

**ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ  
«МЕЖРЕГИОНАЛЬНЫЙ ЦЕНТР ПОДГОТОВКИ МЕДИЦИНСКИХ  
КАДРОВ»**

**«УТВЕРЖДАЮ»**  
Директор ООО «Межрегиональный центр  
подготовки медицинских кадров», к.м.н.  
**Вихрев Д.В.**  
«24» апреля 2019г.



**АННОТАЦИЯ**

**дополнительной профессиональной образовательной  
программы повышения квалификации врачей по специальности**

**" Эндокринология "**

**По теме**

**«Основные вопросы диагностики и лечения нарушений репродуктивной  
функции у мужчин и женщин»**

## 1. Общие положения

1. Цель Программы - совершенствование имеющихся компетенций, приобретение новых компетенций для повышения профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации.

2. Трудоемкость освоения Программы составляет 36 академических часов (1 академический час равен 45 мин, 0,25 месяца).

3. Программа реализуется в заочной форме обучения (без отрыва от работы), с применением дистанционных технологий.

4. К освоению Программы допускается следующий контингент (специальности): эндокринология, детская эндокринология, урология, детская урология-андрология, акушерство и гинекология, кардиология, терапия, педиатрия, общая врачебная практика(семейная медицина), генетика.

5. Для формирования профессиональных умений и навыков в Программе предусматривается обучающий курс (далее - ОК).

6. 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 обеспечении Программы.

7. Учебный план определяет перечень, трудоемкость, последовательность и распределение модулей (разделов), устанавливает формы организации учебного процесса и их соотношение (лекции, ОК, семинарские и практические занятия), формы контроля знаний и умений обучающихся.

С учетом базовых знаний обучающихся и актуальности задач в системе непрерывного их соотношение (лекции, ОК, семинарские и практические занятия), формы контроля знаний и умений обучающихся.

С учетом базовых знаний обучающихся и актуальности задач в системе непрерывного образования, могут быть внесены изменения в распределение учебного времени, предусмотренного учебным планом программы, в пределах 15% от общего количества учебных часов.

8. В Программу включены планируемые результаты обучения, в которых отражаются требования профессиональных стандартов или квалификационных характеристик по соответствующим должностям, профессиям и специальностям.

9. Программа содержит требования к итоговой аттестации обучающихся, которая осуществляется в форме экзамена и выявляет теоретическую и практическую подготовку в соответствии с целями и содержанием программы.

10. Организационно-педагогические условия реализации Программы включают:

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

## **2. Планируемые результаты обучения**

1. Требования к квалификации:

Уровень профессионального образования - высшее образование - специалитет по одной из специальностей: «Лечебное дело», «Педиатрия».

2. Результаты обучения по Программе направлены на совершенствование компетенций, усвоенных в рамках полученного ранее высшего профессионального образования, и в приобретении компетенций, необходимых для выполнения профессиональной деятельности по одной из специальностей: эндокринология.

3. Характеристика профессиональных компетенций, подлежащих совершенствованию в результате освоения Программы.

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

- ✓ 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-1);
- ✓ готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);
- ✓ готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-3);

4. Перечень знаний и умений, обеспечивающих совершенствование (и приобретение) профессиональных компетенций. У обучающегося должны быть сформированы следующие новые профессиональные компетенции (далее - ПК):

- готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании
- ✓ эндокринологической медицинской помощи при нарушениях репродуктивной функции у мужчин и женщин (ПК-4).

. В результате освоения Программы слушатель должен:

У обучающегося должны быть сформированы следующие профессиональные компетенции (далее - ПК):

- ✓ Перечень знаний и умений, обеспечивающих совершенствование и приобретение профессиональных компетенций.

В результате освоения Программы слушатель должен:

***усовершенствовать следующие необходимые знания:***

- ✓ по этиологии и патогенетическим механизмам заболеваний половых желез; клинической и лабораторной диагностике заболеваний половых желез; особенности проведения врачебно-трудовой экспертизы, диспансеризации и профилактики заболеваний половых желез;

***приобрести следующие необходимые знания:***

- ✓ по современным методам лечения заболеваний половых желез; показания к хирургическому лечению и иметь представление о видах оперативных вмешательств при заболеваниях половых желез;

