

Оренбург 2022 г.

Содержание

1. Общая характеристика ДПП
2. Учебный план ДПП
3. Календарный учебный график ДПП
4. Содержание программы (рабочие программы учебных предметов, курсов, дисциплин (модулей))
5. Оценка результатов освоения обучающимися ДПП
6. Организационно-педагогические условия реализации программ

I. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ДПП

1.1. Нормативные правовые основания разработки программы

Нормативную правовую основу разработки программы составляют:

- Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- постановление Правительства Российской Федерации от 22 января 2013 г. №23 «О Правилах разработки, утверждения и применения профессиональных стандартов»;
- приказ Минобрнауки России от 1 июля 2013 г. №499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;
- приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 02.05.2023 № 206н "Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием"(Зарегистрирован 01.06.2023 № 73677);
- приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19 февраля 2024 № 72н «О внесении изменений в квалификационные требования к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием», утвержденные приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 2 мая 2023 № 206 н;
- приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27 августа 2015 г. N 599 "Об организации внедрения в подведомственных Министерству здравоохранения Российской Федерации образовательных и научных организациях подготовки медицинских работников по дополнительным профессиональным программам с применением образовательного сертификата";
- приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 23 августа 2017 г. № 816 "Об утверждении Порядка применения организациями, осуществляющими образовательную деятельность, электронного обучения, дистанционных образовательных технологий при реализации образовательных программ" (зарегистрировано в Минюсте РФ 18 сентября 2017 г. Регистрационный N 48226).

Программа разработана с учетом:

- квалификационные характеристики врачей, утвержденных приказом Минздравсоцразвития России от 23.07.2010г. № 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения», зарегистрирован Минюстом России 25.08.2011, регистрационный №18247;
- проект профессионального стандарта врача психиатра-нарколога «Специалист в области наркологии» Проект Приказа Министерства труда и социальной защиты РФ "Об утверждении профессионального стандарта "Специалист в области психиатрии" (подготовлен Минтрудом России 11.01.2016).

Программа разработана в соответствии с внутренними нормативными актами ИПО ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России.

1.2. Требования к слушателям

Высшее образование - специалитет по одной из специальностей: "Лечебное дело", "Педиатрия" при наличии подготовки в интернатуре/ординатуре по одной из специальностей: "Акушерство и гинекология", "Анестезиология-реаниматология", "Гастроэнтерология", "Гематология", "Гериатрия", "Дерматовенерология", "Кардиология", "Неврология", "Общая врачебная практика (семейная медицина)", "Педиатрия", "Психиатрия", "Психотерапия", "Сексология", "Судебно-психиатрическая экспертиза", "Урология", "Эндокринология".

1.3. Формы освоения программы Очная

1.4. Цель и планируемые результаты обучения

ДПП ПП «Психиатрия-наркология» 576 акад. часов

Цель - подготовка специалистов здравоохранения к выполнению амбулаторного и стационарного вида профессиональной деятельности, необходимых для исполнения должностных обязанностей врача – психиатра – нарколога; совершенствование профессиональных компетенций врачей – психиатров и получение компетенций, необходимых для нового вида профессиональной деятельности по актуальным вопросам особенностей наркологических расстройств, клиники, диагностики, лечения и реабилитации.

Характеристика профессиональной деятельности выпускника

Присваиваемая квалификация: врач психиатр-нарколог

Уровень квалификации 8.

Планируемые результаты обучения

Выпускник должен обладать профессиональными компетенциями (ПК), соответствующими видами деятельности (ВД):

Код	Наименование трудовых функций/профессиональных компетенций	ПК
В/01.7	Проведение обследования взрослых пациентов с целью установления диагноза	ПК-2.1.
В/02.7	Назначение лечения пациентам и контроль его эффективности и безопасности	ПК-2.2.
В/03.7	Реализация и контроль эффективности индивидуальных реабилитационных программ для пациентов	ПК-2.3.
В/04.7	Оказание экстренной помощи при острых наркологических расстройствах	ПК-2.4.
В/05.7	Оказание неотложной помощи при наркологических расстройствах	ПК-2.5.
В/06.7	Проведение медицинского освидетельствования для установления факта употребления алкоголя и состояния опьянения	ПК-2.6.
Ф/02.7	Проведение профилактических медицинских осмотров населения в соответствии с действующим законодательством РФ	ПК-6.2.
Ф/03.7	Профилактические мероприятия, консультирование	ПК-6.3.
Ф/04.7	Ведение санитарно-просветительской работы	ПК-6.4.
Г/01.7	Ведение учетно-отчетной медицинской документации при строгом соблюдении конфиденциальности	ПК-7.1.

Выпускник должен обладать общепрофессиональными компетенциями (ОПК) и (или) общими (общекультурными) компетенциями (ОК) или универсальными компетенциями (УК)

Код компетенции	Наименование общепрофессиональных компетенций и(или) общих (общекультурных) компетенций или универсальных компетенций
ОК 1	способностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу
ОК 2	способностью использовать основы философских знаний для формирования мировоззренческой позиции
ОК 3	способностью анализировать основные этапы и закономерности исторического развития общества для формирования гражданской позиции
ОК 4	способностью действовать в нестандартных ситуациях, нести социальную и этическую ответственность за принятые решения
ОК 5	готовностью к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала
ОК 6	способностью использовать методы и средства физической культуры для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности
ОК 7	готовностью использовать приемы оказания первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций
ОК 8	готовностью к работе в коллективе, толерантно воспринимать социальные,

ДПП ПП «Психиатрия-наркология» 576 акад. часов

	этнические, конфессиональные и культурные различия
ОПК	готовностью решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности
ОПК 1	готовностью к коммуникации в устной и письменной формах на русском и иностранном языках для решения задач профессиональной деятельности
ОПК 2	способностью использовать основы экономических и правовых знаний в профессиональной деятельности
ОПК 3	способностью и готовностью реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности
ОПК 4	способностью и готовностью анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок
ОПК 5	готовностью к ведению медицинской документации
ОПК 6	готовностью к использованию основных физико-химических, математических и иных естественнонаучных понятий и методов при решении профессиональных задач
ОПК 7	готовностью к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач
ОПК 8	способностью к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач
ОПК 9	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
ОПК 10	готовностью к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи

Виды деятельности (ВД) или обобщенная трудовая функция по (ПС)	Профессиональные компетенции	Практический опыт (навыки)	Умения	Знания
1		2	3	4
ПК-2. Оказание наркологической помощи населению	ПК-2.1. Способность к проведению обследования пациентов с целью установления диагноза	Первичный осмотр пациентов. Проведение диагностической беседы, осуществление клинического наблюдения и сбор необходимой информации путем специального опроса пациента и знающих его лиц, а также посредством изучения медицинской документации и других материалов Описание психического состояния. Диагностика всех форм психических расстройств и расстройств поведения, связи с употреблением	Оценивать при расспросе и одновременном наблюдении особенности поведения, внешнего вида и высказываний пациента, дающие основание предположить наличие психопатологического состояния, вызванных у потребление ПАВ Анализировать и интерпретировать полученную информацию путем первичного осмотра, от пациента, а также из медицинской документации Осуществлять диагностику психических расстройств в соответствии с действующей Международной классификацией болезней Проводить и интерпретировать результаты неврологического и физикального обследования	Международные нормативные документы, законодательство Российской Федерации в области здравоохранения и психиатрической помощи, а также прав граждан при ее оказании Порядок оказания медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения и по профилю «наркология» Стандарты оказания медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения Клинические рекомендации по диагностике и терапии психических расстройств и расстройств поведения Принципы оценки психического состояния пациента, сбора анамнестических и катamnестических сведений у пациента и его ближайшего окружения Основные вопросы общей психопатологии: - нарушения восприятия - расстройство мышления - нарушения сознания - нарушения памяти - эмоциональные расстройства

		ПАВ, по критериям действующей Международной классификацией болезней Проведение неврологического и физикального обследования в соответствии с действующими стандартами оказания медицинской помощи Оценка тяжести состояния пациента, степени его опасности для себя и окружающими, и его способности к жизни в независимых условиях Формирование плана диагностических мероприятий пациента с психическими и поведенческими расстройствами, вызванными	пациента, описывать состояние, давать диагностическую квалификацию симптомам, синдромам и расстройствам Оценивать соматическое и неврологическое состояние пациента, включая неотложные состояния, а также побочные эффекты и осложнения терапии Оценивать риск, обусловленный употреблением ПАВ, непосредственную опасность для себя или окружающих, беспомощность, то есть неспособность удовлетворять основные жизненные потребности, а также нанесение существенного вреда здоровью, если лицо будет оставлено без психиатрической помощи Оценивать мотивации пациента на участие в лечебных программах Проводить мотивационное консультирование наркологических пациентов • Проводить дифференциальную	• расстройства влечения • интеллектуально-мнестические нарушения • нарушения критики • волевые нарушения • симптом психический негативный • симптом психический позитивный Этиология, патогенез, современная классификация, клиническая картина, принципы диагностики, дифференциальной диагностики, терапии и профилактики осложнений психических расстройств и расстройств поведения, связанных с употреблением ПАВ Клиническая картина, принципы диагностики, дифференциальной диагностики, терапии и профилактики состояний, требующих неотложной помощи, связанных: • с попыткой или угрозой суицида • с неуправляемым психомоторным возбуждением • с физическим насилием или его угрозой Клиническая картина, принципы диагностики, дифференциальной диагностики, терапии и профилактики состояний, являющиеся наиболее тяжелым этапом в развитии психического заболевания: • тяжелый алкогольный делирий
--	--	---	--	---

		употреблением ПАВ • Проведение дифференциальной диагностики психических и поведенческих расстройств, вызванных употреблением ПАВ • Проведения оценки суицидального риска, обусловленного психическим или поведенческим расстройством в связи с употреблением ПАВ, непосредственной опасности для себя или окружающих, беспомощности, то есть неспособности удовлетворять основные жизненные потребности, а также риска нанесения существенного вреда здоровью,	диагностику психических и поведенческих расстройств, давать прогностическую оценку состояния пациента Проводить диагностическое обследование с помощью психометрических шкал и интерпретировать результаты психологических тестов и методик Обосновывать целесообразность и объем лабораторных и инструментальных методов исследования, необходимые для диагностики психических и поведенческих расстройств Интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов обследования пациентов Осуществлять психиатрическое освидетельствование, включая первичное (в том числе в недобровольном порядке), на предмет наличия или отсутствия признаков психических и поведенческих расстройств Осуществлять медико-социальную	• острая алкогольная энцефалопатия Принципы лечения и профилактики состояний, являющиеся следствием индивидуально высокой чувствительности (интолерантности) к проводимой терапии, осложнения, возникающие после одномоментной отмены психотропных средств Принципы освидетельствования для установления факта употребления алкоголя и состояния опьянения, принципы медико-социальной экспертизы (временной нетрудоспособности, стойкой нетрудоспособности, трудовой, и др.) Принципы проведения недобровольной госпитализации Принципы установления диспансерного наблюдения Осуществлять оценку соматического и неврологического состояния пациентов, включая неотложные состояния, а также побочные эффекты и осложнения терапии Оценивать риск, обусловленный употреблением ПАВ, непосредственную опасность для себя или окружающих, беспомощность, то есть неспособность удовлетворять основные жизненные потребности, а также существенный вред здоровью, если лицо будет оставлено без врачебной помощи Клиническая картина состояний, требующих направления пациентов к
--	--	--	---	---

