

Федеральное государственное бюджетное учреждение высшего образования
«Северо-Осетинская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО СОГМА Минздрава России)

ОДОБРЕНО

ЦКУМС
ФГБОУ ВО СОГМА
Минздрава России
«30» августа 2022г.
(протокол № 1)

УТВЕРЖДАЮ

Ректор ФГБОУ ВО СОГМА
Минздрава России
О.В. Ремизов
2022г.



**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ
ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ**

Наименование программы (специальность)	Программа повышения квалификации «Военно-полевая хирургия» специальность 31.08.67 Хирургия
Факультет	Факультет подготовки кадров высшей квалификации и дополнительного профессионального образования (ФПК ВК и ДПО)
Кафедра	Кафедра хирургических болезней № 3
Категория слушателей/обучающихся	Врачи-хирурги, врачи других специальностей
Срок обучения	72ч, 2 недели
Форма обучения	• <u>Очная</u> • <u>С применением дистанционных технологий</u>

*Федеральное государственное бюджетное учреждение высшего образования
«Северо-Осетинская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО СОГМА Минздрава России)*

**ОГЛАВЛЕНИЕ ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
«ВОЕННО-ПОЛЕВАЯ ХИРУРГИЯ»**

№ п/п	ОПИСЬ КОМПЛЕКТА ДОКУМЕНТОВ:
	Титульный лист и страница оглавления
	Состав рабочей группы
1	Актуальность и основание разработки программы
2	Цели и задачи учебной дисциплины
3	Планируемые результаты обучения
4	Содержание программы
4.1	Вид учебной работы
4.2	Учебно-тематический план
4.3	Содержание материала программы
4.4	Календарный учебный график
5	Фонд оценочных средств
6	Организационно-педагогические условия
7	Список рекомендованной литературы

**СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ
по разработке образовательной программы повышения квалификации**

«ВОЕННО-ПОЛЕВАЯ ХИРУРГИЯ»

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Основное место работы
1	Кульчиев Ахсарбек Агубеевич	Д.м.н. профессор	заведующий кафедрой	ФГБОУ ВО СОГМА МЗ России
2	Морозов Алексей Анатольевич	К.м.н.	доцент	ФГБОУ ВО СОГМА МЗ России
3	Перисаева Элина Акимовна		ассистент	ФГБОУ ВО СОГМА МЗ России
Рассмотрена и одобрена на заседании кафедры хирургических болезней №3, «21» октября 2022г., протокол № 2				

Рецензент:

У.С. Беслекоев – к.м.н., доцент, заведующий кафедрой хирургических болезней №1

Эксперт:

Муталибов М.М. - кандидат медицинских наук, ведущий хирург.
Заслуженный врач РФ, Заслуженный врач РСО–А. Полковник медицинской службы.

1. АКТУАЛЬНОСТЬ И ОСНОВАНИЕ РАЗРАБОТКИ ПРОГРАММЫ

Актуальность проблемы лечения огнестрельных ранений связана с увеличением количества огнестрельных ранений, а также со сложностью диагностики и лечения, большим количеством осложнений и высокой степенью инвалидизации. Медицинские аспекты чрезвычайных ситуаций (последствия для здоровья людей, организация медицинского обеспечения, диагностика, лечение и реабилитация пораженных, прогнозирование) изучаются мало - как в России, так и за её пределами. Статистические методы по оценке медицинских последствий, характера поражений, эффективности медицинской помощи в ЧС недостаточны. В частности, в специальной литературе отсутствуют детальные эпидемиологические сведения о медицинских последствиях, структуре и тяжести патологии у пострадавших при разнообразных чрезвычайных ситуациях (ЧС), возникавших в последние годы в российских мегаполисах или каких-либо крупных городах мира, об оказанной при этом экстренной медицинской помощи. Знания таких фактов не могут быть заменены медицинскими описаниями отдельных крупных и социально значимых ЧС. При отсутствии систематических научных данных, в частности эпидемиологических сведений, не представляется возможным определить пути совершенствования системы ликвидации медицинских последствий ЧС. Между тем, существующие принципы организации, инфраструктура и методы медицинской помощи пострадавшим в ЧС несовершенны. В последнее десятилетие проблема огнестрельных повреждений приобрела особую важность в связи с участвовавшими во всём мире террористическими актами, вооружёнными конфликтами с широким применением современного стрелкового оружия. Достижения современной медицины и клинический опыт последнего десятилетия не снизили ее актуальности. Из-за высокой кинетической энергии и особенностей баллистики современные пули в момент соприкосновения с мягкими тканями имеют тенденцию отклоняться от траектории полета и вызывают повреждения, сравнимые по тяжести с осколочными ранениями. Поэтому, как и при ранениях, вызванных боеприпасами взрывного действия, пулевые ранения часто сопровождаются обширными повреждениями тканей.

Возникновение ЧС, приводящих к поражению множества людей, создают для органов здравоохранения трудноразрешимые проблемы: возникают такие потоки пострадавших, которые могут превосходить возможности оказания медицинской помощи, в том числе и в связи с отсутствием достаточного числа специалистов-медиков, особенно на месте происшествия. В подобных случаях основные усилия зачастую бывают направлены на эвакуацию пострадавших в госпитальные медицинские учреждения (иногда значительно отдаленные от места происшествия), в то время как экстренное лечение может проводиться несвоевременно или в недостаточном объеме. Злободневной проблемой является и неподготовленность врачей к работе в этих условиях. Одним из перспективных подходов, позволяющих оптимизировать оказание медицинской помощи, особенно при массовых поражениях, характерных для ЧС, является разработка алгоритмов лечебно-диагностических действий.

