от 23 апреля 2009г. № 210н «О номенклатуре специальностей специалистов с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения РФ».
12. Приказ МЗ и СР РФ от 23 июля 2010г. № 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения».
13. Приказ МЗ и СР РФ от 5 декабря 2011 г. N 1475н г. Москва "Об утверждении федеральных государственных требований к структуре основной профессиональной образовательной программы послевузовского профессионального образования (ординатура)"
14. Приказ МЗ и СР РФ от 26 сентября 2011 г. N 1074н «О внесении изменений в Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 19 августа 2009 г. n 597н
15. Приказ МЗ и СР РФ от 19 августа 2009 г. N 597н «Об организации деятельности центров здоровья по формированию здорового образа жизни у граждан Российской Федерации, включая сокращение потребления алкоголя и табака» (в ред. Приказов Минздравсоцразвития РФ от 08.06.2010 N 430н, от 19.04.2011 N 328н, от 26.09.2011 N 1074н)