

**АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ЦЕНТРАЛЬНЫЙ МНОГОПРОФИЛЬНЫЙ ИНСТИТУТ»**

**УТВЕРЖДАЮ:
Ректор АНО ДПО «ЦМИ»**

А. Х. Гамбиев
«20» февраля 2023 г.



Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации
со сроком освоения 36 академических часов
по специальности: «Хирургия»

«Военно-полевая хирургия»

наименование программы

Москва, 2023 г.

Пояснительная записка

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «**Военно-полевая хирургия**» является нормативно-методическим документом, регламентирующим содержание и организационно-методические формы обучения по специальности: «Хирургия» в дополнительном профессиональном образовании специалистов с высшим медицинским образованием.

Актуальность дополнительной профессиональной образовательной программы повышения квалификации «**Военно-полевая хирургия**» заключается в том, что в условиях модернизации здравоохранения необходимо дальнейшее неуклонное повышение качества оказания хирургической помощи населению различных возрастных периодов. Современная медицина требует наличия высококвалифицированных медицинских кадров, обладающих знаниями в области медицины, а также владеющих навыками межлического общения.

Дополнительная профессиональная образовательная программа повышения квалификации «**Военно-полевая хирургия**» разработана в соответствии с требованиями:

1. Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ (ред. от 07.03.2018) «Об образовании в Российской Федерации»;
2. Федерального закона от 22.08.1996 N 125-ФЗ "О высшем и послевузовском профессиональном образовании" (ред. от 28.02.2008) №18-ФЗ от 10.02.2009; посл. ред. №19-ФЗ от 13.02.2009 г.;
3. Приказа Министерства образования и Науки РФ от 1 июля 2013 г. N 499 "Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам";
4. Постановления Правительства РФ от 26 июня 1995г. №610 «Об утверждении Типового положения об образовательном учреждении дополнительного профессионального образования (повышения квалификации) специалистов».
5. Федерального закона от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ (ред. от 03.07.2016) «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации (с изм. и доп., вступ. в силу с 03.10.2016 г.) («Собрание законодательства Российской Федерации», 28.11.2011г., №48, ст. 6724);
6. Приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации № 541н от 23.07.2010 г. «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»»;
7. Приказа Министерства здравоохранения и социального развития РФ России

от 23.04.2009 г. №210н «О номенклатуре специальностей специалистов с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения Российской Федерации».

8. Приказа Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 24.12.2010 № 1183н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению Российской Федерации при заболеваниях терапевтического профиля»;

9. Приказа Министерства общего и профессионального образования от 18 июня 1997 г. № 1221 «Об утверждении требований к содержанию дополнительных профессиональных образовательных программ»;

10. Приказа Министерства здравоохранения и социального развития РФ России от 9.12.2008 г. №705н «Об утверждении порядка совершенствования профессиональных знаний медицинских и фармацевтических работников».

11. Приказа Министерства здравоохранения и социального развития РФ России от 7.07.2009 г. №415н «Об утверждении Квалификационных требований к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения»;

12. Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования "Уровень высшего образования. Подготовка кадров высшей квалификации. Специальность 31.08.67 Хирургия" (утв. Приказом Министерства образования и науки РФ от 26 августа 2014 г. N 1110), (Зарегистрировано в Минюсте России 23 октября 2014 г. N 34417);

13. Профессионального стандарта "Врач-хирург", утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 26 ноября 2018 года N 743н (В редакции, введенной в действие с 2 февраля 2019 года приказом Минтруда России от 26 декабря 2018 года N 849н.), (Зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 11 декабря 2018 года, регистрационный N 52964).

1. Цель реализации программы

Цель дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по программе «**Военно-полевая хирургия**» – совершенствование и повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации, получение систематизированных теоретических знаний, умений, необходимых в профессиональной деятельности.

2. Планируемые результаты обучения

Результаты освоения программы должны соответствовать ранее полученным знаниям, а также направлены на совершенствование профессиональных компетенций, необходимых для выполнения нового вида профессиональной деятельности или совершенствования уже имеющихся знаний в вопросах оказания хирургической помощи.

В результате освоения программы повышения квалификации слушатель должен усовершенствовать следующие знания, умения и навыки необходимые для качественного выполнения профессиональной деятельности.

