

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
СЕВЕРО-ЗАПАДНЫЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ
ИМЕНИ И.И. МЕЧНИКОВА
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ГБОУ ВПО СЗГМУ им. И.И.Мечникова Минздрава России)
КАФЕДРА ДЕТСКОЙ ХИРУРГИИ

УТВЕРЖДАЮ

Ректор

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

«29» января 2015 г.

О.Г. Хурцилава
(подпись) (ФИО)



ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ ВРАЧЕЙ
СО СРОКОМ ОСВОЕНИЯ 576 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСА
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ДЕТСКАЯ УРОЛОГИЯ-АНДРОЛОГИЯ»

I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Цель дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки врачей по специальности «Детская урология-андрология» (далее – программа), в соответствии с положениями частей 1 и 4 статьи 76 Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации» ФЗ-273 от 29.12.2012 г., заключается в удовлетворении образовательных и профессиональных потребностей, профессионального развития человека, обеспечении соответствия его квалификации меняющимся условиям профессиональной деятельности и социальной среды. Данная программа направлена на получение новых компетенций необходимых для выполнения нового вида профессиональной деятельности, то есть приобретение новой квалификации.

Трудоемкость освоения – 576 академических часа (4 месяца).

Основными компонентами программы являются:

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

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

Программа ОСК состоит из двух компонентов:

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

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

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

В программу включены планируемые результаты обучения. Планируемые результаты обучения направлены на приобретение новых профессиональных компетенций врача – детского уролога-андролога, 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 установлены в соответствии с федеральными законами и иными правовыми актами Российской Федерации о государственной службе).

В дополнительной профессиональной программе профессиональной переподготовки врачей-детских урологов-андрологов по специальности «детская урология-андрология» определяются требования к аттестации обучающихся. Итоговая аттестация по программе осуществляется посредством проведения сертификационного экзамена и выявляет медицинскую и практическую подготовку обучающегося в соответствии с целями и задачами программы.

Организационно-педагогические условия реализации программы Условия реализации дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки «Детская урология-андрология» включают:

- а) учебно-методическую документацию и материалы по всем разделам (модулям) специальности;
- б) библиографическую литературу для внеаудиторной работы обучающихся;
- в) материально-технические базы, обеспечивающие организацию всех видов семинарской подготовки:

 - г) учебные аудитории, оснащенные материалами и оборудованием для проведения учебного процесса;
 - д) научные базы в медицинских организациях, научно-исследовательских организациях Министерства здравоохранения Российской Федерации;
 - е) кадровое обеспечение реализации программы соответствует требованиям штатного расписания кафедры;

законодательство Российской Федерации.

II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

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

Уровень профессионального образования: высшее образование – специалитет по одной из специальностей: «Лечебное дело», «Педиатрия». Подготовка в интернатуре/ординатуре по специальности «Детская урология-андрология»

Дополнительное профессиональное образование: Профессиональная переподготовка по специальности «Детская урология-андрология» при наличии подготовки в интернатуре/ординатуре по одной из специальностей «Детская хирургия», «Урология»

Характеристика профессиональных компетенций, подлежащих совершенствованию в результате освоения дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки «Детская урология-андрология»

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

способность и готовность использовать нормативную документацию, принятую в сфере охраны здоровья (законодательство Российской Федерации, технические стандарты, международные и национальные стандарты, приказы, рекомендации, международную систему единиц (далее – СИ), действующие международные классификации), а также документацию для оценки качества и эффективности работы медицинских организаций (ОПК-1);

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

Профилактическая деятельность:

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 у детей и подростков, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);

готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за детьми и подростками (ПК-2);

готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);

готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья детей и подростков (ПК-4);

Диагностическая деятельность:

готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

Лечебная деятельность:

готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи (ПК-6);

готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);

реабилитационная деятельность:

готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);

психолого-педагогическая деятельность:

готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);

Организационно-управленческая деятельность:

готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);

готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);

готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12).

Перечень знаний, умений

По окончании обучения врач-детский уролог-андролог должен знать:

- наиболее часто наблюдаемые симптомы урологических заболеваний у детей.
- технику проведения урологических рентгеновских обследований - урография, циаграфия, пиелография.
- знать УЗИ диагностiku при урологических и андрологических заболеваниях у детей.
- принципы диагностики и лечения гнойно-воспалительных заболеваний органов мочевой системы у детей.
- аномалии яичек, полового члена, мочеиспускательного канала, мошонки и принципы обследования и лечения
- принципы гормональной регуляции полового созревания у мальчиков и синдромом «гонадизм», «интерсексуальные аномалии».
- возможности эндовидеохирургии при лечении заболеваний почек и патологии лонного отростка у мальчиков.
- знать принципы гемодиализа.
- знать принцип работы кабинета уродинамики и эндевезикальных исследований.
- особенности мочекаменной болезни в детском возрасте.

нать особенности диагностики и лечения урологических заболеваний у новорожденных и детей раннего возраста.