***усовершенствовать следующие необходимые умения:***

- ✓ выявить факторы риска развития заболеваний половых желез и организовать меры профилактики; выявить изменения внешности, характерные для патологии половых желез (синдром гипогонадизма и дисгенезии гонад); оценить состояние наружных гениталий, выраженность и соответствие полу и возрасту вторичных половых признаков; определить степень выраженности гирсутизма у женщин и гинекомастии у мужчин; установить диагноз и провести необходимое лечение при следующих заболеваниях: заболевания гипоталамо-гипофизарной системы; гормонально-активные и гормонально-неактивные опухоли, нарушение формирования пола, синдромы гипер- и гипогонадизма;

***приобрести следующие необходимые умения:***

- ✓ интерпретировать пробы с дексаметазоном, преднизолоном и синтетическим аналогом АКТГ; 1-дневную и 3- дневную пробу с хорионическим гонадотропином; пробы с кломифеном, гонадолиберином, инсулином, аргинином, глюкагоном, лизин-вазопрессином, метапироном при гипопитуитаризме; интерпретировать рентгенограммы черепа, прицельные снимки турецкого седла, данные компьютерной и магнитно-резонансной томографии мозга; по комплексному лечению больных на основе рационального и экономного подхода в стационарных или амбулаторных условиях с учетом возраста, тяжести заболевания, наличия сопутствующей патологии; провести дифференциальную диагностику основных клинических синдромов и полный диагноз заболеваний половых желез.

***должен овладеть следующими навыками:***

- - Методикой проведения 1-дневную и 3-дневную пробу с хорионическим гонадотропином;
- ✓ Методикой проведения проб с кломифеном, гонадолиберином, инсулином, аргинином, глюкагоном, лизин-вазопрессином, метапироном при
  - гипопитуитаризме;
- ✓ Пальпировать тестикулы, определить их размеры, консистенцию и фиксацию в мошонке.
- ✓ Оценивать данные спермограммы
- ✓ Оценивать данные ультразвукового исследования половых желез и органов репродуктивной системы мужчин и женщин
- ✓ Оценивать результаты биопсии половых желез у мужчин
- ✓ Оценивать степень вирилизации и феминизации репродуктивных органов мужчин и женщин
- ✓ Оценивать с помощью опросников сексуальную функцию мужчин и женщин
- ✓ Оценивать стадию полового развития девочек и мальчиков

### 3. Календарный учебный график

Форма обучения	Академических часов в день	Дней в неделю	Общая трудоемкость Программы в часах	Итоговая аттестация
Заочная	6	6	36	Экзамен

### 4. Учебный план

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего часов	В том числе				Форма контроля
			Лекции	пз, сз, лз	ОСК	ДО	
<b>1</b>	<b>Теоретические основы эндокринологии и методы исследования эндокринных желез в клинике</b>	<b>6</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>2</b>		<b>Промежуточный контроль зачет</b>
<b>1.1</b>	Система «гипоталамус-гипофиз-гонады».	<b>6</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>2</b>		Текущий контроль
<b>2</b>	<b>Заболевания гипоталамо-гипофизарной системы</b>	<b>6</b>	<b>2</b>	<b>4</b>			<b>Промежуточный контроль зачет</b>
2.1	Синдром лактореи-аменореи. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.	4	2	2			Текущий контроль
2.2	Диэнцефальный синдром, нейроэндокринная форма (пубертатно-юношеский диспитуитаризм). Этиология. Патогенез. Диагностика. Лечение.	2		<b>2</b>			Текущий контроль
<b>3</b>	<b>Нарушение репродуктивной функции при других эндокринных заболеваниях</b>	<b>2</b>	<b>2</b>				<b>Промежуточный контроль зачет</b>
3.1	Врожденная дисфункция коры надпочечников. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.	2	2				Текущий контроль
<b>4</b>	<b>Эндокринные аспекты патологии половых желез</b>	<b>16</b>	<b>4</b>	<b>10</b>	<b>2</b>		<b>Промежуточный контроль зачет</b>
4.1	Патофизиология половых желез.	4		4			Текущий контроль

4.2	Гипогонадизм. Этиология и патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.	4	2	2			Текущий контроль
4.3	Синдром Штейн - Левенталя.	2	2				Текущий контроль
4.4	Климактерический синдром.	2		2			Текущий контроль
4.5	Вспомогательные репродуктивные технологии.			2	2		Текущий контроль
5	Организация и проведение диагностики и лечения эндокринологических заболеваний мужской и женской репродуктивной системы с использованием компьютерных технологий			2			<b>Промежуточный контроль зачет</b>
5.1	Инновационные компьютерные технологии в диагностике и лечении эндокринологических заболеваний мужской и женской репродуктивной			2			Текущий контроль
<b>Итоговая аттестация</b>		<b>4</b>		<b>4</b>			<b>Экзамен</b>
Всего		36	10	22	4		

## **5.Рабочая программа по теме «Основные вопросы диагностики и лечения нарушений репродуктивной функции у мужчин и женщин»**

### **РАЗДЕЛ 1.Теоретические основы эндокринологии и методы исследования эндокринных желез в клинике.**

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
1.1	Система «гипоталамус-гипофиз-гонады».
1.1.1	Физиология системы «гипоталамус-гипофиз-гонады».
1.1.2	Методы исследования системы «гипоталамус-гипофиз-гонады».