Слушатель должен знать:

- Общие вопросы организации медицинской помощи населению.
- Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "хирургия".
- Вопросы организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний.
- Порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями.
- Стандарты первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями.
- Закономерности функционирования здорового организма человека и механизмы обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем; особенности регуляции функциональных систем организма человека при патологических процессах.
- Методика сбора анамнеза жизни и жалоб у пациентов (их законных представителей) с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями.
- Методика осмотров и обследований пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями.

- Топографическая анатомия основных областей тела (головы, шеи, грудной клетки, передней брюшной стенки и брюшной полости, верхних и нижних конечностей).
- Патофизиология травмы, кровопотери, раневого процесса, свертывающей системы крови.
- Методы обследования пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями.
- Этиология и патогенез хирургических заболеваний и (или) состояний.
- Вопросы организации и деятельности медицинской службы гражданской обороны и военно-полевой хирургии.
- Этиологию, патогенез, классификацию, клиническую картину и диагностику и дифференциальную диагностику боевой хирургической травмы.
- Основы медицинской сортировки и порядок оказания хирургической помощи на этапах медицинской эвакуации.

Слушатель должен уметь:

- Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей) с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями.
- Интерпретировать и анализировать полученную информацию от пациентов (их законных представителей) с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями
- Оценивать анатомо-функциональное состояние органов и систем организма пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями.
- Пользоваться следующими методами визуального осмотра и физикального обследования пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями с учетом возрастных анатомо-функциональных особенностей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи: пальпация, перкуссия, аускультация при заболеваниях брюшной стенки, органов брюшной полости, почек и мочевыделительной системы.
- Проводить медицинскую сортировку при боевой хирургической травме.
- Оказывать первую, доврачебную и первую врачебную помощь при боевой хирургической травме всех локализаций.
- Выполнять медицинскую сортировку пострадавших при массовом поступлении при чрезвычайных ситуациях.

Слушатель должен владеть:

- методами диагностики и оказания первой, доврачебной и первой врачебной помощи при боевой хирургической травме на этапах медицинской эвакуации.

В результате освоения дополнительной программы повышения квалификации у слушателя совершенствуются следующие компетенции и трудовые функции:

Универсальные компетенции:

- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
- готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);
- готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3);

Профессиональные компетенции:

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 профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (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);

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);

Трудовые функции:

- Оказание первичной медико-санитарной помощи пациентам в амбулаторных условиях по профилю "хирургия" (А/8);
- Проведение медицинского обследования пациентов в целях выявления хирургических заболеваний и (или) состояний и установления диагноза (А/01.8);
- Назначение лечения пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями, контроль его эффективности и безопасности (А/02.8);
- Оказание медицинской помощи в экстренной форме (А/07.8).

3. Содержание программы:

3.1. Учебный план

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации

«Военно-полевая хирургия»

Цель: совершенствование общих и профессиональных компетенций специалистов с высшим медицинским образованием по профилю работы

Категория слушателей: специалисты с высшим медицинским образованием – специалитет по специальности "Лечебное дело" или "Педиатрия" и подготовка в интернатуре и (или) в ординатуре ординатуры по специальности "Хирургия" или специалитет по специальности "Лечебное дело" или "Педиатрия" и освоение программы ординатуры по специальности "Хирургия" в части профессиональных компетенций, соответствующих обобщенной трудовой функции кода А профессионального стандарта "Врач-хирург"

Срок обучения: 36 часов.

Форма обучения: заочная, с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий

№ п/п	Наименование модулей	Всего, час.	В том числе		
			Лекции	Стажировка	Форма контроля
1.	Модуль 1. Организация хирургической помощи в действующей армии и в чрезвычайных ситуациях.	2	2	-	-
2.	Модуль 2. Огнестрельная рана и принципы ее лечения на этапах медицинской эвакуации.	2	2	-	-
3.	Модуль 3. Инфекционные осложнения огнестрельных ранений. Столбняк.	4	4	-	-
4.	Модуль 4. Кровопотеря. Помощь на этапах медицинской эвакуации при кровотечениях, кровопотере, повреждениях магистральных сосудов.	4	4	-	-

