

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Кемеровский государственный медицинский университет»  
Министерство здравоохранения Российской Федерации  
(ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России)

 **УТВЕРЖДАЮ:**  
Проректор по учебной работе  
д.м.н., профессор Коськина Е.В.  
2020 г.



**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА  
ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКИ  
«Психиатрия-наркология»  
ОРДИНАТУРЫ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ  
«ПСИХИАТРИЯ-НАРКОЛОГИЯ»  
(Базовая часть)**

<b>Специальность</b>	31.08.21 «Психиатрия-наркология»
<b>Квалификация выпускника</b>	врач – психиатр – нарколог
<b>Форма обучения</b>	очная
<b>Уровень подготовки</b>	подготовка кадров высшей квалификации
<b>Управление последипломной подготовки специалистов Кафедра-разработчик рабочей программы</b>	психиатрии, наркологии и медицинской психологии
<b>Трудоемкость</b>	2376 часов / 66 ЗЕТ

<b>I семестр</b>	378 часов / 10,5 ЗЕТ
<b>II семестр</b>	1134 часов / 31,5 ЗЕТ
<b>III семестр</b>	162 часа / 4,5 ЗЕТ
<b>IV семестр</b>	702 часа / 19,5 ЗЕТ

Кемерово 2020

Рабочая программа разработана в соответствии с ФГОС ВО по направлению специальности 31.08.21 Психиатрия-наркология, квалификация «врач-психиатр-нарколог», утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 1063 от «25» августа 2014 г., зарегистрированным в Министерстве юстиции Российской Федерации «23» октября 2014 г. (регистрационный номер 34429 от «23» октября 2014 г.) и учебным планом по специальности 31.08.21 Психиатрия-наркология (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденным Ученым советом ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России «27» февраля 2020 г.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры психиатрии, наркологии и медицинской психологии протокол № 1 от «31» августа 2020 г.

# ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

## Место дисциплины в структуре ОПОП

Программа практики относится к базовой части программы ординатуры и является обязательной для освоения обучающимися.

**1.1. Цель программы** практики – подготовка квалифицированного врача-психиатра-нарколога, способного и готового к самостоятельной профессиональной деятельности в охране здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения на основе сформированных универсальных и профессиональных компетенций.

## 1.2. Задачи программы

### сформировать умения:

*в профилактической деятельности:*

1. Руководствоваться нормативно-правовыми документами, регулирующих деятельность врача-психиатра-нарколога в области охраны здоровья взрослого населения;
2. формировать здоровый образ жизни у населения РФ;
3. организовывать профилактические и противоэпидемические мероприятия по предупреждению заболеваний;
4. проводить первичную, вторичную и третичную профилактику психических заболеваний, алкоголизма, наркоманий, токсикоманий и санитарно-просветительной работы в наркологической сфере;
5. проводить сбор и медико-статистический анализ информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;
6. собрать сведения о численности, возрастном, половом, профессиональном составе населения и больных наркологического профиля на обслуживаемом участке и провести комплексный анализ наркологической ситуации, решить вопросы прогноза;
7. осуществлять профилактику социально-опасных действий больных наркологического профиля;
8. оказывать консультативно-методическую помощь врачам общей медицинской сети здравоохранения по раннему выявлению лиц, злоупотребляющих алкоголем, а также лиц, склонных к употреблению психоактивных веществ;
9. принимать участие в повышении квалификации врачей общего профиля по основам клиники, профилактики и лечения наркологических заболеваний;

*в диагностической деятельности:*

1. диагностировать заболевания и патологические состояния пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования в наркологии;
2. диагностировать неотложные состояния пациентов;
3. проводить медицинскую экспертизу;
4. характеризовать биологические, индивидуально-психологические, социально-психологические, мировоззренческие факторы высокого риска, способствующие формированию зависимости от алкоголя и других психоактивных веществ;
5. применять скрининг-методы раннего выявления лиц, злоупотребляющих алкоголем;
6. определять методы диагностики, позволяющие выявлять в популяции населения лиц, склонных к употреблению алкоголя;
7. выявлять маркеры биологической предрасположенности к зависимости от алкоголя и других психоактивных веществ;
8. применять методы обследования курящего человека;
9. руководствоваться клинической классификацией алкоголизма, наркоманий и токсикоманий;
10. обосновать назначение необходимых лабораторно-инструментальных исследований;
11. определять очередность объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий;
12. интерпретировать результаты лабораторной диагностики пациентов с алкогольной

зависимостью и наркоманией с позиции синдромологии и клиники острой и хронической интоксикации алкоголем, наркотиками и другими психоактивными веществами;

13. интерпретировать и оценить морфологические и биохимические показатели крови, мочи, ликвора и других биологических сред, данные рентгеноскопии и рентгенографии, ЭКГ, ЭЭГ, ЭХО-графии, КТ и МРТ в диагностике патологического процесса и определении его активности;

14. диагностировать соматические и неврологические нарушения, обусловленные острой и хронической интоксикацией алкоголем, наркотиками и другими психоактивными веществами;

15. диагностировать психические, соматические и неврологические заболевания на основе клиники сочетанных форм алкоголизма;

*в лечебной деятельности:*

1) поставить и обосновать окончательный диагноз;

2) составить план лечения пациента с наркологическим заболеванием с учетом состояния, возраста и пола пациента, особенностей клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания наркологической помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по оказанию наркологической помощи с учетом стандартов медицинской помощи;

3) разработать обоснованную схему современной этиотропной, патогенетической и симптоматической терапии;

4) провести комплексное лечение больного наркологического профиля с учетом психопатологического и соматического состояния пациента, включающее режим, диету, медикаментозные средства, методы неотложной терапии и реанимации, заместительную и поддерживающую терапию, ЛФК, физиотерапию, реабилитационные мероприятия, психокоррекцию;

5) оценить эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов;

6) оказать помощь при осложнениях активной противоалкогольной терапии;

7) определить показания и осуществить при необходимости неотложную помощь при острых психотических состояниях, купировать психомоторное возбуждение;

8) оказать помощь при алкогольном опьянении тяжелой степени и остром отравлении алкоголем;

9) провести детоксикацию и многопрофильную инфузионную терапию с коррекцией водных потерь, кислотно-основного состояния, электролитного обмена при неотложных состояниях в наркологии (острые отравления алкоголем и психоактивными веществами, тяжелый абстинентный синдром, психоз);

10) выявить клинические показания для срочной (плановой) госпитализации или перевода больного наркологического профиля на лечение к другому специалисту, определить профиль лечебного учреждения или специалиста с учетом особенности и тяжести сопутствующего заболевания;

11) купировать абстинентное состояние у больного наркоманией с учетом формы и стадии заболевания;

12) оценить риск и прогноз болезни и жизни при решении вопроса об отнятии наркотика у больного ятрогенной наркоманией;

13) определить показания и провести заместительную терапию или литическое отнятие наркотика больному наркоманией в тяжелом или осложненном абстинентном состоянии;

14) провести симптоматическую терапию с учетом особенностей острого и хронического действия алкоголя и психоактивных веществ на внутренние органы и системы организма;

15) обосновать лечебную тактику при терапии больного алкоголизмом, наркоманией в состоянии постинтоксикации, абстинентного синдрома, острого психоза с сопутствующим поражением сердечно-сосудистой системы, легких, хирургическим вмешательством и т.д.;

16) обосновать показания к назначению больному алкоголизмом, наркоманией психотропных средств (нейролептиков, транквилизаторов, снотворных);

17) разработать схему обоснованного восстановительного, поддерживающего и противорецидивного лечения больному алкоголизмом и наркоманией;

18) организовать и провести, с учетом возможностей современной науки и медицины, лечение больных алкоголизмом, наркоманией, токсикоманией – женщин, лиц молодого возраста, пожилых;

19) участвовать в проведении психотерапевтического лечения (индивидуальная, групповая, семейная психотерапия);

20) определить показания и противопоказания к назначению больному алкоголизмом, наркоманией, токсикоманией фито- и рефлексотерапии;

21) оценить эффективность лечения, разработать и осуществить мероприятия по предупреждению срывов и рецидивов наркологического заболевания;

22) провести экспертизу алкогольного и наркотического опьянения;

23) оценить данные токсикологической, ферментативной и других видов наркологических экспертиз;

24) оказать медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях, в том числе участия в медицинской эвакуации;

24) организовать и определить объем медицинской помощи на догоспитальном и стационарном этапах при острых отравлениях алкоголем и его суррогатами, психоактивными веществами.

*в реабилитационной деятельности:*

1) руководствоваться нормативно-правовыми актами, определяющими правила и порядок проведения медицинской реабилитации;

2) организовывать деятельность реабилитационных структур с учетом принятой концепции реабилитации в наркологической сфере;

3) применять различные формы и модели реабилитационного процесса с учетом медицинских, психологических и социальных аспектов реабилитации пациентов наркологического профиля;

4) использовать современные методы медико-социальной реабилитации с учетом патогенеза, клинических особенностей, вариантов и форм наркологических расстройств;

5) применять формы стационар-замещающей реабилитационной помощи;

6) проводить анализ и оценивать качество и эффективность реабилитационного процесса.

*в психолого-педагогической деятельности:*

1) использовать современные модели мотивирования лиц, злоупотребляющих алкоголем, на обращение за наркологической помощью;

2) проводить обучающие занятия с больными, направленные на выработку мотивации к лечению, формированию у пациентов навыков противодействия употреблению алкоголя и наркотиков, улучшению способности к разрешению проблем;

3) применять принципы психолого-педагогической деятельности в профессиональном консультировании и ресоциализации пациентов наркологического профиля;

4) работать с семьей пациента, страдающего алкоголизмом и наркоманией, определить степень созависимости и провести психокоррекционное и психотерапевтическое лечение;

5) реализовать этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности в общении с коллегами и пациентами;

6) проводить санитарно-просветительную работу по предупреждению употребления и раннему выявлению злоупотребления алкоголем и психоактивными веществами.

*в организационно-управленческой деятельности:*

1) руководствоваться основными нормативно-правовыми документами, определяющими деятельность врача-психиатра-нарколога в области охраны здоровья населения; нормативной документацией, принятой в наркологии, документацией для оценки качества и эффективности работы наркологического учреждения;

2) определить срок временной потери трудоспособности и направления на экспертизу временной нетрудоспособности (далее – ЭВН), установить показания для направления на ЭВН;

3) на основе анализа статистических показателей определить перечень организационных, лечебных и профилактических мероприятий и разработать меры по их внедрению для улучшения здоровья населения и уменьшения риска наркологической заболеваемости на участке;

4) проводить анализ случаев расхождения диагноза, отсутствия или низкой эффективности терапии, выявить ошибки и осуществить мероприятия по повышению эффективности и качества лечебной работы;

5) составить отчет о своей деятельности и провести ее анализ, оформить медицинскую документацию, утвержденную МЗ РФ;

6) проводить оценку эффективности медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании медицинских услуг пациентам наркологического профиля.

сформировать навыки:

- 1) проводить и интерпретировать результаты физикальных исследований с использованием современного диагностического оборудования;
- 2) выполнять диагностические манипуляции в соответствии с квалификационной характеристикой врача-психиатра-нарколога;
- 3) определять маршрут пациента при выявлении клинической ситуации вне сферы компетенции врача-психиатра-нарколога;
- 4) выполнять реанимационные мероприятия (искусственное дыхание, непрямой массаж сердца);
- 5) оказания экстренной и неотложной медицинской помощи (купирование

анафилактического шока, выполнение простейшего обезболивания, остановки кровотечения, иммобилизации позвоночника, конечностей при переломах, травмах);

- б) определения групповой принадлежности крови;
- 7) выполнения катетеризации мочевого пузыря;
- 8) выполнения желудочного зондирования и промывания желудка через зонд;
- 9) владеть способами различного введения лекарственных средств (подкожно, внутримышечно, внутривенно, внутривенно-капельно, внутривенно - струйно (через катетер в подключичной вене));
- 10) владеть методами поведенческой терапии, облегчающей межличностные отношения;
- 11) владеть методами индивидуального и группового консультирования;
- 12) владеть методами реабилитации больных наркологического профиля;
- 13) методами профилактики ВИЧ-инфекции, гепатита В и С, туберкулеза и инфекций, передаваемых половым путем;
- 14) формами и методами первичной профилактики зависимости (от Интернета, азартных игр, алкоголя, психоактивных веществ) в подростковом и молодом возрасте;
- 15) методами специфической антиалкогольной терапии (схемы применения клонидина и блокаторов опиоидных рецепторов);
- 16) компьютерной техникой, возможностью применения современных информационных технологий для решения профессиональных задач;
- 17) правильно применять средства индивидуальной защиты.

обеспечить освоение опыта профессиональной деятельности врача-психиатра-нарколога:  
*в профилактической деятельности:*

- 1) предупреждения возникновения наркологических заболеваний среди населения прикрепленного участка путем проведения профилактических мероприятий;
- 2) проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения с целью раннего выявления лиц, злоупотребляющих алкоголем и психоактивными веществами;
- 3) проведения сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья, в том числе о наркологической ситуации на прикрепленном участке обслуживания.

*в диагностической деятельности:*

- 1) диагностики заболеваний наркологического профиля и патологических состояний у пациентов, обусловленных острой и хронической интоксикацией алкоголем, психоактивными веществами и табаком, на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;
- 2) диагностики неотложных состояний, в том числе, обусловленных острой и хронической интоксикацией алкоголем и психоактивными веществами;
- 3) проведения медицинской наркологической экспертизы и освидетельствования на состояние опьянения и употребления алкоголя и психоактивных веществ.

*в лечебной деятельности:*

- 1) оказания наркологической медицинской помощи;
- 2) участия в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;
- 3) оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации.

*в реабилитационной деятельности:*

- 1) проведения медицинской реабилитации пациентов наркологического профиля.

*в психолого-педагогической деятельности:*

- 1) формирования у населения, пациентов и членов их семей, мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих, в том числе, при выявлении лиц, склонных к злоупотреблению алкоголем и психоактивными веществами, мотивации их на обращение за наркологической помощью.

*в организационно-управленческой деятельности:*

- 1) применения основных принципов организации оказания медицинской помощи в наркологических организациях и их структурных подразделениях;
- 2) организации и управление деятельностью наркологических организаций и их структурных подразделений;
- 3) организации проведения медицинской наркологической экспертизы;
- 4) организации оценки качества оказания наркологической помощи пациентам;
- 5) ведения учетно-отчетной документации в наркологической организации и её структурных подразделениях;
- 6) создания в наркологической организации и её структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов, и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда;
- 7) соблюдения основных требований информационной безопасности.

**Формируемые компетенции:** УК-1; УК-2; УК-3; ПК-1; ПК-2; ПК-3 ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК- 7; ПК-8; ПК-9; ПК-10; ПК-11; ПК-12



## 1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Место программы практики в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре: по специальности 31.08.21 Психиатрия-наркология.

Программа практики относится к Блоку 2 Практики программы ординатуры и является обязательной для освоения обучающимися.