Адекватность медицинского обеспечения ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций зависит от количества пострадавших даже в мегаполисе с развитой инфраструктурой здравоохранения. Одномоментное появление в результате чрезвычайной ситуации более 25 пострадавших (что вероятнее при террористических актах и другого происхождения) приводит к дефициту медицинских сил в очаге катастрофы.

Проблема несоответствия числа одновременно пострадавших в чрезвычайных ситуациях возможностям оказания им медицинской помощи не может быть решена экстенсивно

(исключительно за счет увеличения резервов скорой медицинской помощи). И поэтому необходима подготовка специалистов в вопросах организации оказания медицинской помощи при массовых поражениях населения, возмещающих дефицит медицинских сил.

Категория слушателей – врачи-хирурги, врачи других специальностей

Длительность и форма обучения: 72 академических часа трудоемкости, форма обучения - очная

2. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель:

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей-хирургов со сроком освоения 72 академических часа **«ВОЕННО-ПОЛЕВАЯ ХИРУРГИЯ»**

позволит врачам усовершенствовать компетенции патогенеза и лечения пострадавших с огнестрельными и взрывными ранениями различных локализаций и анатомических областей, а также систематизировать, обновить и расширить знания и практические навыки, для повышения профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации.

Задачи:

- Изучить патогенез огнестрельных и взрывных ранений, а так же опыт организации медицинской помощи пострадавшим
- Получить практические навыки по лечению огнестрельных и взрывных ранений пострадавшим, сортировке, очередности эвакуации, а так же организации работы при массовом поступлении пострадавших на разных этапах медицинской эвакуации.

3. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

Планируемые результаты обучения, включая описание перечня профессиональных компетенций в рамках имеющейся квалификации, качественное изменение которых осуществляется в результате реализации образовательной программы

В результате изучения дисциплины слушатель должен:

Знать:

- Характеристику взрывных устройств и поражающих агентов, различных пуль, применяемых при огнестрельных и взрывных поражениях
- Особенности минно-взрывной травмы, сочетанных и комбинированных поражений
- Общие принципы медицинской сортировки на месте происшествия, порядок медицинской эвакуации
- Действия должностных лиц при массовом поступлении раненых и пораженных в стационарное отделение скорой медицинской помощи
- Порядок медицинской сортировки и организация непрерывной работы подразделений и специалистов отделения скорой медицинской помощи при массовом поступлении раненых и пораженных.

*Федеральное государственное бюджетное учреждение высшего образования
«Северо-Осетинская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО СОГМА Минздрава России)*

- Содержание объема медицинской помощи раненым и пораженным при массовом поступлении пострадавших на разных этапах медицинской эвакуации

Уметь:

- Оказывать медицинскую помощь раненым и пораженным при массовом поступлении.
- Организовывать и выполнять медицинскую сортировку на месте происшествия, а так же при массовом поступлении пострадавших

Формируемые, усовершенствованные и систематизированные компетенции:

№	Наименование раздела	Всего часов (КЕ)	ЗЕ (72ч) 2 недели	Формируемые компетенции	Форма контроля
1.	Содержание и организация оказания хирургической помощи раненым на войне			УК-1; УК-3; ОПК-1; ОПК-2; ОПК-3; ПК-9	Устный опрос с использованием контрольных вопросов, ситуационных заданий
2.	Боевая хирургическая патология. Раневая баллистика. Хирургическое лечение огнестрельных ран			УК-1; УК-2; УК-3; ОПК-1; ОПК-2; ОПК-3; ПК-1; ПК-2; ПК-4; ПК-8; ПК-9; ПК-10; ПК-11	Устный опрос с использованием контрольных вопросов, ситуационных заданий
3.	Минно-взрывные ранения			УК-1; УК-2; УК-3; ОПК-1; ОПК-2; ОПК-3; ПК-1; ПК-2; ПК-4; ПК-7; ПК-8; ПК-9; ПК-10; ПК-11	Устный опрос с использованием контрольных вопросов, ситуационных заданий
4.	Применение шкал оценки тяжести травмы			УК-1; УК-2; УК-3; ОПК-1; ОПК-2; ОПК-3; ПК-1; ПК-2; ПК-4; ПК-7; ПК-8; ПК-9; ПК-10; ПК-11	Устный опрос с использованием контрольных вопросов, ситуационных заданий
5.	Применение тактики «многоэтапного хирургического лечения» на этапах медицинской эвакуации («Damage Control»)			УК-1; УК-3; ОПК-1; ОПК-2; ОПК-3; ПК-9	Устный опрос с использованием контрольных вопросов, ситуационных заданий

Федеральное государственное бюджетное учреждение высшего образования
«Северо-Осетинская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО СОГМА Минздрава России)

