

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОСТОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**ФАКУЛЬТЕТ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
И ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ**

ПРИНЯТО
на заседании ученого совета
ФГБОУ ВО РостГМУ
Минздрава России
Протокол № 9

« 27 » 08 2020 г.

УТВЕРЖДЕНО
приказом ректора
« 04 » 09 2020г.
№ 407

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ**

«Детская хирургия»

на тему

“ Острые гнойно-деструктивные пневмонии у детей”

(СРОК ОБУЧЕНИЯ 36 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСА)

**Ростов-на-Дону
2020**

Основными компонентами дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Детская хирургия» на тему «Острые гнойно-деструктивные пневмонии у детей» являются: цель программы, планируемые результаты обучения; учебный план; требования к итоговой аттестации обучающихся; рабочие программы учебных модулей; организационно-педагогические условия реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации; оценочные материалы и иные компоненты.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей по специальности «Детская хирургия» на тему «Острые гнойно-деструктивные пневмонии у детей» одобрена на заседании кафедры хирургии № 4.

Заведующий кафедрой д.м.н., профессор Черкасов М.Ф.

4. Общие положения

4.1. Цель дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей со сроком освоения 36 академических часа по специальности «Детская хирургия» на тему «Острые гнойно-деструктивные пневмонии у детей» заключается в совершенствовании компетенции, необходимой для профессиональной деятельности, в рамках имеющейся квалификации.

4.2. Актуальность программы:

Цикл ПК «Острые гнойно-деструктивные пневмонии у детей» посвящен вопросам современной диагностики и хирургического лечения деструктивной пневмонии. Курсанты ознакомятся с новыми аспектами диагностики осложненных форм острой гнойно-деструктивной пневмонии, а также, с оптимальным подходом к лечению пациентов с данной патологией.

Курсанты цикла познакомятся с новым оригинальным способом окклюзии бронхоплевральных свищей при легочно-плевральных формах деструктивной пневмонии. Предлагаемый способ малоинвазивен, применим в условиях любого детского хирургического отделения, оснащенного эндоскопическим оборудованием.

Курсанты могут быть ознакомлены с особенностями и техникой выполнения монопортовой торакоскопической окклюзии свищей, санацией плевральной полости и с ретроспективными результатами лечения.

4.3. Задачи программы: сформировать знания, умения и навыки курсантов о новых аспектах диагностики осложненных форм острой гнойно-деструктивной пневмонии, оптимальном подходе к лечению пациентов с данной патологией, способах окклюзии бронхоплевральных свищей.

Трудоемкость освоения - 36 академических часа (1 неделя)

Основными компонентами Программы являются:

- общие положения;
- планируемые результаты обучения;
- учебный план;
- календарный учебный график;
- рабочая программа учебного модуля "Специальные дисциплины"
- организационно-педагогические условия;

- формы аттестации;
- оценочные материалы <1>.

<1> Пункт 9 приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 01 июля 2013 г. N 499 "Порядок организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам", (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации от 20 августа 2013 г., регистрационный N 29444) с изменениями, внесенными приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 15 ноября 2013 г. N 1244 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 14 января 2014 г., регистрационный N 31014).

4.4. Для формирования профессиональных компетенций, необходимых для оказания медицинской помощи больным, в программе отводятся часы на обучающий симуляционный курс (далее - ОСК).

Обучающий симуляционный курс состоит из двух компонентов:

1) ОСК, направленный на формирование общепрофессиональных умений и навыков;

2) ОСК, направленный на формирование специальных профессиональных умений и навыков.

4.5. Содержание Программы построено в соответствии с модульным принципом, структурными единицами модулей являются разделы. Каждый раздел дисциплины 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 дисциплины (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).

4.6. Учебный план определяет состав изучаемых дисциплин с указанием их трудоемкости, объема, последовательности и сроков изучения, устанавливает формы организации учебного процесса и их соотношение (лекции, обучающий симуляционный курс, семинарские и практические занятия, применение дистанционного обучения), конкретизирует формы контроля знаний и умений обучающихся. Планируемые результаты обучения направлены на формирование профессиональных компетенций врача- детского хирурга. В планируемых результатах отражается преемственность с профессиональными стандартами и квалификационной характеристикой должности врача- детского хирурга. <2>.