**1.1 Цель программы практики** – подготовка квалифицированного врача-психиатра-нарколога, способного и готового к самостоятельной профессиональной деятельности в охране здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения на основе сформированных универсальных и профессиональных компетенций.

### 1.2 Задачи программы практики:

сформировать умения:

*в профилактической деятельности:*

-руководствоваться нормативно-правовыми документами, регулирующих деятельность врача-психиатра-нарколога в области охраны здоровья взрослого населения;

-формировать здоровый образ жизни у населения РФ;

-организовывать профилактические и противоэпидемические мероприятия по предупреждению заболеваний;

-проводить первичную, вторичную и третичную профилактику психических заболеваний, алкоголизма, наркоманий, токсикоманий и санитарно-просветительной работы в наркологической сфере;

-проводить сбор и медико-статистический анализ информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;

-собрать сведения о численности, возрастном, половом, профессиональном составе населения и больных наркологического профиля на обслуживаемом участке и провести комплексный анализ наркологической ситуации, решить вопросы прогноза;

-осуществлять профилактику социально-опасных действий больных наркологического профиля;

-оказывать консультативно-методическую помощь врачам общей медицинской сети здравоохранения по раннему выявлению лиц, злоупотребляющих алкоголем, а также лиц, склонных к употреблению психоактивных веществ;

-принимать участие в повышении квалификации врачей общего профиля по основам клиники, профилактики и лечения наркологических заболеваний;

*в диагностической деятельности:*

-диагностировать заболевания и патологические состояния пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования в наркологии;

-диагностировать неотложные состояния пациентов;

-проводить медицинскую экспертизу;

- характеризовать биологические, индивидуально-психологические, социально-

психологические, мировоззренческие факторы высокого риска, способствующие формированию зависимости от алкоголя и других психоактивных веществ;

- применять скрининг-методы раннего выявления лиц, злоупотребляющих алкоголем;

- определять методы диагностики, позволяющие выявлять в популяции населения лиц, склонных к злоупотреблению алкоголем;

- выявлять маркеры биологической предрасположенности к зависимости от алкоголя и других психоактивных веществ;

- применять методы обследования курящего человека;

- руководствоваться клинической классификацией алкоголизма, наркоманий и токсикоманий;

- обосновать назначение необходимых лабораторно-инструментальных исследований;

- определять очередность объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий;

- интерпретировать результаты лабораторной диагностики пациентов с алкогольной зависимостью и наркоманией с позиции синдромологии и клиники острой и хронической интоксикации алкоголем, наркотиками и другими психоактивными веществами;

- интерпретировать и оценить морфологические и биохимические показатели крови, мочи, ликвора и других биологических сред, данные рентгеноскопии и рентгенографии, ЭКГ, ЭЭГ, ЭХО-графии, КТ и МРТ в диагностике патологического процесса и определении его активности;

- диагностировать соматические и неврологические нарушения, обусловленные острой и хронической интоксикацией алкоголем, наркотиками и другими психоактивными веществами;

- диагностировать психические, соматические и неврологические заболевания на основе клиники сочетанных форм алкоголизма;

*в лечебной деятельности:*

- поставить и обосновать окончательный диагноз;

- составить план лечения пациента с наркологическим заболеванием с учетом состояния, возраста и пола пациента, особенностей клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания наркологической помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по оказанию наркологической помощи с учетом стандартов медицинской помощи;

- разработать обоснованную схему современной этиотропной, патогенетической и симптоматической терапии;

- провести комплексное лечение больного наркологического профиля с учетом психопатологического и соматического состояния пациента, включающее режим, диету, медикаментозные средства, методы неотложной терапии и реанимации, заместительную и поддерживающую терапию, ЛФК, физиотерапию, реабилитационные мероприятия, психокоррекцию;

- оценить эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов;

- оказать помощь при осложнениях активной противоалкогольной терапии;

- определить показания и осуществить при необходимости неотложную помощь при острых психотических состояниях, купировать психомоторное возбуждение;

- оказать помощь при алкогольном опьянении тяжелой степени и остром отравлении алкоголем;
- провести детоксикацию и многопрофильную инфузионную терапию с коррекцией водных потерь, кислотно-основного состояния, электролитного обмена при неотложных состояниях в наркологии (острые отравления алкоголем и психоактивными веществами, тяжелый абстинентный синдром, психоз);
- выявить клинические показания для срочной (плановой) госпитализации или перевода больного наркологического профиля на лечение к другому специалисту, определить профиль лечебного учреждения или специалиста с учетом особенности и тяжести сопутствующего заболевания;
- купировать абстинентное состояние у больного наркоманией с учетом формы и стадии заболевания;
- оценить риск и прогноз болезни и жизни при решении вопроса об отнятии наркотика у больного ятрогенной наркоманией;
- определить показания и провести заместительную терапию или литическое отнятие наркотика больному наркоманией в тяжелом или осложненном абстинентном состоянии;
- провести симптоматическую терапию с учетом особенностей острого и хронического действия алкоголя и психоактивных веществ на внутренние органы и системы организма;
- обосновать лечебную тактику при терапии больного алкоголизмом, наркоманией в состоянии постинтоксикации, абстинентного синдрома, острого психоза с сопутствующим поражением сердечно-сосудистой системы, легких, хирургическим вмешательством и т.д;
- обосновать показания к назначению больному алкоголизмом, наркоманией психотропных средств (нейролептиков, транквилизаторов, снотворных);
- разработать схему обоснованного восстановительного, поддерживающего и противорецидивного лечения больному алкоголизмом и наркоманией,
- организовать и провести, с учетом возможностей современной науки и медицины, лечение больных алкоголизмом, наркоманией, токсикоманией – женщин, лиц молодого возраста, пожилых;
- участвовать в проведении психотерапевтического лечения (индивидуальная, групповая, семейная психотерапия);
- определить показания и противопоказания к назначению больному алкоголизмом, наркоманией, токсикоманией фито- и рефлексотерапии;
- оценить эффективность лечения, разработать и осуществить мероприятия по предупреждению срывов и рецидивов наркологического заболевания;
- провести экспертизу алкогольного и наркотического опьянения;
- оценить данные токсикологической, ферментативной и других видов наркологических экспертиз;
- оказать медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях, в том числе участия в медицинской эвакуации;
- организовать и определить объем медицинской помощи на догоспитальном и стационарном этапах при острых отравлениях алкоголем и его суррогатами, психоактивными веществами.

*в реабилитационной деятельности:*

- руководствоваться нормативно-правовыми актами, определяющими правила и порядок проведения медицинской реабилитации;
- организовывать деятельность реабилитационных структур с учетом принятой концепции реабилитации в наркологической сфере;
- применять различные формы и модели реабилитационного процесса с учетом медицинских, психологических и социальных аспектов реабилитации пациентов наркологического профиля;
- использовать современные методы медико-социальной реабилитации с учетом патогенеза, клинических особенностей, вариантов и форм наркологических расстройств;
- применять формы стационар-замещающей реабилитационной помощи;
- проводить анализ и оценивать качество и эффективность реабилитационного процесса.

*в психолого-педагогической деятельности:*

- использовать современные модели мотивирования лиц, злоупотребляющих алкоголем, на обращение за наркологической помощью;
- проводить обучающие занятия с больными, направленные на выработку мотивации к лечению, формированию у пациентов навыков противодействия употреблению алкоголя и наркотиков, улучшению способности к разрешению проблем;
- применять принципы психолого-педагогической деятельности в профессиональном консультировании и ресоциализации пациентов наркологического профиля;
- работать с семьей пациента, страдающего алкоголизмом и наркоманией, определить степень созависимости и провести психокоррекционное и психотерапевтическое лечение;
- реализовать этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности в общении с коллегами и пациентами;
- проводить санитарно-просветительную работу по предупреждению употребления и раннему выявлению злоупотребления алкоголем и психоактивными веществами.

*в организационно-управленческой деятельности:*

- руководствоваться основными нормативно-правовыми документами, определяющими деятельность врача-психиатра-нарколога в области охраны здоровья населения; нормативной документацией, принятой в наркологии, документацией для оценки качества и эффективности работы наркологического учреждения;
- определить срок временной потери трудоспособности и направления на экспертизу временной нетрудоспособности (далее – ЭВН), установить показания для направления на ЭВН;
- на основе анализа статистических показателей определить перечень организационных, лечебных и профилактических мероприятий и разработать меры по их внедрению для улучшения здоровья населения и уменьшения риска наркологической заболеваемости на участке;
- проводить анализ случаев расхождения диагноза, отсутствия или низкой эффективности терапии, выявить ошибки и осуществить мероприятия по повышению эффективности и качества лечебной работы;

- составить отчет о своей деятельности и провести ее анализ, оформить медицинскую документацию, утвержденную МЗ РФ;
- проводить оценку эффективности медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании медицинских услуг пациентам наркологического профиля.

сформировать навыки:

- проводить и интерпретировать результаты физикальных исследований с использованием современного диагностического оборудования;
- выполнять диагностические манипуляции в соответствии с квалификационной характеристикой врача-психиатра-нарколога;
- определять маршрут пациента при выявлении клинической ситуации вне сферы компетенции врача-психиатра-нарколога;
- выполнять реанимационные мероприятия (искусственное дыхание, непрямой массаж сердца);
- оказания экстренной и неотложной медицинской помощи (купирование анафилактического шока, выполнение простейшего обезболивания, остановки кровотечения, иммобилизации позвоночника, конечностей при переломах, травмах);
- определения групповой принадлежности крови;
- выполнения катетеризации мочевого пузыря;
- выполнения желудочного зондирования и промывания желудка через зонд;
- владеть способами различного введения лекарственных средств (подкожно, внутримышечно, внутривенно, внутривенно-капельно, внутривенно - струйно (через катетер в подключичной вене);
- владеть методами поведенческой терапии, облегчающей межличностные отношения;
- владеть методами индивидуального и группового консультирования;
- владеть методами реабилитации больных наркологического профиля;
- методами профилактики ВИЧ-инфекции, гепатита В и С, туберкулеза и инфекций, передаваемых половым путем;
- формами и методами первичной профилактики зависимости (от Интернета, азартных игр, алкоголя, психоактивных веществ) в подростковом и молодом возрасте;
- методами специфической антиалкогольной терапии (схемы применения клонидина и блокаторов опиоидных рецепторов);
- компьютерной техникой, возможностью применения современных информационных технологий для решения профессиональных задач;
- правильно применять средства индивидуальной защиты.

обеспечить освоение опыта профессиональной деятельности врача-психиатра-нарколога:

*в профилактической деятельности:*

- предупреждения возникновения наркологических заболеваний среди населения прикрепленного участка путем проведения профилактических мероприятий;
- проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения с целью раннего выявления лиц, злоупотребляющих

алкоголем и психоактивными веществами;

- проведения сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья, в том числе о наркологической ситуации на прикрепленном участке обслуживания.

*в диагностической деятельности:*

- диагностики заболеваний наркологического профиля и патологических состояний у пациентов, обусловленных острой и хронической интоксикацией алкоголем, психоактивными веществами и табаком, на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;

- диагностики неотложных состояний, в том числе, обусловленных острой и хронической интоксикацией алкоголем и психоактивными веществами;

- проведения медицинской наркологической экспертизы и освидетельствования на состояние опьянения и употребления алкоголя и психоактивных веществ.

*в лечебной деятельности:*

- оказания наркологической медицинской помощи;

- участия в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;

- оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации.

*в реабилитационной деятельности:*

- проведения медицинской реабилитации пациентов наркологического профиля.

*в психолого-педагогической деятельности:*

- формирования у населения, пациентов и членов их семей, мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих, в том числе, при выявлении лиц, склонных к злоупотреблению алкоголем и психоактивными веществами, мотивации их на обращение за наркологической помощью.

*в организационно-управленческой деятельности:*

- применения основных принципов организации оказания медицинской помощи в наркологических организациях и их структурных подразделениях;

- организации и управление деятельностью наркологических организаций и их структурных подразделений;

- организации проведения медицинской наркологической экспертизы;

- организации оценки качества оказания наркологической помощи пациентам;

- ведения учетно-отчетной документации в наркологической организации и её структурных подразделениях;

- создания в наркологической организации и её структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов, и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда;

- соблюдения основных требований информационной безопасности.

**1.3. Трудоемкость освоения программы ОСК-1 – 1 зачетная единица, что составляет 36 академических часов.**

**Трудоемкость освоения программы ОСК-2 – 1 зачетная единица, что составляет 36 академических часов.**

**1.4 Трудоемкость освоения программы производственной (клинической) практики 66 зачетных единиц, что составляет 2376 академических часов.**

## **2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ПРАКТИКИ**

### **2.1 Паспорт формируемых компетенций**

Индекс	Период	Умения, навыки, опыт деятельности	Количество запланированных действий	Форма контроля	
УК-1	Второй год обучения	Умения: выделять и систематизировать существенные свойства и связи в использовании диагностического алгоритма, определении тактики лечения пациентов с наркологической зависимостью; анализировать и систематизировать информацию диагностических исследований, результатов лечения; выявлять основные закономерности изучаемых объектов.	6	Т/К, П/А	
			8		
			8		
		Навыки: - сбора, обработки информации			Т/К П/А
		синтеза в использовании диагностического алгоритма, определении тактики лечения пациентов с наркологической зависимостью		П/А	
	Второй год обучения		Умения: – выделять наиболее существенные, специфические свойства и признаки патологического состояния, использовать позиции доказательной медицины в дифференциальной диагностике заболевания; – анализировать и систематизировать информацию о статусе пациента, лабораторные данные с позиции персонализированной терапии при лечении пациентов с наркологической зависимостью; – анализировать данные клинического и диагностического обследования пациента, имеющуюся информацию о закономерностях формирования патологического процесса для определения прогноза течения заболевания и тактики ведения пациента в реабилитационном периоде.	15	Т/К П/А
				20	
				15	
			Навыки: - принятия решения (обоснование диагноза, назначение лечения)	20	Т/К П/А
			Опыт деятельности: Диагностики патологического состояния и заболевания, построения лечебных мероприятий и формирования тактики ведения пациента.		ПА