6.	Боевая травма шеи			УК-1; УК-2; УК-3; ОПК-1; ОПК-2; ОПК-3; ПК-1; ПК-2; ПК-4; ПК-8; ПК-9; ПК-10; ПК-11	Устный опрос с использованием контрольных вопросов, ситуационных заданий
7.	Боевая травма груди			УК-1; УК-2; УК-3; ОПК-1; ОПК-2; ОПК-3; ПК-1; ПК-2; ПК-4; ПК-7; ПК-8; ПК-9; ПК-10; ПК-11	Устный опрос с использованием контрольных вопросов, ситуационных заданий
8.	Повреждения живота. Торакоабдоминальные ранения в условиях военного времени			УК-1; УК-2; УК-3; ОПК-1; ОПК-2; ОПК-3; ПК-1; ПК-2; ПК-4; ПК-7; ПК-8; ПК-9; ПК-10; ПК-11	Устный опрос с использованием контрольных вопросов, ситуационных заданий
9.	Боевая травма конечностей			УК-1; УК-2; УК-3; ОПК-1; ОПК-2; ОПК-3; ПК-1; ПК-2; ПК-4; ПК-7; ПК-8; ПК-9; ПК-10; ПК-11	Устный опрос с использованием контрольных вопросов, ситуационных заданий
10.	Ожоги			УК-1,2,3; ОПК-1,2,3; ПК-1 - 11	Тестирование, письменный опрос
№	Наименование раздела	Всего часов (КЕ)	ЗЕ (36ч) 1 неделя	Формируемые компетенции	Форма контроля
	ИТОГО	72	2		зачет

Перечень компетенций с кодом, усовершенствованных и систематизированных после прохождения повышения квалификации «ВОЕННО-ПОЛЕВАЯ ХИРУРГИЯ», согласно федеральным государственным образовательным стандартам высшего образования (ФГОС ВО):

Универсальные компетенции:

- УК-1-способность и готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу;
- УК-2-способность и готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия;
- УК-3-способность и готовность 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.

Общепрофессиональные компетенции:

- ОПК-1-способность и готовность использовать нормативную документацию, принятую в сфере охраны здоровья (законодательство Российской Федерации, технические регламенты, международные и национальные стандарты, приказы, рекомендации, действующие международные и отечественные классификации), документацию для оценки качества и эффективности работы медицинских организаций;
- ОПК-2-способность и готовность владеть основами законодательства по охране материнства и детства, здоровья населения;
- ОПК-3-способность и готовность использовать знания организационной структуры, управленческой и экономической деятельности медицинских организаций по оказанию медицинской помощи, анализировать показатели работы их структурных подразделений, проводить оценку эффективности современных медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании медицинских услуг пациентам.

Профессиональные компетенции:

- ПК-1-способность и 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-2 – готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными;
- ПК-4 – готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков;

- ПК-5-способность и готовность к определению патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ-10);
- ПК-6-способность и готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании специализированной скорой медицинской помощи;
- ПК-7-способность и готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных обстоятельствах, в том числе участию в медицинской эвакуации;
- ПК-8-способность и готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

Профессиональные компетенции в организационно-управленческой деятельности:

- ПК-9-способность и готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях;
- ПК-10-способность и готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей.
- ПК-11-способность и готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации.

4. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

Содержание программы, включающее:

- 4.1 - вид учебной работы,
- 4.2 - учебно-тематический план,
- 4.3 - содержание материала программы,
- 4.4 - календарный учебный график,

4.1 Вид учебной работы

№	Вид учебной работы	всего часов (КЕ)	Всего ЗЕ (недель)
1.	Общее количество часов по учебному плану	72	2
2.	Аудиторные занятия, в том числе:		
2.1	Лекции	32	
2.2	Практические занятия	30	
2.3	Семинары	10	

4.2 Учебно-тематический план повышения квалификации с указанием формирующейся, усовершенствовавшейся, а также систематизированной компетенцией по разделам дисциплин и формы контроля

№ п/п	Наименование разделов дисциплин и тем	В том числе (часы)				Формируемые компетенции (код)	Форма контроля
		всего	Лекции	Практические занятия	Семинары		
1.	Содержание и организация оказания хирургической помощи раненым на войне	8	4	3	1	УК-1; УК-3; ОПК-1; ОПК-2; ОПК-3; ПК-9	Устный опрос с использованием контрольных вопросов, ситуационных заданий
1.1	Военно-медицинская доктрина			1			
1.2	Этапы медицинской эвакуации и виды медицинской помощи		1				
1.3	Приоритет хирургических вмешательств при ранениях разной локализации.		1	1			
1.4	Оптимизация хирургической помощи раненым		1	1	1		
1.5	Медицинская эвакуация раненых		1				
2.	Боевая хирургическая патология. Раневая баллистика. Хирургическое лечение огнестрельных ран	8	4	3	1	УК-1; УК-2; УК-3; ОПК-1; ОПК-2; ОПК-3; ПК-1; ПК-2; ПК-4; ПК-8; ПК-	Устный опрос с использованием контрольных

Федеральное государственное бюджетное учреждение высшего образования
«Северо-Осетинская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО СОГМА Минздрава России)

