



**Общество с ограниченной ответственностью
«ЕДИНЫЙ ЦЕНТР ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО
ОБРАЗОВАНИЯ»**

УТВЕРЖДАЮ:

Генеральный директор

ООО «ЕЦ ДПО»

Д. Симонова

14 июля 2019 г.



ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
повышения квалификации
«Гирудотерапия»
(72 часа)

г. Москва

© ООО «ЕЦ ДПО»

СОДЕРЖАНИЕ

1.	ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ	4
1.1.	Актуальность реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации	4
1.2.	Цель реализации программы.....	5
1.3.	Категория слушателей.....	5
1.4.	Срок обучения.....	5
1.5.	Форма обучения.....	5
1.6.	Выдаваемый документ.....	5
2.	ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПРИ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ.....	6
3.	СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ.....	8
3.1.	Учебный план.....	8
3.2.	Учебно-тематический план	8
3.3.	Календарный учебный график.....	8
4.	СТРУКТУРА ПРОГРАММЫ.....	9
5.	ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ.....	10
6.	ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ И ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ	10
7.	ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ.....	15
8.	СПИСОК РЕКОМЕНДУЕМОЙ ЛИТЕРАТУРЫ.....	16

1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ

1.1. Актуальность реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации

Согласно утвержденным Минздравом РФ 15 июля 2002 г. Методическим рекомендациям №2002/78 «Использование метода гирудотерапии в практическом здравоохранении» гирудотерапия или бделлотерапия - это лечение медицинскими пиявками. Гирудотерапия оказывает рефлексогенное, антикоагулирующее, тромболитическое, противоишемическое, антигипоксическое, гипотензивное, иммуностимулирующее, противовоспалительное, анальгезирующее, антисклеротическое, регенераторное действие, вызывает кровоизвлечение, деконгестию внутренних органов, защитный противотромботический эффект, устранение микроциркуляторных нарушений.

Применение пиявок позволяет оказывать достаточно выраженное локальное воздействие на отдельные органы и ткани за счет введения комплекса биологически активных соединений секрета слюны пиявки непосредственно в интерстициальное пространство и капиллярный кровоток. Но гирудотерапия, как и любое другое натуропатическое средство, оказывает сложное комплексное воздействие не только на местном уровне, но и на весь организм, поэтому специалисты.

В системе натуральной медицины нет второго или хотя бы близкого по глубине и мощности оказываемого действия средства такого типа, это обуславливает несомненную актуальность гирудотерапии и актуальность подготовки специалистов в данной области.

Программа предназначена для повышения уровня квалификации медицинских специалистов (согласно установленной настоящей программой категории слушателей) по вопросам практического применения метода гирудотерапии в профессиональной деятельности.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Гирудотерапия» разработана на основе следующих документов:

— Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;

— 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»;

— Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23 июля 2010 г. № 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»;

— Приказ Министерства здравоохранения РФ 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»;

— Приказ Минздрава РФ от 03.08.2012 № 66н «Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими

работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях».

Цель реализации программы: повышение уровня квалификации медицинских специалистов по вопросам практического применения метода гирудотерапии в профессиональной деятельности в целях применения данного метода пациентам, нуждающимся в оказании медицинской помощи.

1.2. Категория слушателей: лица, имеющие подготовку в интернатуре/ординатуре по одной из специальностей: "Анестезиология-реаниматология", "Акушерство и гинекология", "Детская кардиология", "Детская онкология", "Детская урология-андрология", "Детская хирургия", "Детская эндокринология", "Гастроэнтерология", "Гематология", "Гериатрия", "Инфекционные болезни", "Кардиология", "Колопроктология", "Лечебная физкультура и спортивная медицина", "Мануальная терапия", "Неврология", "Нефрология", "Нейрохирургия", "Общая врачебная практика (семейная медицина)", "Онкология", "Оториноларингология", "Офтальмология", "Педиатрия", "Пластическая хирургия", "Профпатология", "Психиатрия", "Психиатрия-наркология", "Пульмонология", "Ревматология", "Рефлексотерапия", "Сердечно-сосудистая хирургия", "Скорая медицинская помощь", "Торакальная хирургия", "Терапия", "Травматология и ортопедия", "Урология", "Физиотерапия", "Фтизиатрия", "Хирургия", "Челюстно-лицевая хирургия", "Эндокринология"

1.3. Срок обучения: 72 академических часа.