По окончании обучения врач-детский уролог-андролог должен уметь:

- проводить необходимый комплекс урологических исследований при подозрении на острую или хроническое заболевание верхних, нижних мочевых путей и органов мочевыводящих путей у мальчиков.
- выполнять обследование и современные принципы лечения детей с врожденными аномалиями верхних и нижних мочевых путей.
- выполнять алгоритм необходимых действий при подозрении на онкологическое заболевание почек, мочевого пузыря, яичек у мальчиков.
- применять алгоритм при травме почек, мочевого пузыря и мочеиспускательного канала у детей.
- применять алгоритм диагностических и лечебных приемов при синдроме «Острое воспаление и травма органов мочевыводящих путей у мальчиков».
- применять алгоритм комплексного обследования детей с признаками «нейрогенной ретенции».
- выполнять алгоритм действий при синдроме «почечная колика».
- выполнять алгоритм действий при синдроме «Острая задержка мочи».

По окончании обучения врач-детский уролог-андролог должен владеть навыками:

- ценить результаты РКТ, МРТ при аномалиях и заболеваниях у детей.
- усвоить оценку представляемых рентген - урологических обследований.

III. ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки врачей по специальности «Детская урология-андрология» проводится в форме сертификационного экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача - детского уролога-андролога в соответствии с требованиями квалификационных характеристик и профессиональных стандартов.

Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки врачей по специальности «Детская урология-андрология».

Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу профессиональной подготовки врачей по специальности «Детская урология-андрология» и успешно сдавшие итоговую аттестацию, получают диплом о профессиональной переподготовке.

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

IV. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ

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

**РАЗДЕЛ 1
ОСНОВЫ СОЦИАЛЬНОЙ ГИГИЕНЫ И ОРГАНИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

Под	Наименования тем, элементов и подэлементов
1.1	Законодательство Российской Федерации в сфере здравоохранения
1.1	Законодательство Российской Федерации в сфере оказания медицинской помощи
1.1	Основные профессиональные обязанности
1.1	Право граждан на охрану здоровья и его гарантии
1.2	Медицинское страхование
1.2	Федеральный закон от 29.11.2010 N 326-ФЗ "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2010, N 49, ст. 6422; 2011, N 25, ст. 3529; N 49, ст. 7047; ст. 7057; 2012, N 31, ст. 4322; N 49, ст. 6758; 2013, N 7, ст. 606; N 27, ст. 3477; N 30, ст. 4084; N 39, ст. 4883; N 48, ст. 6165; N 52, ст. 6955; 2014, N 11, ст. 1098)
1.3	Организация урологической и андрологической помощи детям
1.3	Организация амбулаторно-поликлинической помощи детям
1.3	Организация стационарной урологической и андрологической помощи детям
1.3	Вопросы этики и деонтологии в профессиональной деятельности детского уролога-андролога

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

**РАЗДЕЛ 2
КЛИНИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ И ОПЕРАТИВНАЯ ХИРУРГИЯ В ДЕТСКОМ ВОЗРАСТЕ**

Под	Наименования тем, элементов и подэлементов
2.1	Клиническая анатомия и оперативная хирургия органов брюшной полости и забрюшинного пространства
2.1	Клиническая анатомия забрюшинного пространства
2.2	Оперативная хирургия органов забрюшинного пространства
2.2	Клиническая анатомия и оперативная хирургия таза и промежности
2.2	Клиническая анатомия таза, промежности, наружных и внутренних половых органов
2.2	Оперативная хирургия органов малого таза и наружных половых органов

**РАЗДЕЛ 3
МЕТОДЫ ОБСЛЕДОВАНИЯ В ДЕТСКОЙ УРОЛОГИИ И АНДРОЛОГИИ**

Под	Наименования тем, элементов и подэлементов
3.1	Рентгенологические методы обследования почек и мочевых путей
3.1	Обзорная рентгенография почек и мочевых путей
3.1	Экскреторная и инфузационная урография
3.1	Антеградная и ретроградная пиелография
3.1	Почечная аортография

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
3.	Компьютерная и магнитно-резонансная томография
3.	Цистография, простая и мицционная, уретрография
3.	Эндоскопические методы обследования
3.2	Эндоскопические и инструментальные методы исследования
3.2	Пункционная биопсия почек
3.3	Радиоизотопные методы исследования функции почек
3.	Радиоизотопные методы исследования функции почек
3.	Ультразвуковое исследование почек и мочевыводящих путей
3.	Ультразвуковое исследование почек и мочевых путей
3.5	Клинико-биохимические исследования крови и мочи при урологических заболеваниях у детей
3.	Трактовка общего анализа крови при острых и хронических заболеваниях почек, мочевых и половых органов
3.	Бактериологические методы исследования мочи и крови
3.	Функциональные методы исследования почек
3.4	Функциональные методы исследования почек
3.	Диагностика нарушений формирования пола
3.	Медико-генетические исследования и консультирование
3.	Рентгенологические методы и радиовизуализация
3.	Ультразвуковое исследование гонад
3.	Исследование уровня половых гормонов, иммунологические исследования
3.	Биопсия гонад. Показания. Методика
3.	Комплексная диагностика неспецифических и специфических уретритов у детей
3.	Комплексная диагностика неспецифических и специфических уретритов у детей

РАЗДЕЛ 4 УРОЛОГИЯ ДЕТСКОГО ВОЗРАСТА

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов
3.1	Общая семиотика урологических заболеваний у детей
3.1	Общая семиотика урологических заболеваний
3.	Виды расстройств мочеиспускания
3.	Изменения качества и количества мочи
3.	Неотложные состояния в урологии
3.	Синдром «почечная колика»
3.	Синдром «Острая задержка мочи»
3.	Анурия, олигурия. Классификация, клиника, причины, обследование, лечение
3.	Аномалия почек и мочеточников
3.	Аномалии почек. Классификация, клиника. Диагностика.
3.	Аномалии положения и взаимоотношения почек.
3.	Аномалии количества почек
3.	Аномалии почечных сосудов
3.	Аномалии паренхимы почек
3.	Аномалии почечной лоханки
3.	Аномалии мочеточников
3.	Аномалии устьев мочеточника

