

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

УТВЕРЖДАЮ:
Ректор АНО ДПО «ЦМИ»
А. Х. Гамбиев
«20» февраля 2023



Дополнительная профессиональная программа повышения
квалификации со сроком освоения 36 академических часов
для специальностей «Сестринское дело», «Лечебное дело»,
«Акушерское дело»
на тему:

Военно-полевая хирургия

наименование программы

Москва, 2023

Пояснительная записка

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации **«Военно-полевая хирургия»** является нормативно-методическим документом, регламентирующим содержание и организационно-методические формы обучения в дополнительном профессиональном образовании специалистов со средним профессиональным медицинским образованием.

Актуальность дополнительной профессиональной программы повышения квалификации обусловлена тем, что в условиях модернизации здравоохранения необходимо дальнейшее неуклонное повышение качества оказания медицинской помощи населению различных возрастных периодов.

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. 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";
3. 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);
4. 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»»;
5. Приказа Минздрава РФ от 05.06.98 № 186 "О повышении квалификации специалистов со средним медицинским и фармацевтическим образованием";

6. Приказа Министерства здравоохранения и социального развития РФ № 176н от 16.04.2008 «О номенклатуре специальностей специалистов со средним медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения Российской Федерации»;
7. Приказа Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 30 марта 2010 г. № 199н "О внесении изменений в Номенклатуру специальностей специалистов со средним медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения Российской Федерации, утвержденную приказом Министерства здравоохранения и социального развития России от 16 апреля 2008 г. № 176н";
8. Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10.02.2016 № 83н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 09.03.2016, регистрационный №41337);
9. Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 04.08.2016 № 575н «Об утверждении Порядка выбора медицинским работником программы повышения квалификации в организации, осуществляющей образовательную деятельность, для направления на дополнительное профессиональное образование за счет средств нормированного страхового запаса территориального фонда обязательного медицинского страхования» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 11.10.2016, регистрационный № 43998);
10. Письмо Министерства образования и науки Российской Федерации от 30.03.2015 № АК-821/06 «О направлении Методических рекомендаций по организации итоговой аттестации при реализации дополнительных профессиональных программ»;
11. Постановления правительства РФ «Об утверждении правил оказания платных образовательных услуг» от 15 августа 2013 г. N706;
12. Федерального Государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 31.02.02 «Акушерское дело»,

утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 11.08.2014 N 969;

13. С учетом проекта профессионального стандарта «Специалист в области акушерского дела (акушерка)», подготовленного Общероссийской общественной организацией «Ассоциация медицинских сестёр России (РАМС), секция акушеров, утвержден Приказом от 29 сентября 2014 г. N 665н. (введен в действие 20 февраля 2015 года);
14. Приказа Министерства образования и науки РФ от 12.05.2014 N 502 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 34.02.01 Сестринское дело" (Зарегистрировано в Минюсте России 18.06.2014 N 32766);
15. Профессионального стандарта «Медицинская сестра/медицинский брат», утвержденный Министерством труда и социальной защиты РФ, от 31.07.2020 г. № 475н;
16. Приказа Министерства образования и науки РФ России от 12.05.2014 N 514 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 31.02.01 Лечебное дело" (Зарегистрировано в Минюсте России 11.06.2014 N 32673);
17. Профессионального стандарта «Фельдшер», утвержденный Министерством труда и социальной защиты РФ, от 31.07.2020 № 470н.

1. Цель реализации программы

Цель дополнительной программы повышения квалификации специалистов со средним медицинским образованием по специальности «Сестринское дело» на тему: «Военно-полевая хирургия», заключается в совершенствовании и повышении 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 медицинской помощи сельскому населению.

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

Слушатель должен знать:

- Основы теории и практики сестринского дела, методы определения функциональной активности и самостоятельности пациента в самообслуживании, передвижении, общении, определения потребности в посторонней помощи и сестринском уходе.
- Основные методы профилактики и борьбы с осложнениями; правила асептики и антисептики.
- Технологии выполнения медицинских услуг, манипуляций и процедур сестринского ухода, особенности сестринского ухода с учетом заболевания, возрастных, культурных и этнических особенностей пациента.
- 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.
- Правила десмургии и транспортной иммобилизации.
- Правила оказания медицинской помощи в неотложной форме.
- 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:

УК.1. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях, нести за них ответственность.

УК.2. Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.

Общепрофессиональные компетенции:

ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.

ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их выполнение и качество.

ОК 3. Решать проблемы, оценивать риски и принимать решения в нестандартных ситуациях.

ОК 4. Осуществлять поиск, анализ и оценку информации, необходимой для постановки и решения профессиональных задач, профессионального и личностного развития.

ОК 5. Использовать информационно-коммуникационные технологии для совершенствования профессиональной деятельности.

ОК 6. Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.

ОК 7. Ставить цели, мотивировать деятельность подчиненных, организовывать и контролировать их работу с принятием на себя ответственности за результат выполнения заданий.

ОК 8. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать повышение квалификации.

ОК 9. Быть готовым к смене технологий в профессиональной деятельности.

ОК 10. Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия.

ОК 11. Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку.

ОК 12. Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.

ОК 13. Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.

ОК 14. Сформировать мотивацию здорового образа жизни контингента.

ОК 15. Организовывать обучение и контроль знаний и умений подчиненных.

ОК 16. Создавать благоприятную производственную среду в трудовом коллективе.

Профессиональные компетенции (ПК):

Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах.

ПК 2.1. Представлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему суть вмешательств.

ПК 2.2. Осуществлять лечебно-диагностические вмешательства, взаимодействуя с участниками лечебного процесса.

ПК 2.3. Сотрудничать с взаимодействующими организациями и службами.

ПК 2.4. Применять медикаментозные средства в соответствии с правилами их использования.

Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях.

ПК 3.1. Оказывать доврачебную помощь при неотложных состояниях и травмах.

ПК 3.2. Участвовать в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях.

ПК 3.3. Взаимодействовать с членами профессиональной бригады и добровольными помощниками в условиях чрезвычайных ситуаций.

Трудовые функции:

А/01.5. Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях.

А/02.5. Проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи.

А/06.5. Оказание медицинской помощи в экстренной форме.

3. Содержание программы

3.1. Учебный план

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации
«Военно-полевая хирургия»

Цель: совершенствование общих и профессиональных компетенций специалистов со средним медицинским образованием по профилю работы

Категория слушателей: специалисты со средним профессиональным образованием, прошедшие программы подготовки специалистов среднего звена по специальностям: «Сестринское дело», «Лечебное дело», «Акушерское дело».

Срок обучения: 36 часов.

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

№ п/п	Наименование модулей	Всего, час.	В том числе		
			Лекции	Стаж-ка	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	4	4	-	-

	позвоночника.				
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

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:

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.

б. Учебно – методическое обеспечение программы

1. Загребина В. А. Торчинов А. М. Гинекология (Учеб. лит. для уч-ся мед. училищ). М.: Медицина 2009 - 335 с.
2. Аванесьянц Э.М. Психология и сестринский процесс: учеб. пособие / Э.М. Аванесьянц, Е.Е. Рукавишникова. – М.: АНМИ, 2002
3. Бодяжина В. И. Акушерская помощь в женской консультации.-2-е изд. перераб.и доп.-(Б-ка практ. врача). М.: Медицина 1987 - 254 с.
4. Бодяжина В. И. Акушерство (Учеб.лит. для уч-ся мед. училищ). М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013 - 680 С.
5. Бодяжина В. И., Жмакин К. Н, Кирющенко А. П. Акушерство. - (Учеб. лит. для студентов мед. ин-тов). Курск. Аренд. предпр. "Курск" 2014 - 496 с.
6. Вишневская Е. Е. Справочник по онкогинекологии. Минск «Беларусь» 1994 – 496 с.
7. Кузнецова Н. В. Теория сестринского дела и медицина катастроф: учеб.пособие /Н. В. Кузнецова, Т. Н. Орлова, А. А. Скребушевская - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014.
8. Медицина катастроф И.В. Рогозина Москва. Издательская группа «ГЭОТАР-Медиа» 2015.
9. Неотложное акушерство /Под ред. Г.К. Степанковской., Б.М. Венцковского./ Киев Здоровья 1994 - 382 с.
10. Осипова В.Л. Дезинфекция. Учебное пособие. Изд. ГЭОТАР-Медиа 2018г.
11. Отвагина Т. В. Неотложная медицинская помощь. Учебник. - 3-е изд. Р н/Д. – Феникс. -2007. -251 с. /гриф Минобр. РФ/.
12. С.А. Мухина «Теоретические основы сестринского дела» учебник 2016 год Основы Сестринского дела. Учебник ГЭОТАР МЕДИА 2014 год.
13. Савельева Г. М, Серов В. Н., Старостина Т. А. - (Б-ка практ. врача. Актуал. вопр. акушерства и гинекологии). М.: Медицина 2014 - 207 с.
14. Скорая помощь: руководство для фельдшеров и медсестер/ А. Л. Верткин, Л. М. Барденштейн, Б. С. Брискин и др. – М.: Эксмо. – 2014. – 528 с. – (Медицинская практика).
15. Справочник мед. сестры процедурного кабинета. Баулин С.И. 2012г.
16. Справочник по акушерству и гинекологии под ред. Савельевой Г.М., Медицина, 2006 – 352 с.
17. Сумин С.А. А. Неотложные состояния. – 6-е изд., перераб. И доп. – М.: «Медицинское информационное агентство», 2006. – 800 с.: ил.