2.1	Боевая хирургическая патология. Классификация боевой хирургической травмы.		1	1		9; ПК-10; ПК-11	вопросов, ситуационных заданий
2.2	Раневая баллистика и свойства огнестрельной раны		1				
2.3	Принципы хирургического лечения огнестрельных ранений		1	1	1		
2.4	ПХО. Определение, показания и противопоказания к первичной хирургической обработке огнестрельной раны. Вторичная ПХО. Виды швов при ПХО.		1	1			
3.	Минно-взрывные ранения	8	4	3	1	УК-1; УК-2; УК-3; ОПК-1; ОПК-2; ОПК-3; ПК-1; ПК-2; ПК-4; ПК-7; ПК-8; ПК-9; ПК-10; ПК-11	Устный опрос с использованием контрольных вопросов, ситуационных заданий
3.1	Общая характеристика взрывной патологии. Терминология и классификация взрывной патологии: минно-взрывных ранений и взрывных травм		2	1	1		
3.2	Клинико-патогенетическая характеристика минно-взрывных ранений и взрывных травм		2	1			
3.3	Принципы лечения минно-взрывных (взрывных) ранений и взрывных травм			1		УК-1; УК-2; УК-3; ОПК-1; ОПК-2; ОПК-3; ПК-1; ПК-2; ПК-4; ПК-7; ПК-8; ПК-9; ПК-10; ПК-11	Устный опрос с использованием контрольных вопросов, ситуационных заданий
4.	Применение шкал оценки тяжести травмы	6	2	3	1	УК-1; УК-2; УК-3; ОПК-1; ОПК-2; ОПК-3; ПК-1; ПК-2; ПК-4; ПК-7; ПК-8; ПК-9; ПК-10; ПК-11	Устный опрос с использованием контрольных вопросов, ситуационных заданий
4.1	Шкалы оценки тяжести травмы		2	3	1		
5.	Применения тактики «многоэтапного хирургического лечения» на этапах медицинской эвакуации	6	2	3	1	УК-1; УК-2; УК-3; ОПК-1; ОПК-2; ОПК-3; ПК-1; ПК-2; ПК-4; ПК-7; ПК-8; ПК-9; ПК-10; ПК-11	Устный опрос с использованием контрольных вопросов, ситуационных заданий

Федеральное государственное бюджетное учреждение высшего образования
«Северо-Осетинская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО СОГМА Минздрава России)

5.1	Варианты применения тактики многоэтапного хирургического лечения у раненых			1			
5.2	Показания к применению тактики многоэтапного хирургического лечения у раненых		1	1			
5.3	Фазы и элементы тактики многоэтапного хирургического лечения		1		1		
5.4	Особенности применения тактики многоэтапного хирургического лечения на этапах медицинской эвакуации			1			
6.	Повреждения шеи	8	4	3	1	УК-1; УК-2; УК-3; ОПК-1; ОПК-2; ОПК-3; ПК-1; ПК-2; ПК-4; ПК-7; ПК-8; ПК-9; ПК-10; ПК-11	Устный опрос с использованием контрольных вопросов, ситуационных заданий
6.1	Классификация боевых ранений и травм шеи		1				
6.2	Клиника и диагностика боевых повреждений шеи		1	1			
6.3	Лечебно-диагностическая тактика при ранениях шеи		1	1			
6.4	Медицинская помощь раненым с повреждением шеи на разных этапах эвакуации		1	1	1		
7.	Повреждения груди	8	4	3	1	УК-1; УК-2; УК-3; ОПК-1; ОПК-2; ОПК-3; ПК-1; ПК-2; ПК-4; ПК-7; ПК-8; ПК-9; ПК-10; ПК-11	Устный опрос с использованием контрольных вопросов, ситуационных заданий
7.1	Классификация боевых ранений и травм груди		1	1			

Федеральное государственное бюджетное учреждение высшего образования
«Северо-Осетинская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО СОГМА Минздрава России)

7.2	Клиника и диагностика боевых повреждений груди		2	1	1		
7.3	Медицинская помощь раненым с повреждением груди на разных этапах эвакуации		1	1			
8.	Повреждения живота. Торакоабдоминальные ранения.	8	4	3	1	УК-1; УК-2; УК-3; ОПК-1; ОПК-2; ОПК-3; ПК-1; ПК-2; ПК-4; ПК-7; ПК-8; ПК-9; ПК-10; ПК-11	Устный опрос с использованием контрольных вопросов, ситуационных заданий
8.1	Классификация боевых ранений и травм живота. Клиника и диагностика ранений живота.			1			
8.2	Клиника и диагностика травм живота		1				
8.3	Медицинская помощь раненым с повреждением живота на разных этапах эвакуации		1	1	1		
8.4	Торакоабдоминальные ранения.		1				
8.5	Медицинская помощь раненым с повреждением живота		1	1			
9.	Повреждения конечностей	6	2	3	1	УК-1; УК-2; УК-3; ОПК-1; ОПК-2; ОПК-3; ПК-1; ПК-2; ПК-4; ПК-7; ПК-8; ПК-9; ПК-10; ПК-11	Устный опрос с использованием контрольных вопросов, ситуационных заданий
9.1	Классификация повреждений конечностей. Диагностика повреждений конечностей.			1			
9.2	Принципы хирургической тактики при огнестрельных и взрывных ранениях конечностей.		1	1	1		

Федеральное государственное бюджетное учреждение высшего образования
«Северо-Осетинская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО СОГМА Минздрава России)

9.3	Принципы хирургической тактики при неогнестрельных повреждениях конечностей			1			
9.4	Медицинская помощь раненым с повреждением конечностей на разных этапах эвакуации		1				
10.	Ожоги	6	2	3	1	УК-1; УК-2; УК-3; ОПК-1; ОПК-2; ОПК-3; ПК-1; ПК-2; ПК-4; ПК-7; ПК-8; ПК-9; ПК-10; ПК-11	Устный опрос с использованием контрольных вопросов, ситуационных заданий
10.1	Классификация и диагностика глубины и площади термического ожога			1			
10.2	Ингаляционные поражения			1			
10.3	Ожоговая болезнь		1				
10.4	Медицинская помощь пораженным с термическими ожогами на разных этапах эвакуации		1				
10.5	Особые виды ожоговой травмы			1			
10.6	Алгоритм оказания хирургической помощи пораженным с термической травмой				1		
Всего		72	32	30	10		

4.3 Содержание материала программы

4.3.1 Введение.