	Гидронефrotическая трансформация почек
0	Мегауретер
1	Пузирно-мочеточниковый рефлюкс
4	Аномалии развития мочевого пузыря
14	Классификация аномалий мочевого пузыря
	Инфравезикальная обструкция
	Удвоение мочевого пузыря
	Нейрогенная дисфункция мочевого пузыря
	Нейрогенный мочевой пузырь. Миелодисплазия
	Гнойно-воспалительные заболевания почек и мочевого пузыря
	Острый и хронический пиелонефрит
	Гнойные поражения почек
	Острый и хронический цистит
	Мочекаменная болезнь и дисметаболическая нефропатия
	Уролитиаз в детском возрасте
	Дизметаболическая нефропатия
	Урологическая онкология
	Добропачественные и злокачественные опухоли почек
	Добропачественные и злокачественные опухоли мочевого пузыря
	Травматические поражения почек и мочевыводящих путей
	Травма почек и мочеточников
	Травма мочевого пузыря
	Травма уретры у мальчиков
	Травма уретры у девочек
	Туберкулез почек и мочеполовой системы у детей
	Туберкулез почек, мочевого пузыря, яичек у детей
0	Почечная артериальная гипертензия и почечная недостаточность
0 1	Почечная гипертония у детей. Почечная недостаточность
2	Показания к почечной ангиографии
3	Острая почечная недостаточность
4	Хроническая почечная недостаточность
5	Трансплантация почки
1	Урология новорожденных
1 1	Анатомо-физиологические особенности мочеполовой системы в новорожденном периоде
2	Обструктивные уролатии (гидронефроз, мегауретер, клапан задней уретры)
3	Интерсексуальные состояния

РАЗДЕЛ 5 ДЕТСКАЯ АНДРОЛОГИЯ

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов
	Анатомия, физиология и эмбриология половых органов у мальчиков
1	Эмбриология и анатомия половых органов у мальчиков
2	Возрастная физиология мужских половых органов

	Аномалии яичек и органов мошонки
1	Аплазия, гипоплазия яичек. Крипторхизм
2	Патология влагалищного отростка
3	Варикоцеле
4	Аномалии полового члена и уретры у мальчиков
1	Гипоспадия
2	Врожденные искривления и ротации полового члена
3	Эписпадия
4	Острые и хронические заболевания половых органов у мальчиков
1	Острый и хронический орхит, эпидидимит, фуникулит
2	Острый простатит, везикулит и коликулит у подростков
3	Специфический и неспецифический уретрит
4	Конгестивные заболевания половых органов у подростков
5	Фармакология воспалительных заболеваний в андрологии детского возраста
6	Травматические повреждения полового члена, органов мошонки и уретры у детей
7	Травматические повреждения полового члена у детей
8	Травма органов мошонки
9	Посттравматическая структура уретры у мальчиков
10	Добропачественные и злокачественные образования половых органов у мальчиков
11	Опухоли яичка
12	Опухоли полового члена
13	Опухоли мошонки
14	Гормональная регуляция полового развития и нарушения половой дифференциации у мальчиков
15	Гормональная регуляция полового развития у мальчиков
16	Интерсексуальные аномалии
17	Синдром врожденной дисплазии коры надпочечников
18	Эндокринные заболевания у детей и их влияние на половое развитие у мальчиков
19	Гипогонадизм у мальчиков
20	Диагностика нарушений формирования пола у мальчиков

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

**РАЗДЕЛ 6
ИНТЕНСИВНАЯ ТЕРАПИЯ У ДЕТЕЙ.**

	Наименование тем, элементов и подэлементов
1	Интенсивная терапия
2	Водно-электролитный гомеостаз у детей
3	Первичная и продолженная реанимация у детей
4	Полиорганская недостаточность при хирургических заболеваниях

V. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

Цель: формирование профессиональных компетенций врача-детского уролога-хирурга, необходимых для выполнения нового вида профессиональной деятельности, т.е. обретение новой квалификации, обеспечивающей самостоятельную профессиональную деятельность врача.

Категория обучающихся: врачи-детские хирурги

Трудоемкость обучения: 576 академических часа (4 месяца).

Форма обучения: с отрывом от работы

Режим занятий: 6 академических часов в день

Наименование разделов дисциплин и тем	Всего часов	В том числе				Форма контроля
		Лекции	ОСК	ПЗ, ЛЗ	СР	

Рабочая программа учебного модуля «Фундаментальные дисциплины»

1. ОСНОВЫ СОЦИАЛЬНОЙ ГИГИЕНЫ, ОРГАНИЗАЦИЯ ДЕТСКОЙ УРОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ В РФ	10	10				Промежуточный контроль (зачёт)
1.1. Законодательство Российской Федерации в сфере здравоохранения	2	2				Текущий контроль (тестовый контроль)
1.2. Медицинское страхование	2	2				Текущий контроль (тестовый контроль)
1.3. Организация урологической и андрологической помощи детям	6	6				Текущий контроль (тестовый контроль)