УК-2	Второй год обучения	Умения: – уважительно принимать особенности других культур, способы самовыражения и проявления человеческой индивидуальности в различных этнических и социальных группах; – терпимо относиться к другим людям, отличающимся по их убеждениям, ценностям и поведению; – сотрудничать с людьми, различающимися по внешности, языку, убеждениям, обычаям и верованиям.	10	Т/К П/А	
		Навыки: – владения методиками социального взаимодействия с людьми разных возрастных и социальных групп.	10	15	Т/К П/А
		Опыт деятельности: Взаимодействия с людьми разных возрастных и социальных групп.			ПА
	Второй год обучения	Умения: – уважительно и терпимо принимать способ выражения мнения и точку зрения коллег при обсуждении состояния пациента и его лечения на врачебной конференции отделения и больницы; – с пониманием и терпимо относиться к мнению, советам и просьбам родственников пациента, сотрудничать с ними при выработке тактики ведения пациента наркологического профиля в реабилитационном периоде.	10	Т/К П/А	
		Навыки: – владения методами психологического и профессионального взаимодействия с коллегами-специалистами здравоохранения и родственниками пациента.	10	15	Т/К П/А
		Опыт деятельности: Взаимодействия с коллегами-специалистами здравоохранения.			ПА
УК-3	Второй год обучения	Умения: – определить индивидуальные психологические особенности личности пациента и типичные психологические защиты; – формировать положительную мотивацию пациента к лечению; – достигать главные цели педагогической деятельности врача; – решать педагогические задачи в лечебном процессе.	15 15 10 10	Т/К П/А	
		Навыки: – эффективной коммуникации на основе знаний техник и приемов общения; – поведенческой терапии, облегчающей межличностные отношения; – обучения и развития пациентов в лечебном процессе.	10 15 15	Т/К П/А	
		Опыт деятельности: педагогическая деятельность по программам среднего и высшего медицинского образования, а также по дополнительным профессиональным программам.			ПА
		Умения: – учитывать индивидуальные психологические особенности лиц, злоупотребляющих алкоголем и другими психоактивными веществами, в формировании мотивации на обращение за наркологической помощью; – учитывать индивидуальные психологические особенности личности пациентов в формировании мотивации на трезвость и участие в	10 10	Т/К П/А	



	<p>терапевтическом процессе;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- учитывать индивидуальные психологические особенности личности родственников пациентов при мотивации их на участие в работе по преодолению созависимости.</li> </ul>	10	
	<p>Навыки:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- поведенческой терапии, облегчающие профессиональное взаимодействие между врачом-психиатром-наркологом и специалистами смежных специальностей;</li> <li>- эффективного взаимодействия и коммуникации с пациентами наркологического профиля в процессе восстановительной терапии и реабилитации.</li> </ul>	10	Т/К П/А
	<p>Опыт деятельности:</p> <p>Психолого-педагогическая деятельность в наркологии.</p>	10	ПА
ПК-1	<p>Второй год обучения</p> <p>Умения:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинских потреблением наркотических средств и психотропных веществ;</li> <li>- разрабатывать и реализовывать программы по предупреждению формирования зависимости от алкоголя и других психоактивных веществ.</li> </ul> <p>оценивать эффективность профилактических мероприятий.</p>	15	Т/К П/А
	<p>Опыт деятельности:</p> <p>Анализ медицинских карт лиц прикрепленных участков с целью выявления пациентов, злоупотребляющих алкоголем и другими психоактивными веществами.</p>	10	ПА
	<p>Умения:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- представлять этично и культурно реальную информацию о последствиях злоупотребления алкоголем и психоактивными веществами с учетом особенностей целевой аудитории;</li> <li>- разрабатывать и реализовывать программы вторичной профилактики зависимости с учетом индивидуальных психологических и личностных особенностей, пола, возраста лиц, злоупотребляющих алкоголем и психоактивными веществами;</li> <li>- проектировать и проводить обучающие семинары по вопросам вторичной профилактики наркологических расстройств;</li> <li>- разрабатывать тактику и организовывать работу мультидисциплинарной команды по профилактике аддиктивного поведения;</li> <li>- разрабатывать и реализовывать программы третичной профилактики зависимости</li> <li>- разрабатывать и реализовывать программы антитабачного воспитания с учетом целевых групп населения.</li> </ul>	10 10 15 10 10 15 15	Т/К П/А
	<p>Второй год обучения</p> <p>Навыки:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- проведения проблемно - разрешающей терапии;</li> <li>- проведения ситуационно-психологического тренинга;</li> <li>- проведения обучающих занятий по личностной саморегуляции с целью формирования и развития у лиц групп высокого риска нормативных личностных статусов;</li> <li>- определения мишеней, уровней, типов и этапов терапевтического воздействия в процессе третичной профилактики;</li> <li>- обучения специалистов мультидисциплинарной команды командному</li> </ul>	10 10 10 10 10	Т/К П/А

		взаимодействию.		
		Опыт деятельности: Профилактическая работа с лицами групп риска по развитию зависимости и пациентами с зависимостью.		ПА
ПК-2	Второй год обучения	Умения: – проводить профилактические медицинские осмотры с учетом состояния пациента, возраста, пола, профессии в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами; – -проводить диспансеризацию взрослого населения и лиц молодого возраста с целью выявления факторов высокого риска развития зависимости, раннего выявления злоупотребляющих алкоголем и другими психоактивными веществами, больных алкоголизмом, наркоманиями и токсикоманиями.	10  10	Т/К П/А
		Навыки: – - дифференцировать выявленные при профилактических осмотрах признаки и факторы риска с целью первичной профилактики зависимости от алкоголя, психоактивных веществ, азартных игр у лиц в подростковом и молодом возрасте; – - работы со стандартами оказания медицинских услуг; – организации стационар замещающих форм наркологической помощи.	10  5  5	Т/К П/А
		Опыт деятельности: Проведение профилактических медицинских осмотров. Осуществление диспансерного наблюдения пациентов наркологического профиля.		ПА
		Умения: - разрабатывать и реализовывать мероприятия по первичной профилактической работе с целевой группой «учащиеся»; – - разрабатывать и реализовывать мероприятия по первичной профилактической работе с целевой группой «педагоги и специалисты» – - проводить консультирование взрослого населения и лиц молодого возраста по вопросам ВИЧ/СПИДа, профилактике инфекций и заболеваний, передающихся половым путем	5  5  5	Т/К П/А
	Второй год обучения	Навыки: определения степени вовлеченности контингента учащихся в наркологическую проблему, дифференциации и санации учащихся, нуждающихся в консультировании, в коррекции, в лечении и реабилитации; тренинга базовых защитных психологических навыков и отказа от предложения употребить алкоголь или психоактивное вещество у учащихся в условиях образовательных организаций; консультирования педагогов и специалистов по вопросам индивидуальной работы с учащимися, родителями, значимыми другими лицами; – - дифференцировать выявленные при медико-генетическом консультировании факторы риска и маркёры предрасположенности к формированию болезней зависимости, прогнозировать здоровье потомства;	5  3  5  5	Т/К П/А
		Опыт деятельности: Профилактическая работа в образовательной среде.		ПА

ПК-3	Второй год обучения	Умения: – - проводить профилактические и противоэпидемические мероприятия;	5	Т/К П/А	
		– - организовывать защиту населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки;	5		
		– - оказывать медицинскую помощь при стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	5		
		Навыки: –определени япоследовательности действий при проведении профилактических и противоэпидемических мероприятий.	5	Т/К П/А	
		Опыт деятельности: Планировать проведение профилактических и противоэпидемических мероприятий.		ПА	
		Умения: – -проводить медицинскую сортировку при массовых повреждениях; – проводить иммобилизацию поврежденных конечностей, позвоночника, грудной клетки, таза, головы; – организовать и проводить транспортировку с учетом особенностей повреждения;	5  3 3	Т/К П/А	
ПК-3	Второй год обучения	Навыки: – дифференциальной диагностики и купирования шока; – -массажа сердца; – владения основными методами восстановления кровообращения; – поддержания проходимости дыхательных путей; – эвакуации населения из очагов радиационной опасности.	5  3 3 3 2	Т/К П/А	
		Опыт деятельности: Защита населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях.			ПА
ПК-4	Второй год обучения	Умения: – проведения комплексного анализа наркологической ситуации на материале информации о численности, возрастном, половом, профессиональном составе населения и пациентах с наркологической зависимостью; – - определять перечень организационных, лечебных и профилактических мероприятий и разработать меры по их внедрению для улучшения здоровья населения и уменьшения риска наркологической заболеваемости на участке на основе анализа статистических показателей; – - анализировать состояние здоровья лиц прикрепленного участка и анализа наркологической ситуации.	3  5 3	Т/К П/А	
		Навыки: – сбора информации о численности, возрастном, половом, профессиональном составе населения и пациентов с наркологической зависимостью на обслуживаемом участке.	3		Т/К П/А

		Опыт деятельности: Оценка показателей здоровья населения. Осуществление организационно- управленческих мероприятий по улучшению здоровья населения и уменьшения риска наркологической заболеваемости.		ПА
	Второй год обучения	Умения: – заполнения форм учета и отчетности амбулаторного/стационарного звена наркологической помощи; – планировать и реализовывать работу участкового врача-психиатра-нарколога; – анализировать деятельность врача- психиатра-нарколога структурного подразделения амбулаторного/стационарного звена наркологической помощи; – анализировать показатели эффективности работы структурного подразделения наркологической помощи; – проводить диспансерный и профилактический учет в рамках наркологической помощи; – ведения медицинской документации при анонимном лечении и выдачи справок в наркологическом диспансере.	3 3 3 3 3 5	Т/К П/А
		Навыки: – ведения документации амбулаторного и стационарного звена наркологической помощи; – дифференцированного учета и динамического наблюдения пациентов наркологического профиля;	3 3	Т/К П/А
		Опыт деятельности: Работа в лечебно-профилактической организации наркологического профиля.		ПА
ПК-5	Второй год обучения	Умения: – использовать международную классификацию болезней в диагностике заболеваний наркологического профиля; – выполнять диагностические манипуляции в соответствии с квалификационной характеристикой врача-психиатра-нарколога; – диагностировать заболевания и патологические состояния пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования в наркологии; – диагностировать неотложные состояния пациентов; – определять методы диагностики, позволяющие выявлять в популяции населения лиц, склонных к злоупотреблению алкоголем;	5 5 5 3 5	Т/К П/А
		– интерпретировать результаты лабораторной диагностики пациентов с алкогольной зависимостью и наркоманий с позиции синдромологии и клиники острой и хронической интоксикации алкоголем, наркотиками и другими психоактивными веществами; – диагностировать соматические и неврологические нарушения, обусловленные острой и хронической интоксикацией алкоголем, наркотиками и другими психоактивными веществами; – провести дифференциальную диагностику выявленных синдромокомплексов патологического состояния; – -определить ведущие звенья патогенеза наркологических расстройств с целью формирования тактики ведения пациента и прогноза заболевания.	10 10 10	

	<p><u>Навыки:</u> - обосновать назначение необходимых лабораторно-инструментальных исследований.</p>	5	Т/К П/А
	<p><u>Опыт деятельности:</u> Определение у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.</p>		ПА
Второй год обучения	<p><u>Умения:</u> - проводить дифференциальную диагностику соматических и неврологических нарушений, обусловленных острой и хронической интоксикацией алкоголем и сопутствующими соматическими и неврологическими заболеваниями у пациента наркологического профиля; - диагностировать коморбидную патологию у пациента наркологического профиля; - проводить дифференциальную диагностику алкогольных психозов и других психопатологических состояний при алкоголизме от психических заболеваний; - проводить дифференциальную диагностику сочетанного употребления психоактивных веществ и сочетанного употребления алкоголя и психоактивных веществ.</p>	5  5 10 10	Т/К П/А
	<p><u>Навыки:</u> - использования значимых клинических признаков и маркёров наркологического заболевания в дифференциальной диагностике патологических состояний в наркологии.</p>	10	Т/К П/А
	<p><u>Опыт деятельности:</u> Дифференциальная диагностика в наркологической практике.</p>		ПА
Второй год обучения	<p><u>Умения:</u> - использовать международную классификацию болезней в диагностике заболеваний наркологического профиля; - разработать обоснованную схему современной этиотропной, патогенетической и симптоматической терапии; - составить план лечения пациента с наркологическим заболеванием с учетом состояния, возраста и пола пациента, особенностей клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания наркологической помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по оказанию наркологической помощи с учетом стандартов медицинской помощи; - провести комплексное лечение больного наркологического профиля с учетом психопатологического, неврологического и соматического состояния пациента, включающее режим, диету, медикаментозные средства, методы неотложной терапии и реанимации, заместительную и поддерживающую терапию, ЛФК, физиотерапию, реабилитационные мероприятия, психокоррекцию; - оценить эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов; - обосновать лечебную тактику при терапии больного алкоголизмом, наркоманией в состоянии постинтоксикации, абстинентного синдрома, острого психоза с сопутствующим поражением сердечно-сосудистой системы, легких, хирургическим вмешательством;</p>	10 10 10 10 10 10 10 5	Т/К П/А

Второй год обучения	<ul style="list-style-type: none"> <li>- обосновать показания к назначению больному алкоголизмом, наркоманией психотропных средств (нейролептиков, транквилизаторов, снотворных);</li> </ul>	5	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>- определить показания и провести заместительную терапию или литическое отнятие наркотика больному наркоманией в тяжелом или осложненном абстинентном состоянии;</li> </ul>	10	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>- выявить клинические показания для срочной (плановой) госпитализации или перевода больного наркологического профиля на лечение к другому специалисту, определить профиль лечебного учреждения или специалиста с учетом особенности и тяжести сопутствующего заболевания;</li> </ul>	5	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>- купировать абстинентное состояние у больного наркоманией с учетом формы и стадии заболевания;</li> </ul>	5	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>- оценить риск и прогноз болезни и жизни при решении вопроса об отнятии наркотика у больного ятрогенной наркоманией.</li> </ul>	5	
Второй год обучения	<p>Навыки:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- определять показания и противопоказания в выборе тактики лечения пациента с наркологическим заболеванием;</li> </ul>	10	Т/К П/А
	<ul style="list-style-type: none"> <li>- проводить и интерпретировать результаты физикальных исследований с использованием современного диагностического оборудования с целью формирования дифференцированных, целенаправленных терапевтических мероприятий;</li> </ul>	10	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>- определять маршрут пациента при выявлении клинической ситуации вне сферы компетенции врача-психиатра-нарколога</li> </ul>	5	
Второй год обучения	<p>Опыт деятельности:</p> <p>Лечения пациентов с психическими и поведенческими расстройствами, обусловленными употреблением алкоголя и психоактивных веществ.</p>		ПА
	<p>Умения:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- разрабатывать и реализовывать программы интенсивной терапии острых состояний, вызванных хронической интоксикацией алкоголем;</li> </ul>	10	Т/К П/А
	<ul style="list-style-type: none"> <li>- разрабатывать и реализовывать программы восстановительной и противорецидивной терапии наркологических заболеваний;</li> <li>- разрабатывать и реализовывать программы терапевтических воздействий, направленных на стабилизацию ремиссий у пациентов наркологического профиля.</li> </ul>	10 10	
Второй год обучения	<p>Навыки:</p> <p>выделения в структуре патологического состояния группы основных симптомов, требующих медикаментозного воздействия в первую очередь;</p>	10	Т/К П/А
	<p>лечения острых и подострых расстройств, возникших в прямой связи с интоксикацией алкоголем и его метаболитами;</p>	10	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>- применения психофармакотерапии (нейролептики, антидепрессанты, антиконвульсанты) при подавлении патологического влечения к алкоголю и психоактивному веществу;</li> </ul>	10	
	<p>лечения алкогольных заболеваний нервной системы и сочетания алкоголизма с некоторыми психическими заболеваниями;</p>	10	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>- лечения алкогольных психозов;</li> <li>- лечения больных алкоголизмом с сопутствующими соматическими заболеваниями.</li> </ul>	10	
Второй год обучения	<p>Опыт деятельности:</p> <p>Лечение пациентов наркологического профиля разной степени диагностической сложности и тяжести состояния в соответствии с поставленным диагнозом.</p>		ПА