### **РАЗДЕЛ 2. Заболевания гипоталамо-гипофизарной системы**

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов
2.1	Синдром лактореи-аменореи. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
2.2	Диэнцефальный синдром, нейроэндокринная форма (пубертатно-юношеский диспитуитаризм). Этиология. Патогенез. Диагностика. Лечение.

### **РАЗДЕЛ 3.Нарушение репродуктивной функции при других эндокринных заболеваниях.**

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов
3.1	Врожденная дисфункция коры надпочечников. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.

### **РАЗДЕЛ 4. Эндокринные аспекты патологии половых желез**

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов
4.1.	Патофизиология половых желез.
4.1.1.	Задержки полового развития.
4.1.2.	Преждевременное половое созревание.
4.2.	Гипогонадизм.
4.2.1	Гипогонадизм. Этиология и патогенез.

4.2 Л	Гипогонадизм. Клиника. Диагностика. Лечение.
4.3.	Синдром Штейн - Левенталя.
4.4.	Климактерический синдром.
4.5	Вспомогательные репродуктивные технологии.

**РАЗДЕЛ 5. Организация и проведение диагностики и лечения  
эндокринологических заболеваний мужской и женской репродуктивной  
системы с использованием компьютерных  
технологий.**

Код	. .... Наименование тем, элементов и подэлементов
5.1	Инновационные компьютерные технологии в диагностике и лечении эндокринологических заболеваний мужской и женской репродуктивной системы

**6. Организационно-педагогические условия реализации программы**

**6.1. Тематика учебных занятий и их содержание для совершенствования компетенций:**

*Лекционные занятия:*

№	Тема лекции	Содержание лекции <sup>1</sup>	Формируемые компетенции <sup>2</sup>
1.	Физиология системы «гипоталамус-гипофиз-гонады».	1.1.1	ПК-1, ПК-2
2.	Синдром лактореи-аменореи. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.	2.1	ПК-1, ПК-2
3.	Врожденная дисфункция коры надпочечников. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.	3.1	ПК-1, ПК-2, ПК- 3, ПК-4
4.	Гипогонадизм. Этиология и патогенез.	4.2.1	ПК-1, ПК-2, ПК-3
5.	Синдром Штейн -Левенталя.	4.3	ПК-1, ПК-2, ПК-4

*1 Указываются коды разделов и тем, обеспечивающие содержание практических занятий. 2 Указываются шифры компетенций.*

### **Семинарские занятия:**

№	Тема семинара	Содержание семинара	Формируемые компетенции
1.	Методы исследования системы «гипоталамус-гипофиз-гонады».	1.1.2	ПК-1, ПК-2, ПК-3
2.	Синдром лактореи-аменореи. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.	2.1	ПК-1, ПК-2, ПК-4
3.	Диэнцефальный синдром, нейроэндокринная форма (пубертатно-юношеский диспитуитаризм). Этиология. Патогенез. Диагностика. Лечение.	2.2	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4
4.	Преждевременное половое созревание.	4.1.2	ПК-1, ПК-2, ПК-3
5.	Гигюгонадизм. Клиника. Диагностика. Лечение.	4.2.2	ПК-1, ПК-2, ПК-4

### **Практические занятия:**

№	Тема практических занятий	Содержание практического занятия	Формируемые компетенции
1.	Задержки полового развития.	4.1.1	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4
2.	Вспомогательные репродуктивные технологии.	4.5	ПК-1, ПК-2
3.	Климактерический синдром.	4.4	ПК-1, ПК-2, ПК-3
4.	Инновационные компьютерные технологии в диагностике и лечении эндокринологических заболеваний мужской и женской репродуктивной системы	5.1	ПК-1, Г1К-2