		если лицо будет оставлено без врачебной помощи • Направление пациентов на лабораторное обследование в соответствии с действующими стандартами оказания медицинской помощи • Направление пациентов на инструментальное обследование в соответствии с действующими стандартами оказания медицинской помощи Осуществление взаимодействия с другими врачами-специалистами Наблюдение за состоянием пациента Постановка диагноза	экспертизу (временной нетрудоспособности, стойкой нетрудоспособности, трудовой, военно-врачебной и др.) пациентов, страдающих психическими или поведенческими расстройствами Определять показания к неотложной госпитализации Определять показания к плановой госпитализации для проведения обследования и подбора терапии в стационарных условиях Взаимодействовать с другими врачами-специалистами	врачам-специалистам Медицинские показания к использованию современных методов лабораторной диагностики заболеваний у пациентов Медицинские показания к использованию современных методов инструментальной диагностики заболеваний у пациентов Клиническая картина состояний, требующих неотложной помощи пациентам Способы взаимодействия с другими врачами-специалистами, различными службами, учреждениями, организациями, в том числе страховыми компаниями, ассоциациями врачей и т.д.
	ПК-2.2. Способность к назначению лечения пациентам и контролю его	Разработка плана лечения пациентов с учетом	Обосновывать тактику медикаментозной терапии с учетом индивидуальных	Зарегистрированные и разрешенные к применению на территории РФ психотропные средства, а также другие

	эффективности и безопасности	клинической картины заболевания Применение фармакотерапии с учетом клинической картины заболевания Применение методов преодоления резистентности к фармакологическим средствам (сочетанной фармакотерапии, аугментации, изменения режима введения препаратов) с учетом клинической картины заболевания Выполнение рекомендаций по медикаментозной и немедикаментозной терапии, назначенной врачами-специалистами Оценка эффективности и	особенностей пациента и общих закономерностей течения заболевания Назначение и применение фармакотерапии с учетом клинической картины заболевания Назначать немедикаментозное лечение с учетом клинической картины психического расстройства Оказывать необходимую медицинскую помощь пациентам при неотложных состояниях, в связи с употреблением ПАВ Оценивать наличие и тяжесть побочных эффектов и осложнений психофармакотерапии, методов нелекарственной терапии психических и поведенческих расстройств Осуществлять коррекцию побочных эффектов и осложнений психофармакотерапии, методов нелекарственной терапии психических и поведенческих расстройств, связанных с употреблением ПАВ Взаимодействовать с другими врачами-	лекарственные препараты, используемые в психиатрической практике Порядок оказания медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения и по профилю «наркология» Стандарты оказания медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения Клинические рекомендации по диагностике и терапии психических расстройств и расстройств поведения Принципы лечения и профилактики состояний, являющиеся следствием индивидуально высокой чувствительности (интолерантности) к проводимой терапии, осложнения, возникающие после одномоментной отмены психотропных средств Принципы психофармакотерапии Механизм действия основных групп психотропных препаратов; медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением Методы нелекарственной терапии психических и поведенческих расстройств, связанных с употреблением ПАВ, и принципы их применения Побочные эффекты и осложнения терапии расстройств и методы их коррекции
--	-------------------------------------	--	--	---

		безопасности медикаментозной терапии у пациентов Оценка эффективности и безопасности немедикаментозны х методов лечения у пациентов Осуществление взаимодействия с другими врачами- специалистами Получение согласия пациента на проводимое лечение, при этом учитывать его мнение относительно его собственного здоровья, уважать его точку зрения и принимать во внимание го предпочтения Предоставление пациенту интересующую его информацию о заболевании, лечении и прогнозе этого заболевания в доступной форме	специалистами	Принципы организации наркологической помощи Способы взаимодействия с другими врачами-специалистами, различными службами, учреждениями, организациями, в том числе страховыми компаниями, ассоциациями врачей и т.д.
--	--	---	---------------	--

		Наблюдение за состоянием пациента		
	ПК-2.3. Способность к реализации и контролю эффективности индивидуальных реабилитационных программ для пациентов	Контроль выполнения плана медицинской и медико-социальной реабилитации пациентов и оценка его эффективности Оценка характера семейного функционирования, социальной адаптации и качества жизни пациентов Применение методов полипрофессионального бригадного ведения пациента Осуществление взаимодействия с другими врачами-специалистами Получение согласия пациента на проводимые лечебно-реабилитационные мероприятия, при этом учитывать его мнение относительно его	Использовать методы психосоциальной терапии и психосоциальной реабилитации при психических расстройствах и расстройствах поведения, связанных с употреблением ПАВ Оценивать эффективность и безопасность проведения психореабилитационных мероприятий и осуществлять коррекцию побочных эффектов Проводить профилактику психических расстройств, связанных с употреблением ПАВ, включая мероприятия по общей, специфической и избирательной профилактике, оценивать индивидуальный риск возникновения психического расстройства Оценивать характер семейного функционирования, уровень социальной адаптации и качества жизни пациентов Определять медицинских работников и иных специалистов для	Методы психосоциальной терапии и психосоциальной реабилитации больных, страдающих психическими и поведенческими расстройствами, в связи с употреблением ПАВ, и принципы их применения Побочные эффекты и осложнения психосоциальной терапии и психосоциальной реабилитации и методы их коррекции Основные принципы и модели профилактической работы в наркологии, принципы проведения санитарно-просветительской работы Основные подходы к оценке характера семейного функционирования Принципы оценки уровня социальной адаптации и качества жизни пациентов Медицинские показания и противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий Способы взаимодействия с другими врачами-специалистами, различными службами, учреждениями, организациями, в том числе страховыми компаниями, ассоциациями врачей и т.д.

		собственного здоровья, уважать его точку зрения и принимать во внимание его предпочтения • Предоставление пациенту интересующей его информации о заболевании, лечении, реабилитации и прогнозе этого заболевания в доступной форме • Предоставление пациенту информации по проводимому лечебно-реабилитационному процессу и об изменениях его состояния Наблюдение за состоянием пациента	проведения реабилитационных мероприятий Взаимодействовать с другими врачами-специалистами	
	ПК-2.4. Способность к оказанию экстренной помощи при острых наркологических расстройствах	Оценка психического и сомато-неврологического состояния пациента	Оценивать психическое и сомато-неврологическое состояние при внезапных острых состояниях, развивающихся в рамках	Клиническая картина, принципы диагностики, дифференциальной диагностики, терапии и профилактики состояний, требующих неотложной помощи, связанных:

		при внезапных острых состояниях, развивающихся в рамках наркологической патологии и представляющих угрозу жизни пациента Определение объема и последовательности и лечебно-диагностических мероприятий при внезапных острых состояниях, развивающихся в рамках наркологической патологии и представляющих угрозу жизни пациента Оказание экстренной психиатрической помощи при внезапных острых состояниях, развивающихся в рамках наркологической патологии и представляющих	наркологической патологии и представляющих угрозу жизни пациента Устанавливать риск суицидальных/аутоагрессивных действий или опасности для жизни окружающих как следствие острой наркологической патологии Проводить дифференциальную диагностику при внезапных острых состояниях, развивающихся в рамках наркологической патологии Оказывать экстренную помощь при внезапных острых состояниях, развивающихся в рамках наркологической патологии Осуществлять психофармакотерапию и применять нелекарственные методы лечения острых состояний Вести отчетно-учетную медицинскую документацию, включая амбулаторные карты, истории болезни, выписывать рецепты, больничные листы и др Осуществлять процедуру недобровольного	• с попыткой или угрозой суицида • с неуправляемым психомоторным возбуждением • с физическим насилием или его угрозой Клиническая картина, принципы диагностики, дифференциальной диагностики, терапии и профилактики состояний, являющиеся наиболее тяжелым этапом в развитии психического заболевания: • тяжелый алкогольный делирий • острая алкогольная энцефалопатия Принципы лечения и профилактики состояний, являющиеся следствием индивидуально высокой чувствительности (интолерантности) к проводимой терапии, осложнения, возникающие после одномоментной отмены психотропных средств Принципы организации наркологической помощи Способы взаимодействия с другими врачами-специалистами, различными службами, учреждениями, организациями, в том числе страховыми компаниями, ассоциациями врачей и т.д.
--	--	--	--	--

		угрозу жизни пациента Назначение психофармакотерапии и нелекарственных методов лечения острых состояний, развивающихся в рамках наркологической патологии Оценка динамики психического и сомато-неврологического состояния пациента при внезапных острых состояниях, развивающихся в рамках наркологической патологии и представляющих угрозу жизни пациента Применение методов полипрофессионального бригадного ведения пациента Осуществление взаимодействия с другими врачами-специалистами	освидетельствования пациентов, страдающих психическими или поведенческими расстройствами, связанными с употреблением ПАВ Осуществлять процедуру недобровольной госпитализации пациентов, страдающих психическими или поведенческими расстройствами, связанными с употреблением ПАВ Определять необходимость специальных методов исследования (лабораторных, рентгенологических, функциональных) и давать правильную интерпретацию их результатов Взаимодействовать с другими врачами-специалистами	
--	--	---	--	--

		Наблюдение за состоянием пациента		
	ПК-2.5. Способность к оказанию неотложной помощи при наркологических расстройствах	Оценка психического и сомато-неврологического состояния пациента при внезапных острых состояниях, развивающихся в рамках наркологической патологии без явных признаков угрозы жизни пациента Определение объема и последовательность и лечебно-диагностических мероприятий при внезапных острых состояниях, развивающихся в рамках наркологической патологии без явных признаков угрозы жизни пациента Оказание экстренной психиатрической	Оценивать психическое и сомато-неврологическое состояния пациента при внезапных острых состояниях, развивающихся в рамках наркологической патологии без явных признаков угрозы жизни пациента Определять объем и последовательность лечебно-диагностических мероприятий при внезапных острых состояниях, развивающихся в рамках наркологической патологии без явных признаков угрозы жизни пациента Купировать неотложные состояния, возникающие в наркологической практике Определять показания к неотложной госпитализации Организовывать и проводить неотложную помощь Взаимодействовать с другими врачами-специалистами	Клиническая картина, принципы диагностики, дифференциальной диагностики, терапии и профилактики состояний, требующих неотложной помощи, связанных: • с попыткой или угрозой суицида • с неуправляемым психомоторным возбуждением • с физическим насилием или его угрозой Клиническая картина, принципы диагностики, дифференциальной диагностики, терапии и профилактики состояний, являющиеся наиболее тяжелым этапом в развитии психического заболевания: • тяжелый алкогольный делирий • острая алкогольная энцефалопатия Принципы лечения и профилактики состояний, являющиеся следствием индивидуально высокой чувствительности (интолерантности) к проводимой терапии, осложнения, возникающие после одномоментной отмены психотропных средств Способы взаимодействия с другими врачами-специалистами, различными службами, учреждениями, организациями, в том числе страховыми компаниями, ассоциациями врачей и т.д.