<2> Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 июля 2010 г. N 541н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 25 августа 2010 г., регистрационный N 18247).

4.7. В Программе содержатся требования к аттестации обучающихся.

Итоговая аттестация осуществляется посредством проведения экзамена и выявляет теоретическую и практическую подготовку обучающегося в соответствии с целями и содержанием Программы.

4.8. Организационно-педагогические условия реализации Программы включают учебно-методическое обеспечение учебного процесса освоения модулей специальности (тематика лекционных, семинарских и практических занятий).

4.9. Характеристика профессиональной деятельности обучающихся:

- **область профессиональной деятельности¹** включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения;

- **основная цель вида профессиональной деятельности²:** диагностика, лечение и профилактика хирургических заболеваний и (или) состояний, медицинская реабилитация пациентов;

- **обобщенные трудовые функции:** оказание медицинской помощи пациентам хирургическими заболеваниями;

- **трудовые функции:**

-А/01.8 Проведение медицинского обследования детей в целях выявления хирургических заболеваний, установление диагноза

-А/02.8 Назначение лечения детям с хирургическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности

-А/03.8 Планирование и контроль эффективности медицинской реабилитации детей с хирургическими заболеваниями, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов

- А/04.8 Оказание паллиативной медицинской помощи детям с хирургическими заболеваниями

- А/05.8 Проведение медицинских экспертиз в отношении детей с хирургическими заболеваниями

- А/06.8 Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения

- А/07.8 Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала

- А/08.8 Оказание медицинской помощи в экстренной форме

¹Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от «14» марта 2018 г. N 134н "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.16 Детская хирургия (уровень подготовки кадров высшей квалификации)" (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 05апреля 2018г., регистрационный N 50631).

²Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 14 марта 2018 г. N 134н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач - детский хирург" (Зарегистрировано в Минюсте РФ 5 апреля 2018 г., регистрационный N 50631)

-В/01.8 Проведение медицинского обследования детей в целях выявления хирургических заболеваний, установление диагноза

- В/02.8 Назначение лечения детям с хирургическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности

- В/03.8 Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала

- В/04.8 Оказание медицинской помощи в экстренной форме

- **вид программы:** практикоориентированная.

4.10. Контингент обучающихся:

- по основной специальности: врачи-детские хирурги

5. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

Планируемые результаты обучения направлены на формирование профессиональных компетенций врача- детского хирурга. В планируемых результатах отражается преемственность с профессиональным стандартом и квалификационной характеристикой должности врача- детского хирурга.

Характеристика компетенций <1>врача- детского хирурга подлежащих совершенствованию

5.1.Профессиональные компетенции (далее - ПК):

-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).

5.2.Объем программы: 36 академических часов.

5.3. Форма обучения, режим и продолжительность занятий

График обучения	Акад. часов в день	Дней в неделю	Общая продолжительность программы, месяцев (дней, недель)
Форма обучения			
Очно-заочная (с использованием ДОТ, + использование симуляционного обучения)	6	6	1 неделя, 6 дней

Для реализации программы используется Автоматизированная система дополнительного профессионального образования ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России (далее - система). В систему внесены контрольно-измерительные материалы, а также материалы для самостоятельной работы: методические разработки кафедры, клинические рекомендации. Лекции и часть семинаров представлены в виде записей и презентаций. Текущее тестирование проводится в системе.

ДО обучение реализуется на дистанционной площадке sdo.rostgmu.ru

(доступ на портал осуществляется при наличии логина и пароля от личного кабинета, который выдается слушателю после издания приказа о зачислении на цикл.

Обучающий симуляционный курс

Ситуации	Проверяемые трудовые функции	Симуляционное и вспомогательное оборудование	Расходные материалы	Задачи симуляции
пункция плевральной полости	В/02.8 Назначение лечения детям с хирургическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности	Тренажер для пункции плевральной полости у детей	1. Хирургический набор (ножницы, пинцет, стилеткатетер, скальпель, зажим, лоток) 2. Смотровые перчатки разных размеров. 3. Шприцы разных объемов. 4. Укладка (имитация растворов: перекись водорода, спирт, водный раствор хлоркексидина, раствор бриллиантовый зеленый, ампулы лидокаина, физиологический раствор, мазь антибактериальная) 5. Закрепленный пакет для сбора отходов класса А, закрепленный пакет для сбора отходов класса Б.	Демонстрация лицом умения на своем рабочем месте оказывать помощь пациентам при деструктивной пневмонии

6. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

распределения учебных модулей

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей
по специальности «Детская хирургия»
на тему «Острые гнойно-деструктивные пневмонии у детей»
(срок освоения 36 академических часа)

Код	Наименование разделов модулей	Всего часов	В том числе					Форма контроля
			лекции	ПЗ	СЗ	ОСК	ДО	
Рабочая программа учебного модуля «Специальные дисциплины»								
1.	Этиология, патогенез, классификация острой гнойно-деструктивной пневмонии у детей	6	2	-	4	-	-	ТК
2.	Диагностика острой гнойно-деструктивной пневмонии у детей. Осложнения острой гнойно-деструктивной пневмонии у детей.	8	2	2	4	2	2	ТК
3.	Консервативные методы лечения острой гнойно-деструктивной пневмонии у детей.	6	-	4	2	2	2	ТК
4.	Хирургическое лечение острой гнойно-деструктивной пневмонии у детей	14	2	8	4	2	2	ТК
Итоговая аттестация		2	-	-	-	-	-	Экзамен
Всего		36	6	14	14	6	6	

ПЗ - практические занятия, СЗ - семинарские занятия.

ОСК – обучающий симуляционный курс.

ДО – дистанционное обучение.

ПК - промежуточный контроль.

ТК - текущий контроль.

7. Календарный учебный график

Учебные модули	неделя				5 день	6 день
	1 день (часы)	2 день (часы)	3 день (часы)	4 день (часы)		
Специальные дисциплины	6	6	-	-		4
Дистанционное обучение				6	6	
Обучающий симуляционный курс	-		6			
Итоговая аттестация						2

8. Рабочие программы учебных модулей «Специальные дисциплины»

Содержание учебного модуля «Острые гнойно-деструктивные пневмонии у детей»

Код	Наименование тем, элементов
1	Этиология, патогенез, классификация острой гнойно-деструктивной пневмонии у детей
1.1	Этиология
1.2	Патогенез
1.3	Классификация
2	Диагностика острой гнойно-деструктивной пневмонии у детей. Осложнения острой гнойно-деструктивной пневмонии у детей.
2.1	Характерные клинические проявления
2.2	Объективный осмотр
2.3	Дополнительные методы диагностики деструктивной пневмонии и ее осложнений.
3	Консервативные методы лечения острой гнойно-деструктивной пневмонии у детей.
4	Хирургическое лечение острой гнойно-деструктивной пневмонии у детей
4.1	Применение эндоскопических методов лечения

4.2	Хирургическая тактика при осложненных формах острой гнойно-деструктивной пневмонии у детей.
4.3	Особенности ведения послеоперационного периода

Тематика лекционных занятий

№ раздела	№ лекции	Темы лекций	Кол-во часов
1	1	Этиология, патогенез, классификация острой гнойно-деструктивной пневмонии у детей	2
2	2	Диагностика острой гнойно-деструктивной пневмонии у детей. Осложнения острой гнойно-деструктивной пневмонии у детей.	2
3	3	Консервативные методы лечения острой гнойно-деструктивной пневмонии у детей. Хирургическое лечение острой гнойно-деструктивной пневмонии у детей	2
Итого			6

Тематика семинарских занятий

№ раздела	№ с	Темы семинаров	Кол-во часов
1	1	Этиология, патогенез, классификация острой гнойно-деструктивной пневмонии у детей	4
2	2	Диагностика острой гнойно-деструктивной пневмонии у детей. Осложнения острой гнойно-деструктивной пневмонии у детей. Осмотр. Дополнительные методы обследования.	4
3	3	Консервативные методы лечения острой гнойно-деструктивной пневмонии у детей.	2
4	4	Применение эндоскопических методов лечения. Хирургическая тактика при осложненных формах острой гнойно-деструктивной пневмонии у детей.	4
Итого			14

Тематика практических занятий

№ раздела	№ Пз	Темы практических занятий	Кол-во часов	Формы текущего контроля
2	1	Методы диагностики острой гнойно-деструктивной пневмонии у детей.	2	Зачет
3	2	Консервативные методы лечения острой гнойно-деструктивной пневмонии у детей.	4	Зачет
4	3	Методы оперативного лечения. Современный подход. Осложнения. Особенности ведения послеоперационного периода	8	Зачет
Итого			14	

10. Формы аттестации

- 10.1. Итоговая аттестация по Программе проводится в форме экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача- детского хирурга. В соответствии с требованиями квалификационных характеристик и профессиональных стандартов.
- 10.2. Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренным учебным планом.
- 10.3. Обучающиеся, освоившие программу и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ о дополнительном профессиональном образовании – удостоверение о повышении квалификации.