5.	Модуль 5. Травматический шок. Синдром длительного сдавления.	4	4	-	-
6.	Модуль 6. Огнестрельные ранения и закрытые повреждения черепа и позвоночника.	4	4	-	-
7.	Модуль 7. Огнестрельные ранения и закрытые повреждения груди.	4	4	-	-
8.	Модуль 8. Огнестрельные ранения и закрытые повреждения живота и таза.	4	4	-	-
9.	Модуль 9. Огнестрельные ранения и закрытые повреждения конечностей и суставов. Минно-взрывная травма.	4	4	-	-
10.	Модуль 10. Термические поражения.	2	2	-	-
11.	Итоговая аттестация	2	-	-	тестовый контроль
ИТОГО		36	34	-	2

3.2. Учебно-тематический план лекций

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации

«Военно-полевая хирургия»

№ п/п	Наименование модулей и тем	Всего, час.	В том числе	
			Лекции	Практические и лабораторные занятия
1	2	3	4	5
1.	Модуль 1. Организация хирургической помощи в действующей армии и в чрезвычайных ситуациях.	2	2	-
2.	Модуль 2. Огнестрельная рана и принципы ее лечения на этапах медицинской эвакуации.	2	2	-
3.	Модуль 3. Инфекционные осложнения огнестрельных ранений. Столбняк.	4	4	-
4.	Модуль 4. Кровопотеря. Помощь на этапах медицинской эвакуации при кровотечениях, кровопотере, повреждениях магистральных сосудов.	4	4	-
5.	Модуль 5. Травматический шок. Синдром длительного сдавления.	4	4	-
6.	Модуль 6. Огнестрельные ранения и закрытые повреждения черепа и позвоночника.	4	4	-
7.	Модуль 7. Огнестрельные ранения и закрытые повреждения груди.	4	4	-
8.	Модуль 8. Огнестрельные ранения и закрытые повреждения живота и таза.	4	4	-
9.	Модуль 9. Огнестрельные ранения и закрытые повреждения конечностей и суставов. Минно-взрывная травма.	4	4	-
10.	Модуль 10. Термические поражения.	2	2	-
11.	Итоговая аттестация	2	-	тестирование
ИТОГО		36	34	2

3.3. Календарный учебный график

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации

«Военно-полевая хирургия»

№ п/п	Наименование модулей и тем	Кол-во часов	Календарный период (дни цикла)
1	2	3	4
1.	Модуль 1. Организация хирургической помощи в действующей армии и в чрезвычайных ситуациях.	2	с 1 по 2 день цикла
2.	Модуль 2. Огнестрельная рана и принципы ее лечения на этапах медицинской эвакуации.	2	
3.	Модуль 3. Инфекционные осложнения огнестрельных ранений. Столбняк.	4	
4.	Модуль 4. Кровопотеря. Помощь на этапах медицинской эвакуации при кровотечениях, кровопотере, повреждениях магистральных сосудов.	4	с 2 по 3 день цикла
5.	Модуль 5. Травматический шок. Синдром длительного сдавления.	4	
6.	Модуль 6. Огнестрельные ранения и закрытые повреждения черепа и позвоночника.	4	с 3 по 4 день цикла
7.	Модуль 7. Огнестрельные ранения и закрытые повреждения груди.	4	
8.	Модуль 8. Огнестрельные ранения и закрытые повреждения живота и таза.	4	с 4 по 5 день цикла
9.	Модуль 9. Огнестрельные ранения и закрытые повреждения конечностей и суставов. Минно-взрывная травма.	4	
10.	Модуль 10. Термические поражения.	2	
11.	Итоговая аттестация	4	6 день цикла
ИТОГО		36	6

3.4. Программы учебных модулей:

Модуль 1. Клиническая анатомия и оперативная медицина.

1. Организация хирургической помощи в действующей армии и в чрезвычайных ситуациях.

Определение и содержание военно-полевой хирургии. Основные этапы развития военно-полевой хирургии. Н.И. Пирогов - основоположник научной военно-полевой хирургии. Роль советских хирургов в организации современной системы этапного лечения раненых с эвакуацией по назначению (Ахутин Н.А., Бурденко Н.Н., Куприянов П.А., Банайтис С.И., Еланский Н.Н., Шамов В.Н.).