### **Симуляционный курс:**

№	Тема практического занятия	Содержание	Совершенствуемые компетенции
1.	Методы исследования системы «гипоталамус-гипофиз-гонады».	1.1.2 решение стандартизованных ситуационных задач и отработка навыков на стандартизованном пациенте	ПК-1, ПК-2
2.	Вспомогательные репродуктивные технологии.	4.5 решение стандартизованных ситуационных задач и отработка навыков на стандартизованном пациенте	ПК-1, ПК-4

## 6.2 Учебно-методическое и информационное обеспечение

### Основная литература:

1. Дедов И.И. Эндокринология: национальное руководство, с приложением на компакт-диске. - М.: ГЭОТАР-Медиа. - 2013. - 1072 с.
2. Дедов И.И., Петеркова В.А. Федеральные клинические рекомендации (протоколы) по ведению детей с эндокринными заболеваниями. — М: Практика, 2014. — 442 с.
3. Федеральные клинические рекомендации - протоколы по ведению пациентов с преждевременным половым развитием, 2013.
4. Федеральные клинические рекомендации (протоколы) по диагностике и лечению гипогонадизма у детей, 2013.
5. Федеральные клинические рекомендации по гиперпролактинемии: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и методы лечения, 2014.

### Дополнительная литература:

1. Ворохобина Н.В., Сильницкий П.А., Иванов Н.В. Заболевания мужских половых желез в Кн. Эндокринология: руководство для врачей : в 2 т. / под ред. С.Б.Шустова. — СПб.: СпецЛит, 2011. — Т.2.: Заболевания поджелудочной железы, паращитовидных и половых желез. — 432 с.: ил. — С. 353-391 (руководство).
2. Гарднер Д., Шобек Д. Базисная и клиническая эндокринология. Книга 2. - М.: БИНОМ.-2013.-696 с.
3. Дедов И.И. Рациональная фармакотерапия заболеваний эндокринной системы и нарушения обмена веществ. - М.: ГЭОТАР-Медиа. - 2013. - 1024 с.
4. Кеннеди Ли. Диагностика и лечение в эндокринологии. Проблемный подход. - М.: ГЭОТАР-Медиа. - 2010. - 304 с.
5. Шустов С.Б., Халимов Ю.Ш. Функциональная и топическая диагностика в эндокринологии. 2-е изд. - СПб: ЭЛБИ-СПб. - 2010. - 296 с., с илл.
6. Серебрякова И.П., Ворохобина Н.В. Дифференциальная диагностика синдрома гиперандрогении у женщин. - СПб: Изд-во СЗГМУ им.И.И.Мечникова, 2016. - 28с.

### Базы данных, информационно-справочные системы:

1. <http://www.endocrine.ru>
2. [http://formedik.narod.ru/endocrinology\\_rus.html](http://formedik.narod.ru/endocrinology_rus.html)
3. <http://emedicine.medscape.com/endocrinology>
4. <http://www.amedeo.com>
5. <http://www.freemedicaljournals.com>
6. <http://www.idf.org>

7. <http://www.webmedlit.com>
8. <http://www.gwent.nhs.gov.uk/trip/test-search.html>
9. <http://www.update-software.com/cochrane/cochrane-frame.html>
10. <http://www.rxlist.com>

### **6.3. Материально-техническое обеспечение, необходимое для организации всех видов дисциплинарной подготовки:**

- учебные аудитории, оснащенные материалами и оборудованием для проведения учебного процесса, в том числе электронного обучения;
- аудиторный и библиотечный фонд, в том числе дистанционные и электронные возможности, для самостоятельной подготовки обучающихся.

### **6.4. Кадровое обеспечение.**

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

## **7. Формы контроля и аттестации**

1. Текущий контроль хода освоения учебного материала проводится в форме опроса. Промежуточный контроль проводится в форме тестирования.

2. Итоговая аттестация обучающихся по результатам освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации проводится в форме экзамена.

3. Обучающиеся допускаются к итоговой аттестации после изучения Программы в объеме, предусмотренном учебным планом.

4. Обучающиеся, освоившие Программу и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают удостоверение о повышении квалификации установленного образца.

## **8. Оценочные средства**

Примерная тематика контрольных вопросов

1. Гормоны. Определение. Классификация (по строению, по месту синтеза, по биологическим функциям).
2. Гормоны. Механизмы действия.
3. Стероидогенез в коре надпочечников.
4. Характеристика гормонов коры надпочечников.
5. Биологические эффекты глюкокортикоидов.