11. Оценочные материалы

11.1. Тематика контрольных вопросов:

1. Этиология, патогенез, классификация острой гнойно-деструктивной пневмонии у детей
2. Клиническая картина острой гнойно-деструктивной пневмонии у детей
3. Объективные данные осмотра детей с острой гнойно-деструктивной пневмонией.
4. Дополнительные методы обследования при острой гнойно-деструктивной пневмонии.
5. Основные формы острой гнойно-деструктивной пневмонии у детей. Осложнения острой гнойно-деструктивной пневмонии.
6. Консервативные методы лечения острой гнойно-деструктивной пневмонии у детей.
7. Хирургические принципы лечения острой гнойно-деструктивной пневмонии у детей.
8. Предоперационная подготовка детей с острой гнойно-деструктивной пневмонией.
9. Определение выбора тактики лечения острой гнойно-деструктивной пневмонии..
10. Принципы консервативного и хирургического лечения осложнений острой гнойно-деструктивной пневмонии.
11. Видеоэндоскопические технологии в хирургическом лечении острой гнойно-деструктивной пневмонии у детей.

11.2.Задания, выявляющие практическую подготовку врача- детского хирурга

1.	Расчет интенсивной терапии в послеоперационном периоде
2.	Консервативное лечение острой гнойно-деструктивной пневмонии.
3.	Применение видеоассистенции при выборе метода лечения

11.3.Примеры тестовых заданий и ситуационных задач:

Тесты.

1)На рентгенограмме на фоне неизменной паренхимы выявляются четко очерченные тонкостенные полости. Наиболее вероятный диагноз:

- А) абсцесс легкого;
- Б) буллы;
- В) пиоторакс;
- Г) пневмоторакс;
- Д) пиопневмоторакс.

2)Состояние больного тяжелое, одышка, лихорадка. На рентгенограмме полость с уровнем жидкости и перифокальной реакцией в проекции верхней доли справа. Наиболее вероятный диагноз:

- А) пиопневмоторакс;
- Б) буллезная форма легочной деструкции;
- В) абсцесс легкого;
- Г) пиоторакс;
- Д) медиастенальная эмфизема.

3)На рентгенограмме вуадеподобное затемнение правой половины грудной полости наиболее вероятный диагноз:

- А) абсцесс легкого;
- Б) тотальная эмпиема плевры;
- В) осумкованный плеврит;
- Г) плащевидный плеврит;
- Д) буллезная форма легочной деструкции.

4)На рентгенограмме тотальное затемнение плевральной полости со смещением средостения в здоровую сторону. Наиболее вероятный диагноз:

- А) пиопневмоторакс;
- Б) ателектаз;
- В) буллезная форма легочной деструкции;
- Г) пиоторакс;
- Д) пневмоторакс.

5)на рентгенограмме определяется горизонтальный уровень жидкости в плевральной полости, полностью коллабированное легкое со смещением средостения в непораженную сторону. Наиболее вероятный диагноз:

- А) пневмоторакс;
- Б) гидропневмоторакс;
- В) напряженный гидропневмоторакс;
- Г) тотальная эмпиема плевры;
- Д) абсцесс легкого.

6) оптимальным доступом при резекции верхней доли является:

- А) задний;
- Б) заднебоковой;
- В) передний;
- Г) боковой;
- Д) переднебоковой.

7) при пиотораксе лечение предусматривает:

- А) интенсивную терапию без вмешательств в очаг;
- Б) дренирование плевральной полости по Бюлау;
- В) Пункцию плевральной полости;
- Г) дренирование плевральной полости с активной аспирацией;
- Д) бронхоскопию.