Развитие военно-полевой хирургии в послевоенный период. Перспективы и дальнейшее совершенствование оказания хирургической помощи раненым на войне.

Современная боевая хирургическая травма. Общая характеристика современного оружия и современных боевых поражений. Влияние современных ранений и поражений на организацию этапного лечения раненых.

Возможная структура санитарных потерь в современном бою и ее изменчивость.

Объем работы и объем медицинской помощи на этапах медицинской эвакуации.

Значение медицинской сортировки в организации этапного лечения раненых. Организация хирургической помощи в чрезвычайных ситуациях - актуальная проблема военно-полевой хирургии в настоящее время.

2. Огнестрельная рана и принципы ее лечения на этапах медицинской эвакуации.

Современные виды огнестрельного оружия. Раневая баллистика и механизм действия ранящего снаряда.

Морфологические и функциональные изменения в тканях при огнестрельном ранении. Особенности поражающего действия современного огнестрельного, высокоточного, минно-взрывного и других видов оружия.

Зоны повреждения тканей при огнестрельном ранении.

Морфология раневого канала (входные и выходные отверстия, характеристика зон). Понятие о первичном и вторичном микробном загрязнении ран.

Медицинская помощь при огнестрельных ранениях на поле боя и войсковых

этапах медицинской эвакуации.

Ранняя профилактика инфекционных осложнений ран.

Современные взгляды на хирургическую обработку ран.

Показания и противопоказания к хирургической обработке ран. Ранняя, отсроченная и поздняя хирургическая обработка ран. Заживление ран первичным и вторичным натяжением. Способы закрытия огнестрельной раны после хирургической обработки.

Первичные, первичные отсроченные и вторичные (ранние и поздние) швы.

Условия для наложения первичного шва раны. Наиболее часто встречающиеся ошибки при хирургической обработке ран.

3. Инфекционные осложнения огнестрельных ранений. Столбняк.

Понятие о раневой инфекции. Факторы, способствующие возникновению раневой инфекции. Микрофлора раны.

Местная гнойная инфекция. Лечение гнойных осложнений огнестрельных ран на этапах медицинской эвакуации.

Анаэробная инфекция ран: сроки возникновения, местные и общие проявления, характеристика различных клинических форм.

Профилактика анаэробной инфекции ран.

Специфическое и неспецифическое лечение раневой инфекции на этапах медицинской эвакуации.

Профилактическая и лечебная ценность антибиотиков. Исходы лечения инфекционных осложнений боевой хирургической травмы. Анаэробная неклостридиальная инфекция ран.

Столбняк, его этиология и патогенез, местные и общие симптомы.

Диагностика, профилактика и принципы лечения столбняка на этапах медицинской эвакуации.

4. Кровопотеря. Помощь на этапах медицинской эвакуации при кровотечениях, кровопотере, повреждениях магистральных сосудов.

Классификация и клиническая картина кровотечений в зависимости от источника кровотечения, времени его возникновения.

Патогенез и клиническая картина острой кровопотери. Классификация

кровопотери. Определение величины кровопотери.

Принципы лечения острой кровопотери: временная и окончательная остановка кровотечения, инфузионно-трансфузионная терапия. Классификация трансфузионных и инфузионных средств и показания к их применению.

Возможные реакции и осложнения при переливании крови, их профилактика и лечение.

Ранения магистральных сосудов: классификация, клиническая картина, диагностика. Методы временной и окончательной остановки кровотечения при ранениях магистральных сосудов.

Классификация ишемии конечности при ранении артерий, прогнозирование ее исходов и лечебная тактика.

Способы остановки кровотечения на поле боя, в медицинском пункте, в медицинской роте бригады, отдельном медицинском отряде.

Методы лечения кровопотери на поле боя, в медицинском пункте, в медицинской роте бригады, отдельном медицинском отряде.

Помощь при ранениях магистральных сосудов на этапах медицинской эвакуации.

5. Травматический шок. Синдром длительного сдавления.