		помощи при внезапных острых состояниях, развивающихся в рамках наркологической патологии без явных признаков угрозы жизни пациента Назначение психофармакотерап ии и нелекарственных методов лечения острых состояний, развивающихся в рамках наркологической патологии Оценка динамики психического и сомато- неврологического состояния пациента при внезапных острых состояниях, развивающихся в рамках наркологической патологии Применение методов полипрофессионал ьного бригадного		
--	--	---	--	--

		ведения пациента Осуществление взаимодействия с другими врачами-специалистами Наблюдение за состоянием пациента		
	ПК-2.6. Способность к проведению медицинского освидетельствования для установления факта употребления алкоголя и состояния опьянения	Изучение содержания постановления/наказания о назначении медицинского освидетельствования Первичный осмотр пациентов. Проведение диагностической беседы, осуществление клинического наблюдения и сбор необходимой информации путем специального опроса пациента и знающих его лиц, а также посредством изучения медицинской документации и других материалов.	Анализировать и интерпретировать полученную информацию путем первичного осмотра, от пациента, а также из медицинской документации Обосновывать алгоритм и тактику обследования с учетом личностных особенностей Проводить и интерпретировать результаты клинического обследования пациента, описывать психическое состояние, давать диагностическую квалификацию психопатологическим симптомам, синдромам и расстройствам Осуществлять диагностику психических расстройств в соответствии с действующей Международной классификацией болезней Проводить диагностическое	Вопрос медицинского освидетельствования в российском законодательстве и в ратифицированных Российской Федерацией международных документах Инструкция о проведении медицинского освидетельствования Правила заполнения актов медицинского освидетельствования Вопросы токсикодинамики ПАВ, клинические признаки опьянения ПАВ, алкоголем наркотическими и психотропными средствами Проводить дифференциальную диагностику психических и поведенческих расстройств Рекомендованные уровни пределов обнаружения алкоголя Интерпретация результатов химико-токсикологических исследований Способы взаимодействия с другими врачами-специалистами, различными службами, учреждениями, организациями, в том числе страховыми компаниями, ассоциациями врачей и т.д.

		Сбор информации и наблюдение за особенностями поведения, внешнего вида и высказываний пациента, дающие основание предположить наличие употребления алкоголя Оценка психического, неврологического и соматического статуса пациента Направление на психологическое/психологическое тестирование по показаниям для уточнения диагноза Взятие биологического объекта для проведения химико-токсикологического исследования Направление пациентов на лабораторное обследование в соответствии с	обследование с помощью психометрических клинических и скрининговых шкал и интерпретировать результаты психологических тестов и методик Обосновывать необходимость и объем лабораторных и инструментальных методов исследования, необходимые для диагностики психических и поведенческих расстройств Интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов обследования пациентов. Осуществлять медицинское освидетельствование на состояние опьянения Взаимодействовать с другими врачами-специалистами	
--	--	--	--	--

		действующими стандартами обследования Направление пациентов на инструментальное обследование в соответствии с действующими стандартами обследования Формулирование заключения Оформление необходимой медицинской документации Осуществлять взаимодействие с другими врачами-специалистами		
ПК-6. Организация и проведение профилактических мероприятий	ПК-6.2. Способность к проведению профилактических медицинских осмотров населения в соответствии с действующим законодательством РФ	Опрос, сбор анамнестических данных у пациента, родственников, опекунов Проведение психопатологического исследования Назначение лабораторных и инструментальных исследований Установление	Оценивать при расспросе и одновременном наблюдении особенности поведения, внешнего вида и высказываний пациента, дающие основание предположить наличие психического, наркологического заболевания Определять необходимость специальных методов исследования	Основы законодательства о здравоохранении и директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения Общие вопросы организации психиатрической/наркологической помощи в стране, республике, городе и т. д., организации работы скорой психиатрической/наркологической помощи Порядок первичного освидетельствования пациентов

		первых признаков заболевания Выявление противопоказаний для работы с вредными, тяжелыми и (или) опасными условиями труда Проведение краткого профилактического консультирования Осуществление взаимодействия с другими врачами-специалистами Формирование заключения	(лабораторных, рентгенологических, функциональных), Организовывать их выполнение и давать правильную интерпретацию Определять необходимость дополнительного консультирования Определять показания к диспансерному наблюдению Определять показания к плановой госпитализации для проведения тщательного обследования и подбора терапии в стационарных условиях Взаимодействовать с другими врачами-специалистами	психиатром, вопросы госпитализации в психиатрическое учреждение по неотложной помощи Основные вопросы общей психопатологии: • нарушения восприятия • расстройство мышления • нарушения сознания • нарушения памяти • эмоциональные расстройства • расстройства влечения • интеллектуально-мнестические нарушения • нарушения критики • волевые нарушения • симптом психический негативный • симптом психический позитивный Этиология, патогенез, современная классификация, клиническая картина, принципы диагностики, дифференциальной диагностики, терапии и профилактики осложнений психических расстройств и расстройств поведения Клиническая картина, принципы диагностики, дифференциальной диагностики, терапии и профилактики состояний, требующих неотложной помощи, связанных: • с попыткой или угрозой суицида • с неуправляемым психомоторным возбуждением • с физическим насилием или его
--	--	---	---	---

				угрозой Вопросы диспансеризации и реабилитации психических и наркологических пациентов Вопросы медицинского освидетельствования Порядок проведения обязательных предварительных (при поступлении на работу) и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда Способы взаимодействия с другими врачами-специалистами, различными службами, учреждениями, организациями, в том числе страховыми компаниями, ассоциациями врачей и т.д.
	ПК-6.3. Способность к профилактическим мероприятиям, консультированию	Опрос, сбор анамнестических данных у пациента, родственников, опекунов Первичный осмотр пациента, проведение психопатологического исследования Назначение и оценка лабораторных и инструментальных исследований Раннее выявление	Оценивать при расспросе и одновременном наблюдении особенности поведения, внешнего вида и высказываний пациента, дающие основание предположить наличие психического, наркологического заболевания Определять необходимость специальных методов исследования (в лабораторных, рентгенологических, функциональных),	Основы законодательства о здравоохранении и директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения Общие вопросы организации психиатрической и наркологической помощи в стране, республике, городе и т. д., организации работы скорой психиатрической помощи Основные вопросы общей психопатологии: • нарушения восприятия • расстройство мышления • нарушения сознания

		факторов риска заболевания Выбор профилактических мероприятий с учетом состояния здоровья, характера факторов риска, психологии человека Проведение профилактической терапии Назначение немедикаментозной и медикаментозной профилактики психических, наркологических заболеваний Взаимодействие с родственниками пациентов в целях повышения эффективности профилактики Проявление заботы о пациентах и их родственниках, семейное консультирование Проведение программ охраны психического здоровья,	Организовывать их выполнение и дать правильную интерпретацию Назначать лечебно-профилактические мероприятия Содействовать психологической и социальной реабилитации пациентов, в том числе взаимодействовать с профильными государственными и общественными организациями Выстраивать коммуникации с родственниками пациентов, оказывать им психологическую помощь и поддержку Вести разъяснительную работу с родными и близкими пациентов Взаимодействовать с другими врачами-специалистами	• нарушения памяти • эмоциональные расстройства • расстройства влечения • интеллектуально-мнестические нарушения • нарушения критики • волевые нарушения • симптом психический негативный • симптом психический позитивный Этиология, патогенез, современная классификация, клиническая картина, принципы диагностики, дифференциальной диагностики, терапии и профилактики осложнений психических расстройств и расстройств поведения Вопросы реабилитации психических/наркологических пациентов Способы взаимодействия с другими врачами-специалистами, различными службами, учреждениями, организациями, в том числе страховыми компаниями, ассоциациями врачей и т.д.
--	--	---	--	---

		пропаганды здорового образа жизни и отказа от потребления психоактивных веществ Осуществлять взаимодействие с другими врачами- специалистами		
	ПК-6.4. Способность к ведению санитарно- просветительской работы	Санитарно- просветительская психогигиеническа я работа среди населения, информирование о возможных рисках заболевания психическими и наркологическими расстройствами Обучение способам устранения нервно- психического напряжения Информирование пациента о способах профилактики психических/ наркологических расстройств Пропаганда психогигиенически х знаний среди	Оценивать при расспросе и одновременном наблюдении особенности поведения, внешнего вида и высказываний пациента, дающие основание предположить наличие психического, наркологического заболевания Проводить консультацию Проводить санитарно- просветительную работу Определять необходимость дополнительной психологической или социально-психологической помощи, консультирования Коммуницировать с пациентами и их родственниками Взаимодействовать с другими врачами- специалистами	Основы законодательства о здравоохранении и директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения Общие вопросы организации психиатрической/ наркологической помощи в стране, республике, городе и т.д., организации работы скорой психиатрической/ наркологической помощи Способы взаимодействия с другими врачами-специалистами, различными службами, учреждениями, организациями, в том числе страховыми компаниями, ассоциациями врачей и т.д.

		населения Пропаганда здорового образа жизни, правильного питания Коммуникации с родственниками пациентов, оказание им психологической помощи и поддержки Работа с уязвимыми группами населения по смягчению стрессоров и повышению сопротивляемости организма к психическим и наркологическим расстройствам Осуществлять взаимодействие с другими врачами- специалистами		
ПК-7. Организационно- управленческая и научно- исследовательск ая деятельность	ПК-7.1. Способность к ведению учетно-отчетной медицинской документации при строгом соблюдении конфиденциальности	Ведение истории болезни, фиксация жалоб пациента, фиксация диагноза пациента Оформление	Фиксировать информацию, полученную при расспросе и одновременном наблюдении особенности поведения, внешнего вида и высказываний пациента	Основы законодательства о здравоохранении и директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения Общие вопросы организации

		необходимых форм первичной медицинской документации, в том числе в электронном виде Оформление листа нетрудоспособности и Оформление справок Составление дифференцированного плана ведения пациента Проведение анализа показателей заболеваемости, инвалидности и смертности среди прикрепленного контингента населения Предоставление медико-статистических показателей в установленном порядке Оформление документации, необходимой для проведения медико-социальной	Фиксировать результаты диагностического обследования с помощью психометрических клинических, скрининговых шкал и специальных анкет-опросников Анализировать анамнез пациента Оформлять направления на необходимые специальные исследования (лабораторные, рентгенологические, функциональные), Организовывать их выполнение и дать правильную интерпретацию Оформлять всю необходимую медицинскую документацию, в том числе в случае госпитализации пациента Анализировать показатели заболеваемости, инвалидности и смертности среди прикрепленного контингента населения Предоставлять медико-статистические показатели в установленном порядке Оформлять документацию, необходимую для проведения медико-социальной экспертизы Работать в информационно-	психиатрической/наркологической помощи в стране, республике, городе и т.д. Порядок первичного освидетельствования пациентов психиатром, вопросы госпитализации в психиатрическое /наркологическое учреждение по неотложной помощи Клиническая картина психических заболеваний, их этиология и патогенез Симптоматика состояний, требующих неотложной госпитализации или применения методов интенсивной терапии Вопросы временной и стойкой нетрудоспособности, МСЭК Вопросы судебно-психиатрической и военной экспертизы Вопросы медицинского освидетельствования Порядки оказания медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения, в т.ч. по профилю «наркология» Стандарты медицинской помощи при психических расстройствах, расстройствах поведения и по наркологии Вопросы обеспечения, управления и контроля качества медицинской помощи Основы эпидемиологии и медицинской статистики Способы взаимодействия с другими врачами-специалистами, различными
--	--	--	--	---