В нашей стране в течение последних 15 лет значительно возросло количество огнестрельных и взрывных ранений, в результате которых погибли и получили ранения большое количество людей. Произошла активизация криминальных структур. Очевидна взаимосвязь ухудшения криминогенной обстановки в стране с деятельностью организованных преступных группировок. Указанные группировки и их сообщества, используя огнестрельные и взрывные поражающие агенты, представляют собой источник

постоянной социальной и общественной опасности. Криминальные «разборки», заказные убийства, с применением огнестрельного оружия и боеприпасов взрывного действия приводят к тяжелым травмам и смертельным исходам, как среди участников конфликта, так и среди мирного населения. Не снижается количество нападений на сотрудников инкассации, охранных служб, а также число несчастных случаев, связанных с огнестрельным оружием.

Реалии жизни таковы, что сегодня каждый человек должен быть готов к оказанию первой медицинской помощи при травмах и неотложных состояниях, т. к. общепризнанно, что первый контакт с пораженным, находящимся в критическом состоянии, своевременное оказание ему медицинской помощи, снижают вероятность развития осложнений и определяют весь процесс дальнейшего лечения.

4.4 Календарный учебный график

День/ № п/п	Вид занятий	Ча сов	Темы занятий	Основные преподаватели темы
1	2	3	4	5
понедельник				
1	лекция	4	Содержание и организация оказания хирургической помощи раненым на войне	
2	практика	3	Военно-медицинская доктрина Этапы медицинской эвакуации и виды медицинской помощи Приоритет хирургических вмешательств при ранениях разной локализации. Оптимизация хирургической помощи раненым	Доц..кафедры А.М.Карсанов
3	семинар	1	Оптимизация хирургической помощи раненым	Доц..кафедры А.М.Карсанов
вторник				
4	лекция	4	Боевая хирургическая патология. Раневая баллистика. Хирургическое лечение огнестрельных ран	
5	практика	3	Классификация боевой хирургической травмы. Принципы хирургического лечения огнестрельных ранений ПХО. Определение, показания и противопоказания к первичной	Доцент.кафедры Морозов А.А.

Федеральное государственное бюджетное учреждение высшего образования
«Северо-Осетинская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО СОГМА Минздрава России)

			хирургической обработке огнестрельной раны. Вторичная ПХО. Виды швов при ПХО.	
6	семинар	1	Принципы хирургического лечения огнестрельных ранений	Доцент.кафедры Морозов А.А.
среда				
7	лекция	4	Минно-взрывные ранения	
8	практика	3	Общая характеристика взрывной патологии. Терминология и классификация взрывной патологии: минно-взрывных ранений и взрывных травм Клинико-патогенетическая характеристика минно-взрывных ранений и взрывных травм Принципы лечения минно-взрывных (взрывных) ранений и взрывных травм	Ассистенты кафедры Перисаева Э.А.
9	семинар	1	Принципы лечения минно-взрывных (взрывных) ранений и взрывных травм	Ассистенты кафедры Перисаева Э.А.
четверг				
10	лекция	2	Применение шкал оценки тяжести травмы	Доц..кафедры А.М.Карсанов
11	практика	3	Шкалы оценки тяжести травмы	Доц..кафедры А.М.Карсанов
12	семинар	1	Шкалы оценки тяжести травмы	Доц..кафедры А.М.Карсанов
пятница				
13	лекция	2	Применения тактики «многоэтапного хирургического лечения» на этапах медицинской эвакуации Варианты применения тактики многоэтапного хирургического лечения у раненых Показания к применению тактики многоэтапного хирургического лечения у раненых Фазы и элементы тактики	Проф.кафедры Хестанов А.К.

Федеральное государственное бюджетное учреждение высшего образования
«Северо-Осетинская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО СОГМА Минздрава России)

			многоэтапного хирургического лечения Особенности применения тактики многоэтапного хирургического лечения на этапах медицинской эвакуации	
14	практика	3	Варианты применения тактики многоэтапного хирургического лечения у раненых Показания к применению тактики многоэтапного хирургического лечения у раненых Особенности применения тактики многоэтапного хирургического лечения на этапах медицинской эвакуации	Проф.кафедры Хестанов А.К.
15	семинар	1	Фазы и элементы тактики многоэтапного хирургического лечения	Проф.кафедры Хестанов А.К.
понедельник				
17	лекция	4	Боевая травма шеи	Ассистент кафедры Хубулова Д.А.
18	практика	3	Клиника и диагностика боевых повреждений шеи Лечебно-диагностическая тактика при ранениях шеи Медицинская помощь раненым с повреждением шеи на разных этапах эвакуации	Ассистент кафедры Хубулова Д.А.
19	семинар	1	Медицинская помощь раненым с повреждением шеи на разных этапах эвакуации	Ассистент кафедры Хубулова Д.А.
вторник				
20	лекция	4	Боевая травма груди	Доцент.кафедры Морозов А.А.
21	практика	3	Классификация боевых ранений и травм груди Клиника и диагностика боевых повреждений груди Медицинская помощь раненым с повреждением груди на разных	Доцент.кафедры Морозов А.А.