Определение понятия «травматический шок». Частота и тяжесть шока на войне. Современные представления об этиологии и патогенезе травматического шока по степени тяжести.

Клинические проявления шока при различных локализациях ранений.

Достижения современной анестезиологии и реаниматологии в лечении травматического шока.

Понятие о травматической болезни.

Содержание противошоковых мероприятий на этапах медицинской эвакуации. Ранняя профилактика шока.

Синдром длительного сдавления: этиология, патогенез, классификация, периоды развития, клинические признаки. Зависимость клинических проявлений синдрома длительного сдавления от объема поврежденных тканей, силы и продолжительности действия на них раздавливающего фактора.

Современные методы лечения синдрома длительного сдавления на этапах

медицинской эвакуации.

6. Огнестрельные ранения и закрытые повреждения черепа и позвоночника.

Частота ранений и закрытых повреждений черепа, классификация по характеру ранения и клиническим проявлениям. Клиническое течение, диагностика, осложнения огнестрельных ранений и закрытых повреждений черепа.

Первая помощь при ранениях и закрытых повреждениях черепа на поле боя. Содержание первой врачебной и квалифицированной хирургической помощи. Медицинская сортировка раненых в череп. Организация и содержание специализированной хирургической помощи при ранениях и закрытых повреждениях черепа.

Классификация ранений и закрытых повреждений позвоночника и спинного мозга, симптомы и диагностика. Первая помощь на поле боя.

Содержание первой врачебной и квалифицированной хирургической помощи.

Организация и содержание специализированной хирургической помощи при ранениях и закрытых повреждениях позвоночника.

7. Огнестрельные ранения и закрытые повреждения груди.

Частота и классификация повреждений груди.

Клинические проявления различных видов ранений и повреждений груди, их диагностика.

Гемоторакс.

Пневмоторакс (закрытый, открытый, клапанный), подкожная и медиастинальная эмфиземы.

Патофизиологические особенности развития гемоторакса, пневмоторакса и эмфиземы.

Плевропульмональный шок или синдром кардиореспираторных нарушений.

Поздние осложнения огнестрельных ранений груди.

Закрытые травмы грудной клетки и вероятность численного увеличения их в современной войне.

Множественные переломы ребер с образованием «реберного клапана».

8. Огнестрельные ранения и закрытые повреждения живота и таза.

Частота и классификация ранений и повреждений живота.

Клинические проявления открытых повреждений живота.

Симптомы проникающих ранений живота.

Шок, кровопотеря и перитонит, их значение в определении исходов проникающих ранений живота.

Клиническая картина закрытых повреждений живота.

Диагностика проникающих ранений и закрытых повреждений живота.

Медицинская помощь при закрытых повреждениях и ранениях живота на этапах медицинской эвакуации.

Ранения и закрытые повреждения таза и тазовых органов. Классификация ранений таза.

Симптомы и диагностика огнестрельных переломов костей таза с повреждением и без повреждения тазовых органов.

Осложнения при огнестрельных повреждениях таза.

Транспортная иммобилизация при повреждениях таза.

Объем медицинской помощи при ранениях и закрытых повреждениях таза на этапах медицинской эвакуации.

9. Огнестрельные ранения и закрытые повреждения конечностей и суставов.

Минно-взрывная травма.

Общая характеристика и частота травм конечностей.

Классификация травм конечностей.

Закрытые и открытые повреждения костей и сосудов конечностей.

Огнестрельные переломы конечностей.

Частота и характер повреждений крупных сосудов и нервных стволов конечностей.

Клиническая картина и диагностика повреждений сосудов верхних и нижних конечностей.

Признаки переломов длинных трубчатых костей.

Симптомы повреждения магистральных сосудов и нервов конечностей.

Организация помощи, лечение раненых в конечности на этапах медицинской эвакуации.

Первая помощь. Доврачебная помощь. Меры профилактики шока, кровотечения, инфекции.

Квалифицированная хирургическая помощь при травмах конечностей.

Способы окончательной остановки кровотечения.

Принципы специализированной помощи при травмах конечностей.

Общая характеристика и частота минно-взрывной травмы по материалам различных военных конфликтов. Классификация минно-взрывной травмы. Патогенез и патоморфология повреждения органов и тканей при минно-взрывной травме.