8) при тотальной эмпиеме и ранних сроках заболевания лечение предусматривает:

- А) интенсивную терапию без вмешательств в очаг;
- Б) дренирование плевральной полости по Бюлау;
- В) Пункцию плевральной полости;
- Г) дренирование плевральной полости с активной аспирацией;
- Д) торакоскопию с ультразвуковой санацией.

9) При абсцессе легкого, дренирующемся в бронх оптимальный метод лечения:

- А) пункция абсцесса;
- Б) радикальная операция;
- В) бронхоскопическая санация;
- Г) дренирование абсцесса;
- Д) катетеризация бронха.

10) В случае нерасправления легкого при пиопневмотораксе после повторных бронхооблокад следует рекомендовать:

- А) дренирование плевральной полости с активной аспирацией;
- Б) ультразвуковую санацию плевральной полости;
- В) радикальную операцию;
- Г) дренирование плевральной полости по Бюлау;
- Д) пункцию плевральной полости.

Задачи.

1) У ребенка 2 лет, находящегося на лечении в детском соматическом отделении по поводу правосторонней инфильтративной формы острой гнойной деструктивной пневмонии, внезапно ухудшилось состояние: усилилась одышка, появился цианоз кожных покровов, тахикардия. При перкуссии и аускультации сердце резко смещено влево, справа в верхних отделах грудной полости тимпанит. О каком возникшем осложнении следует думать? Каковы должны быть дополнительные методы обследования и лечебная тактика?

2) У ребенка 4 лет с подозрением на пиоторакс при диагностической пункции получено 200 мл мутного выпота, вслед за которым обильно выделился воздух. Какой должна быть лечебная тактика?

3) У ребенка 5 лет, находящегося на лечении по поводу правосторонней инфильтративной формы острой гнойной деструктивной пневмонии, после периода относительного улучшения, нормализации температуры вновь появились гектического характера температура, кашель с обильной мокротой, особенно по утрам. При аускультации справа под лопаткой выслушиваются крупнопузырчатые влажные хрипы. Ваш диагноз, план обследования и лечебная тактика

12. Литература

РЕКОМЕНДУЕМАЯ ОСНОВНАЯ ЛИТЕРАТУРА:

1. Детская хирургия: учебник: рекомендовано ГБОУ ДПО "Рос.мед. Академия последипломного образования" / под ред. Ю.Ф.Исакова, А.Ю. Разумовского. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 1036 с
2. Детская хирургия : учебное пособие [для ординаторов, аспирантов, слушателей ФПК и ППС, врачей / сост.: М.Ф. Черкасов, И.И.Бабич, О.В. Короткова и др.] ; Рост. гос.мед. ун-т, каф. хирург. болезней ФПК и ППС.- Ростов-на-Дону :Полиграфыч-Дон, 2016. -763 с.

РЕКОМЕНДУЕМАЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ЛИТЕРАТУРА:

1. Детская хирургия: национальное руководство / под ред. Ю.Ф. Исакова, А.Ф. Дронова.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014.- 1168 с.
2. Детская хирургия. Клинические разборы: руководство для врачей / под ред. А.В.Гераськина. – М., ГЭОТАР-Медиа, 2011. – 216с.: ил.
3. Клиническая, топографическая анатомия и оперативная хирургия. Ч. I: учебное пособие: В 2-х частях / сост.: В.К.Татьянченко, А.В. Овсянников, Ю.В. Хоронько [и др.]; науч. ред. В.К. Татьянченко; Рост. гос. мед. ун-т, каф. оператив.хирургии, клинич. анатомии и патологич. анатомии ФПК и ППС . - Изд. 3-е, перераб. И доп. -Ростов-на-Дону: РостГМУ, 2015. – 359 с. : ил.

