

Министерство здравоохранения Красноярского края
Краевое государственное бюджетное образовательное учреждение
дополнительного профессионального образования
«Красноярский краевой центр медицинского образования»
(КГБОУДПО ККЦМО)



Утверждаю:

Директор КГБОУДПО ККЦМО

А. И. Грицан

2022 г.

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
повышения квалификации специалистов со средним медицинским образованием

Военно-полевая терапия
(очно-заочная программа)

Красноярск, 2022

Краткая аннотация: Дополнительная профессиональная программа «Военно-полевая терапия» предназначена для повышения квалификации специалистов со средним медицинским образованием по специальности «Сестринское дело», «Лечебное дело».

Программа представлена курсом объемом 36 часов (20 часов теория и 16 часов отработка практических навыков на симуляционном оборудовании), включает промежуточную и итоговую аттестацию в форме тестирования.

Программа составлена с учетом требований, Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Основы охраны здоровья граждан в Российской Федерации», приказа Министерства образования и науки РФ от 1 июля 2013 г. № 499 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам», приказа Минздравсоцразвития России от 04.05.2012 № 477н «Об утверждении перечня состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечня мероприятий по оказанию первой помощи» (с изменениями и дополнениями); профессионального стандарта №1332 от 31.07.2020 №475н «Медицинская сестра/медицинский брат»; профессионального стандарта № 1335 от 31 июля 2020 года № 470н «Фельдшер».

Актуальность программы: обусловлена тем, что данная программа позволит сформировать специалиста, умеющего выявить факторы риска и жизненно важные потребности пациента; планировать и осуществлять сестринскую помощь пациентам при неотложных состояниях в соответствии с приоритетами потребностей. Специалист должен уметь обеспечивать выполнение основных медицинских процедур согласно утвержденным стандартам профессиональной деятельности, проводить качественную и своевременную подготовку пациентов к различным исследованиям. Таким образом, углубленная подготовка по курсу «Военно-полевая терапия» способствует повышению мотивации к самостоятельному совершенствованию знаний и повышению профессиональной компетентности медицинской сестры.

Организация разработчик _____ КГБОУДПО ККЦМО _____

Составители: Белозерова И.С., заведующая учебно-методическим отделом КГБОУДПО ККЦМО, Головина Н.И. – заведующая педиатрическим отделением, преподаватель неотложной помощи КГБОУДПО ККЦМО, Лысенко С.Л. – специалист по ГО КГБОУДПО ККЦМО, врач-организатор.

Рекомендовано: методическим советом КГБОУДПО ККЦМО
от «09» ноября 2022 г. Протокол № 4

Содержание

1. Паспорт программы
2. Учебный план
3. Тематический план
4. Календарный план-график
5. Рабочая программа
6. Организационно-педагогические условия реализации программы
7. Контроль и оценка результатов освоения программы

1. Паспорт программы

1. Цель программы повышения квалификации: усовершенствование специалистом со средним медицинским образованием профессиональных компетенций, необходимых для оказания специализированной медицинской помощи больным и пораженным терапевтического профиля в боевых и чрезвычайных ситуациях

2. Планируемые результаты обучения: обучающийся, освоивший программу должен обладать профессиональными компетенциями по оказанию специализированной медицинской помощи больным и пораженным терапевтического профиля в боевых и чрезвычайных ситуациях.

Код компетенции	Наименование компетенции
ПК 1	<p>Оказание медицинской помощи в экстренной форме.</p> <p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none">- правила и порядок проведения первичного осмотра пациента (пострадавшего) при оказании медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни;- методику сбора жалоб и анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей);- методику физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация);- клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания;- правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации;- порядок применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме;- правила и порядок проведения мониторинга состояния пациента при оказании медицинской помощи в экстренной форме, порядок передачи пациента бригаде скорой медицинской помощи <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none">- проводить первичный осмотр пациента и оценку безопасности условий для оказания медицинской помощи, осуществлять вызов врача, специальных служб, в том числе бригады скорой медицинской помощи;- распознавать состояния, представляющие угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания));- выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации;- применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме;- осуществлять наблюдение за пациентом (пострадавшим), контролировать его состояние, измерять показатели жизнедеятельности, поддерживать витальные функции.
ПК 2	Организация оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи населению в условиях чрезвычайных ситуаций в догоспитальный период.

	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - основные положения законодательных и нормативных правовых актов, регламентирующие организацию и оказание медицинской помощи населению в чрезвычайных ситуациях; - задачи, принципы построения и функционирования единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций; - классификацию, общую характеристику чрезвычайных ситуаций, их поражающие факторы, величину и структуру санитарных потерь; - основы организации и порядок оказания медицинской помощи населению при ликвидации медико-санитарных последствий природных и техногенных чрезвычайных ситуаций, террористических актов; - принципы и организация медицинской сортировки, порядок оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи населению в чрезвычайных ситуациях в догоспитальный период; - порядок организации медицинской эвакуации в режиме чрезвычайной ситуации. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - организовать работу подчиненного коллектива по оказанию медицинской помощи населению в чрезвычайных ситуациях; - проводить медицинскую сортировку и оказание первичной доврачебной медико-санитарной помощи населению в чрезвычайных ситуациях в догоспитальный период; - выполнять медицинские мероприятия по подготовке пациентов к эвакуации в специализированные медицинские организации.
--	---

3. Требования к уровню образования обучающихся:

3.1. Категория обучающегося: специалисты со средним медицинским образованием

3.2. Сфера применения профессиональных компетенций: медицинские организации

3.3. Требования к профессиональной подготовке, необходимой для освоения программы: к освоению программы допускаются лица, имеющие среднее профессиональное образование по специальности «Сестринское дело», «Лечебное дело».