Клиническая картина при ранениях и повреждениях черепа, позвоночника и спинного мозга, грудной клетки, живота и таза, конечностей взрывным оружием. Диагностика и алгоритм обследования пострадавших с минно-взрывной травмой.

Раневая (травматическая) болезнь при минно-взрывной травме, понятие, ее особенности, периоды, принципы лечения.

Оказание медицинской помощи при минно-взрывной травме на этапах медицинской эвакуации.

10. Термические поражения Местные и общие патологические проявления термических ожогов.

Классификация ожогов по глубине поражения. Степени ожогов. Определение общей площади ожогов и площади глубокого поражения. Периоды ожоговой болезни (ожоговый шок, острая токсемия, ожоговая септикотоксемия, реконвалесценция).

Поражения световым излучением ядерного взрыва, зажигательными огнесмесями.

Медицинская сортировка, объем и содержание медицинской помощи при ожогах на этапах медицинской эвакуации.

Отморожения и замерзание: классификация, клинические признаки, диагностика, лечение на этапах медицинской эвакуации. Профилактика отморожений.

4. Материально–технические условия реализации программы (ДПО и ЭО)

Обучение проводится с применением системы дистанционного обучения, которая предоставляет неограниченный доступ к электронной информационно – образовательной среде, электронной библиотеке образовательного учреждения из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

Электронная информационно–образовательная среда обеспечивает:

- доступ к учебным программам, модулям, издания электронных библиотечных систем и электронным образовательным ресурсам;
- фиксацию хода образовательного процесса, результатов промежуточной аттестации и результатов освоения дополнительной профессиональной программы;
- проведение всех видов занятий, процедур оценки результатов обучения, дистанционных образовательных технологий;
- формирование электронного портфолио обучающегося, в том числе сохранение работ обучающегося, рецензий и оценок на эти работы со стороны любых участников образовательного процесса;
- взаимодействие между участниками образовательного процесса, посредством сети «Интернет»;
- идентификация личности при подтверждении результатов обучения осуществляется с помощью программы дистанционного образования института, которая предусматривает регистрацию обучающегося, а так же персонифицированный учет данных об итоговой аттестации.

5. Организационно-педагогические условия реализации программы

Реализация настоящей дополнительной профессиональной программы повышения квалификации обеспечивается высококвалифицированными педагогическими и научно-педагогическими кадрами, имеющими достаточный опыт работы в области профессиональной деятельности, соответствующей направленности образовательной программы, состоящими в штате АНО ДПО «Центральный многопрофильный институт».

Учебный процесс осуществляется в системе дистанционного обучения АНО ДПО «Центральный многопрофильный институт», доступ к которой возможен с любого персонального компьютера, независимо от места нахождения слушателя. В СДО размещаются учебно-методические материалы, электронные образовательные ресурсы (лекционный материал (текстовый формат), ссылки на основную и дополнительную литературу, тесты для самопроверки. Все слушатели имеют возможность использования ресурсов электронной библиотеки института.