12. Интернет-ресурсы:

	ЭЛЕКТОРОННЫЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ РЕСУРСЫ	Доступ к ресурсу
1.	Электронная библиотека РостГМУ. – URL: http://109.195.230.156:9080/oracg/	Доступ неограничен
2.	Консультант врача. Электронная медицинская библиотека : ЭБС. – Москва : ООО ГК «ГЭОТАР». - URL: http://www.rosmedlib.ru	Доступ неограничен
3.	UpToDate:БД / Wolters Kluwer Health. – URL: www.uptodate.com	Доступ неограничен
4	Консультант Плюс: справочная правовая система. - URL: http://www.consultant.ru	Доступ с компьютеров университета
5	Научная электронная библиотека eLIBRARY. - URL: http://elibrary.ru	Открытый доступ
6	Национальная электронная библиотека. - URL: http://нэб.рф/	Доступ с компьютеров библиотеки
7	Scopus / Elsevier Inc., Reed Elsevier. – Philadelphia: Elsevier B.V., PA. – URL: http://www.scopus.com/ (Нацпроект)	Доступ неограничен
8	Web of Science / Clarivate Analytics. - URL: http://apps.webofknowledge.com (Нацпроект)	Доступ неограничен
9	MEDLINE Complete EBSCO/ EBSCO. – URL: http://search.ebscohost.com (Нацпроект)	Доступ неограничен
10.	ScienceDirect. Freedom Collection / Elsevier. – URL: www.sciencedirect.com по IP-адресам РостГМУ. (Нацпроект)	Доступ неограничен
11.	БД издательства SpringerNature. - URL: http://link.springer.com/ по IP-адресам РостГМУ. (Нацпроект)	Доступ неограничен

12.	Wiley Online Library / John Wiley & Sons. - URL: http://onlinelibrary.wiley.com по IP-адресам РостГМУ. (Нацпроект)	Доступ с компьютеров университета
13.	Единое окно доступа к информационным ресурсам. - URL: http://window.edu.ru/	Открытый доступ
14.	Российское образование. Федеральный образовательный портал. - URL: http://www.edu.ru/index.php	Открытый доступ
15.	ENVOС.RUEnglishvocabulary]: образовательный сайт для изучающих англ. яз. - URL: http://envoc.ru	Открытый доступ
16.	Словари онлайн. - URL: http://dic.academic.ru/	Открытый доступ
17.	WordReference.com : онлайн-словари языковые. - URL: http://www.wordreference.com/enru/	Открытый доступ
18.	Юридическая Россия : федеральный правовой портал. - URL: http://www.law.edu.ru/	Открытый доступ
19.	Официальный интернет-портал правовой информации. - URL: http://pravo.gov.ru/	Открытый доступ
20.	Федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава России. - URL: http://www.femb.ru/feml/ , http://feml.scsm1.rssi.ru	Открытый доступ
21.	Medline (PubMed, USA). – URL: https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/	Открытый доступ
22.	Free Medical Journals. - URL: http://freemedicaljournals.com	Открытый доступ
23.	Free Medical Books. - URL: http://www.freebooks4doctors.com/	Открытый доступ
24.	International Scientific Publications. – URL: https://www.scientific-publications.net/ru/	Открытый доступ
25.	КиберЛенинка : науч. электрон. биб-ка. - URL: http://cyberleninka.ru/	Открытый доступ
26.	Архив научных журналов / НЭИКОH. - URL: https://archive.neicon.ru/xmlui/	Открытый доступ
27.	Журналы открытого доступа на русском языке / платформа EIPub НЭИКОH. – URL: https://elpub.ru/	Открытый доступ
28.	Медицинский Вестник Юга России. - URL: https://www.medicalherald.ru/jour ил с сайта РостГМУ	Открытый доступ
29.	Evrika.ru информационно-образовательный портал для врачей. – URL: https://www.evrika.ru/	Открытый доступ
30.	Med-Edu.ru : медицинский видеопортал. - URL: http://www.med-edu.ru/	Открытый доступ
31.	Univadis.ru : международ. мед. портал. - URL: http://www.univadis.ru/	Открытый доступ
32.	DoctorSPB.ru : информ.-справ. портал о медицине. - URL: http://doctorspb.ru/	Открытый доступ
33.	Современные проблемы науки и образования : электрон. журнал. - URL: http://www.science-education.ru/ru/issue/index	Открытый доступ
34.	Рубрикатор клинических рекомендаций Минздрава России. - URL: http://cr.rosminzdrav.ru/#!/	Открытый доступ

**Кадровый состав программы ДПО
ПК «Острые гнойно-деструктивные пневмонии у детей»**

№ п\п	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, Ученое звание	Должность
1	Черкасов Михаил Федорович	д.м.н, профессор	Заведующий кафедрой хирургии № 4
2	Бабич Игорь Иванович	д.м.н, профессор	Профессор кафедры хирургии № 4