6. Регуляция функции коры надпочечников. Принцип обратной связи.
7. Методы обследования больных с патологией коры надпочечников.
8. Первичная недостаточность коры надпочечников: этиология, патогенез, клиника.
9. Гипоталамические гормоны, характеристика, место секреции, основное действие.
10. Гипофиз: Строение, Функции. Регуляция.
11. Тропные гормоны гипофиза. Характеристика, структура, основное действие.
12. Пангипопитуитаризм: Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
13. Несахарный диабет: этиология, патогенез, клиника, диагностика, принципы лечения
14. Синдром лактореи - аменореи: этиология, патогенез, клиника, диагностика, принципы лечения.

### **Задания, выявляющие практическую подготовку обучающегося:**

1. Больная Н., 35 лет, обратилась к гинекологу/эндокринологу по поводу отсутствия беременности в течение года. Менструации с 11 лет регулярные, через 28 дней по 5 дней, умеренные, безболезненные. В анамнезе одни нормальные роды и искусственный аборт, которые протекали без осложнений. План обследования и предположительный диагноз?
2. Больная М., 26 лет, обратилась к эндокринологу для установления диагноза и лечения по поводу самопроизвольных аборт. Менархе с 12 лет, менструальный цикл регулярный, менструации через 28 дней по 5-6 дней. В 21 год больная начала применять ОК. через год она прекратила их использовать, когда решила забеременеть. Через 3 месяца наступила беременность, в 12 недель произошел самопроизвольный аборт. После выскабливания больная снова использовала ОК в течение 6 месяцев. Через 3 месяца после их отмены вновь наступила беременность, но в 26 недель произошел самопроизвольный аборт. План обследования? Предположительный диагноз?
3. Мужчина, 36 лет, состоит в браке 5 лет. Есть ребенок 10 лет. В анамнезе травма обоих яичек в возрасте 31 года, по поводу которой проводилось консервативное лечение у уролога. При обследовании: оба яичка уменьшены в размерах, плотной консистенции, семявыносящие протоки без особенностей. Предстательная железа без изменений. Спермограмма. В эякуляте сперматозоиды и клетки сперматогенеза не обнаружены (азооспермия). Общий тестостерон в крови - 5,3 нмоль/л (норма - 12-35 нмоль/л). Ваш первичный диагноз? Диагностическая и лечебная тактика?
4. После диспансерного осмотра врач призывной комиссии военкомата направил на обследование в клинику юношу 18 лет. При объективном осмотре в клинике: рост 187 см, с массой тела 70 кг, узкими плечами, длинными руками и ногами, широкими бедрами (евнухоидное телосложение); есть признаки гинекомастии, оволосение на лице и теле скудное, мышечная масса и сила снижены, пенис и яички уменьшены. При специальных исследованиях выявлены азооспермия, кариотип 47, XXУ. Вопросы:
  1. Как называется синдром, имеющийся у пациента? Какова причина его развития? Ответ обоснуйте с учетом данных из условий задачи.
  2. Как Вы

обозначите форму патологии, развившуюся у пациента? Ответ аргументируйте.

3. Каковы механизмы развития каждого из симптомов?

5. Больная 25 лет, обратилась к врачу гинекологу с жалобами на отсутствие месячных.

Из анамнеза: первичные роды 3 года назад, кормление грудью ребенка до 3-х лет, менструальная функция после родов не восстановилась. Объективно: нормального телосложения, с выраженным слоем подкожно-жировой клетчатки, молочные железы гипертрофированы. По данным лабораторных исследований: пролактин - 2000 мкМЕ/мл, ФСГ - 1,5 мкМЕ/мл. УЗИ матки: гипоплазия матки. Вопросы: 1.

Предварительный диагноз. 2. Необходимые дополнительные методы обследования. 3. Лечебная тактика.

### **Примеры тестовых заданий:**

Выберите один правильный ответ

- 1) Основной источник тестостерона у мужчин репродуктивного возраста:
  - a) клетки Серголи
  - b) зона ретукулярис коры надпочечников
  - c) клетки Лейдига
  - d) внегонадная конверсия из андростендиола
  - e) зона гламерулеза коры надпочечников

## **9. Нормативные правовые акты**

1. Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;

2. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;

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

4. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 1 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;

5. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 8 октября 2015 г. № 707н «Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки "Здравоохранение и медицинские науки".

6. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23.07.2010 № 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих», раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»;

7. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от «12» ноября 2012 г. № 299н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи

взрослому населению по профилю "эндокринология";

8. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15.05.2012 № 543н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению»;

9; Приказ Минздравсоцразвития РФ от 04.05.2012 № 477н «Об утверждении перечня состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечня мероприятий по оказанию первой помощи»