6. Учебно-методическое обеспечение программы

1. Военно-полевая хирургия: учебник / С.А. Жидков [и др.]; под ред. С.А. Жидкова, С.Н. Шнитко. - Минск: БГМУ, 2008. - 350 с.
2. Практикум по военно-полевой хирургии: учебное пособие / под ред. проф. Е.К. Гуманенко. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 400 с.
3. Лечение боевой хирургической травмы на этапах медицинской эвакуации: практикум / В.Н. Гречко [и др.]. - Н.Новгород: НГМА, 2008. - 144 с.
4. Жидкое, С.А. Боевая хирургическая травма: методические указания, утвержденные начальником военно-медицинского управления Министерства обороны / С.А. Жидков, В.Е. Корик, В.Г. Богдан; под ред. С.А. Жидкова. - Мн., 2007. - 36 с.
5. Военно-полевая хирургия: учебник / под ред. Е.К. Гуманенко. - СПб.: ООО «Издательство Фолиант», 2005. - 464 с.
6. Военно-полевая хирургия: учебное пособие / под ред. С.А. Жидкова, С.Н. Шнитко. - Мн.: БГМУ, 2001. - 308 с.
7. Хирургические болезни: учебник: [ФГБОУ ВО "Первый Моск. гос. мед. ун-т им. И.М. Сеченова"] / под ред. М.И. Кузина. - 4-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014.-991 с. 51 экз.
8. Клиническая хирургия [электронный ресурс]: национальное рук-во: в 3 т. / Под ред. В. С. Савельева. А. И. Кириенко. - М.: ГЭОТАР-Медиа. 2013. -: Т.2. - 832 с. - Доступ из ЭБС «Консультант врача».
9. Хирургический шов [электронный ресурс] / Г.М. Семенов, В.Л. Петришин, М.В. Ковшова. - 2-е изд. - СПб: ПИТЕР, 2008. - 249 с. 2 экз.
10. Эндоскопическая абдоминальная хирургия / В.П. Сажин, А.В. Федоров, А.В. Сажин. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 512 с. 1 экз.
11. Военно-полевая хирургия: национальное рук-во [электронный ресурс] / Под ред. И.Ю. Быкова, Н.А. Ефименко, Е.К. Гуманенко. М: ГЭОТАР-Медиа. 2009. - 816 с. Доступ из ЭБС «Консультант врача». ЭР
12. Абдоминальная хирургия. Национальное руководство: краткое издание (электронный ресурс) / под ред. И.И. Затевахина. А.И. Кириенко. В.А. Кубыткина. - М.: ГЭОТАРМедиа. 2017. - 912 с. Доступ из ЭБС «Консультант врача». ЭР
13. Эндокринная хирургия [электронный ресурс] / под ред. И. И. Дедова, Н. С. Кузнецова, Г. А. Мельниченко. - М.: Литтерра. 2014. - 344 с. - Доступ из ЭБС «Консультант врача» ЭР
14. Колопроктология: учеб. пособие / В.И. Никольский, И.Г. Шалдыбин, И.В.

- Черемисин, Д.И. Шалдыбин; Медицинский ин-т Пензенского гос. ун-та. - Пенза: Изд-во ПГУ, 2010. - 198с. 1 экз.
15. Эндоскопическая хирургия / И.В. Федоров, Е.И. Сигал, Л.Е. Славин. - М.: ГЭОТАРМедиа, 2009. - 540с. 1 экз.
 16. Атлас оперативной хирургии / Ф. Шумпелик; - Пер. с англ. Н.Л. Матвеева. - М.: Изд-во Панфилова, 2010. - 616 с. 1 экз.
 17. Эндоскопическая абдоминальная хирургия [электронный ресурс]: рук-во / В.П. Сажин, А.В. Федоров, А.В. Сажин. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 512 с. - Доступ из ЭБС «Консультант врача». ЭР
 18. Топографическая анатомия и оперативная хирургия [электронный ресурс]: учебник: Т.2 / А.В. Николаев - 2-е изд., испр. и доп.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 480 с. - Доступ из ЭБС «Консультант врача». ЭР
 19. Нормативно-правовые документы, регламентирующие деятельность здравоохранения по предупреждению и ликвидации чрезвычайных ситуаций мирного времени, определяющие работу в период мобилизации и в военное время: Информац. - справ, материалы / сост.: Ю.Е. Барачевский, Р.В. Кудасов, С.М. Грошилин. - Ростов-н/Д :РостГМУ, 2014. - 108 с. 10 экз.
 20. Барачевский Ю.Е. Основы Мобилизационной подготовки здравоохранения : / Ю.Е. Барачевский, С.М. Грошилин. - Архангельск, 2011.- 96с. 15 экз.
 21. Разгулин С.А. Организация обеспечения медицинским имуществом в чрезвычайных ситуациях: учеб. пособие / С.А. Разгулин, А.И. Вельский, Н.В. Нестеренко; под ред. С.А. Разгулина; Нижегород. гос. мед. акад. - 2-е изд. - Нижний Новгород: НижГМА, 2013. - 74с. 1 экз.
 22. Каган И.И. Топографическая анатомия и оперативная хирургия: учебник для медицинских вузов /И.И.Каган, С.В.Чемезов. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 672 с. + 1 электрон, опт. диск (CD-ROM). 50 экз.
 23. Клиническая, топографическая анатомия и оперативная хирургия. 4.1: учебное пособие: В 2-х частях / сост.: В.К. Татьянченко, А.В. Овсянников, Ю.В. Хоронько [и др.]; науч. ред. В.К. Татьянченко. - Ростов н/Д: РостГМУ, 2015. - 359с. : ил. 2 экз.
 24. Шумпелик Ф. Атлас оперативной хирургии / Фолькер Шумпелик ; пер. с англ. Н.Л. Матвеева. - М.: Изд-во Панфилова, 2010. - 616 с.: ил. 1 экз.