Рабочая программа учебного модуля «Специальные дисциплины»

1. Клиническая анатомия и оперативная хирургия в детском возрасте	18	6	12			Промежуточный контроль (зачет)
2.1 Клиническая анатомия и оперативная хирургия органов брюшной полости и забрюшинного пространства	9	2		7		Текущий контроль (тестовый контроль)
2.2 Клиническая анатомия и оперативная хирургия таза и промежности	9	4		5		Текущий контроль (тестовый контроль)
2. Методы обследования в детской урологии и андрологии	36	12		24		Промежуточный контроль (зачет)
1. Рентгенологические методы обследования почек и мочевых путей	14	6		8		Текущий контроль (тестовый контроль)
2. Эндоскопические методы исследования	4	2		2		Текущий контроль (тестовый контроль)
3. Радиоизотопные методы исследования функции почек	2			2		Текущий контроль (тестовый контроль)
1. Ультразвуковое исследование почек и мочевых путей	2			2		Текущий контроль (тестовый контроль)
2. Клинико-биохимические исследования крови и мочи при урологических заболеваниях у детей	2			2		Текущий контроль (тестовый контроль)
6. Функциональные методы исследования почек	2			2		Текущий контроль (тестовый

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего часов	В том числе				Форма контроля
			Лекции	ОСК	ПЗ, СЗ, ЛЗ	СР	
3.7	Диагностика нарушений формирования пола	8	4		4		контроль)
3.8	Комплексная диагностика неспецифических и специфических уретритов у детей	2			2		Текущий контроль (тестовый контроль)
	Урология детского возраста	396	114		282		Промежуточный контроль (зачет)
4.1	Общая семиотика урологических заболеваний у детей	40	10		30		Текущий контроль (тестовый контроль)
4.2	Неотложные состояния в урологии	56	18		38		Текущий контроль (тестовый контроль)
	Аномалии почек и мочеточников	112	26		86		Текущий контроль (тестовый контроль)
4.4	Аномалии развития мочевого пузыря	46	12		34		Текущий контроль (тестовый контроль)
5	Гнойно-воспалительные заболевания почек и мочевого пузыря	26	8		18		Текущий контроль (тестовый контроль)
4.6	Мочекаменная болезнь и дизметаболическая нефропатия	12	4		8		Текущий контроль (тестовый контроль)
7	Урологическая онкология	14	6		8		Текущий контроль (тестовый контроль)
4.8	Травматические повреждения почек и мочевыводящих путей	16	8		8		Текущий контроль (тестовый контроль)
4.9	Туберкулез почек и мочеполовой системы у детей	12	4		8		Текущий контроль (тестовый контроль)
4.0	Почечная артериальная гипертензия и почечная недостаточность	18	8		10		Текущий контроль (тестовый контроль)
4.11	Урология новорожденных	44	10		34		Текущий контроль (тестовый контроль)
	Детская андрология	108	36		72		Промежуточный контроль (зачет)
5.1	Анатомия, физиология и эмбриология половых органов у мальчиков	16	6		10		Текущий контроль (тестовый контроль)
5.2	Аномалии яичек и органов мошонки	16	4		12		Текущий контроль (тестовый контроль)
5.3	Аномалии полового члена и уретры у	18	6		12		Текущий контроль (тестовый

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего часов	В том числе				Форма контроля
			Лекции	ОСК	ПЗ, СЗ, ЛЗ	СР	
	мальчиков						контроль)
5.4	Острые и хронические заболевания половых органов у мальчиков	14	4		10		Текущий контроль (тестовый контроль)
5.5	Травматические повреждения полового члена, органов мошонки, уретры у детей	16	6		10		Текущий контроль (тестовый контроль)
5.6	Доброкачественные и злокачественные образования половых органов у мальчиков	12	4		8		Текущий контроль (тестовый контроль)
5.7	Гормональная регуляция полового развития и нарушения половой дифференцировки у мальчиков.	16	6		10		Текущий контроль (тестовый контроль)
Рабочая программа учебного модуля «Смежные дисциплины»							
6	Интенсивная терапия у детей	2			2		Промежуточный контроль (зачет)
6.1	Интенсивная терапия	2			2		Текущий контроль (тестовый контроль)
Итоговая аттестация		6	-	-	6		Экзамен
Всего		576	178		398		

VII. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

Тематика лекционных занятий:

№	Тема лекции	Содержание лекции	Формируемые компетенции
1.	ОСНОВЫ СОЦИАЛЬНОЙ ГИГИЕНЫ, ОРГАНИЗАЦИЯ ДЕТСКОЙ УРОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ В РФ	1.1, 1.2, 1.3	ОПК, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-8, ПК-10, ПК-12
2.	Клиническая анатомия и оперативная хирургия в детском возрасте	2.1, 2.2	ПК-5, ПК-6,
3.	Методы обследования в детской урологии и андрологии	3.1, 3.2, 3.7	ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-9, ПК-11
4.	Урология детского возраста	4.1, 4.2, 4.3, 4.4, 4.5, 4.6, 4.7, 4.8, 4.9, 4.10, 4.11	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9
5.	Детская андрология	5.1, 5.2, 5.3, 5.4, 5.5, 5.6, 5.7	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9

Тематика семинарских занятий:

№	Тема семинара	Содержание семинара	Формируемые компетенции
1.	Клиническая анатомия и оперативная хирургия в детском возрасте	2.1, 2.2	ПК-6, ПК-11
2.	Методы обследования в детской урологии и андрологии	3.1, 3.2, 3.3, 3.6, 3.7, 3.8	ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-11
3.	Урология детского возраста	4.1, 4.2, 4.3, 4.4, 4.5, 4.6, 4.7, 4.8, 4.9, 4.10, 4.11	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-6, ПК-7, ПК-9
4.	Детская андрология	5.1, 5.2, 5.3, 5.4, 5.5, 5.6, 5.7	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-6, ПК-7, ПК-9
5.	Интенсивная терапия у детей	6.1	ПК-3, ПК-7, ПК-12

Тематика практических занятий:

№	Тема практических занятий	Содержание практического занятия	Формируемые компетенции
1.	Клиническая анатомия и оперативная хирургия в детском возрасте	2.1, 2.2	ПК-5, ПК-6, ПК-11
2.	Методы обследования в детской урологии и андрологии	3.1, 3.4, 3.5	ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-9, ПК-11
3.	Урология детского возраста	4.1, 4.2, 4.3, 4.4, 4.5, 4.6, 4.7, 4.8, 4.9, 4.10, 4.11	ПК-3, ПК-6, ПК-7, ПК-9
4.	Детская андрология	5.1, 5.2, 5.3, 5.4, 5.5, 5.6, 5.7	ПК-3, ПК-6, ПК-7, ПК-9

УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

a) основная литература:

1. Андрология. Клинические рекомендации / Под ред. П.А. Щеплева, М.: Издательство: Медпрактика-М, 2012. – 432 с.
2. Атлас по детской урологии / Под ред. Т.Н. Куликова, М.: ГЭОТАР, 2014. – 868 с.
3. Баранов А.А., Валиуллина С.А., Ваганов Н.Н., Карпухин Е.В. Пути оптимизации стационарной помощи детям.– М., 2014, – 208 с.
4. Головко Ю.И. и др. Закрытые повреждения почек в детском возрасте, СПб, МАПО, 2007 - 24 с.

5. Головко Ю.И. и др. Применение виброакустического метода в программе комплексной терапии у детей с энурезом и энкопрезом, СПб, МАПО, 2010. – 12 с.
6. Детская и подростковая андрология / Под ред. В. Мирский, СПб: изд. Питер, 2015. – 208 с.
7. Детская урология. Руководство (серия "Библиотека врача-специалиста") / Под ред. Пугачева А.Г., М.: ГЭОТАР, 2014. – 832с.

6) дополнительная литература:

1. Андрология: Мужское здоровье и дисфункция репродуктивной системы (под ред. Нишлаг Э., Бере Г., Дедов И), Медицинское Информ. Агенство, 2009. – 182 с.
2. Григорович И.Н. с соавт. Синдром нарушения выделительной функции у детей. Уч. пособие, Петрозаводск, 2007. – 84 с.
3. Лопаткин Н.А. Урология (учебник), - М.: Гэотар-мед, 2012. – 298 с.
4. Руководство по амбулаторно-поликлинической педиатрии МЗ и социального развития РФ (коллектив авторов) -. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2006. – 608 с.
5. Стальмахович В.Н., Щебеньков М.В., Сонглов Г.И. и др. – Паховая грыжа у детей, Иркутск, ГУ НЦ РВХ ВСНЦ СО РАМН, 2007. – 204 с.
6. Эндоскопические и рентгенохирургические вмешательства на органах живота, груди и забрюшинного пространства/под ред. Борисова А.Е., СПб, «Скифия-принт», 2006. – 608 с.
7. Детская хирургия: национальное руководство / Под ред. академика Ю.Ф. Исакова и проф. А.Ф. Дронова, М., изд. группа ГЕОТАР-Медиа, 2014. – 1168 с.
8. Дронов А.Ф., Поддубный И.В., Котловский В.И. Эндоскопическая хирургия у детей: Практ.руководство, - М.: ГЭОТАР-МЕД, 2014. - 438 с.
9. Кондаков В.Т., Пыков М.И. – Вариоцеле, Москва, Изд. дом ВИДАР-М, 2013. – 104 с.
10. Чёркес-Заде, Д. И. Лечение повреждений таза и их последствий: руководство для врачей. - М.: Медицина, 2014. – 192 с.
11. Неонатология: национальное руководство, Российская ассоциация специалистов перинатальной медицины /под ред. Н.Н. Володина, М., издательская группа ГЕОТАР-Медиа, 2007г. - 848 с.

в) методические рекомендации и пособия по изучению программы:

1. Стальмахович В.Н., Щебеньков М.В., Сонглов Г.И. и др. – Паховая грыжа у детей, Иркутск, ГУ НЦ РВХ ВСНЦ СО РАМН, 2007г. – 204 с.
2. Гордеев В.И., Александрович Ю.С. ABC инфузионной терапии и парентерального питания в педиатрии. Пособие для врачей, СПб, 2006. – 64 с.
3. Григорович И.Н. с соавт. Синдром нарушения выделительной функции у детей. Уч. пособие, Петрозаводск, 2007. – 84 с.
4. Щебеньков М.В., Баиров В.Г. и др. Эндоскопическое лечение детей с патологией вагинального отростка брюшины, СПб, МАПО, 2011. – 22 с.
5. Щебеньков М.В., Баиров В.Г. и др. Эндоскопическая диагностика и лечение непальпируемых яичек у детей, СПб, МАПО, 2010. – 22 с.
6. Щебеньков М.В. Эндоскопическое лечение детей с грыжами передней брюшной стенки, СПб: Изд. дом СПбМАПО, 2013. - 30 с.