ПК-7	Второй год обучения	<p>Умения:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– оказать медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях, в том числе участвовать в медицинской эвакуации населения;</li> <li>- организовать и реализовать неотложную медицинскую помощь при дорожно- транспортном происшествии, в очагах повышенной радиационной опасности;</li> <li>– - организовать оказание неотложной медицинской помощи и определить объем медицинских мероприятий на догоспитальном и стационарном этапах при острых отравлениях алкоголем и его суррогатами, психоактивными веществами.</li> </ul>	5	Т/К П/А
			5	
			5	
		<p>Навыки:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– оказания экстренной и неотложной медицинской помощи (купирование анафилактического шока, выполнение простейшего обезболивания, остановки кровотечения, иммобилизации позвоночника, конечностей при переломах, травмах);</li> <li>– выполнять реанимационные мероприятия (искусственное дыхание, непрямой массаж сердца);</li> <li>– определять групповую принадлежность крови;</li> <li>– выполнять катетеризацию мочевого пузыря;</li> <li>– выполнять желудочное зондирование и промывание желудка через зонд;</li> <li>– владеть способами различного введения лекарственных средств (подкожно, внутримышечно, внутривенно, внутривенно- капельно, внутривенно - струйно (через катетер в подключичной вене).</li> </ul>	5	Т/К П/А
			5	
			5	
			5	
			10	
		<p>Опыт деятельности:</p> <p>Решать ситуационные задачи по оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, дорожно-транспортных происшествиях, при ухудшении радиационной опасности, в том числе участия в медицинской эвакуации.</p>		ПА
	Второй год обучения	<p>Умения:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– организовать и реализовать клиническое обследование пациента и лабораторное исследование при подозрении на карантинную инфекцию;</li> <li>– организовать действия медицинского персонала при подозрении на карантинную инфекцию;</li> <li>– организовать госпитализацию пациентов в профильную медицинскую организацию при остром инфекционном и карантинном заболевании.</li> </ul>	5	Т/К П/А
			5	
			5	
		<p>Навыки:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– пользования профессиональными санитарными мерами предосторожности;</li> <li>– пользования специальным защитным костюмом.</li> </ul>	3	Т/К П/А
			3	
		<p>Опыт деятельности:</p> <p>Решать ситуационные задачи по организации деятельности медицинского персонала при подозрении на карантинную инфекцию.</p>		ПА

	Второй год обучения	Умения: - использовать современные методы медицинской реабилитации больных с зависимостью от алкоголя, наркотиков и других психоактивных веществ, от азартных игр и Интернета; - осуществлять принципы деятельности реабилитационных структур и моделей реабилитационного процесса в наркологии; - применять формы стационар-замещающей реабилитационной помощи; - оценивать качество реабилитационного процесса.	10	Т/К П/А	
		Навыки: - определения современных методов медицинской реабилитации больных с зависимостью от алкоголя, наркотиков и других психоактивных веществ, от азартных игр и Интернета	5		Т/К П/А
		Опыт деятельности: На основе анализа историй болезней пациентов с наркологической зависимостью определять необходимость применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации.			
ПК-8	Второй год обучения	Умения: - применять профессионально ориентированное консультирование пациентов наркологического профиля в процессе реабилитации; - оптимизировать способности пациента наркологического профиля к обучению и самообразованию, личностному совершенствованию в процессе реабилитации; - разрабатывать и реализовывать способы коррекции взаимоотношений пациента в макросоциальной среде; - разрабатывать и реализовывать методические приемы формирования знаний, умений и навыков пациента; - разрабатывать и реализовывать методические приемы по совершенствованию социальных навыков пациента.	5 5 5 5 5	Т/К П/А	
		Навыки: · формирования знаний, умений и навыков пациента	5		Т/К П/А
		· тренинга профессиональных и социальных навыков пациента	5		
		· тренинга способностей пациента к обучению и самообразованию; · коррекции взаимоотношений пациента наркологического профиля в макросоциальной среде.	5		
		Опыт деятельности: Профессионального консультирования, обучения и ресоциализации наркологических пациентов.		ПА	
ПК-9	Второй год обучения	Умения: - проводить обучающие занятия с больными, направленные на выработку мотивации к лечению, формированию у пациентов навыков противодействия употреблению алкоголя и наркотиков, улучшению способности к разрешению проблем; - работать с семьей пациента, страдающего алкоголизмом и наркоманией, определять степень созависимости и проводить психокоррекционное и психотерапевтическое лечение; - проводить санитарно-просветительную работу по предупреждению употребления и раннему выявлению злоупотребления алкоголем и психоактивными веществами.	5 5 5	Т/К П/А	



		<p>Навыки:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– реализации этических и деонтологических принципов врачебной деятельности в общении с коллегами, пациентами, родственниками пациентов</li> </ul>	3	Т/К П/А
		<p>Опыт деятельности:</p> <p>В формировании у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих</p>		ПА
	Второй год обучения	<p>Умения:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– проводить обучающие занятия с наркологическими пациентами, направленные на формирование внутренней мотивации на участие в профилактических программах и абсолютное неприятие психоактивных веществ;</li> <li>– проводить обучающие занятия с наркологическими пациентами, направленные на выработку умения анализировать и дифференцировать положительные и отрицательные эмоции с акцентом на приоритет позитивных эмоций при решении личных и социальных задач;</li> <li>– проводить обучающие занятия с наркологическими пациентами, направленные на формирование коммуникативных навыков позитивных форм общения и поведения.</li> </ul>	5  5  5	Т/К П/А
		<p>Навыки:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– реализации психолого-педагогических принципов врачебной деятельности в общении с наркологическими пациентами.</li> </ul>	5	Т/К П/А
		<p>Опыт деятельности:</p> <p>В формировании у наркологических пациентов позитивной целенаправленной деятельности в формировании реальной жизненной перспективы.</p>		ПА
			<p>Умения:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– руководствоваться нормативной документацией, принятой в наркологии и документацией для оценки качества и эффективности работы наркологической организации;</li> <li>– проводить оценку эффективности медико- организационных и социально-экономических технологий при оказании медицинских услуг пациентам наркологического профиля.</li> <li>– оформить нормативную медицинскую документацию, принятую в наркологии;</li> <li>– оптимизировать профессиональную деятельность в рамках структурного подразделения наркологической организации;</li> <li>– организовать работу среднего медицинского звена.</li> </ul>	5  5  5  5
ПК-10	Второй год обучения	<p>Навыки:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– - работы с медицинской документацией.</li> </ul>	5	Т/К П/А
		<p>Опыт деятельности: Осуществление организационно-управленческих мероприятий с целью повышения эффективности профессиональной деятельности.</p>		ПА

	Второй год обучения	<u>Умения:</u> – организовать работу внебольничного звена наркологической медицинской помощи: врачебных наркологических кабинетов в поликлиниках лечебно-профилактических организаций и при центральных районных больницах; – организовывать деятельность подростковых наркологических кабинетов при наркологических диспансерах; – организовывать деятельность специальных медицинских комиссий наркологических диспансеров; – организовывать и реализовывать деятельность кабинета анонимного противоалкогольного лечения; – организовывать и реализовывать методическое и профессиональное консультирование врачей-специалистов лечебно-профилактических организаций;	5	Т/К П/А
		<u>Навыки:</u> – организации деятельности амбулаторного звена медицинской наркологической помощи.	5	
		<u>Опыт деятельности:</u> Организационно-управленческая деятельность в области охраны здоровья населения.	3	
ПК-11	Второй год обучения	<u>Умения:</u> - определять срок временной потери трудоспособности и направления на экспертизу временной нетрудоспособности (далее – ЭВН), установить показания для направления на ЭВН; – на основе анализа статистических показателей определять перечень организационных, лечебных и профилактических мероприятий и разработать меры по их внедрению для улучшения здоровья населения и уменьшения риска наркологической заболеваемости на прикрепленном участке; – проводить анализ случаев расхождения диагноза, отсутствия или низкой эффективности терапии, выявлять ошибки и осуществлять мероприятия по повышению эффективности и качества лечебной работы; – составлять отчет о своей деятельности и проводить ее анализ, оформить медицинскую документацию, утвержденную МЗ РФ; – проводить оценку эффективности медико- организационных и социально-экономических технологий при оказании медицинских услуг пациентам наркологического профиля.	5	Т/К П/А
			3	
			10	
		<u>Навыки:</u> – составления плана-отчета и оценки своей деятельности в структурном подразделении наркологической организации.	3	Т/К П/А
		<u>Опыт деятельности:</u> Оценивать качество оказания медицинской помощи населению с использованием основных медико-статистических показателей медико-профилактической деятельности структурного подразделения наркологической организации.		ПА

	Второй год обучения	Умения: – - анализировать эпидемиологические показатели и их влияние на уровни наркологической заболеваемости и смертности населения, размеры временной и стойкой утраты трудоспособности взрослого населения прикрепленного участка; – - анализировать состояние здоровья населения прикрепленного участка и его параметры и дать комплексную оценку проблемы; – - оценить качество оказания медицинской наркологической помощи населению прикрепленного участка.	3	Т/К П/А
		Навыки: – - навыки анализа качества оказания медицинской наркологической помощи населению прикрепленного участка.	2	Т/К П/А
		Опыт деятельности: Использование основных медико- статистических показателей в оценке качества оказания медицинской наркологической помощи населению.		ПА
ПК-12	Второй год	Умения: – руководствоваться основными принципами организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации; – проводить медицинскую эвакуацию в условиях чрезвычайных ситуаций.	3	Т/К П/А
	Второй год обучения	Навыки: – обеспечения медицинской эвакуации при чрезвычайных ситуациях.	3	Т/К П/А
		Опыт деятельности: Планировать организацию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации.		ПА
		Умения: – - реализовывать правила и порядки медицинской эвакуации населения при чрезвычайных ситуациях; – - реализовывать принципы сортировки пострадавших при чрезвычайных ситуациях.	3 3	Т/К П/А
	Второй год обучения	Навыки: – - определения объема и первоочередности оказания медицинской помощи и эвакуации пострадавших при чрезвычайных ситуациях в зависимости от тяжести состояния пострадавших и возможности оказания первой медицинской помощи на месте.	3	Т/К П/А
		Опыт деятельности: Организация медицинской помощи, в том числе эвакуации, пострадавшим при чрезвычайных ситуациях.		ПА

<sup>100</sup> Т/К – текущий контроль

<sup>101</sup> П/А – промежуточная аттестация

### 3 СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ПРАКТИКИ

#### 3.1 Обучающий симуляционный курс

**Цель обучения:** формирование умений и навыков, необходимых для самостоятельной работы врача - психиатра-нарколога.

**Трудоемкость:** 1 зачетная единица.

**База практической подготовки:** согласно заключенным договорам по практической подготовке.

Индекс	Наименование дисциплин (модулей) и тем	Тип и вид симулятора	Формируемые профессиональные умения и навыки Ф	форма контроля
<i>Б1.Б.1.1.6 Неотложная наркология</i>				
Б1.Б.1.1.6.1.4	Организационные основы неотложной медицинской помощи пациентам наркологического профиля	Приказ МЗ РФ От 29.11.1994 г. № 256 «Об организации отделений, палат неотложной наркологической помощи».	<p><u>Умения</u></p> <p>Т</p> <p>– руководствоваться нормативными документами при организации неотложной медицинской помощи пациентам наркологического профиля;</p> <p>– организовать оказание неотложной медицинской помощи и определить объем медицинских мероприятий на догоспитальном и стационарном этапах при острых отравлениях алкоголем и его суррогатами, психоактивными веществами, при острых алкогольных психозах;</p> <p>организовать и реализовать неотложную медицинскую помощь при острых неврологических нарушениях, нарушениях функции внешнего дыхания и сердечно-сосудистой системы у наркологических пациентов;</p> <p><u>Навыки</u></p> <p>определения показаний к госпитализации пациента в отделение неотложной медицинской наркологической помощи;</p> <p>организации работы медицинского</p>	/К /А

Б1.Б.1.1.6.2	Неотложные состояния в наркологии. Общие вопросы.	Симулированный пациент (пациент наркологического профиля в неотложном состоянии)	<p>Умения</p> <p>Т выявлять факторы,</p> <p>П способствующие формированию и развитию неотложного состояния у пациента наркологического профиля;</p> <p>выделять ведущие патогенетические звенья (механизмы) неотложного состояния.</p>	/К /А
--------------	---	--	--	----------

			<p>неотложном состоянии;          выявления клинических признаков гипоксии мозга у пациента в неотложном состоянии;          выявления клинических симптомов нарушений водно-электролитного баланса у пациента наркологического профиля в неотложном состоянии;          -выявления клинических признаков нарушений сердечно-сосудистой системы у пациента в неотложном состоянии;          выявления признаков нарушения функции внешнего дыхания у пациента в неотложном состоянии.</p>	
Б1.Б.1.1.6.3	Методы интенсивной терапии неотложных состояний в наркологии	Симулированный пациент (острое отравление алкоголем, психоактивными веществами, состояние передозировки наркотика)	<p><u>Умения</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-осуществлять стандартный мониторинг пациента наркологического профиля в неотложном состоянии;</li> <li>определять цель и показания к проведению инфузионной терапии;</li> <li>-проводить форсированный диурез;</li> <li>-определить лекарственные средства для проведения ощелачивания плазмы крови;</li> <li>-проводить стимуляцию естественных путей детоксикации;</li> <li>-прогнозировать течение неотложного состояния пациента наркологического профиля с целью своевременного перевода в соответствии со стандартами оказания медицинской помощи, в специализированный стационар (реанимационное отделение токсикологического центра и т.д.)</li> </ul> <p><u>Навыки</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>владеть способами различного введения лекарственных средств (подкожно, внутримышечно, внутривенно, внутривенно-капельно, внутривенно - струйно (через катетер в подключичной вене);</li> <li>проводить туалет полости рта и обеспечивать свободную проходимость дыхательных путей;</li> <li>выполнять катетеризацию мочевого пузыря;</li> <li>- выполнять желудочное зондирование и промывание желудка через зонд;</li> </ul>	

			<p>купирования анафилактического шока; выполнения простейшего обезбоживания.</p>	
Б1.Б.1.1.6.4	<p>Клиническая характеристика и лечение неотложных состояний в наркологии</p>	<p>Симулированный пациент (формирование синдрома комплекса несостоятельности гомеостаза).</p>	<p><u>Умения</u> реализовать определенную стандарт оказания неотложной медицинской помощи пациенту наркологического профиля, схему лечения:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- нарушений функций ЦНС;</li> <li>- гипоксии мозга;</li> <li>- нарушений сердечно-сосудистой системы;</li> <li>- признаков нарушения функции внешнего дыхания;</li> <li>- нарушений водно-электролитного баланса.</li> </ul> <p><u>Навыки</u> купирования:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- коматозного состояния;</li> <li>- психомоторного возбуждения;</li> <li>- судорожного состояния;</li> <li>- гипоксии и отека мозга;</li> <li>- токсического отека легких;</li> <li>- первичного токсикогенного коллапса;</li> <li>- проведения фармакотерапии экзотоксического шока;</li> <li>- проведения кислородотерапии</li> <li>- проведения санационной бронхоскопии при аспирационной пневмонии;</li> <li>- проведения антибиотикотерапии;</li> <li>- проведения антидотной терапии</li> <li>- коррекции КЩС и водно-электролитного состояния.</li> <li>- коррекции КЩС и водно-электролитного состояния.</li> </ul>	<p>Т/К П/А</p>