4. Характеристика подготовки по программе

4.1. Форма обучения (очная, очно-заочная, заочная) очно-заочная с ДОТ

4.2. Нормативный срок освоения программы: 36 час.

4.3. Режим обучения (количество часов в день): 6-8 час.

2. Учебный план
 программы повышения квалификации
Военно-полевая терапия
 (очно-заочная программа)

№ п/п	Наименование разделов (модулей)	Количество часов			Форма контроля
		всего	лекция	практика	
1	Организация лечебно-эвакуационного обеспечения пострадавших в чрезвычайных ситуациях	5	5	-	Контрольные вопросы
	Промежуточная аттестация	-	-	-	Тест-контроль
2	Принципы медицинской сортировки раненых и пораженных	4	2	2	Контрольные вопросы
	Промежуточная аттестация	-	-	-	Тест-контроль
3	Острая лучевая болезнь	3	1	2	Контрольные вопросы
	Промежуточная аттестация	-	-	-	Тест-контроль
4	Терапевтические аспекты оказания помощи при синдроме длительного сдавления	3	1	2	Контрольные вопросы
	Промежуточная аттестация	-	-	-	Тест-контроль
5	Патологии внутренних органов у пострадавших в чрезвычайных ситуациях	9	5	4	Контрольные вопросы
	Промежуточная аттестация	-	-	-	Тест-контроль
6	Сердечно-легочная реанимация. Особенности проведения в зависимости от вида чрезвычайной ситуации	9	3	6	Контрольные вопросы
	Промежуточная аттестация	-	-	-	Тест-контроль
7	Психологическая устойчивость в экстремальных ситуациях	2	2	-	Контрольные вопросы
	Промежуточная аттестация	-	-	-	Тест-контроль
8	Итоговая аттестация	1	1	-	Тест-контроль
	Итого	36	20	16	

3. Тематический план
 программы повышения квалификации
Военно-полевая терапия
 (очно-заочная программа)

№ п/п	Наименование разделов (модулей)	Количество часов		
		всего	лекция	практика
1	Организация лечебно-эвакуационного обеспечения пострадавших в чрезвычайных ситуациях	5	5	-
	Промежуточная аттестация	-	-	-
2	Принципы медицинской сортировки раненых и пораженных	4	2	2
	Промежуточная аттестация	-	-	-
3	Острая лучевая болезнь	3	1	2
	Промежуточная аттестация	-	-	-
4	Терапевтические аспекты оказания помощи при синдроме длительного сдавления	3	1	2
	Промежуточная аттестация	-	-	-
5	Патологии внутренних органов у пострадавших в чрезвычайных ситуациях	9	5	4
5.1	Понятие о травматической болезни. Синдром взаимного отягощения	3	2	1
5.2	Ожоговая болезнь	3	2	1
5.3	Терапевтическая помощь при химических авариях	3	1	2
	Промежуточная аттестация	-	-	-
6	Сердечно-легочная реанимация. Особенности проведения в зависимости от вида чрезвычайной ситуации	9	3	6
	Промежуточная аттестация	-	-	-
7	Психологическая устойчивость в экстремальных ситуациях	2	2	-
	Промежуточная аттестация	-	-	-
8	Итоговая аттестация	1	1	-
	Итого	36	20	16

4. Календарный план-график
 программы повышения квалификации
Военно-полевая терапия
 (очно-заочная программа)

№ п/п	Наименование разделов (модулей)	Количество часов	Неделя/день обучения	Виды контроля
1	Организация лечебно-эвакуационного обеспечения пострадавших в чрезвычайных ситуациях	5	1-6 день	СК
	Промежуточная аттестация	-	1-6 день	АП
2	Принципы медицинской сортировки раненых и пораженных	4	1-6 день	СК
	Промежуточная аттестация	-	1-6 день	АП
3	Острая лучевая болезнь	3	1-6 день	СК
	Промежуточная аттестация	-	1-6 день	АП
4	Терапевтические аспекты оказания помощи при синдроме длительного сдавления	3	1-6 день	СК
	Промежуточная аттестация	-	1-6 день	АП
5	Патологии внутренних органов у пострадавших в чрезвычайных ситуациях	9	1-6 день	СК
	Промежуточная аттестация	-	1-6 день	АП
6	Сердечно-легочная реанимация. Особенности проведения в зависимости от вида чрезвычайной ситуации	9	1-6 день	СК
	Промежуточная аттестация	-	1-6 день	АП
7	Психологическая устойчивость в экстремальных ситуациях	2	1-6 день	СК
	Промежуточная аттестация	-	1-6 день	АП
8	Итоговая аттестация	1	6 день	АИ
	Итого	36		