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 по ДПП ПК

«Военно-полевая хирургия»

Выбрать один правильный ответ.

1. В структуру роддома входят следующие отделения:

Выберите несколько вариантов ответа:

1. Приемный покой;
2. Физиологическое;
3. Обсервационное;
4. Отделение патологии беременности;

2. Акушерский дневной стационар – это:

Выберите несколько вариантов ответа:

1. Одна из новых форм обслуживания беременных женщин;
2. Палаты в женских консультациях для кратковременного пребывания;
3. Стационары на дому;
4. Отделение роддома, где проводятся исследования, лечение выявленных заболеваний по соответствующим показаниям в дневное время;

3. Укажите задачи службы планирования семьи:

Выберите несколько вариантов ответа:

1. Профилактика нежелательной беременности;
2. Обеспечение оптимальных интервалов между родами с учетом возраста;
3. Необходимая информация и средства медицинской помощи для реализации планирования семьи;
4. Лечение бесплодия в любом возрасте;

4. Укажите лекарственные препараты относящиеся к списку А:

Выберите несколько вариантов ответа:

1. Анальгин;
2. Атропин;
3. Морфин;
4. Кодеин;
5. Дикаин;

5. Осложнения гормональной контрацепции:

Выберите несколько вариантов ответа:

1. Гипертензия;
2. Тромбофлебиты;
3. Циститы;

4. Кольпиты;

6. Во II наблюдательное отделение госпитализируют:

Выберите один вариант ответа:

1. Женщин с отягощенным акушерским анамнезом;
2. Беременных с гестозами;
3. Рожениц с гриппом, ОРЗ;

7. Средняя продолжительность беременности составляет:

Выберите несколько вариантов ответа:

1. 220 дней;
2. 250 дней;
3. 280 дней;
4. 360 дней;
5. 40 недель;

8. Укажите вероятные признаки беременности:

Выберите один вариант ответа:

1. Рвота;
2. Пигментация кожи;
3. Прекращение менструации;
4. Узи плода;

9. Укажите достоверный признак беременности:

Выберите один вариант ответа:

1. Выслушивание сердцебиения плода;
2. Признак Снегирева;
3. Признак Пискачака;
4. Иммунологические пробы;

10. Позиция плода - это:

Выберите один вариант ответа:

1. Отношение спинки плода к плоскостям таза;
2. Отношение спинки плода к боковым сторонам матки;
3. Положение спинки плода по отношению к передней и задней стенке матки.

11. Положение плода - это:

Выберите один вариант ответа:

1. Отношение продольной оси плода к продольной оси матки;
2. Отношение стенки плода к стенке матки;
3. Отношение головки к плоскостям таза;

12. Альфа-фетопротеин - это:

Выберите несколько вариантов ответа:

1. Вещество, образующееся всегда в организме плода;
2. Вещество, которое значительно повышается при аномалиях развития плода;
3. Гликопротеид, образующийся при пузырьном заносе;

13. Истинная конъюгата измеряется:

Выберите несколько вариантов ответа;

1. По диагональной конъюгате;
2. Непосредственно тазомером;
3. По наружным размерам таза;
4. По наружной конъюгате;

14. Антенальная охрана плода проводится:

Выберите несколько вариантов ответа;

1. В женских консультациях;
2. В акушерских стационарах;
3. Во время родов;

15. Питание беременной:

Выберите несколько вариантов ответа;

1. Должно быть полноценным;
2. Оказывает на плод неблагоприятное влияние;
3. Вызывает у плода гипотрофию при недостатке белковых продуктов;
4. Влияет на развитие плаценты.