2) базы данных, информационно-справочные системы :

1. www.bibliomed.ru
2. www.consilium-medicum.com
3. www.evbmed.fbm.msu.ru (Московский центр доказательной медицины)

4. www.laparoscopy.ru
5. www.mediashera.ru (ЕСДМ и доказательная медицина)
6. www.medlincks.ru
7. www.med-pravo.ru
8. www.minzdrav-rf.ru

д) *медицинские поисковые сайты :*

1. Медицина в Интернете – <http://medlinks.ru/>
2. Медицинский Навигатор – <http://www.mednavigator.ru/>
3. Медицинские ресурсы в Интернет – <http://www.sibmed.ru/res/index.php>
4. Ваш медицинский агент - <http://medagent.ru/>
5. Научная электронная библиотека - eLIBRARY.ru
6. Сайт ВИНИТИ – <http://www.viniti.ru/>
7. Каталог ВИНИТИ - <http://catalog.viniti.ru/>

е) *зарубежные медицинские сайты :*

1. MedExplorer - <http://www.medexplorer.com/>
2. MEDLINE - <http://PubMed.org>
3. EBSCO - <http://search.epnet.com>
4. Free Medical Journals -- <http://www.freemedicaljournals.com/>
5. World Health Organization - <http://www.who.int/en/>

ж) *медицинские рефераты :*

1. Медицинская онлайн библиотека – <http://med-lib.ru/referat/>
2. Медицинские рефераты ВМА -- <http://vmeda.ru/Referat/referat.htm>
3. База рефератов по медицине -- <http://www.med-consult.ru/studentam.html>
4. РефератыMedinfo - <http://www.doktor.ru/medinfo/refer.htm>

з) *сайты медицинских отечественных журналов :*

1. Фарматека: мед.журнал – www.pharmateca.ru
2. Издательство «Медицина» - www.medlit.ru
3. «Русский медицинский журнал» - <http://www.rmj.ru>
4. Издательство «Рос. Академии медицинских наук» - www.iramn.ru
5. Издательство «Медиасфера» - www.mediaspera.ru

МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

а) *кабинеты:*

Урологическое отделение СПб ГБУЗ «ДГБ № 1» (ул. Авангардная, д. 14) – учебная комната, кабинет профессора, ординаторская.

Хирургическое отделение СПб ГБУЗ «ДГБ № 19» (Лиговский пр., д. 8) – учебная комната, кабинет доцента, ординаторская.

Хирургическое отделение СПб ГБУЗ «ДГКБ № 5 им. Н.Ф. Филатова» (ул. Бухарестская, д. 134) – учебная комната, ординаторская.

б) *мебель:*

Урологическое отделение СПб ГБУЗ «ДГБ № 1» (ул. Авангардная, д. 14) –4 стола, 20 стульев.

Хирургическое отделение СПб ГБУЗ «ДГБ № 19» (Лиговский пр., д. 8) –6 столов, 12 стульев.

Хирургическое отделение СПб ГБУЗ «ДГБ № 2» (1-я линия В.О., д.47) –6 столов, 12 стульев.

Хирургическое отделение СПб ГБУЗ «ДГКБ № 5 им. Н.Ф. Филатова» (ул. Бухарестская, д. 134) –4 стола, 25 стульев.

в) тренажеры, тренажерные комплексы, фантомы, муляжи: тренажер для имитации урологических травм, эндомедиотренажер.

г) технические средства обучения (персональные компьютеры с выходом в Интернет, мультимедиа, аудио- и видеотехника): мультимедийные проекторы – 1шт, ноутбуки – 1 шт., компьютеры – 2 шт., МФУ – 1 шт., лазерная указка – 1 шт., наушники – 1 шт., экран – 1 шт.

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 – детских урологов-андрологов по специальности «Детская урология-андрология» проводится в форме сертификационного экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача - детского уролога-андролога по специальности «Детская урология-андрология» в соответствии с требованиями квалификационных характеристик и профессиональных стандартов.

Примерная тематика контрольных вопросов:

1. Принципы оперативного и консервативного лечения вторичного пиелонефрита.
2. Оперативные доступы к почкам и различным отделам мочеточников. Уретеростома.
3. Посттравматическая структура уретры у мальчиков. Методы обследования и виды хирургического лечения.
4. В каком возрасте наиболее часто паховая грыжа и водянка проявляют себя клинически и какими симптомами?
5. Как проявляется ущемление паховой и пахово-мошоночной грыжи, с какими заболеваниями и как проводится дифференциальная диагностика?
6. В каком возрасте целесообразно производить плановую операцию по поводу необложненной паховой грыжи и водянки?
7. В каком возрасте дети с пороками расположения яичка должны направляться на лечение?
8. Какая разница между эпи- и гипоспадией? Какие формы этих пороков известны? В каком возрасте дети с пороками мочеиспускательного канала должны быть направлены на лечение?
9. С какой стороны чаще возникает варикоцеле и почему?

Задания, выявляющие практическую подготовку врача - детского уролога-андролога:

не определяются. Кремастерный рефлекс сохранен. Оба яичка пальпируются в области наружных паховых колец и легко низводятся в мошонку.