		экспертизы Контроль качества оказания медицинской помощи в подразделении Оформление иной документации	аналитических системах (Единая государственная информационная система в сфере здравоохранения) Оценивать и анализировать качество оказания медицинской помощи по объективным критериям, организовывать и проводить оценку субъективной удовлетворенности больных лечением Взаимодействовать с другими врачами-специалистами Составлять отчет о своей работе и давать анализ ее эффективности	службами, учреждениями, организациями, в том числе страховыми компаниями, ассоциациями врачей и т.д.
--	--	---	--	--

1.5. Трудоемкость программы: 576 акад. часов/ЗЕТ

II. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

(очная форма обучения)

№ п/п	Наименование учебных модулей	Формы промежуточной аттестации (при наличии)	Обязательные учебные занятия		Практика (стажировка) (час.)	Симуляционное обучение	Всего (час.)	ПК
			Всего (час.)	в т.ч. практические занятия (час.)				
1	Социальные, правовые и научные основы психиатрии и наркологии	Зачет	18	12	3	-	21	ПК 2.1.
2	Общая психопатология	Зачет	12	6	3	-	15	ПК 2.1.
3	Наркология	Зачет	142	94	84	-	226	ПК 2.1. ПК 2.2. ПК 2.3. ПК 2.4. ПК 2.5. ПК 2.6. ПК 6.2. ПК 6.3. ПК 6.4. ПК 7.1.
4	Психиатрия	Зачет	36	24	26	-	62	ПК 2.1. ПК 2.2. ПК 2.3. ПК 2.4. ПК 2.5. ПК 1.6. ПК 6.2. ПК 6.3. ПК 6.4. ПК 7.1.
5	Психотерапия	Зачет	36	24	42	-	78	ПК 2.2.

ДПП ПП «Психиатрия-наркология» 576 акад. часов

								ПК 2.3. ПК 2.4. ПК 6.2. ПК 6.3. ПК 6.4.
6	Психофармакотерапия	Зачет	96	64	36	-	132	ПК 2.2. ПК 2.3. ПК 2.4. ПК 2.5. ПК 7.1.
7	Симуляционное обучение		-	-	-	36	36	ПК 2.1. ПК 2.2, ПК 2.4. ПК 2.5.
8	Итоговая аттестация (экзамен)		6				6	
Всего по программе			346	224	194	36	576	

III. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

Учебные занятия проводятся в течение 6 дней (понедельник-суббота) по 6 академических часов в день (1 академический час равен 45 минут) в виде очных (с применением дистанционных технологий) лекционных занятий (116 учебных часов) и очных практических занятий (224 учебных часа), симуляционного курса (36 учебных часов) и стажировки (194 учебных часа) на базах кафедры психиатрии и наркологии ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России. По результатам прохождения программы в полном объеме и успешной сдачи итоговых аттестационных испытаний в виде экзамена, обучающийся признается успешно прошедшим обучение и получает документ о квалификации – диплом о профессиональной переподготовке.

IV. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ (рабочие программы учебных предметов, курсов, дисциплин (модулей))

Наименование разделов и тем	Содержание учебного материала и формы организации деятельности обучающихся		Объем часов
1	2		3
Социальные, правовые и научные основы психиатрии и наркологии	Содержание учебного материала		21
	1	Основы социальной гигиены и организации наркологической помощи.	3
	2	Общие патогенетические основы наркологической патологии.	3
	3	Клиническая классификация психических и поведенческих расстройств.	3
	4	Методы исследования наркологических больных.	3
	Информационные (лекционные) занятия		6
	1. Основы социальной гигиены и организации наркологической помощи.		2
	2. Общие патогенетические основы наркологической патологии.		2
	3. Клиническая классификация психических и поведенческих расстройств.		2
	Практические занятия		12
	1. Клиническая классификация психических и поведенческих расстройств МКБ-10, МКБ-11.		4
	2. Методы исследования наркологических больных.		4
	3. Применение закона о психиатрической помощи в наркологии.		4
	Стажировка		3
	1. Формула здоровья и болезни. Парадигмы современной психиатрии и наркологии. 2. Психогигиена и психопрофилактика, наркогигиена и наркопрофилактика. 3. Предмет и задачи наркологии. Наркологические расстройства в МКБ-10. 4. Право на деятельность по оказанию медицинской помощи. 5. Социальная психиатрия и наркология. 6. Права пациентов, находящихся в психиатрическом стационаре. 7. Обязанности администрации и медицинского персонала наркологического стационара. 8. Диагностика и лечение лиц, страдающих наркологическими расстройствами. 9. Согласие на лечение, отказ от лечения. 10. Порядок подачи заявления и принятия решения о психиатрическом освидетельствовании лица без его согласия или без согласия его законного представителя. 11. Ответственность за нарушение Закона РФ «О психиатрической помощи».		

	12. Современные представления об этиопатогенетической структуре наркологических расстройств. 13. Наркологическая история болезни. 14. Классификация психических заболеваний. 15. Освидетельствование несовершеннолетних и лиц, признанных недееспособными, помещенных в психиатрический стационар по просьбе или с согласия их законных представителей. 16. Методы исследования в наркологии. 17. Психопатологический и патопсихологический анализ. 18. Параклинические методы исследования в наркологии. 19. Наркологический диагноз. Структура, типы. 20. Освидетельствование лиц, помещенных в психиатрический стационар в недобровольном порядке. 21. Правовые основы судебно-психиатрической экспертизы. 22. Организация профилактики социально-опасных действий со стороны психически больных. 23. Военная психиатрическая экспертиза. 24. Принципы оказания наркологической помощи лечению и реабилитации наркологически больных. 25. Основания для госпитализации в наркологический стационар. 26. Меры обеспечения безопасности при оказании наркологической помощи. 27. Выписка из наркологического стационара. 28. Госпитализация в наркологический стационар и организация стационарной помощи. 29. Принудительные меры медицинского характера в психиатрии и наркологии. Консультации по выполнению самостоятельной работы и её контроль			
Общая психопатология	Содержание учебного материала		Уровень освоения	15
	1	Патология восприятия. Синдромы нарушенного сознания.	3	
	2	Патология эмоций. Аффективные синдромы. Деперсонализационный синдром.	3	
	3	Патология процесса мышления. Патология результата мышления (патология идей).	3	
	4	Патология памяти. Дефицитарные психические синдромы (изменения личности, дисмнестические расстройства, слабоумие).	3	
	5	Признаки диссоциации психической деятельности (аутизм, интрапсихическая атаксия).	3	
	6	Невротические и неврозоподобные синдромы.	3	
	7	Патология влечений. Патология поведения. Синдромы зависимости.	3	
	Информационные (лекционные) занятия			6
1.Психопатологические, патопсихологические и нейропсихологические синдромы в наркологии.			3	

	Нозологическая специфичность симптомов и синдромов в наркологии.		
	2. Нозологическая специфичность симптомов и синдромов в наркологии. Патология влечений. Патология поведения. Синдромы зависимости.		3
	Практические занятия		6
	1. Психопатологические, патопсихологические и нейропсихологические синдромы в наркологии.		6
	Стажировка		3
	1. Расстройства чувственно-образного познания. 2. Галлюцинации и иллюзии. 3. Расстройства мышления. 4. Параноидное бредообразование. 5. Сверхценные идеи и паранойяльный бред. 6. Механизмы бредообразования. 7. Бредовые и галлюцинаторно-бредовые синдромы. 8. Память, симптомы и синдромы ее расстройств. 9. Психология и психопатология интеллекта. 10. Синдром психоорганического снижения личности. 11. Психология и психопатология эмоций; чувств, настроения. 12. Синдромы аффективных изменений настроения. 13. Расстройства инстинктов и влечений. 14. Патологическое влечение к психоактивным веществам. 15. Психопатология и психология воли и эффекторно-двигательной сферы. 16. Сознание и его расстройства. 17. Посттравматическое стрессовое расстройство. 18. Психология и патология характера. 19. Ипохондрические состояния. 20. Реактивные психозы. 21. Психопатические реакции, декомпенсации развития. 22. Психология и патология личности. 23. Характеристика синдрома зависимости от ПАВ. 24. Нозологически специфические изменения личности.		
	Консультации по выполнению самостоятельной работы и её контроль		
	Наркология	Содержание учебного материала	Уровень освоения
	1	Особенности зависимого поведения при отдельных видах химических и нехимических	3
			226

	зависимостей.		
2	Психологическая профилактика зависимого поведения.	3	
3	Психотерапевтические основы лечения и реабилитации больных наркологического профиля.	3	
Информационные (лекционные) занятия			48
1.	Зависимая личность. Сущность личностной зависимости.		4
2.	Зависимое поведение при отдельных видах химических зависимостей личности.		2
3.	Зависимое поведение при отдельных видах нехимических зависимостей личности.		4
4.	Цели и задачи системно-позитивной наркопрофилактики. Идеология первичной системно-позитивной наркопрофилактики. Технология наркопрофилактической работы.		2
5.	Этиопатогенез и клинико-формирующие зависимости при наркологических заболеваниях.		4
6.	Алкоголизм. Психофармакотерапия и психотерапия.		2
7.	Наркомании. Психофармакотерапия и психотерапия.		4
8.	Токсикомании. Психофармакотерапия и психотерапия.		2
9.	Психотерапия в наркологии (психодинамический подход).		4
10.	Психотерапия в наркологии (когнитивно-поведенческий подход).		2
11.	Психотерапия в наркологии (личностно-ориентированная (реконструктивная) психотерапия).		4
12.	Психотерапия в наркологии (экзистенциально-гуманистический подход).		2
13.	Другие немедикаментозные методы лечения в наркологии.		4
14.	Острые алкогольные психозы. Клиника и лечение.		2
15.	Хронические алкогольные психозы. Клиника и лечение.		4
16.	Общие принципы лечения алкоголизма. Специфическая патогенетическая терапия алкоголизма. Поддерживающая и противорецидивная терапия алкоголизма. Лечение соматоневрологических осложнений алкоголизма и больных алкоголизмом с сопутствующей соматической патологией.		2
Практические занятия			94
1.	Образовательный стандарт психиатра-нарколога. Нормативно – правовые документы, регламентирующие деятельность врача – нарколога. Наркологический анамнез, психический статус больного наркологическим заболеванием.		6
2.	Семантика патологического влечения к психоактивным веществам Психопатология, патопсихология наркологических расстройств.		4
3.	Классификация алкоголизма и основные клинические закономерности заболевания. Симптомы, синдромы и психопатологические состояния при алкоголизме. Особенности их формирования. Соматические последствия и осложнения алкогольной зависимости		6
4.	Алкогольные психозы: классификация, клиника и течение. Алкогольный делирий: общие закономерности		4