Федеральное государственное бюджетное учреждение высшего образования
«Северо-Осетинская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО СОГМА Минздрава России)

			этапах эвакуации	
22	семинар	1	Клиника и диагностика боевых повреждений груди	Доцент.кафедры Морозов А.А.
среда				
23	лекция	4	Повреждения живота. Торакоабдоминальные ранения.	Проф.кафедры Хестанов А.К.
24	практика	3	Классификация боевых ранений и травм живота. Клиника и диагностика ранений живота. Клиника и диагностика травм живота Медицинская помощь раненым с повреждением живота на разных этапах эвакуации Торакоабдоминальные ранения. Медицинская помощь раненым с повреждением живота	Проф.кафедры Хестанов А.К.
25	семинар	1	Торакоабдоминальные ранения. Медицинская помощь раненым с повреждением живота	Проф.кафедры Хестанов А.К.
четверг				
26	лекция	2	Повреждения конечностей	Ассистент кафедры Хубулова Д.А.
27	практика	3	Классификация повреждений конечностей. Диагностика повреждений конечностей. Принципы хирургической тактики при огнестрельных повреждениях конечностей Медицинская помощь раненым с повреждением конечностей на разных этапах эвакуации	Ассистент кафедры Хубулова Д.А.
28	семинар	1	Принципы хирургической тактики при огнестрельных и взрывных ранениях конечностей.	Ассистент кафедры Хубулова Д.А.
пятница				

Федеральное государственное бюджетное учреждение высшего образования
 «Северо-Осетинская государственная медицинская академия»
 Министерства здравоохранения Российской Федерации
 (ФГБОУ ВО СОГМА Минздрава России)

29	лекция	2	Ожоги	Ассистент кафедры Перисаева Э.А.
30	практика	3	Классификация и диагностика глубины и площади термического ожога Ингаляционные поражения Особые виды ожоговой травмы	Ассистенты кафедры Перисаева Э.А.
31	семинар	1	Алгоритм оказания хирургической помощи пораженным с термической травмой	Ассистенты кафедры Перисаева Э.А.

5. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

ПЕРЕЧЕНЬ ПРАКТИЧЕСКИХ УМЕНИЙ СЛУШАТЕЛЯ, ПРОШЕДШЕГО ОБУЧЕНИЕ ПО ПРОГРАММЕ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ (36 ЧАСОВ)

№№ п/п	Наименование.	Уровень освоения умений*
1.	Оказание скорой, в том числе специализированной, медицинской помощи раненым и пораженным при террористическом акте, реализованным посредством взрыва	3
2.	Организация и выполнение медицинской сортировки на месте реализации террористического акта, а также при массовом поступлении пострадавших в стационарное отделение скорой медицинской помощи	3

*Уровень освоения умений:

1. Иметь представление, профессионально ориентироваться, знать показания к проведению;
2. Знать, оценить, принять участие;
3. Выполнить самостоятельно.

Варианты контрольных вопросов, ситуационных заданий и тестов

Варианты контрольных вопросов:

1. Виды огнестрельного оружия
2. Классификация поражений по виду оружия, по виду ранящего снаряда, по морфологическим особенностям, по протяженности и отношению к полостям тела, по числу повреждений у одного раненого, по виду повреждения тканей, по анатомическому признаку, по микробной обсемененности
3. Взрывные устройства и поражающие агенты, характеристика мест наиболее вероятной реализации террористического акта
4. Минно-взрывная травма, сочетанные и комбинированные травмы
5. Принципы работы пожарных, полицейских, сил безопасности, технических и прочих служб при ликвидации последствий террористического акта
6. Общие принципы медицинской сортировки на месте происшествия
7. Доврачебная медицинская помощь пострадавшим на месте, порядок медицинской эвакуации
8. Массовое поступление раненых и пораженных в стационарное отделение скорой медицинской помощи, медицинская сортировка и организация непрерывной работы подразделений и специалистов.
9. Доврачебная, врачебная, в том числе специализированная, медицинская помощь раненым и пораженным в стационарном отделении скорой медицинской помощи

Варианты ситуационных заданий, выявляющие практическую подготовку обучающегося:

1. Ваши действия для медицинской сортировки на месте происшествия, при огнестрельных и взрывных повреждениях.
2. Реализация вашего взаимодействия со спасателями и полицией.
3. Ваша медицинская помощь пострадавшим на месте, порядок медицинской эвакуации
4. Ваши действия при массовом поступлении раненых и пораженных в стационарное отделение скорой медицинской помощи.
5. Как вы будете выполнять медицинскую сортировку и организацию непрерывной работы подразделений и специалистов, в стационарном отделении скорой медицинской помощи
6. Ваша непосредственная медицинская помощь раненым и пораженным при массовом поступлении пострадавших с огнестрельными и взрывными повреждениями, в стационарном отделении скорой медицинской помощи