Ваш диагноз и тактика.

2

Ребенок 12 лет обратился с жалобами на острую боль в правой половине мошонки, появившуюся два часа назад. При осмотре наружные половые органы сформированы правильно. Правое яичко подтянуто к корню мошонки, при пальпации резко болезненное, малоподвижное. Кожа мошонки гиперемирована.

Ваш диагноз и тактика.

3

У ребенка 11 лет жалобы на увеличение левой половине мошонки и чувство тяжести в ней. При осмотре в левой половине мошонки пальпируются расширенные вены гроздьевидного сплетения, наполнение их увеличивается при напряжении ребенка. Яички в мошонке.

Ваш диагноз и тактика.

4

У мальчика 1 месяца отмечается отсутствие яичек в мошонке, не пальпируются они и по ходу пахового канала. Наружные половые органы развиты по мужскому типу. Мышонка гипоплазирована.

Ваш диагноз и тактика.

5

У девочки 1 месяца 2 дня назад родители обнаружили в правой паховой области безболезненное опухолевидное образование 1,5 x 1 см. округлой формы, не вправляющееся в брюшную полость. Состояние ребенка удовлетворительное.

Ваш диагноз и тактика.

6

2-х летний мальчик доставлен в поликлинику с жалобами на беспокойство, боли в животе в течение последних 5 часов. При осмотре у мальчика в левой паховой области пальпируется малоподвижное, с четкими контурами, эластичное, болезненное образование 6 x 4 см. Оба яичка в мошонке. Тошноты, рвоты не было.

Ваш диагноз и тактика лечения.

7

У мальчика с рождения отмечено расщепление крайней плоти. Ребенок мочится тонкой струйкой с патуживанием. Наружное отверстие уретры обнаружено в области венечной борозды, точечное. Ваш диагноз и тактика лечения.

8

У мальчика 4 месяцев с рождения обнаружено увеличение левой половины мошонки. При пальпации определяется опухолевидное образование эластической консистенции, с ровными контурами, безболезненное, 5 x 3,5 см., не вправляющееся в брюшную полость. К вечеру образование несколько увеличивается в размерах. Наружное паховое кольцо не расшириено. Ваш диагноз, дифференциальный диагноз, тактика лечения.

9

У мальчика 1 месяца с рождения обнаружено увеличение правой половины мошонки за счет опухолевидного образования мягко-эластической консистенции, безболезненного, легко вправляемого в брюшную полость с урчанием, но при беспокойстве ребенка появляющегося вновь. Правое паховое кольцо расшириено.

Ваш диагноз и тактика.

10

Ребенок 7 лет пожаловался на боли в левой половине мошонки, отек и гиперемию кожи. Левое яичко в мошонке увеличено в размере, болезненно при пальпации. Травму ребенок отрицает.

Ваш диагноз и тактика.

11.

Вы врач педиатр родильного дома. Внутриутробно, на 32 неделе, при ультразвуковом обследовании плода диагностировано расширение чашечно-лоханочной системы обеих почек до 14мм. После рождения этот диагноз был подтвержден. Анализ мочи нормальный.

Ваш предварительный диагноз, план обследования и тактика лечения.

12

У мальчика 3 лет постоянные жалобы на затрудненное, прерывистое тонкой струйкой мочеиспускание. В анализах мочи – лейкоциурия (20-30 в п/зр).

Ваш предварительный диагноз. План обследования и лечения.

13

Девочка 2,5 лет, с пяти месяцев постоянно лечится по поводу рецидивирующего течения пиелонефрита. При ультразвуковом обследовании выявлено двустороннее расширение чашечно-лоханочной системы, видны расширенные мочеточники.

Ваш предварительный диагноз, план обследования и лечения.

14

У мальчика 10 дней с рождения отмечается увеличение размеров живота за счет пальпируемого в левой половине неподвижного, безболезненного, плотно-эластической консистенции опухолевидного образования размером 8х6х4см. При ультразвуковом обследовании образование представлено многокамерными кистами, заполненными жидкостью. Левая почка не найдена. Справа почка на обычном месте, без патологии.

Ваш предварительный диагноз, план обследования и лечения.

15

Девочка 7 лет была госпитализирована по поводу болей в животе. В процессе наблюдения диагноз острого аппендицита был исключен. При УЗИ почек справа выявлено расширение чашечно-лоханочной системы. Анализ мочи в норме.

Ваш предварительный диагноз, план обследования и лечения.

Примеры тестовых заданий:

Инструкция: Указать один правильный ответ

1. Задания с двумя ответами

1.1. Аномалии почек являются

- а) врожденными
- б) приобретенными

1.2. Пиелонефрит при аномалиях почек является

- а) первичным
- б) вторичным

1.3. Назовите начальную стадию развития почек

- а) мезонефрос
- б) пронефрос

1.4. Частота аномалий почек в последнее время

- а) увеличивается
- б) уменьшается

- 1.5. При гипоспадии наружное отверстие уретры открывается
а) на воллярной поверхности полового члена
б) на дорзальной поверхности полового члена
- 1.6. Искривлению полового члена при гипоспадии способствовало
а) недоразвитые кавернозные тела
б) соединительно-тканная хорда
- 1.7. Наиболее частой формой гипоспадии является
а) головчатая
б) стволовая
- 1.8. Наиболее частой формой эписпадии у мальчиков является
а) эписпадия полового члена
б) тотальная эписпадия
- 1.9. Экстрофия мочевого пузыря чаще встречается
а) у мальчиков
б) у девочек
- 1.10. С частотой 1:500 – 1:400 новорожденных встречается
а) эписпадия
б) гипоспадия