### 3.2 Содержание программы практики Б2..1 «Производственная (клиническая) практика по психиатрии-наркологии»

Код	Тема рабочей программы учебной дисциплины (модуля) Виды профессиональной деятельности	Место прохождения практики	Индекс компетенций
Стационар			
Б2.1.1	Социальная гигиена и организация медицинской наркологической помощи в Российской Федерации Работа с бланками документов, формами отчетности, утвержденными МЗ РФ, ведение медицинской документации	Учебные комнаты кафедры	ПК-1 ПК-2 ПК-4 ПК 10 ПК 11
Б2.1.2	Общие вопросы наркологии Симуляционные компьютерные программы. Ситуационные задачи.	Учебные комнаты кафедры	ПК 5
Б2.1.3	Методы обследования и лечения пациентов наркологического профиля Работа с наборами рентгенограмм, кардио- и ЭХО-грамм, томограмм, МР-томограмм, ситуационными задачами, опросниками для скрининга, индикаторными тест-полосками, контрольными лабораторными данными. Освоение основных методов лабораторно-инструментального исследования в диагностике наркологических заболеваний	Учебные комнаты кафедры	ПК 5 ПК-6
Б2.1.4	Психические и поведенческие расстройства, вызванные употреблением алкоголя Курация пациентов с зависимостью от алкоголя. Ведение сложных пациентов различных поло-возрастных групп.	Наркологическое отделение стационара	ПК 5
Б2.1.5	Зависимость от психоактивных веществ (наркомании и токсикомании) Курация пациентов с зависимостью от наркотических средств и психоактивных веществ	Отделение для лечения пациентов с зависимостью от наркотических средств и психоактивных веществ.	ПК 5 ПК 6
Б2.1.6	Неотложная наркология Работа на манекене-тренажере «Симуляционный пациент». Курация пациентов с тяжелыми и неотложными состояниями.	МАСЦ . Наркологическое отделение стационара	ПК-3 ПК-5 ПК 6
Б2.1.7	Профилактика заболеваний наркологического профиля. Цели и виды профилактики. Разработка программ первичной, вторичной, третичной профилактики заболеваний наркологического профиля. Мотивация пациентов на трезвость. Работа с родителями и другими созависимыми членами семьи наркологического пациента.	Учебные комнаты кафедры, наркологическое отделение стационара.	ПК-2 ПК-9



Б2.1.8	Лечение алкоголизма и медицинская реабилитация. Разработка программ терапии и реабилитации наркологических пациентов. Лечение пациентов наркологического профиля. Мотивация пациентов на участие в реабилитационной программе, проведение обучающих занятий с пациентами. Курация пациентов наркологического профиля в стадии ремиссии, при срывах и рецидивах заболевания	Учебные комнаты кафедры. Наркологическое отделение стационара.	ПК 6 ПК-8
Б2.1.9	Психотерапия и другие немедикаментозные методы лечения в наркологии. Определение показаний и противопоказаний к психотерапии наркологических пациентов, выделение «мишени» психотерапевтического воздействия, выбор психотерапевтических приемов, проведение обучающих занятий, психотерапевтического сеанса с конкретным пациентом	Отделения психотерапии стационара.	ПК-8
Б2.1.10	Зависимость от психоактивных веществ у лиц молодого возраста Курация пациентов наркологического профиля молодого возраста.	Наркологическое отделение стационара	ПК-2 ПК-6
Б2.1.11	Экспертиза в наркологии Экспертиза алкогольного и наркотического опьянения, овладение методиками.	Отделение наркологической экспертизы. Ситуационные задачи, клинические задачи	ПК-10
Б.2.1.12	Основы аддиктологии Курация пациентов с аддиктивными расстройствами	Наркологическое отделение	ПК-5 ПК-6 ПК-8

#### **4 ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ**

4.1. Производственная (клиническая) практика предназначена для формирования у врачей-ординаторов компетенций в соответствии с целью и задачами программы ординатуры. Практическая подготовка лиц, получающих высшее медицинское образование, обеспечивается путем их участия в осуществлении медицинской деятельности в соответствии с образовательными программами.

Способы проведения производственной (клинической) практики: стационарная; выездная.

##### 4.2. Базы практической подготовки

Производственная (клиническая) практика организуется:

- 1) в образовательных и научных организациях, осуществляющих медицинскую деятельность (клиники);
- 2) в медицинских организациях, в том числе медицинских организациях, в которых располагаются структурные подразделения образовательных и научных организаций (клиническая база) ;
- 3) в судебно-экспертных учреждениях и иных организациях, осуществляющих

деятельность в сфере охраны здоровья граждан в Российской Федерации.

Для лиц с ограниченными возможностями здоровья выбор мест прохождения практик должен учитывать состояние здоровья и требования по доступности.

4.3. Сроки прохождения практики: второй, третий, четвертый семестры обучения в ординатуре (в соответствии с учебным планом и календарным учебным графиком Программы).

4.4. Промежуточная аттестация: второй семестр, третий семестр – зачет, четвертый семестр – дифференцированный зачет (в соответствии с учебным планом основной программы).

#### 4.5 Разделы учебной дисциплины (модуля) и виды занятий Второй семестр

Код	Название раздела дисциплины	Кол-во часов	
		Практика	СР
ОСК-1	Проведение реанимационных мероприятий	24	12
ОСК-2	Специальные умения и навыки	24	12
Б2.1.1	Социальная гигиена и организация медицинской наркологической помощи в Российской Федерации	32	16
Б2.1.2	Общие вопросы наркологии	62	31
Б2.1.3	Методы обследования и лечения пациентов наркологического профиля.	46	23
Б2.1.4	Психические и поведенческие расстройства, вызванные употреблением алкоголя.	76	38
Б2.1.5	Зависимость от психоактивных веществ (наркомании и токсикомании).	144	72
<b>Итого за семестр</b>		<b>408</b>	<b>204</b>

#### Третий семестр

Код	Название раздела дисциплины	Кол-во часов	
		Практика	СР
Б2.1.6	Неотложная наркология.	108	54
Б2.1.7	Профилактика заболеваний наркологического профиля. Цели и виды профилактики.	156	78
Б2.1.8	Лечение алкоголизма и медицинская реабилитация.	216	108
Б2.1.9	Психотерапия и другие немедикаментозные методы лечения в наркологии.	124	62
Б2.1.10	Зависимость от психоактивных веществ у лиц молодого возраста	110	55
<b>Итого за семестр</b>		<b>714</b>	<b>357</b>

#### Четвертый семестр

Код	Название раздела дисциплины	Кол-во часов	
		Практика	СР
Б2.1.10	Зависимость от психоактивных веществ у лиц молодого возраста	54	27
Б2.1.11	Экспертиза в наркологии	120	60
Б2.1.12	Основы аддиктологии	288	144
<b>Итого за семестр</b>		<b>462</b>	<b>231</b>
<b>Итого</b>		<b>1584</b>	<b>792</b>

## 4.6 Самостоятельная (внеаудиторная) работа

Самостоятельная работа обучающихся на практике направлена на совершенствование знаний и умений, лежащих в основе формируемых компетенций, а также на развитие навыков самоорганизации и самодисциплины. Контроль самостоятельной работы организуется как единство нескольких форм: самоконтроль, взаимоконтроль, контроль со стороны преподавателя.

### Тематика самостоятельной работы обучающихся:

#### Второй семестр (204 акад. час.)

1) Подготовка реферата на тему: «Злоупотребления алкоголем и психоактивными веществами. Социально-гигиеническое значение проблемы в современных условиях».

2) Представление плана работы по мониторингу наркологической ситуации в конкретном регионе (прикрепленном участке обслуживания): обоснование цели и задач, анализ распространенности употребления алкоголя и психоактивных веществ, использование методов оценки «скрытого контингента» потребителей наркотических средств.

3) Представление плана работы с врачами-специалистами и средним медицинским персоналом учреждений здравоохранения по повышению уровня знаний в области наркологии с целью раннего выявления лиц прикрепленных участков, склонных к злоупотреблению алкоголем, мотивированию их на обращение за наркологической помощью

4) Написание реферата на тему: «Морфологические поражения внутренних органов при употреблении алкоголя, наркотических средств и психоактивных веществ».

5) Написание реферата на тему: «Эндогенный алкоголь. Метаболический и токсикологический подходы к пониманию роли системы «Эндогенный алкоголь-ацетальдегид».

6) Написание реферата на тему: «Психопатии и акцентуации характера. Значение профилактики декомпенсации психопатий и патологического развития личности с точки зрения врача-психиатра-нарколога».

7) Анализ значения вопросов скрининга: детям и подросткам, взрослым, женщинам, пожилым, лицам, курящим табак с целью выявления факторов высокого риска формирования зависимости.

8) Маркеры биологической предрасположенности к формированию зависимости от психоактивных веществ.

#### Третий семестр (357 ак. час.)

1) Подготовка реферата на тему: «Определение понятия «Алкоголизм». Классификация алкоголизма. Элементы построения классификации».

2) Методическая разработка темы семинара «Алкогольная деградация: критерии диагностики. Современное состояние проблемы»

3) Представление данных клинического наблюдения пациентов с осложненными состояниями острой интоксикации алкоголем.

4) Представление данных клинического наблюдения пациентов – женщин,

страдающих зависимостью от алкоголя, с рекомендациями по тактике их лечения и динамического наблюдения.

5) Представление вариантов рекомендаций больному алкоголизмом и членам его семьи по режиму питания и поддерживающего режим трезвости противоалкогольного лечения, после перенесенного острого алкогольного гепатита.

6) Представление методической разработки занятия с пациентами по распознаванию у себя признаков актуализация влечения к алкоголю и принятию мер по предотвращению срыва.

7) Представление плана и объема клинического и лабораторного обследования при подозрении на потребление наркотически действующих средств.

8) Подготовка реферата на тему «Патоморфоз наркоманий. Современное состояние проблемы».

9) Представление данных клинического наблюдения пациентов со смешанными состояниями острой интоксикации лекарственными препаратами, содержащими барбитураты, и алкоголем; транквилизаторами бензодиазепинового ряда и алкоголем. Проведение дифференциальной диагностики.

10) Написание реферата на тему: «Общие принципы, правила и порядок купирования синдрома отмены при наркоманиях».

11) Подготовка реферата на тему «Патогенез неотложных состояний у пациентов наркологического профиля».

12) Обоснование показаний и представление плана проведения форсированного диуреза как метода интенсивной терапии при неотложных состояниях.

13) Обоснование показаний, направлений и представление порядка проведения инфузионной терапии как метода интенсивной терапии при неотложных состояниях.

14) Представление данных клинического наблюдения пациентов с острым отравлением (передозировкой) опиатами. Обоснование порядка назначения специфических антагонистов (антидота).

15) Представление примеров методик оценки боли у опийного наркомана, находящегося в состоянии тяжело протекающей абстиненции, для решения вопроса о назначении анальгетиков.

16) Написание реферата на тему: «Неотложные состояния, возникающие у пациентов наркологического профиля на фоне выраженной сопутствующей патологии. Тактика оказания неотложной медицинской помощи».

17) Обоснование необходимого объема диагностических и лечебных мероприятий при купировании состояния острого отравления летучим органическим соединением у подростка.

18) Подготовка реферата на тему: «Формула организации профилактической деятельности: «Политика снижения предложения», «Политика снижения спроса».

19) Составление плана мероприятий по систематической подготовке специалистов в области профилактики наркологических расстройств.

20) Подготовка реферата на тему: «Семейные факторы высокого риска формирования наркологических расстройств. Система защитных факторов, препятствующих приобщению к употреблению алкоголя и наркотиков.

21) Подготовка реферата на тему: «Комплексный профилактический проект».

22) Подготовка реферата на тему: «Проблемы организации и реализации

профилактической деятельности»

23) Представление данных собственного опыта по организации мультидисциплинарной команды, осуществляющей профилактическую деятельность, и проведения тренинга командного взаимодействия.

24) Проведение консультирования пациентов наркологического профиля по вопросам ВИЧ/СПИДа. Обоснование цели и задач консультирования. Формы сообщения «тяжелых новостей»

25) Подготовка реферата на тему: «Современные концепции терапии заболеваний наркологического профиля».

26) Подготовка реферата на тему: «Восстановительная и противорецидивная терапия при алкоголизме».

27) Представление варианта рекомендаций больному алкоголизмом, страдающему хроническим рецидивирующим алкогольным панкреатитом.

28) Представление рецензии на любую статью периодических медицинских изданий по вопросам лечения алкоголизма у женщин.

29) Написание реферата на тему: «Реабилитационные структуры и модели реабилитационного процесса».

30) Представление плана профилактических мероприятий по формированию личностной саморегуляции больного наркологического профиля и работы с потребностями.

31) Представление рецензии на любую статью периодических медицинских изданий по реабилитации пациентов наркологического профиля.

32) Написание реферата на тему: «Стационарные формы реабилитационной помощи пациентам наркологического профиля».

33) Представление методической разработки приемов консультирования пациентов наркологического профиля и их родственников по вопросам созависимости.

#### **Четвертый семестр (231 акад. час.)**

1) Написание реферата на тему: «Концептуальные основы психотерапии в наркологии. Психотерапевтический процесс».

2) Представление плана проведения ситуационно-психологического тренинга

3) Представление методической разработки занятия с пациентами по аутотренингу.

4) Представление рецензии на любую статью периодических медицинских изданий по психотерапии пациентов наркологического профиля.

5) Написание реферата на тему: «Особенности роста и развития детского организма (по А.Г. Сухареву). Универсальные характеристики психического и физического развития».

6) Написание реферата на тему: «Патогенез заболеваний наркологического профиля в детском возрасте»

7) Представление данных клинического наблюдения характерологических и патохарактерологических реакций у пациентов, свойственных преимущественно подростковому возрасту.

8) Представление данных клинического наблюдения отношения подростков к употреблению алкоголя, формированию групповой психической зависимости и

других признаков начала формирования зависимости от алкоголя.

9) Представление данных клинического наблюдения особенностей актуализации патологического влечения к алкоголю у подростков.

10) Написание реферата на тему: «Особенности клинических проявлений основных симптомов и синдромов зависимости от наркотически действующих веществ в подростковом возрасте»

11) Представление плана организации реабилитации несовершеннолетних, злоупотребляющих наркотически действующими веществами.

12) Представление плана и порядка проведения медицинского освидетельствования на состояние опьянения и употребление алкоголя.