АИ – аттестация итоговая

АП – аттестация промежуточная

ПК – производственный контроль

СК – самоконтроль

5. Рабочая программа
повышения квалификации
Военно-полевая терапия
(очно-заочная программа)

№ п/п	Наименование разделов (модулей)	Содержание (перечень учебных вопросов)	Количество часов	Код компетенции
1	Организация лечебно-эвакуационного обеспечения пострадавших в чрезвычайных ситуациях	Лекция Медицина катастроф. Организация всероссийской службы медицины катастроф (ВСМК). Характеристика чрезвычайных ситуаций. Медико-санитарная разведка зоны ЧС. Медицинское обеспечение населения при чрезвычайных ситуациях и катастрофах. Система лечебно-эвакуационного обеспечения, этап медицинской эвакуации. Виды медицинской помощи, первая помощь, цель первой помощи. Доврачебная помощь.	5	
	Промежуточная аттестация	Тест-контроль	-	
2	Принципы медицинской сортировки раненых и пораженных		4	
		Лекция Классификация сортировки и её цель. Формирование и работа сортировочных бригад. Способы сортировки, применение различных средств сортировки. Медицинская сортировка пораженных и больных на этапах медицинской эвакуации. Основные принципы медицинской сортировки при массовом поступлении пораженных и больных на этапах медицинской эвакуации. Организация и объем терапевтической помощи на этапах медицинской эвакуации и в лечебных организациях Министерства обороны. Организация работы медицинской роты по приему, медицинской сортировке, оказанию медицинской помощи и лечению больных и пораженных. Мероприятия квалифицированной и специализированной терапевтической помощи. Силы и средства усиления и специализации медицинских частей и организаций. Особенности организации медицинской помощи пораженным ядерным и химическим	2	

		оружием.		
		<p>Практика Способы сортировки, применение различных средств сортировки. Медицинская сортировка пораженных и больных на этапах медицинской эвакуации. Основные принципы медицинской сортировки при массовом поступлении пораженных и больных на этапах медицинской эвакуации. Организация и объем терапевтической помощи на этапах медицинской эвакуации и в лечебных организациях Министерства обороны. Организация работы медицинской роты по приему, медицинской сортировке, оказанию медицинской помощи и лечению больных и пораженных. Мероприятия квалифицированной и специализированной терапевтической помощи. Силы и средства усиления и специализации медицинских частей и организаций. Особенности организации медицинской помощи пораженным ядерным и химическим оружием.</p>	2	
	Промежуточная аттестация	Тест-контроль	-	
3	Острая лучевая болезнь	<p>Лекция Общая характеристика радиационного фактора и первичного действия ионизирующих излучений. Биологическое действие ионизирующих излучений. Классификация острых радиационных поражений. Патофизиологические механизмы развития основных синдромов острой лучевой болезни. Костномозговая форма острой лучевой болезни. Характеристика течения заболевания по периодам. Клиническая картина периодов острой лучевой болезни первой, второй, третьей, четвертой степени тяжести. Принципы лечения острых радиационных поражений. Острая лучевая болезнь от внешнего равномерного облучения. Особенность острой лучевой болезни от нейтронного облучения. Острые лучевые поражения от сочетанного, неравномерного облучения. Комбинированные радиационные</p>	1	

		<p>поражения. Изменения крови и костного мозга в различные периоды острой лучевой болезни. Ранняя диагностика. Характеристика клинического течения кишечной, токсемической, церебральной форм лучевой болезни. Особенности клиники лучевой болезни от нейтронного облучения. Особенности клиники лучевой болезни в зависимости от геометрии облучения. Особенности диагностики и клинического течения лучевой болезни, возникающей от внутреннего и сочетанного облучения. Особенности клиники и диагностики комбинированных радиационных поражений. Синдром взаимного отягощения. Периоды течения комбинированных поражений. Профилактика радиационных поражений. Радиопротекторы. Организация медицинской сортировки острых радиационных поражений. Общие принципы лечения лучевой болезни. Средства купирования первичной реакции, тактика лечения в различные периоды болезни. Неотложная помощь при неукротимой рвоте, острой сердечно-сосудистой недостаточности, психомоторном возбуждении. Принципы этапного лечения пораженных. Особенности лечения острой лучевой болезни от сочетанного, нейтронного облучения, комбинированных радиационных поражений. Особенности физиологических реакций организма при воздействии малых доз ионизирующих излучений. Особенности клинических проявлений и течения других заболеваний внутренних органов на фоне воздействия на организм малых доз ионизирующих излучений</p>		
		<p>Практика Определение формы и тяжести лучевой болезни по показателям дозиметра и времени наступления первичной реакции на облучение</p>	<p>2</p>	