1.4. Форма обучения: очная, очно-заочная, с применением дистанционных образовательных технологий.

1.5. Выдаваемый документ: по завершении обучения слушатель, освоивший дополнительную профессиональную программу и успешно прошедший итоговую аттестацию, получает удостоверение о повышении квалификации установленного образца в соответствии со ст. 60 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» с приложением.

2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПРИ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

Компетенции, совершенствующиеся в результате обучения:

В результате освоения Программы слушатели совершенствуют следующие универсальные (УК) и профессиональные (ПК) *компетенции*¹:

- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
- готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);

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

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);

¹ Код компетенции указывается согласно соответствующему Федеральному государственному образовательному стандарту высшего образования по одной из специальностей укрупненных групп специальностей «Клиническая медицина». В качестве примера в программе код компетенции указан согласно Федеральному государственному образовательному стандарту высшего образования по специальности 31.08.47 Рефлексотерапия (уровень подготовки кадров высшей квалификации)

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

Кроме того, в результате обучения по настоящей образовательной у *слушателей формируется новая профессиональная компетенция*: готовность к применению метода гирудотерапии пациентам, нуждающимся в оказании медицинской помощи (ПК-6.1)

Степень сформированности компетенций достигается путем совершенствования/формирования следующих знаний, умений и профессиональных навыков:

Знания:

- Требования к квалификации специалистов по гирудотерапии
- Требования к помещениям для проведения гирудотерапии
- Требования к материально-техническому обеспечению гирудотерапии;
- Требования к медицинской документации по гирудотерапии;
- Факторы и механизмы действия гирудотерапии;
- Показания и противопоказания к применению гирудотерапии, возможные осложнения;
- Биология медицинской пиявки;
- Требования к медицинским пиявкам, их содержанию и утилизации;
- Особенности ведения больных при гирудотерапии;
- Зоны и точки для приставки пиявок;
- Аспекты применения метода гирудотерапии при различных патологиях.

Умения:

- Проведение процедур гирудотерапии;
- Оказание медицинской помощи пациентам в экстренной форме;
- Проведение мер по обеспечению инфекционной безопасности.

Профессиональные навыки:

- Проведение обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями с целью назначения гирудотерапии;
- Назначение гирудотерапии пациентам с заболеваниями и (или) состояниями;
- Проведение и контроль эффективности и безопасности применения гирудотерапии при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов;
- Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала;
- Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения.

3. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

3.1. Учебный план

Учебный план определяет перечень, трудоёмкость и последовательность модулей, формы аттестации.

№	Наименование разделов	Всего часов	Из них:			Форма контроля
			Л	ПЗ	СР	
1.	Основы гирудотерапии	44	16	8	20	-
1.1.	Натуротерапия	18	6	4	8	-
1.2.	Введение в гирудотерапию	20	8	4	8	-
1.3.	Организация гирудотерапии	6	2	0	4	-
2.	Клиническое применение гирудотерапии	24	12	6	6	-
2.1.	Особенности ведения больных при гирудотерапии	8	4	2	2	-
2.2.	Гирудотерапия в кардиологии	8	4	2	2	-
2.3.	Гирудотерапия при заболеваниях опорно-двигательного аппарата	8	4	2	2	-
Итоговая аттестация		4	0	4	0	Зачет в форме тестирования
ИТОГО ЧАСОВ		72	28	18	26	

3.2. Календарный учебный график

Срок обучения по программе «Гирудотерапия» составляет 72 академических часа.

Режим обучения: пн. – пт. по 8 часов в день, не более 40 часов в неделю. Суббота-воскресенье – выходные дни.