Тестовый контроль, варианты тестов с эталонными ответами (+):

1 Принцип оказания медицинской помощи и эвакуации из очага поражения (этапность):

1. двухэтапный +
2. трехэтапный
3. одноэтапный
4. безэтапный

2 Материально-техническую базу здравоохранения составляют

1. сеть учреждений здравоохранения
2. коечный фонд
3. оснащенность аппаратурой
4. укомплектованность врачебными кадрами
5. все перечисленное +

3 При медицинской сортировке выделяют групп пострадавших:

1. две
2. три
3. четыре
4. пять +

4 До освобождения конечности от сдавления следует выполнить:

1. обезболивание, наложение жгута, щелочное питье +
2. тугое бинтование, щелочное питье, согревание конечности
3. наложение жгута, обезболивание, согревание конечности
4. обезболивание, тугое бинтование, согревание конечности

5 Тяжелейшее осложнение огнестрельного ранения груди - отек легких имеет четкую клиническую картину, представленную следующими симптомами, исключая

1. отек легкого возникает через 20-24 часа после ранения
2. отек легкого возникает через 26-30 часов после ранения
3. отеку легкого предшествует гипоксия со снижением парциального давления кислорода до 8,23-8,67 кПа +
4. кашель с розоватой пенистой мокротой с увеличением влажных хрипов
5. отек легкого возникает относительно внезапно, после некоторого улучшения

6 Укажите очередность оказания медицинской помощи и эвакуации пораженным в состоянии шока:

1. первая +
2. вторая
3. отсроченная
4. не подлежат эвакуации

7 *Первым действием при оказании ПМП при травматическом шоке является:*

1. провести обезболивание
2. провести транспортную иммобилизацию
3. уложить больного и остановить кровотечение +
4. дать щелочное питье

8 *Больного транспортируют при шоке в лечебное учреждение:*

1. в положении лежа с приподнятым ножным концом +
2. в положении лежа с опущенным ножным концом
3. в положении Фаулера
4. на боку

9 *К факторам риска массового мероприятия, проводимого на больших открытых пространствах относят:*

1. Метеорологические факторы.
2. Число посетителей.
3. Террористические акты.
4. Антисоциальные действия.
5. Все перечисленное +

10 *По виду раневого канала различают все перечисленные огнестрельные повреждения черепа и головного мозга, кроме*

1. сквозного ранения
2. слепого ранения
3. тангенциального ранения
4. проникающего ранения больших полушарий +
5. диагонального ранения

Форма аттестации и документы, выдаваемые после завершения обучения:

- Экзамен не предусмотрен
- По окончании курса предусмотрен зачёт в виде итогового тестирования и письменного опроса
- Всем обучающимся, после прохождения программы повышения квалификации и сдавшим заключительный зачёт:
 1. - выдается удостоверение о повышении квалификации

Нормативные правовые акты:

1. Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»
2. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
3. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 8 октября 2015г. N707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки»

4. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 15 ноября 2012г. N927н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи пострадавшим с сочетанными, множественными и изолированными травмами, сопровождающимися шоком»
5. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15.05.2012 №543н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению»;
6. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 04.05.2012 №477н «Об утверждении перечня состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечня мероприятий по оказанию первой помощи».
7. Приказ МЗ РФ от 20.06.2013 № 388н «Об утверждении порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, скорой медицинской помощи».
8. Приказ МЗ и МЧС РФ № 394/589 от 03.11.1999 года «О совершенствовании системы оказания экстренной медицинской помощи лицам, пострадавшим от террористических актов».
9. Стандарты оказания скорой медицинской помощи.

6. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ

Занятия проходят в очной форме в виде лекций, семинаров и практических занятий. Предусмотрена возможность проведения обучения с использованием современных компьютерных технологий.

Занятия клинического и практического типа предназначены для расширения и углубления знаний обучающихся по учебной дисциплине, формирования умений и компетенций.

Обучающийся должен изучить основную литературу по теме занятия, и, желательно, источники из списка дополнительной литературы, используемые для расширения объема знаний по теме (разделу), интернет-ресурсы

Для реализации обучения необходимы:

- учебные помещения для работы с обучающимися;
- рабочее место преподавателя (должно быть оснащено демонстрационной техникой: проекторами, системой мультимедиа, доской; доступом в Интернет);
- рабочее место обучающегося (должно быть оснащено канцелярскими принадлежностями: бумага для письма А4, ручки)

Материально-техническое обеспечение, необходимое для реализации программы, включает в себя лаборатории, операционные, реанимационные и противошоковые палаты, перевязочные и др., которое определено методическими указаниями по проведению практических и лабораторных работ.

Обучающимся обеспечен доступ (удаленный доступ), в том числе в случае применения электронного обучения, к современным профессиональным базам данных и информационным справочным системам, состав которых определяется в рабочих программах дисциплин.