ДПП ПП «Психиатрия-наркология» 576 акад. часов

	развития и основные этапы клиники и течения. Алкогольный галлюциноз: общие закономерности развития и основные этапы клиники и течения.	
	5. Алкогольные бредовые психозы: алкогольный параноид, алкогольный бред ревности. Хронические алкогольные энцефалопатические психозы. Энцефалопатия Гайе-Вернике. Корсаковский психоз.	6
	6. Наркомании: определение понятия, история наркотизма, современное состояние проблемы. Синдром наркоманической зависимости. Синдром токсикоорганических нарушений. Синдром измененной реактивности.	4
	7. Наркомании при злоупотреблении опиатов, канabinоидов, галлюциногенов, (психотомиметиков), дизайнерских наркотиков.	6
	8. Наркомании при злоупотреблении опиатов.	4
	9. Наркомании при злоупотреблении каннабиноидов.	6
	10. Наркомании при злоупотреблении галлюциногенов.	4
	11. Наркомании при злоупотреблении психотомиметиков.	6
	12. Наркомании при злоупотреблении «дизайнерских» наркотиков.	4
	13. Токсикомании: определение понятия, эпидемиология, классификация. Клиника, течение. Токсикомании вследствие злоупотребления средствами бытовой и промышленной химии. Медико-социальные последствия токсикоманий.	6
	14. Табачная зависимость. Медико-социальные последствия. Принципы лечения зависимости.	4
	15. Основы комплексного лечения наркологической патологии. Неотложная помощь пациентам с наркологической патологией.	6
	16. Общие принципы лечения алкоголизма. Специфическая патогенетическая терапия алкоголизма. Поддерживающая и противорецидивная терапия алкоголизма. Лечение соматоневрологических осложнений алкоголизма и больных алкоголизмом с сопутствующей соматической патологией.	6
	17. Стандарты и методики купирования абстинентных состояний при наркоманиях. Принципы купирования патологического влечения к наркотикам с помощью психофармакологических средств. Лечение компульсивного влечения к наркотикам. Неотложные состояния у больных наркоманией, токсикоманией (острые интоксикации, интоксикационные психозы и др.).	6
	18. Дифференциация психотерапевтических воздействий в зависимости от личностных особенностей. Особенности психотерапии на различных этапах наркологического заболевания.	6
	Стажировка	84
	1. Психологические основы зависимости от психоактивных веществ. 2. Социальные факторы в развитии наркологических заболеваний. 3. Биологические основы зависимости от психоактивных веществ. 4. Психогигиена и психопрофилактика. Наркогигиена и наркопрофилактика.	

	5. Модели профилактики наркологических заболеваний. 6. Подходы классификации психических и наркологических заболеваний. 7. Признаки начального периода алкоголизма (I стадия). 8. Клиника алкоголизма на этапе полного развития (II стадия). 9. Клиника конечного периода алкоголизма (III стадия). 10. Причины срывов и рецидивов алкоголизма и их профилактика. 11. Мотивы приобщения к употреблению психоактивных веществ. 12. Организация экспертной работы в наркологии и виды наркологических экспертиз. 13. Организация неотложной помощи в наркологии. Экспертиза опьянения психоактивным веществом. 14. Социальные, юридические и медико-биологические последствия употребления ПАВ. 15. Синдром наркоманической зависимости (острая интоксикация алкоголем и другими ПАВ, варианты влечения к ПАВ, формы употребления ПАВ, клинические проявления опьянения ПАВ). 16. Синдром измененной реактивности при наркологических заболеваниях. 17. Структура изменений личности при наркологических заболеваниях. 18. Порядок подачи заявления и принятия решения о психиатрическом освидетельствовании лиц без его согласия или без согласия его законного представителя. 19. Диспансерное наблюдение и консультативно-лечебная амбулаторная психиатрическая помощь. 20. Основания для госпитализации в психиатрический стационар. Меры обеспечения безопасности при оказании психиатрической помощи. Права пациентов, находящихся в психиатрических стационарах. 21. Ответственность за нарушение Закона Российской Федерации «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании». 22. Определение и подходы к классификации алкоголизма, токсикоманий и наркоманий (в т.ч. по МКБ-10). 23. Факторы патогенеза, патофизиологии и патоморфоза в этиопатогенетической структуре наркологических заболеваний. 24. Организация работы наркологической службы (наркологического кабинета, наркологического диспансера, наркологического стационарного отделения). 25. Синдром отмены у наркологических больных. 26. Соматические и психотические расстройства при зависимостях от ПАВ. 27. Амнестический синдром и психоорганические нарушения у наркологических больных. 28. Резидуальное психотическое расстройство с поздним дебютом. 29. Типы течения алкоголизма. Критерии злокачественного прогрессирования. 30. Особенности алкоголизма у женщин, детей и подростков, у лиц пожилого возраста. 31. Клиника и классификация алкогольных психозов, психозов от употребления наркотических веществ. 32. Токсикомании (зависимости от седативных или снотворных веществ, вследствие вдыхания летучими	
--	---	--

	органическими соединениями, табакизм. Клиника, лечение, профилактика). 33. Сочетание наркологических заболеваний с психотическими заболеваниями и расстройствами. 34. Ремиссия при наркологических заболеваниях и виды воздержания по МКБ-10. 35. Определение медицинской психологии и психотерапии. 36. Классификация психотерапевтических средств, техник, методов направлений. 37. Лечение и реабилитация больных как процесс психологического взаимодействия. 38. Понятие специфической терапии наркологических больных. 39. Понятие неспецифических средств и методов лечения в наркологии. 40. Последовательность этапов, преемственность, цели и задачи лечения и реабилитации. 41. Принцип партнерства и его формирование. 42. Ведение наркологических больных в начальном периоде ремиссий. 43. Ресурсы личности и реабилитационный потенциал. 44. Начальный, основной, заключительный периоды реабилитации (средства, методы, цели и задачи). 45. Внутренний коэффициент здоровья и стратегии выздоровления, как цели лечения и реабилитации. 46. Диагностика проблемного состояния личности. 47. Принципы психофармакотерапии зависимости (ноотропы и церебропротекторы; транквилизаторы; антидепрессанты; корректоры поведения). 48. Научные основы и парадигма современной наркологии. Принципы оказания наркологической помощи. Организация наркологической службы. 49. Логика психологического консультирования наркологических больных. 50. Когнитивно - поведенческая психотерапия в наркологии. 51. Суггестивная психотерапия в наркологии. 52. Личностно-реконструктивная психотерапия. 53. Учение о бессознательном и о комплексах, их роль в развитии зависимого поведения. 54. Трансактный анализ применительно к наркологии. 55. Групповая психотерапия. 56. Купирующая и восстановительная терапия в наркологии, лечение сенсibiliзирующими и блокирующими средствами в наркологии. 57. Лечение и реабилитация при наркотических и токсикоманических зависимостях. 58. Поддерживающее и противорецидивное лечение (лечение астении, депрессий психопатоподобных расстройств, психоорганических расстройств). 59. Лечение алкогольной зависимости (вегетостабилизаторы и антипароксизмальные средства, плацебо-эффект в лекарственном лечении, плацеботерапия, заместительная терапия в наркологии). 60. Сущность гипнотического состояния. Классическая гипнотерапия и эриксоновский гипноз.	
--	---	--

	61. Психотерапия на этапе купирующего, восстановительного лечения, на этапе реабилитации, на этапе поддерживающего и противорецидивного лечения. 62. Психология семьи. Семейная психотерапия. Созависимости. 63. Особенности психотерапии зависимостей от ПАВ у женщин, подростков и лиц пожилого возраста 64. Медицинская, психологическая и социальная модели реабилитации. Консультации по выполнению самостоятельной работы и её контроль		
Психиатрия	Содержание учебного материала	Уровень освоения	62
	1. F0 Органические, в том числе симптоматические психические расстройства.	3	
	2. F2 Шизофрения, шизотипические и бредовые расстройства.	3	
	3. F3 Аффективные расстройства настроения.	3	
	4. F4 Невротические, связанные со стрессом и соматоформные расстройства.	3	
	5. F6 Расстройства зрелой личности и поведения у взрослых.	3	
	6. F7 Умственная отсталость.	3	
	7. F 8 Расстройства психологического (психического) развития.	3	
	8. F 9 Эмоциональные расстройства и расстройства поведения, начинающиеся обычно в детском возрасте.	3	
	Информационные (лекционные) занятия		12
	1. Психические расстройства экзогенно-органического происхождения. Психические расстройства при сосудистых заболеваниях головного мозга. Психические расстройства при дегенеративно – атрофических заболеваниях головного мозга. Психические расстройства при эндокринных заболеваниях. Современные методы диагностики психических расстройств органического и симптоматических происхождения. Лечение и организация помощи больным. Решение вопросов трудовой, военной и судебно-психиатрической экспертизы.		2
	2. Развитие учения о шизофрении. Распространенность. Современная классификация форм и течения шизофрении. Клинические проявления шизофрении. Шизотипическое расстройство. Особые формы шизофрении. Прогноз шизофрении. Дефектные состояния при шизофрении. Шизоаффективное расстройство. Хроническое бредовое расстройство (паранойя). Острые, транзиторные и индуцированные бредовые расстройства. Алкоголизм и шизофрения.		2
	3. Дифференциальная диагностика, диагностические критерии и рубрификация шизофрении, шизоаффективного и бредовых расстройств по МКБ 10. Лечение и организация помощи больным шизофренией, шизоаффективным и бредовыми расстройствами. Решение вопросов трудовой, военной и судебно-психиатрической экспертизы.		2
	4. Аффективные расстройства. Развитие учения. Распространенность. Классификация. Клинические проявления аффективных фаз. Разновидности течения, клинико-динамические и возрастные особенности		2