7. Оценка качества освоения программы

Оценка качества освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации слушателями включает промежуточную аттестацию в форме самостоятельной работы, тестов. Освоение программы завершается итоговой аттестацией по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации посредством проведения экзамена и выявляет теоретическую подготовку слушателя в соответствии с целями и содержанием программы.

Слушатель считается аттестованным, если имеет положительные оценки (3,4 или 5) по всем разделам программы, выносимым на экзамен.

8. Форма итоговой аттестации

По итогам освоения образовательной программы проводится итоговая аттестация в форме итогового тестирования.

Итоговая аттестация проводится в форме автоматизированного теста. Тест состоит из заданий с кратким ответом: задания на выбор и запись правильных ответов из предложенного перечня ответов, за выполнение автоматизированного теста количество правильных ответов в процентах от 100%. По результатам зачетной работы формируется заключение о профессиональных компетенциях слушателя.

Критерии оценивания

Оценка «отлично» выставляется слушателю в случае 90-100% правильных ответов теста.

Оценка «хорошо» выставляется слушателю в случае, 80-89% правильных ответов теста.

Оценка «удовлетворительно» выставляется слушателю в случае 65-79% правильных ответов теста.

9. Оценочные материалы

Комплект оценочных средств состоит из оценочных средств для итоговой аттестации по профессиональным модулям. Оценочными материалами являются автоматизированные тесты. Тесты состоят из заданий с кратким ответом: задания на выбор и запись правильных ответов из предложенного перечня ответов.

Примерные тестовые вопросы для итогового тестирования

1. Признаками клинической смерти являются:

- а) потеря сознания и отсутствие пульса на сонных артериях;
- б) спутанность сознания и возбуждение;
- в) нитевидный пульс на сонных артериях;
- г) дыхание редкое;

2. Сонная артерия при кровотечении из нее прижимается к:

- а) височной кости;
- б) углу нижней челюсти;
- в) поперечному отростку VI шейного позвонка;
- г) теменной кости;

3. При синдроме "острого живота" нужно:

- а) сделать очистительную клизму;
- б) ввести обезболивающее;
- в) промыть желудок;
- г) применить холод, срочно госпитализировать больного;

4. При переломе бедра необходимо фиксировать:

- а) тазобедренный сустав;
- б) тазобедренный и коленный суставы;
- в) тазобедренный, голеностопный и коленный суставы;
- г) место перелома;

5. Лежа на спине на щите транспортируют пациентов с:

- а) переломом ребер;
- б) ушибом грудной клетки;
- в) травмой органов брюшной полости;
- г) переломом грудного отдела позвоночника;

6. При оказании неотложной помощи пациенту с открытым пневмотораксом необходимо:

- а) выполнить новокаиновую блокаду;
- б) ввести спазмолитики;
- в) наложить окклюзионную повязку;
- г) наложить шину Крамера;

7. При химическом ожоге пищевода на догоспитальном этапе следует:

- а) дать выпить молока;
- б) ввести анальгетик, промыть желудок;

в) ничего не делать до госпитализации;

г) вызвать рвоту;

8. Антисептик, применяемый для обработки операционного поля:

а) хлоргексидинабиглюконат;

б) перекись водорода;

в) фурациллин;

г) нашатырный спирт;

9. Дитилин при интубационном наркозе используют для:

а) вводного наркоза;

б) расслабления мышц;

в) нормализации деятельности сердечно-сосудистой системы;

г) профилактики бронхоспазма;

10. При общей внутривенной анестезии менее выражена следующая стадия наркоза:

а) аналгезии;

б) возбуждения;

в) хирургическая;

г) пробуждения.