7. СПИСОК РЕКОМЕНДОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

Основная литература:

1. Методические рекомендации по лечению боевой хирургической травмы; МинОбороны РФ, Главное ВМУ, Москва, 2022
2. Скорая медицинская помощь: национальное руководство; под ред. С.Ф. Багненко, М.Ш. Хубутия, А. Г. Мирошниченко, И.П. Миннуллина. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. — 888 с.
3. Клинические рекомендации. Скорая медицинская помощь / под ред. С. Ф. Багненко. — М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. — 880 с.
4. Организация работы стационарного отделения скорой медицинской помощи (методические рекомендации) / С. Ф. Багненко [и др.]. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 64 с.
5. Багненко С.Ф., Мирошниченко А.Г., Миннуллин И.П., Плавун Н.Ф., Разумный Н.В., Барсукова И.М., Алимов Р.Р., Кокоткин И.Ю. Организация оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации: методические рекомендации. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. — 56 с.
6. Агаджанян В. В. Организация медицинской помощи при множественной и сочетанной травме (политравме). Клинические рекомендации (протокол лечения) (проект) // Политравма. – 2015. - № 4. – С. 6-18.
7. Котельников, Г. П. Травматология: Национальное руководство / под ред. Г. П. Котельникова, С. П. Миронова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 776 с.
8. Бунятян А.А., Анестезиология: национальное руководство [Электронный ресурс] / под ред. А.А. Бунятяна, В.М. Мизикова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 656 с. - ISBN978-5-9704-3953-1 - Режим доступа: <https://>

Дополнительная литература:

1. Демко А. Е., Осипов А. В., Тулупов А. Н. и др. Повреждения печени и внепеченочных желчевыводящих путей: Учебно-методическое пособие. - СПб.: СПбНИИ скорой помощи им. И. И. Джанелидзе.- 2019. – 28 с.
2. Дулаев А.К., Дадыкин А.В. Клинические рекомендации (протокол) по оказанию медицинской помощи при политравме. // Скорая медицинская помощь. Клинические рекомендации / Под ред. С. Ф. Багненко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – С. 590-599.
3. Луфт В.М., Тулупов А.Н., Лапшин В.И. и др. Нутритивно-метаболическая терапия при тяжелой сочетанной травме: Учебно-методическое пособие. - СПб.: СПбНИИ скорой помощи им. И.И. Джанелидзе, 2015. -56 с.
4. Парфёнов В. Е., Тулупов А. Н., Синенченко Г. И. и др. Повреждения шеи: Учебно-методическое пособие. - СПб.: СПбНИИ скорой помощи им. И. И. Джанелидзе.- 2018. – 40 с.
5. Шайтор В.М. Скорая и неотложная медицинская помощь детям: краткое руководство для врачей. 2-е изд., испр. и доп. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. 416 с.
6. Coccolini F., Stahel P., Montori G. et al. Pelvic trauma: WSES classification and guide- lines // World J. Emerg. Surg. (2017) 12:5 DOI [10.1186/s13017-017-0117-6](https://doi.org/10.1186/s13017-017-0117-6)

Электронные ресурсы, информационно-справочные системы:

1. <http://criticalmedicine.karelia.ru> - Школа критической медицины Карелии профессора А.П.Зильбера
2. <http://rusanesth.com/> Русский анестезиологический сервер
3. <http://szgmu.ru/> Сайт организации (СЗГМУ им. И.И. Мечникова)
4. <http://www.cito03.ru/> Национальное Научно-практическое общество скорой медицинской помощи
5. <http://www.critical.ru/> - Сайт медицины критических состояний (под редакцией проф. Шифмана Е.М., Петрозаводск)
6. <http://www.critical.ru/> Сайт медицины критических состояний
7. <http://www.medmir.com/> Обзоры мировых медицинских журналов на русском языке
8. <http://www.rusmedserv.com/> Русский медицинский сервер
9. <http://www.cochrane.org/> сайт Кокрановского содружества по доказательной медицине
10. <http://www.scardio.ru/> сайт Всероссийского Научного Общества Кардиологов
11. <http://www.sciencedirect.com/> сайт издательства Elsevier
12. <http://www.scopus.com/home.url> база данных рефератов и цитирования Scopus
13. <https://elibrary.ru/defaultx.asp> Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU - это крупнейший российский информационно-аналитический портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты
14. <https://www.google.ru/> Поисковая система Google
15. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed> PubMed база данных медицинских и биологических публикаций Национального центра биотехнологической информации (NCBI) на основе раздела «биотехнология» Национальной медицинской библиотеки США
16. <http://www.neuro.net.ru/bibliot/bme/> Исследовано в России [Электронный ресурс]: Большая медицинская энциклопедия.
17. <http://www.consilium-medicum.com/> Исследовано в России [Электронный ресурс]: Журнал Консилиум-медикум.
18. <http://www.rmj.ru/> Исследовано в России [Электронный ресурс]: Русский медицинский журнал.
19. <http://www.dissercat.com/content/organizatsiya-meditsinskogo-obespecheniya-massovykh-meropriyati-v-moskve> Научная библиотека диссертаций и авторефератов disserCat

Электронные базы данных:

1. <http://www.studentlibrary.ru/>
2. <http://www.bloodjournal.org>
3. <http://e.lanbook.com/>
4. <http://www.scopus.com/>

*Федеральное государственное бюджетное учреждение высшего образования
«Северо-Осетинская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО СОГМА Минздрава России)*

5. <http://books-up.ru/>
6. <http://elibrary.ru>
7. www.szgmu.moodle
8. www.emergencyrus.ru
9. <http://www.femb.ru>
10. <http://www.niioramn.ru>
11. <http://www.1spbgmu.ru>