	Промежуточная аттестация	Тест-контроль	-	
4	Терапевтические аспекты оказания помощи при синдроме длительного сдавления	Лекция Синдром длительного сдавления, классификация, патогенез. Клиника, диагностика, принципы лечения висцеральной патологии при синдроме длительного сдавления.	1	
		Практика Распознавание признаков гиперкалиемии по ЭКГ, знание показаний для экстренного гемодиализа. Помощь при синдроме длительного сдавления	2	
	Промежуточная аттестация	Тест-контроль	-	
5	Патологии внутренних органов у пострадавших в чрезвычайных ситуациях		9	
5.1	Понятие о травматической болезни. Синдром взаимного отягощения	Лекция Классификация общих висцеральных симптомов и органопатологических изменений при травмах. Характеристика общих синдромов и органопатологических изменений легких, сердечно-сосудистой системы, почек, органов пищеварения при травме. Особенности патогенеза, клиники, диагностики, профилактики и лечения висцеральной патологии при огнестрельной ране. Изменения внутренних органов при взрывных поражениях. Патогенез, клиника, лечение. Профилактика осложнений. Патология внутренних органов обусловленная травмой	2	
		Практика Распознавание острой недостаточности клапанов сердца, гемоторакса, пневмоторакса, и пневмонии на симуляторе	1	
5.2	Ожоговая болезнь	Лекция Определение понятия ожоговой болезни. Классификация ожоговой болезни по периодам (шок, токсемия, септикотоксемия, выздоровление). Изменения внутренних органов при ожоговой болезни. Роль нервных токсических, эндокринных, инфекционных, аутоиммунных факторов, плазмопотери и гипоксии в развитии ожоговой болезни.	1	

		Характеристика общих синдромов ожоговой болезни (шок, токсемия, сепсис, истощение). Клиническая характеристика изменений нервной, сердечно-сосудистой системы, почек, органов дыхания, пищеварения, крови и кроветворных органов. Нарушение обмена веществ и водно-электролитного баланса. Неотложная помощь при ожоговом шоке.		
		Практика Неотложная помощь при ожоговом шоке.	1	
5.3	Терапевтическая помощь при химических авариях	Лекция Симптомы отравления аварийно-химически опасными веществами (АХОВ), отравляющими веществами (ОВ). Лечебно-эвакуационные мероприятия. Средства индикации, антидотная терапия.	1	
		Практика Лечебно-эвакуационные мероприятия. Средства индикации, антидотная терапия.	2	
	Промежуточная аттестация	Тест-контроль	-	
6	Сердечно-легочная реанимация. Особенности проведения в зависимости от вида чрезвычайной ситуации	Лекция Алгоритм Сафара. Тройной прием Сафара. Воздуховодная техника. Применение ларингиальных масок. Мешок Амбу. Респираторная техника. Непрямой массаж сердца. Кардиопамп, применение. Электроимпульсная терапия. Дефибрилляторы. Автоматический наружный дефибриллятор. Методика применения. Исходы сердечно-легочной реанимации.	3	
		Практика Алгоритм Сафара. Тройной прием Сафара. Воздуховодная техника. Применение ларингиальных масок. Мешок Амбу. Респираторная техника. Непрямой массаж сердца. Кардиопамп, применение. Электроимпульсная терапия. Дефибрилляторы. Автоматический наружный дефибриллятор. Методика применения. Исходы сердечно-легочной реанимации. Отработка навыков на манекене	6	
	Промежуточная	Тест-контроль	-	

	аттестация			
7	Психологическая устойчивость в экстремальных ситуациях	Лекция Психологические особенности реагирования на экстремальные ситуации. Методы психологической помощи и самопомощи в экстремальных ситуациях	2	
	Промежуточная аттестация	Тест-контроль	-	
8	Итоговая аттестация	Выполнение тестовых заданий с использованием ИКТ.	1	
	Итого		36	

6. Организационно-педагогические условия реализации программы

6.1. Кадровое обеспечение образовательного процесса

Требования к квалификации педагогических кадров, обеспечивающих обучение:

- специалисты, имеющие высшее или среднее образование по профилю преподаваемой дисциплины, документы о повышении квалификации;
- преподаватели со средним образованием должны иметь стаж работы в профильных медицинских организациях не менее 5 лет.

6.2. Материально-технические условия реализации программы

Наименование специализированных аудиторий, кабинетов, лабораторий	Вид занятий	Наименование оборудования, программного обеспечения
Не требуется	лекция	- терминал с доступом в интернет (ПК, планшет, смартфон, др.) - интернет-браузер - сайт КГБОУДПО ККЦМО http://krascpk.ru , тестирование
Не требуется	итоговое тестирование	- терминал с доступом в интернет (ПК, планшет, смартфон, др.) - интернет-браузер - сайт КГБОУДПО ККЦМО http://krascpk.ru , тестирование
Симуляционный класс	Практическое	Манекен-симулятор по отработке навыков сестринского ухода при травмах с базовым набором модулей для имитации травм. Манекен-симулятор по отработке навыков проведения базовой сердечно-легочной реанимации, обеспечения проходимости дыхательных путей, электрокардиограф, дефибриллятор и др.