13) Представление рецензии на любую статью периодических медицинских изданий по медико-социальной экспертизе в наркологии.

14) Написание реферата на тему: «Факторы риска развития аддиктивных расстройств».

15) Представление данных клинического наблюдения пациентов с аддиктивными расстройствами, обусловленными склонностью к азартным играм, совершением противоправных действий, увлечением Интернетом.

16) Реализация методов психокоррекции аддиктивных расстройств с учетом предикторов формирования аддикции.

17) Правила проведения медикаментозной терапии аддиктивных расстройств, дезактуализации патологического влечения к аддиктивному агенту.

18) Работа с семьей пациента с аддиктивными расстройствами в период реинтеграции в макросоциум и в постреабилитационном периоде.

#### 4.6. Организация самостоятельной (внеаудиторной работы) обучающихся:

Код	Название раздела дисциплины, темы	Виды самостоятельной работы	Кол-во часов	Индексы формируемых компетенций
Б2.1.1	Социальная гигиена и организация медицинской наркологической помощи в Российской Федерации.	Подготовка реферата и слайд-презентации по теме: «Злоупотребление алкоголем и психоактивными веществами. Социально-гигиеническое значение проблемы в современных условиях» Оформление слайд-презентации по теме: «Мониторинг наркологической ситуации в прикрепленном участке обслуживания»; представление плана работы с медицинским персоналом учреждений здравоохранения по раннему выявлению лиц прикрепленных участков обслуживания, склонных к злоупотреблению алкоголем и мотивированию на обращение за наркологической помощью.	16	ПК-1,ПК-2, ПК-4, ПК-10, ПК-11

Б2.1.2	Общие вопросы наркологии	Подготовка рефератов и оформление слайд-презентаций по теоретическим вопросам наркологии: «Морфологические поражения внутренних органов при употреблении алкоголя, наркотических средств и психоактивных веществ»; «Метаболические и токсикологические подходы к пониманию роли системы «Эндогенный алкоголь-ацетальдегид»; значение характерологических особенностей и декомпенсаций психопатий в клинике и течении наркологических заболеваний.	31	ПК-5
Б2.1.3	Методы обследования и лечения пациентов наркологического профиля.	Обоснование выбора методов исследования, представление и интерпретация данных лабораторных и инструментальных исследований с учетом клинической ситуации и состояния пациента.	23	ПК-5, ПК-6
Б2.Б.1.4	Психические и поведенческие расстройства, вызванные употреблением алкоголя	Подготовка материалов, рефератов и оформление слайд-презентаций по темам: «Определение понятия «Алкоголизм». Классификация алкоголизма. Элементы построения классификации»; «Алкогольная деградация: критерии диагностики. Современное состояние проблемы». Подготовка к клиническому разбору пациентов, случаев из наркологической практики.	38	ПК-5
Б2.1.5	Зависимость от психоактивных веществ (наркомании и токсикомании).	Подготовка рефератов и оформление слайд-презентаций по темам: «Патоморфоз наркоманий. Современное состояние проблемы», «Общие принципы, правила и порядок купирования синдрома отмены при наркоманиях». Представление плана и объема клинического и лабораторного обследования при подозрении на потребление наркотически действующих средств. Подготовка к клиническому разбору пациентов, случаев из наркологической практики.	58	ПК-5



Б2.1.6	Неотложная наркология.	Подготовка реферата и оформление слайд-презентации по теме: «Патогенез неотложных состояний у пациентов наркологического профиля». Подготовка к клиническому разбору пациентов и случаев из наркологической практики. Составление плана диагностических исследований и порядка осуществления лечебных мероприятий по оказанию неотложной медицинской помощи.	54	ПК-3, ПК-6
Б2.1.7	Профилактика заболеваний наркологического профиля. Цели и виды профилактики.	Подготовка материалов, оформление слайд-презентаций по темам: «Формула организации профилактической деятельности: «Политика снижения предложения», «Политика снижения спроса», «Комплексный профилактический проект», «Семейные факторы высокого риска формирования наркологических расстройств. Система защитных факторов», «Проблемы организации и реализации профилактической деятельности» и проведение занятий со специалистами мультидисциплинарной команды, пациентами, созависимыми и другими членами их семей по профилактике зависимости от алкоголя, наркотических средств и психоактивных веществ.	78	ПК-2, ПК-9
Б2.1.8	Лечение алкоголизма и медицинская реабилитация.	Подготовка рефератов и оформление слайд-презентаций по темам: «Современные концепции терапии заболеваний наркологического профиля», «Восстановительная и противорецидивная терапия при алкоголизме», «Реабилитационные структуры и модели реабилитационного процесса», «Стационарные формы реабилитационной помощи пациентам наркологического профиля». Составление рекомендаций и плана лечения отдельных состояний, обусловленных острой и хронической интоксикацией алкоголем; методической разработки приемов консультирования пациентов и их родственников по вопросам созависимости. Представление рецензии на любую	86	ПК-6, ПК-8

		статью периодических медицинских изданий по вопросам лечения алкоголизма у женщин и по реабилитации пациентов наркологического профиля.		
Б2.1.9	Психотерапия и другие немедикаментозные методы лечения в наркологии.	Подготовка рефератов и оформление слайд-презентаций по темам: «Концептуальные основы психотерапии в наркологии. Психотерапевтический процесс». Методическая разработка занятий с пациентами по аутотренингу и проведение ситуационно-психологического тренинга;	62	ПК-8
Б2.1.10	Зависимость от психоактивных веществ у лиц молодого возраста	Подготовка реферата и оформление слайд-презентаций по темам: на тему: «Особенности роста и развития детского организма (по А.Г. Сухареву). Универсальные характеристики психического и физического развития», «Патогенез заболеваний наркологического профиля в детском возрасте», «Особенности клинических проявлений основных симптомов и синдромов зависимости от наркотически действующих веществ в подростковом возрасте». Подготовка к клиническому разбору пациентов, страдающих наркоманией и токсикоманией и случаев из наркологической практики с особенностью формирования и клиники наркоманий и токсикоманий у подростков. Представление плана организации реабилитации несовершеннолетних, злоупотребляющих наркотически действующими веществами	82	ПК-2, ПК-6
Б2.1.11	Экспертиза в наркологии	Составление плана и порядка проведения медицинского освидетельствования на состояние опьянения и употребления алкоголя; разбор случаев из практики.	60	ПК-10

Б2.1.12	Основы аддиктологии	Представление реферата и слайд-презентации на тему: «Факторы риска развития аддиктивных расстройств». Подготовка к клиническому разбору пациентов с аддиктивными расстройствами, обусловленными склонностью к азартным играм, совершением противоправных действий, увлечением Интернетом и т.д. Представление материалов по их лечению, ресоциализации.	144	ПК-5, ПК-6, ПК-8
---------	---------------------	---	-----	------------------

### 3) ОРГАНИЗАЦИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

5.1 Текущий контроль направлен на систематическую проверку выполнения заявленных в паспорте компетенций умений и навыков. Задача текущего контроля – мониторинг процесса формирования умения или навыка, на основе указанного в паспорте компетенций количества запланированных действий.

5.2 Промежуточная аттестация осуществляется в соответствии с учебным планом основной Программы. Задача промежуточной аттестации – оценка сформированности умений, навыков и соответствующих компетенций. Для оценки сформированности профессиональных умений и навыков используются оценочные листы (чек-листы). Контроль и оценка сформированности универсальных и профессиональных компетенций осуществляется с использованием ситуационных задач и выполнения практических заданий. Формы и периоды промежуточной аттестации устанавливаются учебным планом основной Программы.

## 6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

### 6.1. Текущий контроль

Индекс компетенции	Период	Умения, навыки, опыт деятельности	Запланировано действий (кол-во)	Выполнено действий (кол-во)
УК-1	Первый год обучения	Умения: выделять и систематизировать существенные свойства и связи в использовании диагностического алгоритма, определении тактики лечения пациентов с наркологической зависимостью; анализировать и систематизировать информацию диагностических исследований, результатов лечения; выявлять основные закономерности изучаемых объектов.	6	Отражено в Дневнике практики
			8	
			8	
		Навыки: - сбора, обработки информации	10	
		Опыт деятельности: решение учебно-профессиональных задач по применению принципов системного анализа и синтеза в использовании диагностического алгоритма, определении тактики лечения пациентов с наркологической зависимостью		
	Второй год обучения	Умения: выделять наиболее существенные, специфические свойства и признаки патологического состояния, использовать позиции доказательной медицины в дифференциальной диагностике заболевания; анализировать и систематизировать информацию о статусе пациента, лабораторные данные с позиции персонализированной терапии при лечении пациентов с наркологической зависимостью; анализировать данные клинического и диагностического обследования пациента, имеющуюся информацию о закономерностях формирования патологического процесса для определения прогноза течения заболевания и тактики ведения пациента в реабилитационном периоде.	15	Отражено в Дневнике практики
			20	
			15	
Навыки: - принятия решения (обоснование диагноза, назначение лечения)		20		
	Опыт деятельности: Диагностики патологического состояния и заболевания, построения лечебных мероприятий и формирования тактики ведения пациента.			

## 6.2. Промежуточная аттестация

### 6.2.1. Контроль сформированности профессиональных умений и навыков с использованием оценочного листа (чек-листа)

#### Оценочный лист (чек-лист) № 001

контроля сформированности профессиональных умений и навыков  
ординатора – ПК-1

**Симуляционное оборудование:** нормативные документы, методические рекомендации по формированию здорового образа жизни

Название умения или навыка в соответствии с паспортом компетенций	Этапы выполнения умения или навыка	Элементы умения или навыка	Время, необходимое для выполнения умения или навыка	Оценка
Разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни	Определение нормативных требований к программам формирования ЗОЖ	1. Факторы риска, связанные с образом жизни <u>Критерии оценки:</u> перечислены и раскрыты все факторы риска	2 минуты	
		2. Комплексный подход к разработке проектов по охране здоровья <u>Критерии оценки:</u> дано объяснение комплексного подхода и его роль в разработке проектов по охране здоровья	2 минуты	
		3. Инициативы европейских городов по стимулированию активного образа жизни <u>Критерии оценки:</u> перечислены ведущие инициативы и дана их характеристика	3 минуты	
		4. Российские проекты по ЗОЖ <u>Критерии оценки:</u> Раскрыты особенности Российских проектов по ЗОЖ	3 минуты	
	Определение нормативных требований к программам снижения потребления алкоголя и табака	5. ФЗ о запрете табакокурения <u>Критерии оценки:</u> Даны комментарии к ФЗ	2 минуты	

		6. Концепция государственной политики по снижению масштабов злоупотребления алкоголем и профилактике алкоголизма среди населения Российской Федерации на период до 2020 года	3 минуты	
		Критерии оценки: Даны комментарии к Концепции		
		7. Региональные программы по снижению масштабов злоупотребления алкоголя	3 минуты	
		Критерии оценки: Указаны региональные программы, раскрыты их сущностные характеристики		

**Максимальное количество баллов: 7 баллов**

**Набранное количество баллов: \_**

### Оценочный лист (чек-лист) № 002

контроля сформированности профессиональных умений и навыков  
ординатора –  
ПК-5

**Симуляционное оборудование:** симулированный пациент (нозология: алкоголизм, синдром отмены (абстинентный синдром), протоколы лабораторного анализа крови (биохимический, содержание Na, K, Mg, pH крови).

Название умения или навыка в соответствии с паспортом компетенций	Этапы выполнения умения или навыка	Элементы умения или навыка	Время, необходимо для выполнения умения или навыка	Оценка
Обследование пациента в состоянии отмены алкоголя (абстинентный синдром).	1.Физикальный осмотр	1.Объективный осмотр по органам и системам (состояние кожных покровов, аускультация сердца, пульс и артериальное давление, язык, пальпация печени и живота, рефлексы).  Критерии оценки: выполнен/ не выполнен; результаты изложены вслух/ не изложены; выводы обоснованы/ не обоснованы; достоверные/ не достоверные – признаки <u>абстинентного состояния</u>	10 минут	

	<p>(ААС)</p> <p>(кожные покровы: бледные/гиперемированные, покрыты холодным/ горячим потом, сухие/влажные; видимые слизистые: сухие/влажные; тургор кожи: повышен/снижен; инъекция сосудов склер: присутствует/отсутствует; язык: сухой/влажный; шейные вены: спавшиеся/переполненные; пастозность лица, периферические отеки: присутствуют/отсутствуют; тремор: пальцев рук/генерализованный); рефлексy (поверхностные, глубокие): повышены/снижены; тоны сердца: глухие, тахикардия/брадикардия; АД: повышено/снижено; пульс: слабого наполнения, ритмичный/аритмичный; одышка: присутствует/отсутствует; печень: увеличена/не увеличена, болезненна/безболезненна при пальпации.</p>		
	<p>2.Формулировка заключения по результатам объективного осмотра (обобщение результатов вслух).</p> <p>Критерии оценки: выполнен/ не выполнен; результаты изложены вслух/ не изложены; выводы обоснованы/ не обоснованы; достоверные/ не достоверные.</p> <p>При ААС формируются нарушения водно- электролитного обмена, причинами которых являются: хроническая интоксикация алкоголем, вследствие которой развиваются «адренергический синдром», нарушения углеводного обмена, нарушения питания. Возникают ассоциированные типы дисгидрий: дегидратация и гипергидратация.</p> <p>Клинические проявления дисгидрий: жажда, сухость кожи и слизистых, общая слабость, отеки, изменения тургора кожи, циркуляторная недостаточность – изменения функции внешнего дыхания, одышка, олигурия; неврологические</p>	2 минуты	

		<p>проявления – изменения гемодинамики, дыхания, диуреза.</p>		
		<p>2. Формулировка заключения по результатам объективного осмотра (обобщение результатов вслух).</p> <p><u>Критерии оценки:</u> выполнен/ не выполнен; результаты изложены вслух/ не изложены; выводы обоснованы/ не обоснованы; достоверные/ не достоверные.</p> <p>При ААС формируются нарушения водно-электролитного обмена, причинами которых являются: хроническая интоксикация алкоголем, вследствие которой развиваются «адренергический синдром», нарушения углеводного обмена, нарушения питания. Возникают ассоциированные типы дисгидрий: дегидратация и гипергидратация.</p> <p>Клинические проявления дисгидрий: жажда, сухость кожи и слизистых, общая слабость, отеки, изменения тургора кожи, циркуляторная недостаточность – изменения функции внешнего дыхания, одышка, олигурия; неврологические проявления – изменения гемодинамики, дыхания, диуреза.</p>	2 минуты	
		<p>3. Дифференциальная диагностика типов дисгидрий.</p> <p><u>Критерий:</u> произведена/ не произведена; результаты изложены вслух/ не изложены; выводы обоснованы/ не обоснованы; достоверные/ не достоверные.</p> <p>Чаще всего при ААС развиваются изотоническая дегидратация и гипертоническая дегидратация.</p> <p><u>Изотоническая дегидратация:</u> обусловлена потерями натрия и воды и развивается при гипергидрозе, треморе, психомоторном возбуждении пациента.</p> <p><u>Клиника:</u> жажда, сухость языка, слизистых оболочек полости рта, носоглотки, глотки, общая слабость, отеки, снижение тургора кожи, одышка, повышение сухожильных</p>		