2. Задания с тремя ответами

- 2.1. Хроническая почечная недостаточность чаще развивается
а) при удвоении почек
б) при поликистозе
в) при дистопии
- 2.2. Наиболее информативным методом диагностики пузирно-мочеточникового рефлюкса является
а) экскреторная урография
б) микционная цистоуретрография
в) урофлоуметрия
- 2.3. Пороки развития мочеточника наиболее часто встречаются
а) у мальчиков
б) независимо от пола
в) у девочек
- 2.4. Укажите наиболее частые осложнения гидroneфроза
а) нефролитиаз
б) хронический пиелонефрит
в) почечная гипертония
- 2.5. В диагностике гидroneфроза ведущим является
а) ультразвуковое исследование почек
б) ретроградная пиелография
в) внутривенная пиелография
- 2.6. Укажите операцию наиболее часто применяемую при гидroneфрозе
в) операция Хайнса-Андерсена-Кучера
б) операция Цициля
в) операция Политано-Лидбеттера

3. Задания с четырьмя ответами

- 3.1. При выраженному снижении функции гидroneфротической почки инфузионно-капельная урография проводится из расчета
а) 1 мл/кг массы контраста
б) 2 мл/кг массы контраста + физраствора 50 мл

- в) 5мл/кг массы контраста + физраствора 100мл
- г) 2мл/кг массы контраста + равное количество физраствора

3.2. Первый этап оперативного лечения гипоспадии проводится в возрасте

- а) 1-2 года
- б) 2-3 года
- в) 4-5 лет
- г) 7-8 лет

3.3. Первый этап гипоспадии предусматривает

- а) иссечение избыточной крайне плоти
- б) меатотомию
- в) иссечение хорды и выпрямление полового члена
- г) пластику уретры местными тканями

3.4. Оперативное лечение при неосложненной эписпадии выполняется в возрасте

- а) 3-6 мес
- б) 1-2 года
- в) 3-4 года
- г) 6-7 лет

3.5. По возможности пластику мочевого пузыря местными тканями при экстрофии проводят в возрасте

- а) в первые месяцы жизни
- б) в 1-2 года
- в) в 2-3 года
- г) в 4-5 лет

4. Задания с пятью ответами

Инструкция: Укажите правильные ответы

4.1. Аномалии почек подразделяются на

- а) аномалии количества
- б) аномалии положения
- в) аномалии консистенции
- г) аномалии взаимоотношения
- д) аномалии величины и структуры почек

4.2. Перечислите виды аномалий взаимоотношения

- а) подковообразная почка
- б) галетообразная почка
- в) S-образная почка
- г) L-образная почка
- д) перекрестная почка

4.3. Укажите виды дистопии почки

- а) торакальная
- б) огиастральная
- в) перекрестная
- г) подвздошная
- д) газовая

4.4. Укажите причины одностороннего гидронефроза

- а) кляпан уретры
- б) стеноэ лоханочно-мочеточникового сегмента
- в) добавочный сосуд

- г)фиксированный перегиб мочеточника
- д)эмбриональные спайки в области ЛМС

4.5.Укажите причины мегауретера

- а)инфравезикальная обструкция
- б)пузырно-мочеточниковый рефлюкс
- в)высокое отхождение мочеточника
- г)обструкция дистального отдела мочеточника
- д)нервно-мышечная дисплазия мочеточника

НОРМАТИВНЫЕ ПРАВОВЫЕ АКТЫ

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

СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ И КОНСУЛЬТАНТОВ
по разработке дополнительной профессиональной программы повышения квалификации
врачей по специальности « Детская урология-андрология»

№ п/п.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Должность	Место работы
1.	Караваева Светлана Александровна	Д.м.н.	Зав. кафедрой	СЗГМУ имени И.И.Мечникова
2.	Щебенъков Михаил Валентинович	Д.м.н., доцент	Профессор	СЗГМУ имени И.И.Мечникова
3.	Сухоцкая Анна Андреевна	К.м.н., доцент	Доцент	СЗГМУ имени И.И.Мечникова
4.	Иевлев Виктор Степанович	К.м.н., доцент	Доцент	СЗГМУ имени И.И.Мечникова
5.	Головко Юлия Ивановна	К.м.н., доцент	Доцент	СЗГМУ имени И.И.Мечникова
По методическим вопросам				
6.	Михайлова Ольга Антоновна			отдел образовательных стандартов и программ СЗГМУ имени И.И.Мечникова

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей по специальности «Детская урология-андрология» обсуждена на заседании кафедры детской хирургии.

«28 » декабря 2015 г., протокол №11.

Заведующий кафедрой, проф. С.А. Караваева/
(подпись) /C.А.Караваева/
(ФИО)

СОГЛАСОВАНО:

с отделом образовательных стандартов и программ ГБОУ ВПО СЗГМУ им. И.И.Мечникова
Минздрава России

«28 » 12 2015 г.

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

Одобрено методическим советом педиатрического факультета
«28 » декабря. 2015 г.

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

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

Сергей Ильин