6.3. Учебно-материальное, информационное обеспечение программы

Электронные образовательные ресурсы

1. Курс дистанционного обучения на сайте КГБОУДПО ККЦМО: <http://krascpk.ru>
2. Портал Министерства здравоохранения Российской Федерации: <https://minzdrav.gov.ru/>
3. Сайт общероссийской общественной организации «Ассоциация медицинских сестёр России»: <https://medsestre.ru/>
4. Сайт «Справочник лекарств по ГРЛС МинЗдрава»: <https://medi.ru/>
5. Портал Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения: <http://www.roszdravnadzor.ru/>
6. «Гарант» - информационно-правовой портал: <http://www.garant.ru/>
7. «КонсультантПлюс» - справочно-правовая система: <http://www.consultant.ru/>
8. Центральная Научная Медицинская Библиотека: <http://www.scsml.rssi.ru/>
9. Библиотека по естественным наукам Российской академии наук (РАН): <http://www.benran.ru/>; сводный каталог журналов ЦБС БЕ РАН: http://www.benran.ru/Magazin/EI/Str_elk1.htm
10. Государственная публичная научно-техническая библиотека России (ГПНТБ России): <http://www.gpntb.ru/>
11. Электронная библиотека учебников: <http://studentam.net/>

12. Европейская электронная библиотека: <http://www.europeana.eu/portal/>

Литература

Основные источники

1. Амедов В.А. Неотложная помощь при заболевании внутренних органов / Ахметов В.А., Совалкин В.И., Ливзан М.А. – М.: ИНФРА-М, 2020. – 137 с.
2. Глыбочко П.В. Первая медицинская помощь: Учебное пособие / П.В. Глыбочко, В.Н. Николенко, Е.А. Алексеев, Г.Н. Карнаухов – М.: Академия, 2012. – 234 с.
3. Демичев С.В. Первая помощь при травмах и заболеваниях: Учебное пособие – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. – 154 с.
4. Красильникова Е.Г. Неотложная доврачебная медицинская помощь: Учебное пособие / И.М. Красильникова, Е.Г. Моисеева – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. –186 с.
5. Левчук И.П. Оказание первичной доврачебной медико-санитарной помощи при неотложных состояниях: Учебник / Левчук И.П., Соколов С.Л., Курочка А.В. – М.: ИНФРА-М, 2020. – 137 с.
6. Лычев В.Г. Неотложная помощь на догоспитальном этапе: Учебное пособие / [Лычев В.Г. и др.]; под. ред. И.В. Кислицин. - Изд. 2-е – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 288 с.
7. Маркорянец Л.М. Оказание доврачебной помощи пострадавшим: Учебно-методическое пособие – М.: Проспект, 2021. – 56 с.
8. Марченко Д.В. Первая медицинская помощь при травмах и несчастных случаях: Учебное пособие (среднее медицинское образование) – Ростов-на-Дону: Феникс, 2009. – 314 с.
9. Смолина Э.В. Сестринское дело в терапии с курсом первичной медицинской помощи. - Изд. 19-е – Ростов-на-Дону: Феникс, 2016. – 474 с.
10. Омельченко И.В. Основы оказания медицинской помощи / Омельченко И.В., Айзман Д.А., Сысоев Р.И. – М: Кнорус, 2021. – 290 с.
11. Оскретов В.И. Первая медицинская и доврачебная помощь: Учебное пособие / Оскретов В.И., Андреасян А.Р., Балацкий Д.В. – М.: Кнорус, 2020. – 320 с
12. Отвагина Т.В. Неотложная медицинская помощь. – Ростов-на-Дону: Феникс, 2015. – 251 с.
13. Рубан Э.Д. Скорая медицинская помощь. Профессиональная переподготовка: Учебное пособие (средний медицинский персонал) / Рубан Э.Д., Гайнутдинов И.К.; под. ред. С.А. Осташов. – Ростов-на-Дону: Феникс, 2021. – 414 с.

Дополнительные источники

14. Лычев В.Г. Тактика медицинской сестры при неотложных заболеваниях и состояниях / В.Г. Лычев, В.М. Савельев, В.К. Карманов – М.: Форум, 2016. – 351 с.
15. Киршина Н.М. Клиническая лабораторная диагностика: Учебное пособие – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 718 с.
16. Кишкун А.А. Безопасность жизнедеятельности и медицина катастроф: Учебник.- Изд. 5-е – М.: Академия, 2011. – 140 с.
17. Руководство по скорой медицинской помощи. Национальный проект «Здоровье». – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 783 с.
18. Ястребов П.С. Безопасность жизнедеятельности медицина катастроф. - Изд. 9-е – Ростов-на-Дону: Феникс, 2013. – 404 с.

Нормативные и регламентирующие документы

1. Федеральный закон «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012 №273-ФЗ (в ред. 2015 г., 2016 г).
2. Федеральный закон «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11.2011 № 323-ФЗ.
3. Приказ Минздравсоцразвития России от 04.05.2012 № 477н «Об утверждении перечня состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечня мероприятий по оказанию первой помощи» (с изменениями и дополнениями).

4. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 20 декабря 2012 г. № 1177н «Об утверждении порядка дачи информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и отказа от медицинского вмешательства в отношении определенных видов медицинских вмешательств, форм информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и форм отказа от медицинского вмешательства» (с изменениями и дополнениями).
5. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 8 октября 2020 г. № 1080н "Об утверждении требований к комплектации медицинскими изделиями аптечки для оказания первой помощи пострадавшим в дорожно-транспортных происшествиях (автомобильной)".
6. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации № 83н от 09 марта 2016 г. «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием».
7. Приказ Минздрава России от 3 августа 2012 г. № 66н «Об утверждении порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях».
8. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации № 541н от 23 июля 2010г. «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения».
9. Приказ Министерства образования и науки РФ от 1 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам» (зарегистрирован Минюстом России 20 августа 2013 г., регистрационный N 29444), – с изменением внесенным приказом Минобрнауки России от 15 ноября 2013 г. N 1244 «О внесении изменений в Порядок организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам, утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 1 июля 2013 г. №499» (зарегистрирован Минюстом России 14 января 2014 г., регистрационный номер N 31014).
10. Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 13.01.2021 г. №6н «Об утверждении профессионального стандарта «Акушерка (Акушер)» №1388».
11. Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 31.07.2020 г. № 479н «Об утверждении профессионального стандарта «Специалист по организации сестринского дела» №1336».
12. Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 31.07.2020 г. № 470н «Об утверждении профессионального стандарта «Фельдшер» №1335».
13. Федеральный закон от 12.04.2010 №61-ФЗ «Об обращении лекарственных средств».
14. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 22 апреля 2014 г. № 183н «Об утверждении перечня лекарственных средств для медицинского применения, подлежащих предметно-количественному учету» (с изменениями и дополнениями).
15. Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 18.05.2010 №58 (ред. от 10.06.2016) «Об утверждении СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность» (вместе с «СанПиН 2.1.3.2630-10. Санитарно-эпидемиологические правила и нормативы...»).

7. Контроль и оценка результатов освоения программы

Оценка освоения дополнительной профессиональной программы «Военно-полевая терапия» обучающимися включает: текущий контроль успеваемости и итоговый контроль. Формы контроля доводятся до сведения обучающихся в начале обучения.

Используемые контрольно-измерительные материалы для оценки качества освоения программы:

1. контрольные вопросы;
2. тестовые задания.

Итоговая аттестация обучающихся проводится в форме компьютерного тестирования. При успешном освоении программы выдается удостоверение о повышении квалификации установленного образца.

Результаты обучения (освоенные ПК)	Основные показатели результатов подготовки	Формы контроля
ПК 1. Оказание медицинской помощи в экстренной форме	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - правила и порядок проведения первичного осмотра пациента (пострадавшего) при оказании медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни; - методику сбора жалоб и анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей); - методику физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); - клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания; - правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации; - правила проведения первичной реанимации новорожденного; - порядок применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме; - правила и порядок проведения мониторинга состояния пациента при оказании медицинской помощи в экстренной форме, порядок передачи пациента бригаде скорой медицинской помощи; - клиническую картину при осложнениях беременности, угрожающая жизни женщины. <p>Уметь:</p>	Контрольные вопросы Тест-контроль

	<ul style="list-style-type: none"> - проводить первичный осмотр пациента и оценку безопасности условий для оказания медицинской помощи, осуществлять вызов врача, специальных служб, в том числе бригады скорой медицинской помощи; - распознавать состояния, представляющие угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), состояния при осложнениях беременности, угрожающих жизни женщины, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме; - выполнять мероприятия первичной реанимации новорожденного; - выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации; - оказывать медицинскую помощь в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), состояниях при осложнениях беременности; - применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме; - осуществлять наблюдение за пациентом (пострадавшим), контролировать его состояние, измерять показатели жизнедеятельности, поддерживать витальные функции. 	
<p>ПК 2. Организация оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи населению в условиях чрезвычайных ситуаций в догоспитальный период</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - основные положения законодательных и нормативных правовых актов, регламентирующие организацию и оказание медицинской помощи населению в чрезвычайных ситуациях; - задачи, принципы построения и 	<p>Контрольные вопросы Тест-контроль</p>

	<p>функционирования единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций;</p> <ul style="list-style-type: none"> - классификацию, общую характеристику чрезвычайных ситуаций, их поражающие факторы, величину и структуру санитарных потерь; - основы организации и порядок оказания медицинской помощи населению при ликвидации медико-санитарных последствий природных и техногенных чрезвычайных ситуаций, террористических актов; - принципы и организация медицинской сортировки, порядок оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи населению в чрезвычайных ситуациях в догоспитальный период; - порядок организации медицинской эвакуации в режиме чрезвычайной ситуации. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - организовать работу подчиненного коллектива по оказанию медицинской помощи населению в чрезвычайных ситуациях; - проводить медицинскую сортировку и оказание первичной доврачебной медико-санитарной помощи населению в чрезвычайных ситуациях в догоспитальный период; - выполнять медицинские мероприятия по подготовке пациентов к эвакуации в специализированные медицинские организации. 	
--	---	--

Фонд оценочных средств:

Контрольные вопросы

1. Способы и методы обеспечения безопасных условий для оказания медицинской помощи при неотложных и экстренных состояниях (как в отношении оказывающего помощь, так и в отношении внезапно заболевшего или пострадавшего): физическая, инфекционная, токсикологическая безопасность.
2. Методика первичного осмотра (алгоритм) внезапно заболевшего и пострадавшего в целях выявления признаков жизни, травм, отравлений и других состояний, угрожающих жизни и здоровью.
3. Мероприятия по оказанию доврачебной медицинской помощи при терминальных состояниях (актуальные нормативы проведения базовой сердечно-легочной и сердечно-церебральной реанимации; правила использования автоматического наружного дефибриллятора).
4. Мероприятия по оказанию доврачебной медицинской помощи при нарушениях сознания, комах, судорожном синдроме.
5. Мероприятия по оказанию доврачебной медицинской помощи при механической асфиксии, утоплении, острой дыхательной недостаточности.
6. Мероприятия по оказанию доврачебной медицинской помощи при сосудистой, сердечной, неврологической, эндокринологической, хирургической патологии.
7. Мероприятия по оказанию доврачебной медицинской помощи при травмах, острых кровотечениях, шоках.
8. Мероприятия по оказанию доврачебной медицинской помощи при электротравме, ожогах, обморожениях.
9. Мероприятия по оказанию доврачебной медицинской помощи при острых отравлениях, анафилактики.
10. Что такое Чрезвычайная ситуация (ЧС)?
11. Что такое ЧС для здравоохранения?
12. Как классифицируются ЧС по ВОЗ?
13. Какие бывают поражения людей?
14. Что включают элементы медико-тактической характеристики ЧС?
15. Какие задачи у РСЧС?

Тестовые задания

Критерий катастрофы при возникновении чрезвычайной ситуации, согласно рекомендациям ВОЗ:

5 пораженных

*более 10 пораженных

более 20 пораженных

более 50 пораженных

Всероссийская служба медицины катастроф:

самостоятельное ведомство в составе государственных правительственных учреждений
департамент министерства здравоохранения РФ

*звено единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций

отряд первой медицинской помощи

Состав сортировочной бригады:

1 врач и 1 медсестра

2 врача и 2 медсестры

*1 врач, 2 медсестры, 2 регистратора

1 врач, 1 медсестра и 1 санитар

Заболевания, затрудняющие проведение спасательных работ в зоне ЧС:

острые респираторно-вирусные заболевания

*особо опасные инфекции

сердечно-сосудистые заболевания

заболевания кожи и подкожной клетчатки

Количество этапов лечебно-эвакуационного обеспечения пораженных при чрезвычайных ситуациях:

1

*2

3

4

Вид медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях на начальном этапе спасения жизни пострадавшего:

первая врачебная

квалифицированная

*первая медицинская

специализированная

Фазы процесса по оказанию медицинской помощи пораженным в очаге ЧС при ликвидации катастроф:

возникновение

*изоляция

стабилизация

*спасение

*восстановление

Этап медицинской эвакуации, на котором оказывается квалифицированная и специализированная медицинская помощь:

1

*2

3

4

Место осуществления мероприятий второго этапа лечебно-эвакуационного обеспечения:

граница очага ЧС

на пути следования из очага ЧС в ЛПУ

*ЛПУ, расположенные вне очага ЧС

амбулаторные ЛПУ

Начальные мероприятия при оказании помощи на этапе медицинской эвакуации:

остановка кровотечений

реанимация

устранение дыхательных расстройств

*медицинская сортировка

Виды медицинской сортировки:

*внутрипунктовая

лечебно-диагностическая

*эвакуационно-транспортная
хирургическая
санитарная

Оптимальный срок оказания первой медицинской помощи после получения травмы:

5 минут
15 минут
*30 минут
1 час
2 часа

Этап медицинской эвакуации:

участок от места ранения до ближайшего медицинского учреждения
все лечебные учреждения, расположенные вблизи очага катастрофы
участок пути между лечебными учреждениями, в которых оказывается медицинская помощь пострадавшим

*лечебные учреждения, развернутые и работающие на путях эвакуации

Цель медицинской сортировки пострадавших при чрезвычайных ситуациях:

установление диагноза и прогноз жизни пострадавшего
определение состояния раненого и необходимости эвакуации на следующий этап
определение тяжести ранения и срочности медицинской помощи

*обеспечение своевременного оказания медицинской помощи, рациональной эвакуации

При сдавливании конечности в течение 4-7 часов возникает:

легкая степень СДС
*тяжелая степень СДС
крайне тяжелая степень СДС
средняя степень СДС

Десмургия это:

*раздел хирургии, изучающий наложение повязок
раздел терапии
раздел травматологии
раздел психиатрии

Какая повязка накладывается при переломе ключицы:

окклюзионная повязка
*повязка Дезо
спиральная
черепашья

Какая повязка накладывается при растяжении голеностопных связок:

черепашья
*восьмиобразная
уздечка
колосовидная

Какая повязка накладывается при ранениях волосистой части головы:

восьмиобразная
Т-образная
*"Чепец"

Уздечка

Какая повязка накладывается при обширных повреждениях груди:

окклюзионная

*спиральная

восьмиобразная

колосовидная

При повреждении плеча показана повязка:

*колосовидная

восьмиобразная

черепашья

спиральная

При обширных отморожениях конечностей используют:

рыцарскую перчатку

варежку

*термоизолирующую повязку

асептическую

Смешанное кровотечение:

*при одновременном ранении артерий и вен

при ранениях вен и капилляров

при ранении вен

при ранении артерий

Индекс Алговера необходим:

для измерения остроты зрения

*для определения уровня кровопотери

для определения группы крови

для определения количества эритроцитов.