		<p>рефлексов, могут быть центральные нарушения менингизм, генерализованный тремор, судороги, делирий, отек мозга.</p> <p><u>Гипертоническая дегидратация:</u> обусловлена потерей воды (потери воды преобладают над потерями натрия) при присоединении к гипергидрозу, возбуждению и тремору рвоты и диареи. Клиника: сильная жажда (преобладает), сухость языка, зева, сухой трахеобронхит, выраженная артериальная гипертензия, отечность лица, отеки на голенях. Могут развиваться нарушения мозгового кровообращения по типу ишемического инсульта.</p> <p><u>Гипергидратация:</u> обусловлена задержкой натрия и воды. Клиника: выраженная гиперемия и отечность лица, генерализованный тремор и гипергидроз (пот горячий), озноб Глухость сердечных тонов, учащение пульса, падение АД, одышка, влажные хрипы по задней поверхности легких, переполнение шейных вен, периферические отеки.</p> <p>От проявлений дисгидрий зависит тактика ведения пациента с ААС</p>		
	<p>2.Интерпретация данных биохимического анализа крови, содержание Na, K, Mg, pH крови.</p>	<p>4. Интерпретация результатов исследования уровня электролитов в плазме крови.</p> <p><u>Критерии оценки:</u> произведена/ не произведена; результаты изложены вслух/ не изложены; выводы обоснованы/ не обоснованы; достоверные/ не достоверные.</p> <p>Суточная потребность в электролитах на 1 кг. массы тела в моль/л.: Na – 1 - 1,4, K – 0,7-0,9, Mg – 0,1.</p> <p>Нормальные уровни электролитов в плазме: Na - 130 -140 мэкв/л; K – 3,5-5,0 мэкв/л; Mg – 0,7-0,8 мэкв/л.</p> <p><u>Изотоническая дегидратация:</u> количество натрия и воды снижено, при этом уровни снижения определяют тяжесть ААС;</p> <p><u>Гипертоническая дегидратация:</u> снижение уровня воды преобладает</p>	<p>3 минуты</p>	

		<p>над снижением уровня натрия, что обуславливает появление отеков;  Гипергидратация: уровни воды и натрия в плазме, интерстициальном пространстве, клетках резко повышены.  Потери К и Mg определяют развитие и тяжесть нарушений сердечного ритма, расстройств со стороны ЦНС.</p>		
		<p>5. Определение потерь воды и электролитов.</p> <p>Критерии оценки: произведено/ не произведено; результаты изложены вслух/ не изложены; выводы обоснованы/ не обоснованы; достоверные/ не достоверные.  Необходимо лабораторное определение уровней Na, K, Mg в плазме.</p> <p>Суточная потребность в воде на 1 кг. массы тела – 30 мл.  Глубина обезвоживания - потери жидкости до: 5% - 1-2 литра; 5-10% - 2-4 литра; более 10% - более 4-х литров; смертельные – 20%.</p> <p>Потери воды, Na и K определяют по формулам: Дефицит H<sub>2</sub>O = масса тела, умноженная на 0,6 минус масса тела, умноженная на Na должный, разделенное на Na истинный, где 0,6 – весовой вклад воды. Na должный – 140 мэкв/л.  Дефицит Na = Na должный минус Na истинный, умноженное на массу тела (кг), умноженное на 0,2, умноженное на 2, где: 0,2 – экстрацеллюлярный объем жидкости, 2 – коэффициент пересчета.  Дефицит K = 0,3, умноженное на массу тела (кг), умноженное на 4,5, минус K истинный (концентрация ионов K в плазме в мэкв/л).</p>	5 минут	

	<p>6. Формулировка заключения по результатам оценки протоколов исследования уровней электролитов в плазме и определения дефицита воды.</p> <p>Критерии оценки: выполнено/ не выполнено; результаты изложены вслух/ не изложены; выводы обоснованы/ не обоснованы; достоверные/ не достоверные.</p> <p>1. ААС. Изотоническая дегидратация – потери жидкости и Na пропорциональны, их уровень определяет глубину и тяжесть состояния (Коллапсы, поражения почек, неврологические расстройства центрального характера).</p> <p>. ААС. Гипертоническая дегидратация – потери натрия преобладают над потерями воды (но уровень Na ниже нижней границы нормы). Артериальная гипертензия. (Высокий риск развития ишемического инсульта).</p> <p>. ААС. Гипергидратация. Уровни Na и жидкости в организме резко повышены. (Вследствие формирования у наркологических пациентов гипертрофии желудочков, предсердий, сниженной сократительной способности миокарда, застойной сердечной недостаточности, падение АД. (Высокий риск развития отека легких, мозга).</p>	3 минуты	
--	---	----------	--

**Максимальное количество баллов: 6**

**Набранное количество баллов: \_**

## 6.2.2. Примеры ситуационных задач, выявляющих профессиональную подготовку ординатора:

### Ситуационная задача № 001

**Тема:** Острое отравление алкоголем.

**Проверяемые компетенции:** ПК-5; ПК-6, ПК-7

**Название задания:** Ситуационная задача к разделу программы «Неотложная наркология».

**Описание клинической ситуации, отвечающее требованиям:**

- 1) реальная жизненная история;
- 2) многофакторность и сложность;
- 3) наличие скрытых проблем.

#### 1 часть, текстовая:

В приемный покой наркологической больницы районного центра доставлен пациент в бессознательном состоянии, в выдыхаемом воздухе запах алкоголя, на одежде следы рвотных масс. Речевой контакт отсутствует, спонтанно на окружающее не реагирует, но в ответ на сильный раздражитель (давление в болевых точках и вдыхание паров нашатырного спирта) возникает лишь едва заметное движение рук и ног, миофибрилляции. Зрачковые рефлексy непостоянны.

Объективно: кожные покровы бледные, шейные вены набухшие. Корнеальные, зрачковые, глоточные, сухожильные рефлексy угнетены. Зрачки расширены, реакция их на свет едва заметна. В ответ на резкую боль – «игра зрачков». Дыхание поверхностное, ослабленное, в нижних отделах по задней поверхности легких выслушиваются влажные крупнопузырчатые хрипы. Тоны сердца глухие, АД – 100/60 мм.рт. столба, тахикардия, пульс 110 уд./мин. слабого наполнения и напряжения. Гиперсаливация, бронхорея.

#### 2 часть, дополнительная информация в виде данных лабораторных и инструментальных исследований:

Показатель	Значение
pH крови	5,5
Калий	2,1 ммоль/л
Алкоголь	4,5 про милле
ЭКГ	отрицательный зубец Т, снижение сегмента ST

#### 3 часть – задания на работу сданной информацией:

1. Сформулируйте предположительный клинический диагноз.
2. Чем обусловлена тяжесть состояния?
3. Оцените приведенные лабораторные

показатели.

4. Какова будет Ваша тактика в первый час лечения пациента и далее?

**4 часть – эталонные ответы к заданиям:**

- 1) Острое отравление алкоголем. Поверхностная кома с гипорефлексией.
- 2) Подозрение на аспирационную пневмонию.
- 3) Тяжесть состояния обусловлена, скорее всего, наличием аспирационной пневмонии.
- 4) Обращают на себя внимание достаточно высокий уровень алкоголя в крови, что подтверждает острое отравление алкоголем, и закисление сред, что свидетельствует о развитии метаболического ацидоза. Изменения ЭКГ обусловлены развитием метаболического ацидоза и гипокалиемией.
- 5) Состояние пациента требует проведения неотложных мероприятий, осуществляемых строго в соответствии с принципами доказательной медицины в определенном порядке:
  - ввести подкожно 1-2 мл. 0,1% атропина для снижения бронхореи и гиперсаливации.
  - положить пациента на бок и провести туалет полости рта, носоглотки, глотки – отсосом отсосать слизь; провести принудительную вентиляцию легких.
  - провести коррекцию витальных функций: кордиамин – 2,0, кофеин – 2,0 в/венно или внутриязычно, если АД низкое – преднизалон – 60-100 мг в/венно капельно. Объем вводимой жидкости определяется состоянием пациента.
  - промывание желудка через зонд (вода комнатной  $t^0$ , 10-12 литров, порциями 300-500 мл.). Перед тем, как извлечь зонд из желудка, его следует ввести поглубже и надавить на область желудка кулаком ритмично 10-12 раз для того, чтобы оставшаяся в желудке жидкость не пошла вслед за извлекаемым зондом фонтаном (опасность аспирации).
- 6) ощелачивание плазмы – в/венно капельно 4% раствор бикарбоната натрия – 600-1000 мл.
- 7) форсированный диурез с коррекцией КЩС и электролитного баланса.
- 8) вводят окислители – 10%, 20% глюкозу с аскорбиновой кислотой, вит.гр. «В» в больших дозах (5-10 мл.) – В<sub>1</sub>, В<sub>6</sub>, В<sub>12</sub> (в разных шприцах), РР – 3-4 мл. (не более 6 мл.); в/вено быстрой каплей -0,03% раствор гипохлорита натрия – 400,0 мл. Альтернативой указанным окислителям может быть Реамберин.

При подтверждении аспирационной пневмонии (терапию антибиотиками следует начинать уже при подозрении на пневмонию) назначают полусинтетические антибиотики в сочетании с антибактериальными препаратами, нестероидные противовоспалительные препараты, гепарин в среднесуточной дозе до 80 000 ЕД, ультрафиолетовое и лазерное облучение крови, обязательно санационную бронхоскопию. Необходимо увеличивать концентрацию антибиотиков в крови в 5-10 раз до величин,

преодолевающих резистентность микрофлоры.

При правильном и в установленном порядке проведенном лечении, состояние купируется в течение 3-х часов. Если пациент в течение этого времени не приходит в сознание, следует заподозрить либо присоединившееся осложнение, либо ошибку в диагнозе (м.б. отравление другим токсикантом на фоне употребления алкоголя).

В данном случае при не корригирующемся нарушении функции внешнего дыхания пациента следует перевести в специализированный стационар, так как потребуются подключение аппарата ИВЛ.

### **Критерии оценки решения задачи:**

Оценка решения ситуационных задач производится по критериям, каждый из которых оценивается по четырехбалльной шкале от 0 до 3 и применяется при анализе ответа на каждый вопрос задачи.

Критерии:

- 1 - понимание вопроса,
- 2 – способ (тактика) решения,
- 3 – обоснование принятого решения,
- 4 - предложение альтернативных вариантов.

Таким образом, максимальное суммарное количество баллов по задаче – 48, задача считается «сданной», если общее количество баллов соответствует 40-48, не сданной» - при количестве баллов менее 40.

На решение отводится 15 минут.

## **Ситуационная задача № 002**

**Тема:** Алкогольный делирий

**Проверяемые компетенции:** УК-1; ПК-5; ПК-6

**Название задания:** Ситуационная задача к разделу программы «Психические и поведенческие расстройства, вызванные употреблением алкоголя».

**Описание клинической ситуации, отвечающее требованиям:**

- 1) реальная жизненная история,
- 2) многофакторность и сложность,
- 3) наличие скрытых проблем.

### **1 часть, текстовая:**

Пациент. 48 лет, поступил в наркологическое отделение в состоянии острого психоза. Известно, что злоупотребляет алкоголем более 20 лет, пьет запоями до 2-х недель, толерантность - 1 литр водки в день. Острое психотическое состояние развилось спустя 3 дня после окончания запоя.

Пациент возбужден, двигательно беспокоен, не удерживается на месте, аффект крайне неустойчив: выражение лица то любопытное, веселое, то, испуганное, тревожное, напряженное. Речь быстрая, непоследовательная,

то говорит, что видит своего приятеля, который стоит у ларька и пьет пиво, то заявляет, что ему угрожают расправой.

Объективно: лицо гиперемировано, пастозно, покрыто потом, шейные вены переполнены, язык обложен, тоны сердца глухие, АД 120/90 мм. рт. ст., пульс учащен, одышка, над задней поверхностью легких выслушиваются влажные хрипы. На голених отеки, выраженный тремор пальцев рук.

Поставлен диагноз «Алкогольный делирий», начато лечение, включающее дезинтоксикацию, ликвидацию метаболических нарушений, коррекцию водно- электролитного и кислотно-основного состояния, витаминотерапию.

## **2 часть, дополнительная информация в виде данных лабораторных и инструментальных исследований:**

<b>Показатель</b>	<b>Значение</b>
pH крови	5,2
Na	149 мЭКВ/л
Калий	2,1 ммоль/л
Mg	0,4 мЭКВ/л

## **3 часть – задания на работу сданной информацией:**

1. Квалифицируйте соматическое состояние пациента.
2. Чем обусловлена тяжесть состояния?
3. Оцените приведенные лабораторные показатели.
4. Какова будет Ваша тактика пациента?

## **4 часть – эталонные ответы к заданиям:**

1. Гипергидратация. Метаболический ацидоз. Нарушение кровообращения.

2. Тяжесть состояния пациента обусловлена повышением ОЦК и формированием сердечной недостаточности, что и является в данной ситуации главной задачей в лечении пациента.

Гипернатриемия привела к задержке жидкости в организме, о чем свидетельствуют такие клинические признаки, как переполнение шейных вен, отеки, влажные хрипы над задней поверхностью легких. Гипернатриемия всегда сопровождается артериальной гипертензией, однако, у пациента АД 120/90 мм.рт.ст., что можно объяснить тем, что при длительном злоупотреблении алкоголем, формируются скрытая сердечная недостаточность и артериальная гипертензия. Именно вследствие этого, у пациента при развитии сердечной недостаточности уровень АД остается относительно высоким. Однако для пациента с артериальной гипертензией это состояние является угрожающим (тенденция к падению давления).

3. Показатель pH свидетельствует о развитии метаболического ацидоза. Гипернатриемия, снижение уровней К и Mg. Потребуется

коррекция кислотно-основного состояния и водно-электролитного обмена.

4. С учетом причин, вызвавших нарушение сердечно-сосудистой деятельности, тактика ведения пациента должна быть следующей: уменьшение ОЦК (назначение мочегонных – фуросемида, лазикса – по 20-60 мг) и введение сердечных гликозидов (строфантин, коргликон).

В случае если состояние пациента будет ухудшаться (инъецированность сосудов склер, нарастание одышки, выраженная тахикардия, генерализованный гипергидроз и тремор, озноб, периферические отеки), необходимо назначение вазопрессоров. При АД в пределах 110/90-100/80 мм рт. ст. – внутривенное введение 200 мг дофамина в 400 мл изотонического раствора хлорида натрия со скоростью введения – 10 капель в 1 мин. Под контролем АД. При более тяжелых состояниях и АД в пределах 80/60 мм рт.ст. и ниже дофамин вводят в той же дозе, но со скоростью 15-20 капель в 1 мин. Инфузию проводят непрерывно от 2-3 часов до 1-4 дней. Суточная доза препарата – 400-800 мг.