День недели	Периоды освоения
Понедельник	Л
Вторник	Л
Среда	ПЗ
Четверг	СР
Пятница	СР
Суббота	СР
Воскресенье	СР+Л
	<i>2 неделя</i>
Понедельник	Л+ПЗ
Вторник	Л

Среда	Л+СР
Четверг	СР+ИА

Сокращения:

Л – Лекции

ПЗ – Практические занятия

СР – Самостоятельная работа

4. СТРУКТУРА ПРОГРАММЫ

Модуль 1. Основы гирудотерапии

Тема 1. Натуротерапия

Нелекарственные методы лечения. Значение натуротерапии и ее методы.

Тема 2. Введение в гирудотерапию

Гирудотерапия как метод натуротерапии (место гирудотерапии в системе натуральной медицины).

Показания и противопоказания к применению медицинских пиявок.

Факторы и механизмы действия гирудотерапии.

Понятие о пиявках и их роли в клинической практике. Биология медицинской пиявки.

Преимущества применения гирудотерапии

Тема 3. Организация гирудотерапии

Лицензирование гирудотерапии. Материально-технические требования. Требования к медицинским пиявкам, их содержанию и утилизации. Нормативно-правовое регулирование метода.

Модуль 2. Клиническое применение гирудотерапии

Тема 1. Особенности ведения больных при гирудотерапии

Подготовка больного к гирудотерапии. Выбор места приставки, число пиявок и определение кратности проведения процедур. Обработка кожи и методы приставки пиявок. Техника приставки пиявок и наблюдение за пиявкой при кровоизвлечении. Постпиявочное кровотечение и особенности ведения пиявочных ранок. Приставочная реакция.

Осложнения при гирудотерапии. Особенности гирудотерапии у детей.

Тема 2. Гирудотерапия в кардиологии

Обоснование возможности применения гирудотерапии при сердечно-сосудистых заболеваниях.

Зоны приставки пиявок, особенности проведения процедур, количество пиявок, количество и периодичность сеансов.

Тема 3. Гирудотерапия при заболеваниях опорно-двигательного аппарата

Обоснование возможности применения гирудотерапии при заболеваниях опорно-двигательного аппарата.

Зоны приставки пиявок, особенности проведения процедур, количество пиявок, количество и периодичность сеансов.

5 ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ

Программа обучения завершается итоговой аттестацией в форме *итогового тестирования*.

Цель итоговой аттестации – проверка усвоенных в процессе обучения знаний, умений, навыков и профессиональных компетенций в рамках программы «Актуальные вопросы детской дерматологии».

К итоговой аттестации допускается слушатель, не имеющий задолженности и в полном объеме выполнивший учебный план по программе.

6 ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ И ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Примерный перечень вопросов к итоговой аттестации

1. Местная кровопотеря, возникающая в результате постановки пиявки, обеспечивает:

- а) растворение тромбов
- б) разгрузку венозного и лимфатического микроциркуляторного русла
- в) возникновение локальной гиперемии

Ответ: б

2. Реакция, возникающая на постановку пиявки:

- а) зависит от состояния тканей в месте приставки
- б) зависит от обработки кожи в месте приставки
- в) определяется реактивностью организма человека

Ответ: а,в

3. В процессе гирудотерапии происходит:

- а) неспецифическая активация иммунитета
- б) активация иммунитета за счет действия биологически активных веществ слюнных желез медицинской пиявки

в) активация иммунитета в результате малой кровопотери

Ответ: а,б

4. Рефлекторное действие медицинских пиявок:

- а) является ведущим механизмом при гирудотерапии
- б) обеспечивает неспецифическую активацию гипоталамо-гипофизарно-надпочечниковой системы

в) обеспечивает выраженное седативное действие гирудотерапии

Ответ: б

5. Действие пиявки на сосудистую систему обеспечивает:

- а) венозное полнокровие в местах приставки пиявок
- б) локальную разгрузку венозного русла
- в) перераспределение объема циркулирующей крови

Ответ: б,в

6. Противовоспалительное действие гирудотерапии обеспечивается:

- а) действием веществ литического комплекса секрета слюнных желез медицинской пиявки
- б) уменьшением венозного полнокровия и восстановлением лимфатического дренирования тканей
- в) действием бделлинов и других ингибиторов протеолитических ферментов секрета слюнных желез медицинской пиявки

Ответ: б,в

7. Воздействие гирудотерапии на систему гемостаза может быть обусловлено:

- а) введением пиявкой в организм человека веществ, блокирующих тромбоцитарно-сосудистое и коагуляционное звенья гемостаза
- б) воздействием на органы, участвующие в регуляции гемостаза в организме
- в) рефлекторным действием гирудотерапии

Ответ: а,б

8. Репаративное действие гирудотерапии обусловлено:

- а) влиянием компонентов секрета слюнных желез на клетки соединительной ткани
- б) седативным действием гирудотерапии
- в) восстановлением кровообращения в тканях в зоне действия медицинской пиявки

Ответ: а,в

9. Для консервационного хранения пиявок:

- а) температура должна быть не выше 20 °С
- б) следует содержать пиявки в темном месте
- в) лучше содержать пиявки на рабочем столе врача или медицинской сестры

Ответ: а,б

10. Оптимальное количество пиявок, содержащихся в трехлитровой банке:

- а) до 15 штук
- б) до 30 штук
- в) до 50 штук

Ответ: б

11. После пересылки пиявок авиа– или железнодорожным транспортом их следует:

- а) отделить от грунта и поместить в отстоянную воду в прохладное место на 3 суток
- б) не распаковывая, поместить в прохладное место и провести отделение от грунта через 3 суток
- в) отделить от грунта, поместить в отстоянную воду, которую ежедневно менять в течение 3 суток

Ответ: в

12. Подбор дозировки медицинских пиявок для больного зависит от:

- а) веса
- б) возраста
- в) показателей давления
- г) показателей гемоглобина
- д) показателей тромбоцитов

Ответ: а

13. От каких показателей состоит гирудотерапевтическая единица (ГТЕ)?

- а) количество гемоглобина и количества пиявок
- б) количество пиявок и количества постановок
- в) количество веса и количество пиявок
- г) количества тромбоцитов и количества пиявок
- д) количество времени и количество гемоглобина

Ответ: б

14. Какая техника приставления пиявок более удобно и безопасно?

- а) пробиркой
- б) мензуркой
- в) шприцем
- г) пинцетом
- д) бинтом

Ответ: б

15. Кровотечение из ранок после гирудотерапии длится сколько?

- а) до 3-х часов
- б) от 3 - 6 часов
- в) от 6 - 24 часов
- г) от 3 - 24 часов
- д) от 2 - 48 часов

Ответ: д

16. После первого сеанса гирудотерапии какой показатель крови изменяется сразу?

- а) гемоглобин
- б) эритроциты
- в) тромбоциты
- г) лейкоциты
- д) СОЭ

Ответ: г

17. Сколько основных методов гирудотерапии?

- а) 2
- б) 5
- в) 3
- г) 1
- д) 4

Ответ: а

18. Сколько путей введения аутокрови из приставной пиявки?

- а) 5
- б) 4
- в) 3
- г) 2
- д) 1

Ответ: б

19. Подготовка пациента к гирудотерапии должна включать:

- а) психологическую подготовку и снятие возможного стресса
- б) знакомство пациента с реакциями организма на гирудотерапию
- в) знакомство пациента с основами организации работы кабинета гирудотерапии

гирудотерапии

Ответ: а,б

20. Для решения вопроса об отсутствии противопоказаний к гирудотерапии врач должен оценить состояние:

- а) иммунной системы
- б) свертывающей системы
- в) красной крови

Ответ: б,в

21. Из нанесенной пиявкой ранки кровь может выделяться:

- а) до 4 часов
- б) до 1 суток
- в) до 3 суток

Ответ: б

22. Смена повязки после проведения гирудотерапии:

- а) усилит кровопотерю
- б) будет способствовать остановке кровотечения
- в) необходима для предупреждения инфицирования раны

Ответ: а

23. Постановку пиявок следует проводить на кожу:

- а) предварительно обработанную 70°-м спиртом
- б) чистую, без посторонних запахов
- в) предварительно обработанную перекисью водорода

Ответ: б

24. Какая зона постановки эффективно для лечения гипертонического криза?