	разных типов аффективных расстройств. Аффективные расстройства непсихотического уровня – циклотимия, дистимия. Дифференциальный диагноз и прогноз аффективных расстройств. Лечение, профилактика и организация помощи больным аффективными расстройствами. Решение вопросов трудовой, военной и судебно-психиатрической экспертизы. Алкоголизм и аффективные расстройства.	
	5. Теории стресса. Психофизиология стресса. Психические и поведенческие реакции в экстремальных условиях. Клинико-психологические аспекты адаптации и дезадаптации. Посттравматическое стрессовое расстройство. Реактивные психозы, их разновидности, клинические особенности. Классификации невротических расстройств. Этиология невротических расстройств. Клинические проявления невротических расстройств. Клинические и патопсихологические диагностические критерии. Возрастные особенности невротических расстройств. Психосоматические расстройства и психосоматическая медицина. Концепции и классификации ПСР. Основные виды и группы ПСР. Классификация ПСР в МКБ-10. Соматизированная депрессия. Алкоголизм и невротические расстройства.	2
	6. Подходы к пониманию патогенеза и к классификациям расстройств личности. Специфические расстройства личности. Специфические ЛР (продолжение). Хронические изменения личности. Психодиагностика, психокоррекция, психотерапия и реабилитация при ЛР. Алкоголизм и психопатии.	2
	Практические занятия	24
	1. Психодиагностика психических расстройств органического и симптоматических происхождения. Психические расстройства при опухолях головного мозга. Психические расстройства при сифилисе, ВИЧ. Психические расстройства при эпилепсии. Психические расстройства при сосудистых заболеваниях головного мозга. Психические расстройства при дегенеративно – атрофических заболеваниях головного мозга. Болезнь Альцгеймера. Сенильная деменция. Психические расстройства при дегенеративно – атрофических заболеваниях головного мозга. Болезнь Пика. Другие дегенеративные заболевания. Психические расстройства при эндокринных заболеваниях.	2
	2. Развитие учения о шизофрении. Распространенность. Клинические психопатологические проявления шизофрении. Современная классификация форм и течения шизофрении Шизотипическое расстройство. Особые формы шизофрении. Прогноз шизофрении. Дефектные состояния при шизофрении. Шизоаффективное расстройство. Хроническое бредовое расстройство (паранойя). Острые, транзиторные и индуцированные бредовые расстройства. Дифференциальная диагностика, диагностические критерии и рубрификация шизофрении, шизоаффективного и бредовых расстройств по МКБ 10.	4
	3. Аффективные расстройства. Развитие учения. Распространенность. Классификация. Клинические проявления аффективных фаз. Разновидности течения, клинико-динамические и возрастные особенности разных типов аффективных расстройств. Аффективные расстройства непсихотического уровня – циклотимия, дистимия. Дифференциальный диагноз и прогноз аффективных расстройств.	4
	4. Теории стресса. Психофизиология стресса. Психические и поведенческие реакции в экстремальных	2

	условиях. Клинико-психологические аспекты адаптации и дезадаптации. Посттравматическое стрессовое расстройство. Реактивные психозы, их разновидности, клинические особенности.	
	5. Классификации невротических расстройств. Этиология невротических расстройств. Клинические проявления невротических расстройств. Клинические и патопсихологические диагностические критерии. Возрастные особенности невротических расстройств.	2
	6. Психосоматические расстройства и психосоматическая медицина. Концепции и классификации ПСР. Основные виды и группы ПСР. Классификация ПСР в МКБ-10. Соматизированная депрессия.	2
	7. Подходы к пониманию патогенеза и к классификациям ЛР. Специфические расстройства личности. Хронические изменения личности.	4
	8. Закономерности нарушения психического развития (дисонтогенеза) у детей. Психологическая характеристика отдельных форм психических расстройств в детском возрасте. Клиника и психодиагностика эмоциональных расстройств в детском возрасте. Возрастные особенности невротических расстройств. Психологическая коррекция и психопрофилактика невротических и соматоформных расстройств в детском возрасте. Основные терапевтические подходы.	4
	Стажировка	26
	1. Деменции позднего возраста. 2. Расстройства органического и симптоматического происхождения. 3. Эпилепсия и эпилептические психозы, 4. Болезнь Пика. 5. Шизофрения, основные шизофренические расстройства. 6. Клинические формы шизофрении. 7. Типы течения и этапы развития шизофрении. 8. Ремиссии и конечные проявления при шизофрении. Остаточная шизофрения. 9. Шизотипические расстройства. 10. Шизоаффективные расстройства. 11. Фобии и тревожно-фобические расстройства. 12. Соматоформные и соматизированные расстройства. 13. Психогении. Острые реакции на стресс. 14. Хронические изменения личности. 15. Нарушения адаптации. 16. Классификация и клиническая характеристика неврозов. 17. Психопатии (специфические расстройства личности). 18. Сексуальные расстройства и аномалии. 19. Диссоциативно-истерические расстройства.	

	20. Олигофрении. 21. Соматогенные психозы. 22. Шизофрения у детей. 23. Эпилепсия у детей. 24. Неврозы у детей. 25. Хронические бредовые психозы. 26. Острые и транзиторные психозы. 27. Психические нарушения при общих, мозговых инфекциях и СПИДе. 28. Психические нарушения, при сосудистых заболеваниях головного мозга. 29. Болезнь Альцгеймера. 30. Расстройства поведения у детей.	
	Консультации по выполнению самостоятельной работы и её контроль	
Психотерапия	Содержание учебного материала	Уровень освоения
	1. Общая психотерапия.	3
	2. Концепции личности в психотерапии (психоаналитическая, когнитивная, поведенческая, трансперсональная, экзистенциально-гуманистическая).	3
	3. Основные методы и направления психотерапии.	3
	4. Специальная психотерапия.	3
	Информационные (лекционные) занятия	12
	1. Организация психотерапевтической помощи. Законодательная и нормативно-правовая база организации психотерапевтической помощи. Клинические основы психотерапии. Психологические и социальные основы психотерапии.	1
	2. Основные методы и направления психотерапии.	1
	3. Психотерапия и психопрофилактика в клинике неврозов, связанных со стрессом и соматоформных расстройств.	1
	4. Психотерапия и психопрофилактика расстройств зрелой личности и поведения у взрослых.	2
	5. Психотерапия и психопрофилактика в клинике психических и поведенческих расстройств в результате органического поражения ЦНС.	1
	6. Психотерапия и психопрофилактика в клинике шизофрении, шизотипических, бредовых и аффективных расстройств.	1
	7. Психотерапия, психологическое консультирование и психопрофилактика в психосоматической и соматической клиниках.	1
	8. Психотерапия и психопрофилактика в суицидологии, в клинике посттравматических стрессовых и	2

	кризисных расстройств.	
	9. Психотерапия, лечебная педагогика и психопрофилактика в детском и подростковом возрасте.	1
	10. Психотерапия и психопрофилактика в клинике сексуальных расстройств.	1
	Практические занятия	24
	1. Организация психотерапевтической помощи. Законодательная и нормативно-правовая база организации психотерапевтической помощи. Исследование эффективности психотерапии. Особенности ведения больных и документации в психотерапии.	2
	2. Методы психотерапии, относящиеся к психодинамическому направлению. Техника и практика.	2
	3. Методы психотерапии, относящиеся к когнитивно-поведенческому направлению. Техника и практика.	2
	4. Методы психотерапии, относящиеся к экзистенциально-гуманистическому направлению. Техника и практика.	2
	5. Личностно-ориентированная (реконструктивная) психотерапия. Техника и практика.	2
	6. Психотерапия и психопрофилактика в клинике неврозов, связанных со стрессом и соматоформных расстройств.	2
	7. Психотерапия и психопрофилактика расстройств зрелой личности и поведения у взрослых.	4
	8. Психотерапия и психопрофилактика в клинике психических и поведенческих расстройств в результате органического поражения ЦНС.	2
	9. Психотерапия, психологическое консультирование и психопрофилактика в психосоматической и соматической клиниках.	2
	10. Психотерапия и психопрофилактика в суицидологии, в клинике посттравматических стрессовых и кризисных расстройств. Кризисная психотерапия. Терминальная психотерапия. Техника и практика.	2
	11. Психотерапия, лечебная педагогика и психопрофилактика в детском и подростковом возрасте.	2
	Стажировка	42
	1. Определение психотерапии. Классификация психологических средств лечения. Психотерапевтические приемы и техники. Психотерапевтические методы. Психотерапевтические направления.	
	2. Психика как функциональная система. Определение личности. Свойства личности. Характеристика зрелой личности и полноценное функционирование личности.	
	3. Теория копинг-поведения Р. Лазаруса. Психологическая защита и защитное поведение. Сопротивление. Учение о комплексах.	
	4. Личностно-реконструктивная психотерапия в наркологии.	
	5. Структурирование проблемного состояния у наркологических больных. Структурирование образа достижения. Внутренняя картина болезни. Внутренняя картина здоровья. Формула здоровья-болезни.	
	6. Критерии эффективности психотерапии.	
	7. Понятие психотерапевтического комплаенса в наркологии.	

	8. Роль и место клинического психолога в психотерапевтическом процессе. 9. Роль и место специалиста по социальной работе и других специалистов в психотерапевтическом процессе. 10. Индивидуальная психотерапия в наркологии. 11. Понятие семейной психотерапии в наркологии. 12. Понятие групповой психотерапии в наркологии. 13. Когнитивно-поведенческая психотерапия в наркологии. 14. Методы саморегуляции в наркологии. 15. Гуманистически-экзистенциальная психотерапия. 16. Психоаналитически ориентированная (психодинамическая) психотерапия. 17. Трансактный анализ в наркологии. 18. Гештальт-терапия в наркологии. 19. Психодрама в наркологии. 20. Сущность трансовых и гипнотических состояний. 21. Классический гипноз и гипнотерапия. 22. Эриксоновский гипноз и терапия. 23. Игровая психотерапия. 24. Метод групповой дискуссии в наркологии. 25. Социально-психологический тренинг в наркологии. 26. Психосинтез. Работа с субличностями. 27. Духовная психотерапия. 28. Нейролингвистическое программирование. 29. Трансперсональная психология и терапия. 30. Плацебо эффект. Эффект Хауторна. Опосредованная психотерапия. 31. Арттерапия. Психотерапия творческим самовыражением. 32. Суггестивна психотерапия. 33. Краткосрочная методика психодинамической психотерапии. 34. Когнитивная психотерапия Бека. 35. Рационально-эмоциональная психотерапия Эллиса. 36. Экзистенциальная психотерапия. 37. Клиент-центрированная психотерапия. 38. Зависимости от психоактивных веществ и принципы их лечения. 39. Кризисные состояния и подходы к их коррекции. 40. Телефонное консультирование. Экстренная психологическая помощь.	
--	---	--

Психофармакотерапия	Консультации по выполнению самостоятельной работы и её контроль		132
	Содержание учебного материала	Уровень освоения	
	1. Психофармакология как вид биологической терапии наркологических заболеваний.	3	
	2. Основные группы психотропных препаратов. Спектры фармакологического действия. Показания и противопоказания.	3	
	3. Общие принципы лечения алкоголизма, наркоманий и токсикоманий.	3	32
	Информационные (лекционные) занятия		
	1. Общие принципы лечения алкоголизма.		2
	2. Симптоматическая, дезинтоксикационная и неспецифическая терапия в наркологии.		2
	3. Методы антиалкогольной («специфической») терапии.		2
	4. Поддерживающая и противорецидивное психофармакотерапия в наркологии.		2
	5. Лечение алкоголизма в юношеском, пожилом возрасте и у женщин.		2
	6. Общие принципы лечения наркоманий и токсикоманий.		2
	7. Купирование абстинентных состояний при наркоманиях и токсикоманиях.		2
	8. Медикаментозное лечение наркоманий и токсикоманий.		2
	9. Психотерапия и психокоррекция алкогольной зависимости. Индивидуальная, семейная и групповая психотерапия и психокоррекция при лечении наркоманий и токсикоманий.		2
	10. Принципы патогенетической терапии алкоголизма, наркоманий, токсикоманий. Системная организация психотерапии.		2
	11. Когнитивно-поведенческая психотерапия алкоголизма.		2
	12. Эмоционально-стрессовая методика коллективной гипнотерапии (по В.М.Рожнову).		2
	13. Гипносуггестивная психотерапия. Применение эриксоновского гипноза при лечении алкоголизма. Стратегия использования техник нейро-лингвистического программирования в терапии алкоголизма.		2
	14. Общество анонимных алкоголиков и его 12-ти шаговая программа лечения химической зависимости.		2
	15. Профилактика алкоголизма. Стратегии психотерапии и психокоррекции в комплексном лечении наркоманий и токсикоманий.		2
	16. Принципы купирования патологического влечения к ПАВ.		2
	Практические занятия		64
	1. Современные методы лечения психических заболеваний. Биологическая терапия психических заболеваний. Клиническая психофармакология. Психофармакология как вид биологической терапии психических заболеваний. Основные положения стратегии и тактики лечебного процесса. Правовые вопросы.		4
	2. Нейролептики. Транквилизаторы. Клиническая классификация психотропных средств. Принципы классификации. Понятие спектра психотропного действия. Понятие общего и избирательного действия.		4