Жгут зимой и летом накладывают не более, чем на:

*1 час

2 часа

30 минут

45 минут

При переломе бедренной кости, кровопотеря составляет:

600-700мл

900мл

*1000-1500мл

2000-2500 мл.

Характерный признак термического ожога 2ст:

обратимая сосудистая реакция

некроз всей толщи кожи

*образование пузырей

образование коричневого струпа

Доврачебная помощь при солнечном ударе:

ИВЛ и непрямой массаж сердца

*пузырь со льдом к голове
теплый душ
обезболивание

Характерный признак ожога крепкими кислотами:
образование пузырей
гиперемия кожи
колликвационный некроз
*коагуляционный некроз

Характерный признак ожога крепкими щелочами:
образование пузырей
коагуляционный некроз
*колликвационный некроз
гиперемия

Назовите первый период ожоговой болезни:
токсемия
реконвалесценция
*ожоговый шок
септикоциемия

Пакет перевязочный представлен:
Бинтом шириной 10 см., длиной 7 м.
Двумя ватно-марлевыми подушечками
Безопасной булавкой
*Все перечисленное

Повязка герметично закрывающая сообщение полости организма с атмосферным воздухом:
Корректирующие;
Вытягивающие;
*Оклюзионные;
Фиксирующие.

Требования, предъявляемые при наложении бинтовых повязок это:
Закрывать больной (поврежденной) участок тела
Не нарушать лимфо- кровообращение
Повязка должна быть удобна для пострадавшего
*Все перечисленное верно

Острая лучевая болезнь развивается, если пораженный получил ионизирующее излучение одномоментно или в течение первых 4 сут в дозе:
*1 Гр
0,50 Гр
0,70 Гр
0,30 Гр

Клиническая форма острой лучевой болезни, которая развивается при дозе облучения от 80 грей и более:
токсемическая
*церебральная

костно-мозговая
кишечная

Потеря массы тела в период разгара острой лучевой болезни III степени:
не отмечается

*кахексия
выраженная
незначительная

Удаление радиоактивной пыли с одежды и кожных покровов называется:

дезинсекция
*дезактивация
дезинфекция
дератизация

Удаление отравляющих веществ с одежды и кожных покровов называется:

*дегазация
дезинсекция
дезинфекция
дератизация

В аптечке индивидуальной АИ-2 находится:

аспирин
кордиамин
раствор йода
*этаперазин

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

*двухэтапный
трехэтапный
одноэтапный
безэтапный

При медицинской сортировке выделяют....групп пострадавших:

две
три
четыре
*пять

До освобождения конечности от сдавления следует выполнить:

*обезболивание, наложение жгута, щелочное питье
тугое бинтование, щелочное питье, согревание конечности
наложение жгута, обезболивание, согревание конечности
обезболивание, тугое бинтование, согревание конечности

После освобождения конечности от сдавления следует выполнить:

тугое бинтование, слабокислое питье, согревание
наложение жгута, сосудорасширяющие, согревание, слабокислое питье
обезболивание, наложение жгута, согревание, щелочное питье
*обезболивание, тугое бинтование, иммобилизация, щелочное питье

Синдром позиционного сдавления вызывается:

длительным сдавлением конечности твердым предметом
механическим повреждением тканей
*длительным вынужденным положением конечности
нарушением кровоснабжения при разрыве сосудов

Максимально допустимая длительность клинической смерти:

1-2 минут
*5-7 минуты
3-5 минут
10-15 минут

Первая медицинская помощь при механических повреждениях предусматривает:

*Обезболивание, иммобилизация
Щелочное питье, согревание
Щелочное питье, холод
Наложение лигатуры.

Иммобилизация верхней конечности в очаге поражения осуществляется шиной:

Воротник Шанца
Дитерихса
Гипсовая повязка
*Крамера

Иммобилизация при переломе бедра в очаге поражения осуществляется шиной:

*Дитерихса
Крамера
Воротник Шанца
Гипсовая повязка

Защита при действии хлора:

Сухая марлевая повязка
Марлевая повязка, смоченная слабым раствором лимонной кислоты
*Марлевая повязка, смоченная содовым раствором
Промыть открытые участки кожи и глаза слабым раствором лимонной кислоты

Укажите степень ожога "глубокого":

II
*IIIб
IIIа
I

Признак отека головного мозга:

набухшие сосуды
клокочущее дыхание
*судороги, рвотные движения
головная боль

После извлечения утопающего из воды, необходимо:

*повернуть его на живот так, чтобы голова была ниже уровня его таза
перевернуть на живот так, чтобы голова была выше уровня его таза
положить на спину
придать "устойчивое боковое положение"