Такие терапевтические дозы дофамина расширяют сосуды почек и кишечника, разгружают сердце и, таким образом, способствуют увеличению силы и частоты сердечных сокращений. При этом благоприятно то, что сила сердечных сокращений увеличивается больше, чем частота. Превышение оптимальной дозы дофамина может привести к значительному возрастанию работы сердца, тахикардии и аритмии, почечной вазоконстрикции, что опасно при сердечной недостаточности.

Для усиления действия дофамина иногда дополняют внутривенным капельным введением 0,25 мг (1 мл) 0,025% раствора дигоксина в 10 мл 5% раствора глюкозы. При необходимости возможны повторные введения дигоксина через 3 часа в суточной дозе не более 5 мл. Одновременно назначают мочегонные средства – фуросемид, лазикс внутривенно медленно струйно в дозе 20-60 мг 1-2 раза в сутки.

### **Результаты решения задачи:**

Оценка решения ситуационных задач производится по критериям, каждый из которых оценивается по четырехбалльной шкале от 0 до 3 и применяется при анализе ответа на каждый вопрос.

Критерии:

- 1 - понимание вопроса,
- 2 - способ (тактика) решения,
- 3 - обоснование принятого решения,
- 4 - предложение альтернативных вариантов.

Таким образом, максимальное суммарное количество баллов по задаче – 48, задача считается «сданной», если общее количество баллов соответствует 40-48, не сданной» - при количестве баллов менее 40.

На решение отводится 15 минут.



## 7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКИ

### 7.1.1. Учебно-методическая документация и материалы:

- 1) Слайд-лекции по темам рабочей программы, размещенные в кафедральной методической библиотеке.
- 2) Учебные пособия по разделам рабочей программы, размещенные в Информационной библиотечной системе РМАНПО
- 3) Стандарты ведения больных наркологического профиля.

### 7.1.2. Литература

В качестве учебной литературы используется оригинальная монографическая и периодическая литература по тематике специальности. К основным средствам обучения также относятся учебно-методические комплексы, аудио- и видеокурсы, справочная литература, словари (толковые, общие и отраслевые).

#### *Основная литература:*

1. Абриталин Е.Ю., Александровский Ю.А., Ананьева Н.А. и соавторы. Психиатрия: Национальное руководство. М.: Гэотар-Медиа, 2018. – 976 с.
2. Кекелидзе З.И., Мосолов С.Н., Цукарзи Э.Э., Оленева Е.В. Применение электросудорожной терапии в психиатрической практике. Учебно-методическое пособие для врачей. Москва, 2019. – 31 с.
3. Маслеников Н.В., Цукарзи Э.Э., Мосолов С.Н. Алгоритм биологической терапии депрессии при шизофрении. // Современная терапия психических расстройств. 2019. № 2. С. 31-40.
4. Незнанов Н.Г., Мартынихин И.А., Мосолов С.Н. Диагностика шизофрении в России: результаты онлайн-опроса врачей-психиатров Часть 1. Использование МКБ-10. // Современная терапия психических расстройств. – 2019, №1, с. 2-13
5. Психиатрия [Электронный ресурс] : национальное руководство / ред.: Ю. А. Александровский, Н. Г. Незнанов. -Электрон. текстовые дан. - [б. м.] : [б. и.], 2020. - 1008 с. (Шифр 616.89/П 86-145069) Экземпляры: всего:1 - А(1) Держатели документа: ООО "ВШОУЗ-КМК"
6. Психиатрия [Электронный ресурс] : Национальное руководство. Краткое издание / ред.: Ю. А. Александровский, Н. Г. Незнанов, Г. Э. Мазо. - Электрон. текстовые дан. - [б. м.]: ГЕОТАР-Медиа, 2021. - 768 с. (Шифр 616.89/П 86-812082) Экземпляры: всего:1 - Э(1) Держатели документа: ООО группа компаний "ГЭОТАР"
7. Психиатрия. Национальное руководство. Краткое издание [Электронный ресурс] : руководство / ред. Т. Б. Дмитриева [и др.]. - Электрон. текстовые дан. - [б. м.] : [б. и.], 2021. - 624 с. (Шифр 616.89/П 86-977102) Экземпляры: всего:1 - Э(1) Держатели документа: ООО группа компаний «ГЭОТАР»
8. Психотерапия [Электронный ресурс] : учебник / ред. : А. В. Васильева, Т. А.

Караваяева, Н. Г. Незнанова. - Электрон. текстовые дан. - [б. м.] : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 864 с. (Шифр 61/П 866-527971 ) Экземпляры: всего:1 - А(1) Держатели документа: ООО "ВШОУЗ-КМК"

9. Рачин А. П. Психотерапия боли [Электронный ресурс] : учебник / А. П. Рачин, К. А. Якунин. - Электрон. текстовые дан. - [б. м.] : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 192 с. (Шифр 61/Р 278-448601 ) Экземпляры: всего:1 - А(1) Держатели документа: ООО "ВШОУЗ-КМК"
10. Сахаров А.В. Психическое здоровье подростков, совершивших противоправные действия : монография / А. В. Сахаров, М. А. Клинова. - [б. м.], 2020. - 172 с. (Шифр 616.89/С 22-476725) Экземпляры: всего:1 - ЧЗ(1)
11. Цыганков Б.Д. Психиатрия. Основы клинической психопатологии [Электронный ресурс] : учебник / Б. Д. Цыганков, С. А. Овсянников. - Электрон. текстовые дан. - [б. м.] : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 384 с. (Шифр 616.89/Ц 941-043686 ) Экземпляры: всего:1 - Э(1) Держатели документа: ООО "ВШОУЗ-КМК"

Дополнительная литература:

1. Аведисова А.С., Бобров А.Е., Варфоломеева Ю.Е., Вельтищев Д.Ю., Висневская Л.Я., Горобец Л.Н., Гофман А.Г., Гурович И.Я., Долныкова А.А., Иванова Г.П., Кашникова А.А., Калинин В.В., Кибрик Н.Д., Киндрас Г.П., Кожина Т.А., Корень Е.В., Костюкова Е.Г., Котов В.П., Краснов В.Н., Куприянова Т.А. и др. Психиатрия. Справочник практического врача под редакцией проф. А.Г. Гофмана / Москва, 2017. (3-е издание, переработанное). – 624 с.
2. Александровский Ю.А. Пограничные психические расстройства. Руководство для врачей– М.: Гэотар-Медиа, 2007. – 270 с.
3. Альтшулер В.Б. Алкоголизм – М.: Гэотар-Медиа, 2010. – 264 с.
4. Гаврилова С.И. Фармакотерапия болезни Альцгеймера.- М. Пульс, 2007. – 360 с.
5. Григорьева Е.А., Хохлов Л.К., Дьяконов А.Л.. Психопатология: симптомы и синдромы. -М.: Боргес, 2007. – 232 с.
6. Депрессивные и тревожные расстройства [Электронный ресурс] / Рачин А.П., Михайлова Е.В. — М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. — 104 с
7. Депрессии и невроты [Электронный ресурс] / Бунькова К.М. — М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. — 176 с.
8. Джонс П.Б., Бакли П.Ф. Шизофрения. Клиническое руководство (перевод с английского) / под общей редакцией С. Н. Мосолова. Москва, 2008.
9. Евтушенко В.Я. – Закон РФ «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании» в вопросах и ответах. – М.: ЗАО Юстицинформ, 2009. – 302 с.
10. Иванец Н.Н., Тюльпин Ю.Г., Чирко В.В., Кинкулькина М.А. Психиатрия и наркология. – М.: Гэотар-Медиа, 2012. – 832 с.
11. Казаковцев Б.А. – Развитие служб психического здоровья. Руководство для врачей. – М.: Гэотар-Медиа, 2009. – 672 с.
12. Карлсон А., Лекрубье И. Дофаминовая теория патогенеза шизофрении. Руководство для врачей / Под ред. Мосолов С.Н. — Лондон, 2004.

- 13.Киссин М.Я. Клиническая эпилептология.– М.: Гэотар-Медиа, 2009. – 256 с.
- 14.Клинико-биологические аспекты расстройств аутистического спектра [Электронный ресурс] / Н.В. Симашкова [и др.] ; под ред. Н.В. Симашковой, Т.П. Ключник — М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. — 288 с.
- 15.Клиническая психотерапия в общей врачебной практике (Под Ред. Н.Г. Незнанова, Б.Д. Карвасарского. – СПб.:Питер, 2008. – 528 с.
- 16.Клиническая фармакология. Учебник. Изд. 4-е, переработанное /под ред. В.Г. Кукеса/. Москва, 2009.
- 17.Корсаков С.С. Общая психопатология [Электрон. ресурс]: учебник / С.С. Корсаков. — Электрон. текстов. дан. – М.:БИНОМ. Лаборатория знаний, 2016.- 465с.
- 18.Ментальная медицина : адаптивное управление сознанием и здоровьем [Электронный ресурс] / П. И. Сидоров — М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. — 736 с.
- 19.Москвитин П.Н. Психологические защитные механизмы [текст]: учебное пособие / П.Н. Москвитин, А.А. Зданович, А.И. Ковылин.- Новокузнецк: [б.и.], 2016.-105с.
- 20.Мосолов С.Н. – Тревожные и депрессивные расстройства (коморбидность и терапия). – М.: Ама-пресс, 2009. – 64 с.
- 21.Мосолов С.Н. Биполярное аффективное расстройство: диагностика и терапия. – М.: Медпрессинформ, 2008. – 383 с.
- 22.Мосолов С.Н. Обсессивно-компульсивное расстройство (диагностика, клиника, терапия). М., 2005. – 125 с.
- 23.Мосолов С.Н. Психозы дофаминовой гиперчувствительности на современном этапе антипсихотической фармакотерапии шизофрении: что нужно знать практикующему врачу // Современная терапия психических расстройств. – 2018. – № 4. – С. 41 – 50 773.
- 24.Мосолов С.Н., Костюкова Е.Г., Ушкалова А.В., Шафаренко А.А., Алфимов П.В. Алгоритмы биологической терапии биполярного аффективного расстройства.// Современная терапия психических расстройств. 2013. № 4. С. 31-39.
- 25.Наркология. Национальное руководство. (под ред. Н.Н. Иванца, И.П. Анохиной, М.А. Винниковой) – М.: Гэотар-Медиа, 2008. – 720 с.
- 26.Незнанов Н.Г., Мартынихин И.А., Мосолов С.Н. Диагностика и терапия тревожных расстройств в Российской Федерации: результаты опроса врачей психиатров. // Современная терапия психических расстройств. — 2017, №2, с.2-15
- 27.Нельсон А.И. Электросудорожная терапия в психиатрии, наркологии и

- неврологии [Электронный ресурс] : учебник / А. И. Нельсон. — Электрон. текстовые дан. — М.: БИНОМ. Лаборатория знаний, 2015. — 371 с.
28. Основы диагностики психических расстройств [Электронный ресурс] / Антропов Ю.А., Антропов А.Ю., Незнанов Н.Г. / Под ред. Ю.А. Антропова — М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. — 384 с.
29. Психиатрическая помощь больным шизофренией. Клиническое руководство (под ред. В.Н. Краснова, И.Я. Гуровича, С.Н. Мосолова, А.Б. Шмуклера.) – М.: Медпрактика, 2007. – 200 с.
30. Психиатрическая пропедевтика [Электронный ресурс] / В.Д. Менделеевич — М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. — 675 с.
31. Психиатрия. Национальное руководство. (под ред. Т.Б. Дмитриевой, В.Н. Краснова, Н.Г. Незнанова, В.Я. Семке, А.С. Тиганова). – М.: Гэотар-Медиа, 2009. – 1022 с.
32. Психофармакологические и противоэпилептические препараты, разрешенные к применению в России. /под редакцией С.Н. Мосолова/. Москва, 2004. (Издание 2-е, исправленное и переработанное)
33. Руководство по гериатрической психиатрии (под редакцией С.И. Гавриловой) – М.: Пульс, 2011. – 380 с.
34. Руководство по психиатрии в 2-х томах (под редакцией академика РАН А.С. Тиганова). – М.: Медицина, 2012. – 712 с.
35. Сарториус Н., Барретт Б., Бауман П. с соавт. Терапия антидепрессантами и другие методы лечения депрессивных расстройств. Доклад Рабочей группы CINP на основе обзора доказательных данных. Перевод с английского / Российское общество психиатров. Москва, 2008.
36. Смулевич А.Б. Депрессии в общей медицине.- М.: МИА 2007. – 256 с.
38. Снежневский А.В. – Общая психопатология. Курс лекций. – М.: Медпресс-информ, 2008. – 207 с.
39. Снежневский А.В. – Шизофрения. Цикл лекций. Отв. ред. В.С. Ястребов. – М.: Макспресс, 2008. – 194 с.
40. Тиганов А.С. – Общая психопатология. Курс лекций. – М.: Медицинское информационное агентство, 2008. – 127 с.
41. Фонсека В. Метаболический синдром. (перевод с английского под ред. Т. В. Мелешенко) .-М. «Практика», 2011. 272 с.
42. Хомутов А.Е., Кульба С.Н. Анатомия центральной нервной системы. – М.: Феникс, 2010. – 385с.
43. Цыганков Б.Д., Овсянников С.А. – Психиатрия. Основы клинической психопатологии.– М.: Гэотар-Медиа, 2009. – 384 с.
44. Шабанов П.Д. Наркология: Руководство для врачей.– М.: Гэотар-Медиа, 2012. – 832 с.
45. Шизофрения [Электронный ресурс] / А. Б. Шмуклер — М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. — 176 с.

#### **Интернет-ресурсы:**

- 1 Министерство здравоохранения Российской Федерации  
<https://www.rosminzdrav.ru/documents>

- 2 Московский научно-практический центр наркологии - URL.: <http://www.narcologos.ru>
- 3 Национальный научный центр наркологии (ФГБУ НИЦ Наркологии Минздрава России - URL.: <http://www.nncn.ru>
- 4 Русский Народный Сервер Против Наркотиков (Наркология on-line) URL.: <http://www.narcom.ru/cabinet/online.html>
- 5 Общероссийская общественная организация «Российская наркологическая лига»: <http://r-n-l.ru/normativnaja-dokumentatsija-po-narkologii/>
- 6 Профессиональная Психотерапевтическая Лига (ППЛ): <http://www.oppl.ru>

## **8. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА ПО РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ**

Материально-техническое и учебно-методическое обеспечение программы ординатуры

Помещения представляют собой учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, а также помещения для самостоятельной работы и помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования. Помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации большой аудитории.

Для проведения занятий лекционного типа предлагаются наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующие рабочим программам дисциплин (модулей).

Минимально необходимый для реализации программы ординатуры перечень материально-технического обеспечения включает в себя специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий, в том числе:

– аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально;

Электронно-библиотечные системы (электронная библиотека) и электронная информационно-образовательная среда обеспечивают одновременный доступ не менее 25 процентам обучающихся по программе ординатуры.

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

Обучающиеся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья обеспечены печатными и (или) электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.