- а) копчик
- б) сосцевидная область
- в) правое подреберье
- г) макушка
- д) межлопаточная область

Ответ: а

25. Какая зона постановки эффективна для лечения болевого синдрома ИБС?

- а) межлопаточная обл.
- б) левая подмышечная обл.
- в) область сердца
- г) копчик
- д) правое подреберье

Ответ: в

Оценивание промежуточной и аттестации:

Оценка зачета	Критерии
«зачтено»	Отвечено правильно на 50% и более вопросов
«не зачтено»	Отвечено менее чем на 50% вопросов

Оценивание итоговой аттестации (зачет в форме тестирования):

Итоговая аттестация оценивается по системе:

Оценка	Количество верных ответов
«5» - отлично	84-100%
«4» - хорошо	63-86%
«3» - удовлетворительно	47-62%
«2» - неудовлетворительно	0-46%

Оценка «отлично» ставится если слушатель знает учебный и нормативный материал, умеет свободно выполнять задания, предусмотренные программой. Отличная оценка выставляется слушателю, усвоившему взаимосвязь основных понятий курса, их значение для приобретаемой профессии, проявившему способности в понимании, изложении и использовании учебного материала, знающему точки зрения различных авторов и умеющему их анализировать.

Оценка «хорошо» выставляется слушателю, показавшему полное знание учебного материала, успешно выполняющему предусмотренные в программе задания, демонстрирующему систематический характер знаний по курсу и

способный к их самостоятельному пополнению и обновлению в ходе своей профессиональной деятельности.

Оценка «удовлетворительно» выставляется слушателю, показавшему знание основного учебного материала в объеме, необходимом для предстоящей работе по профессии, справляющемуся с выполнением заданий, предусмотренных программой. Как правило оценка «удовлетворительно» выставляется слушателю, допустившему погрешности при выполнении экзаменационных заданий, не носящие принципиального характера.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется слушателю, показавшему пробелы в знаниях основного учебного материала, допускающему принципиальные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий, слушатель не может приступить к профессиональной деятельности и направляется на пересдачу итоговой аттестации.

7 ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ

Обучение проводится в соответствии с условиями, отражающими специфику организационных действий и педагогических условий, направленных на достижение целей дополнительной профессиональной программы и планируемых результатов обучения.

Учебно-методическое обеспечение

В случае необходимости слушателям возможно обеспечение доступа к ресурсам электронных библиотек.

Требования к квалификации преподавателей

Высшее профессиональное образование по направлению подготовки, соответствующей преподаваемому предмету, без предъявления требований к стажу работы, либо высшее профессиональное образование или среднее профессиональное образование и дополнительное профессиональное образование по направлению деятельности в образовательном учреждении, стаж работы в отрасли не менее 3-х лет.

Материально-техническое обеспечение

Обучение в очной и очно-заочной форме подготовки по программе: «Гирудотерапия» проходит в учебных аудиториях ООО «ЕЦ ДПО», оборудованных всем необходимым для организации учебного процесса инвентарем:

- учебной мебелью;
- компьютерами;
- мультимедийным проектором;
- флипчартами

8 СПИСОК РЕКОМЕНДУЕМОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

Основная литература

1. Барановский, А. Ю. Лечение пиявками. Теория и практика гирудотерапии / А.Ю. Барановский. - М.: ИГ "Весь", 2015. - 976 с.
2. Буров, М. Лечение пиявками. Гирудотерапия / М. Буров. - М.: Феникс, 2015. - 234 с.
3. Методическим рекомендации №2002/78 «Использование метода гирудотерапии в практическом здравоохранении» от 15 июля 2002 г. (утв. Минздравом РФ)
4. Методические рекомендации №2000/154 «Применение терминов натуротерапии и натурофармации в практическом здравоохранении» от 1 ноября 2000 г. (утв. Минздравом РФ)