ДПП ПП «Психиатрия-наркология» 576 акад. часов

	Терапевтическое и побочные действия психотропных средств.	
	3. Антидепрессанты, нормотимики. Клиническая классификация психотропных средств. Принципы классификации. Понятие психотропной активности средств. Лечебное и побочные действия психотропных средств. Понятие общего и избирательного действия	4
	4. Препараты ноотропного и нейрометаболического действия. Клиническая классификация психотропных средств. Принципы классификации. Понятие психотропной активности средств. Лечебное и побочные действия психотропных средств.	4
	5. Методы общебиологического действия ("шоковые"). Правовые аспекты использования шоковых методов. Инсулинкоматозная терапия, электросудорожная терапия, атропиновые комы.	4
	6. Транквилизаторы. Клиническая классификация психотропных средств. Принципы классификации. Действие психофармакологических средств. Понятие спектра психотропного действия. Понятие общего и избирательного действия. Терапевтическое и побочные действия психотропных средств.	4
	7. Современная концепция терапии заболеваний наркологического профиля. Основные принципы (добровольность, комплексность, максимальная индивидуализация лечения, длительность) лечения. Мишени терапевтического воздействия.	4
	8. Способы ускоренного вытрезвления. Купирование острой алкогольной интоксикации. Купирование синдрома отмены (абстинентного состояния). Предупреждение осложнений, вызванных хроническим употреблением ПАВ.	4
	9. Купирование патологического влечения к психоактивным веществам (этиопатогенетический подход).	4
	10. Восстановительная и противорецидивная терапия. Терапия, направленная на стабилизацию ремиссии. Поддерживающая терапия в процессе реабилитации больных.	4
	11. Лечение коморбидной психической патологии у больных алкоголизмом (лечение алкоголизма у больных травматической энцефалопатией, психопатией, олигофренией. Алкоголизм и циклотимия, алкоголизм и биполярное аффективное расстройство. Лечение депрессивных состояний другой этиологии у больных алкоголизмом. Алкоголизм и шизофрения. Лечение эпилепсии и других судорожных синдромов при алкогольных заболеваниях).	4
	12. Иглорефлексотерапия в наркологии (фармакопунктура с целью купирования абстинентных состояний, влечения, выработки аверсии к ПАВ).	4
	13. Лечение алкоголизма в молодом, пожилом возрасте и у женщин.	4
	14. Лечение алкогольных психозов (острых, подострых, хронических).	4
	15. Алкогольная полинейропатия. Лечение алкоголизма с энцефалопатией Гайе-Вернике и других алкогольных поражений головного и спинного мозга.	4
	16. Аверсионная («сенсibiliзирующая») терапия. Поддерживающая терапия.	4
	Стажировка	36

	1. Ноотропы и церебропротекторы.	
	2. Классификация психофармакологических средств.	
	3. Нейролептические препараты.	
	4. Транквилизаторы.	
	5. Антидепрессанты.	
	6. Препараты антипсихотического действия (общего и избирательного).	
	7. Препараты метаболического действия, применяемые. В психиатрии.	
	8. Противосудорожные препараты.	
	9. Средства биостимулирующего, биотонизирующего и адаптогенного действия.	
	10. Побочные действия и осложнения при применении психофармакологических средств.	
	11. Неврологические побочные действия и осложнения при лечении нейролептиками. Средства коррекции.	
	12. Терапевтическая резистентность и способы ее преодоления.	
	13. Методы детоксикационной терапии в психиатрии и наркологии.	
	14. Терапевтическая резистентность и способы ее преодоления.	
	15. Клиника и лечение тяжелых абстинентных расстройств у наркологических больных.	
	16. Неотложная помощь в психиатрии.	
	17. Неотложная помощь в наркологии.	
	18. Принципы лечения алкоголизма и наркомании.	
	Симуляционное обучение	36
	1. Базовая сердечно-легочная реанимация взрослых	9
	2. Экстренная медицинская помощь	9
	3. Станция сбор жалоб и анамнеза	6
	4. Врачебная манипуляция: внутривенная инъекция	6
	5. Физикальное обследование пациента (оценка неврологического статуса)	6
	Итоговая аттестация (экзамен)	6
Всего:		576

¹ Для характеристики уровня освоения учебного материала используются следующие обозначения:

1. – ознакомительный (узнавание ранее изученных объектов, свойств);

2. – репродуктивный (выполнение деятельности по образцу, инструкции или под руководством)

3. – продуктивный (планирование и самостоятельное выполнение деятельности, решение проблемных задач)

V. ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ОБУЧАЮЩИМИСЯ ДПП

5.1. Оценочные средства текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации обучающихся

Для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся разработан «Комплект оценочных средств по модулю «ПСИХИАТРИЯ-НАРКОЛОГИЯ» (далее – КОС).

Банк тестовых заданий

1.	Социальные, правовые и научные основы психиатрии и наркологии	10
2.	Общая психопатология	10
3.	Наркология	20
4.	Психиатрия	20
5.	Психотерапия	20
6.	Психофармакотерапия	20

Примеры тестовых заданий:

1. ОБЪЕКТОМ ПРОФИЛАКТИКИ В НАРКОЛОГИИ ЯВЛЯЮТСЯ:

1. больные люди, страдающие зависимостью от ПАВ;
2. подростки из неблагополучных семей;
3. подростки, замеченные в употреблении ПАВ;
4. все контингенты населения;
5. школьники, студенты, учащиеся техникумов, ПТУ.
 - а) верно 1,2,3 (балл - 0)
 - б) верно 1,3 (балл - 0)
 - в) верно 2,4 (балл - 0)
 - г) верно 4 (балл - 9)
 - д) верно все перечисленное (балл - 0)

2. В ГРУППУ РИСКА ВХОДЯТ:

1. подростки, замеченные в употреблении алкоголя или других ПАВ;
2. подростки, ведущие асоциальный образ жизни;
3. подростки из неблагополучных семей;
4. подростки и взрослые, страдающие алкоголизмом;
5. подростки с пограничной умственной отсталостью.
 - а) верно 1,2,3 (балл - 9)
 - б) верно 1,3 (балл - 0)
 - в) верно 2,4 (балл - 0)
 - г) верно 4 (балл - 0)
 - д) верно все перечисленное (балл - 0)

3. ПЕРВАЯ ГРУППА ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО УЧЕТА ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ

1. лиц, склонных к злоупотреблению алкоголя;
2. лиц, склонных к употреблению алкоголя с признаками измененной реактивности;
3. лиц злоупотребляющих алкоголем с асоциальным поведением.
4. больных алкоголизмом;
5. больных алкоголизмом, прошедшим принудительное лечение.
 - а) верно 1,2,3 (балл - 9)
 - б) верно 1,3 (балл - 0)

- в) верно 2,4 (балл - 0)
- г) верно 4 (балл - 0)
- д) верно все перечисленное (балл - 0)

4. ВТОРАЯ ГРУППА ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО УЧЕТА ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ:

1. лиц, склонных к злоупотреблению алкоголем;
2. лиц с асоциальным поведением в состоянии опьянения;
3. лиц с асоциальным поведением;
4. больных алкоголизмом с длительной ремиссией;
5. лиц из неблагополучных семей.

- а) верно 1,2,3 (балл - 0)
- б) верно 1,3 (балл - 0)
- в) верно 2,4 (балл - 9)
- г) верно 4 (балл - 0)
- д) верно все перечисленное (балл - 0)

5. ПРОФИЛАКТИЧЕСКАЯ РАБОТА ПОДРОСТКОВОГО НАРКОЛОГИЧЕСКОГО КАБИНЕТА ДОЛЖНА ОСУЩЕСТВЛЯТЬСЯ ПРИ ТЕСНОМ ВЗАИМОДЕЙСТВИИ С:

1. сотрудниками отдела по профилактике правонарушений среди несовершеннолетних (ОППН);
2. с администрацией школ, ПТУ;
3. врачами подростковых кабинетов поликлиник;
4. администрацией, представителями общественности предприятий;
5. общественностью, представителями общества АА и АН.

- а) верно 1,2,3 (балл - 0)
- б) верно 1,3 (балл - 0)
- в) верно 2,4 (балл - 0)
- г) верно 4 (балл - 0)
- д) верно все перечисленное (балл - 9)

6. ФАКТОРАМИ РИСКА ВОЗМОЖНОГО ПОТРЕБЛЕНИЯ ПАВ ЯВЛЯЮТСЯ:

1. отягощенная наследственность алкоголизмом, наркоманиями, психическими заболеваниями;
2. характерологические отклонения с девиантным поведением;
3. неблагоприятная семейная среда;
4. доступность ПАВ;
5. безнаказанность, вседозволенность.

- а) верно 1,2,3 (балл - 0)
- б) верно 1,3 (балл - 0)
- в) верно 2,4 (балл - 0)
- г) верно 4 (балл - 0)
- д) верно все перечисленное (балл - 9)

7. О НИЗКОМ КАЧЕСТВЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ:

1. малое число прочитанных лекций;
2. увеличение случаев обращаемости в диспансер за медицинской и консультативной помощью;
3. высокий уровень реализации спиртных напитков;
4. значительный процент больных со 2-ой стадией алкоголизма с впервые установленным диагнозом;
5. высокий уровень травматизма в состоянии опьянения.