Дополнительная литература

1. Буров, М. Лечение пиявками / М. Буров. - М.: Книжкин дом, 2010. - 480 с.
2. Василенко, М.А. Лечение пиявками. От теории к практике / М.А. Василенко. - М.: Феникс, 2014. - 536 с.
3. Владимир, Малахов und Алина Малахова Современная гирудотерапия / Владимир Малахов und Алина Малахова. - М.: Palmarium Academic Publishing, 2014. - 232 с.
4. Каменев, Юрий Вам поможет пиявка. Лечение пиявками (комплект из 2 книг) / Юрий Каменев, Олег Каменев, А.Ю. Барановский. - М.: ИГ "Весь", 2009. - 756 с.
5. Павлова, Т. Методы системной практической гирудотерапии / Т. Павлова. - М.: Диля, 2011 - 328 с.
6. Савинов, В. А. Комплексная гирудотерапия / В.А. Савинов. - М.: Медицина, 2008. - 496 с.
7. Савинов, В. А. Лечение детских болезней методами комплексной гирудотерапии (новый фактор этиологии болезней) / В.А. Савинов. - М.: Бизнес-Пресс, 2005. - 252 с.

Нормативные правовые акты:

Профессиональная деятельность:

1. Конституция Российской Федерации
2. Трудовой кодекс
3. Кодекс Российской Федерации об административных правонарушениях
4. Уголовный кодекс Российской Федерации
5. Федеральный закон Российской Федерации от 21.11.2011 г. №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
6. Закон Российской Федерации от 29.11.2010 г. № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»
7. Федеральный Закон РФ от 30 марта 1999 г. № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения»
8. Федеральный закон от 04.05.2011 № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности»
9. Постановление Правительства РФ от 16.04.2012 N 291 «О лицензировании

медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»))»

10. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 7 марта 2018 г. № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям»

11. Приказ Минздрава РФ от 07.06.2019 № 381н «Об утверждении требований к организации и проведению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности»

12. Приказ Минздрава РФ от 20.06.2013 № 388н «Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи»

13. Приказ Минздрава РФ от 2 декабря 2014 г. № 796н «Об утверждении положения об организации оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи»

14. Приказ Минздрава РФ от 02.10.2019 № 824н «Об утверждении Порядка организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения»

15. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 05.10.2005 № 617 «О порядке направления граждан органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере здравоохранения к месту лечения при наличии медицинских показаний»

16. Приказ Минздрава РФ от 29.12.2012 № 1705н «О порядке организации медицинской реабилитации»

17. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 15.05.2012 № 543н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению»

18. Международная классификация болезней (МКБ-10) (утв. Приказом Минздрава РФ от 27.05.97 № 170) (части II-III)

19. Постановление Правительства РФ от 12.11.2012 № 1152 «Об утверждении Положения о государственном контроле качества и безопасности медицинской деятельности»

Санитарные правила и нормы

20. Постановление главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 18 мая 2010 г. №58 «Об утверждении СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность»

21. Приказ Минздрава СССР от 10.06.85 №770 «О введении в действие отраслевого стандарта ОСТ 42-21-2-85 «Стерилизация и дезинфекция изделий медицинского назначения. Методы, средства и режимы»

22. Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 09.12.2010 № 163 "Об утверждении СанПиН 2.1.7.2790-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами»

Информационные ресурсы

1. Консультант врача (электронная библиотека): <http://www.rosmedlib.ru/>
2. Научная электронная библиотека: <http://elibrary.ru/>

3. Сибирский медицинский журнал: <http://smj.ismu.baikal.ru>
4. Русский медицинский сервер: <http://www.rusmedserv.com>
5. Русский медицинский журнал: <http://www.rmj.ru/>
6. Интернет сессия - всероссийская общественная система дистанционного профессионального образования врачей, студентов, а также других специалистов здравоохранения <http://www.internist.ru/>
7. Министерство здравоохранения и социального развития РФ (<http://www.minzdravsoc.ru>)