- а) верно 1,2,3 (балл - 0)

- б) верно 1,3 (балл - 0)
- в) верно 2,4 (балл - 0)
- г) верно 4 (балл - 9)
- д) верно все перечисленное (балл - 0)

8. ПОД НЕПРАВИЛЬНЫМИ ФОРМАМИ ВОСПИТАНИЯ ПОНИМАЮТ ФОРМЫ ВОСПИТАНИЯ ПО ТИПУ:

- 1. гипопротекции;
- 2. доминирующей опеки, гипопротекции;
- 3. потворствующей гипопротекции;
- 4. кумира семьи;
- 5. эмоционального отвержения.
 - а) верно 1,2,3 (балл - 0)
 - б) верно 1,3 (балл - 0)
 - в) верно 2,4 (балл - 0)
 - г) верно 4 (балл - 0)
 - д) верно все перечисленное (балл - 9)

9. ФОРМА ВОСПИТАНИЯ ПО ТИПУ ГИПОПРОТЕКЦИИ ВЫРАЖАЕТСЯ В:

- 1. недостатке внимания, теплоты;
- 2. невмешательство в жизнь ребенка;
- 3. формальном выполнении родительских обязанностей;
- 4. строгом наказании за мельчайшие проступки;
- 5. преобладании запретительного подхода.
 - а) верно 1,2,3 (балл - 9)
 - б) верно 1,3 (балл - 0)
 - в) верно 2,4 (балл - 0)
 - г) верно 4 (балл - 0)
 - д) верно все перечисленное (балл - 0)

10. ФОРМА ВОСПИТАНИЯ ПО ТИПУ ГИПЕРПРОТЕКЦИИ ВЫРАЖАЕТСЯ В:

- 1. жестком контроле;
- 2. преобладании запретительного подхода;
- 3. навязывании готовых решений;
- 4. восхвалении достоинств ребенка.
- 5. материальном стимулировании успехов
 - а) верно 1,2,3 (балл - 9)
 - б) верно 1,3 (балл - 0)
 - в) верно 2,4 (балл - 0)
 - г) верно 4 (балл - 0)
 - д) верно все перечисленное (балл - 0)

Критерии оценки тестирования:

%	Оценка
До 69	Неудовлетворительной
70-80	Удовлетворительно
81-90	Хорошо
91-100	Отлично

Перечень вопросов для текущего контроля успеваемости

1. Психологические основы зависимости от психоактивных веществ.
2. Социальные факторы в развитии наркологических заболеваний.
3. Биологические основы зависимости от психоактивных веществ.
4. Психогигиена и психопрофилактика. Наркогигиена и наркопрофилактика.
5. Модели профилактики наркологических заболеваний.
6. Подходы к классификации психических и наркологических заболеваний.
7. Признаки начального периода алкоголизма (I стадия).
8. Клиника алкоголизма на этапе полного развития (II стадия).
9. Клиника конечного периода алкоголизма (III стадия).
10. Причины рецидивов алкоголизма и их профилактика.
11. Мотивы приобщения к наркотикам и развитие наркоманий.
12. Организация экспертной работы в наркологии и виды наркологических экспертиз.
13. Организация неотложной помощи в наркологии. Экспертиза опьянения психоактивным веществом.
14. Социальные, юридические и медико-биологические последствия употребления ПАВ.
15. Синдром наркоманической зависимости (острая интоксикация алкоголем и другими ПАВ, варианты влечения к ПАВ, формы употребления ПАВ, клинические проявления опьянения ПАВ).

Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку врача психиатра-нарколога

Ситуационная задача №1

С.В. 1970 г.р. находилась на стационарном лечении в 5 отд. ООКНД с диагнозом Синдром зависимости от алкоголя средняя стадия. Абстинентное состояние с делирием. (F10.40) Была консультирована профессором Дереча В.А.

Заключение: продуктивный контакт с больной крайне затруднен, из-за пребывания ее в выраженном маниакальном состоянии, с непоследовательностью речи, быстрой смены внимания и темпа разговора. Больная отмечает наличие у нее прекрасного самочувствия, особых способностей к целительству, особых межличностных связей с высокопоставленными людьми; наличия у нее беременности от одного из высокопоставленных лиц, множества ухажеров, силу своей личности, включая физические возможности. В тоже время некоторые из соседей настроены по отношению к ней негативно, все о ней знают. Более того, она знает что в ней сидит человек, который управляет ею и что против нее действует заговор, именно из-за необычности ее личности. Считает себя больной на протяжении двух лет, когда стала болеть голова, бывали состояния потери сознания. из медицинской документации известно, что находилась на лечении у неврологов по поводу нарушений мозгового кровообращения. Анамнестически установлено, что данный эпизод сопровождался выраженной ипохондрической реакцией, уверенностью в наличии у нее микроинсульта и настаивании на повторных исследованиях головного мозга. Данное состояние в 2014 и 2015 годах сопровождалось депрессией, когда больная, с ее слов, похудела на 14 кг, испытывала подавленность, чувство безысходности и страха перед возможностью инсульта. Данное стрессовое состояние усугублялось тем фактором, что ее первый муж умер от инсульта. В дальнейшем настроение у больной резко изменилось в сторону приподнятости настроения, психомоторного возбуждения с неупорядоченным поведением, включая алкогольный трехдневный запой и агрессивные поступки. Пациентка с «кем-то» говорила, сына считала чужим; отмечались также иллюзорные бредовые восприятия. важно учитывать при этом, что в настоящее время пациентка не в состоянии

воспроизвести этот период, что свидетельствует о наличии у нее расстроенного сознания. Затем на смену одному ряду расстройств пришли другие нарушения психики. В форме маниакальности с фактически разорванной речью, с псевдопаралитическими идеями величия, бредом любовных отношений, и сочетанием несистематизированных идей величия с несистематизированными идеями воздействия и преследования.

При дифференциальной диагностике следует учитывать, что личность больной в преморбиде была явно циклоидной с преобладанием гипертимности. В этой связи требуется разграничение имеющихся расстройств с биполярно - аффективными расстройствами, в котором тяжелый депрессивный эпизод с психозом сменяется тяжелым маниакальным состоянием с психозом. С другой стороны, обращает на себя внимание анамнестические данные о наличии у больной в прошлом ЧМТ, экстирпации матки, что у нее констатировали сосудистую церебральную недостаточность и что анамнестически все-таки больше данных за наличие у нее алкогольной зависимости с запойными формами употребления спиртного, с рекуррентным течением алкоголизма. Рекуррентность обострений влечения к спиртному гармонирует с перепадами ее настроения или с его «скачками», по терминологии самой больной.

Заключение: биполярно - аффективное расстройство. Текущий эпизод выраженный маниакальный с парафреническим психозом, в котором сочетаются несистематизированный бред преследования и величия; в анамнезе депрессивный эпизод выраженной депрессии с соматическими нарушениями и с осложнением эпизода алкогольным запоем и острым психозом в форме делирия, с последующим его амнезированием; органическая церебральная недостаточность сосудистого генеза; алкоголизм с рекуррентным течением на стадии полного развития зависимости и с запойным употреблением спиртного. Больная нуждается в данное время в антипсихотическом лечении, сочетанием антипсихотиков седативного действия с препаратом нормотимического действия. В дальнейшем представить на повторный осмотр.

Задание:

1. Ваш предварительный диагноз?
2. Какой дополнительное обследование следует провести для уточнения диагноза?
3. Какие факторы способствовали развитию данной патологии?
4. Изложите классификацию, используемую при постановке данного диагноза?
5. Назначьте лечение данному больному.
6. Какие исходы заболевания возможны?
7. Определите тактику диспансерного наблюдения?

Ситуационная задача №2

Виктор Алексеевич, 25.07.1943г.р

Больной поступил по самообращению. Жалобы на общую слабость, разбитость, головную боль, влечение к спиртному, невозможность самостоятельно прервать запой. Поступил в ООКНД повторно.

Из анамнеза (субъективно): Наследственность психопатологически не отягощена. На учете в ПНД не состоит. Образование среднее техническое. В настоящее время не работает - на пенсии. Проживает с семьей. Туберкулез, вен.заболевания, вир.гепатиты отрицает. Лекарственной непереносимости не отмечает. ЧМТ, судорожных припадков в анамнезе нет.

Первую пробу алкоголя не помнит. Употреблял его ситуационно, эпизодически. В течение многих лет злоупотребляет алкоголем: его прием стал систематическим, возникли запои до 2-4х недель, светлые промежутки различной продолжительности. Стремится к употреблению спиртного, огорчается, если алкоголизация откладывается. Появилось

предпочтение к крепким спиртным напиткам. Возросли дозы потребляемого алкоголя: до 0,5 л крепких алкогольных напитков в сутки. Сформировался алкогольный абстинентный синдром: после прекращения приема спиртного возникали слабость, дрожь во всем теле, бессонница, подавленное, сниженное настроение, чувство вины. Описанные явления купировались приемом очередной дозы спиртного. Ранее лечился в ООКНД по поводу алкогольной зависимости. Последнее злоупотребление продолжалось в течение 2х месяцев. Последняя алкоголизация накануне поступления. С вышеописанными жалобами был госпитализирован в 5 отд.

После проведенного лечения (психофармакотерапия, витаминотерапия, дезинтоксикация) произошла редукция абстинентных расстройств, выравнилось настроение, упорядочилось поведение, нормализовался сон, аппетит.

Обследование: БАК, ОАК, ОАМ – без патологии;

ИФА на ВИЧ - отр. ВГВ, ВГС - отр.

ФГ от 29.07.15г – без патологии.

Терапевт - Токсический гепатит.

Невролог – Энцефалопатия сочетанного генеза (токсического, дисметаболического, дисциркуляторного).

Окулист - Ангиосклероз сетчатки OU.

Заключение: учитывая сведения анамнеза о длительном злоупотреблении алкоголем с формированием психической и физической зависимости, измененной реактивности, высокой толерантности, запойной формы пьянства, можно выставить диагноз: **Синдром зависимости от алкоголя. Средняя стадия.**

Задание:

1. Ваш предварительный диагноз?
2. Какое дополнительное обследование следует провести для уточнения диагноза?
3. Какие факторы способствовали развитию данной патологии?
4. Изложите классификацию, используемую при постановке данного диагноза?
5. Назначьте лечение данному больному.
6. Какие исходы заболевания возможны?
7. Определите тактику диспансерного наблюдения?

Ситуационная задача №3

Пациент Б., 21.04.1950 г.р,

Больной был доставлен родственниками. Жалобы на общую слабость, головную боль, бессонницу, дрожь в теле, сердцебиение, тошноту, влечение к алкоголю, невозможность самостоятельно прервать запой. Поступил в ООКНД повторно, впервые в 2012г.

Из анамнеза (субъективно и со слов сестры): Наследственность психопатологически не отягощена. На учете в ПНД не состоит. Образование среднее. В настоящее время работает сторожем. Проживает с семьей. Туберкулез, вен.заболевания, гепатиты отрицает. Лекарственную непереносимость отрицает. ЧМТ, судорожных припадков в анамнезе нет.

Первую пробу алкоголя не помнит. Употреблял его ситуационно, эпизодически. В течение многих лет злоупотребляет алкоголем: его прием стал систематическим, возникли запои до недели со светлыми промежутками до 5 месяцев. Стремится к употреблению спиртного, огорчается, если алкоголизация откладывается. Появилось предпочтение к крепким напиткам. Возросли дозы потребляемого алкоголя до 1,0л крепких алкогольных напитков в сутки. Сформировался алкогольный абстинентный синдром: после прекращения приема спиртного возникали слабость, дрожь во всем теле, бессонница, подавленное, сниженное настроение, чувство вины. Описанные явления купировались приемом очередной дозы спиртного. На фоне трезвости стали преобладать

подавленность, беспокойство, для достижения комфорта требовалось немного выпить. Ранее неоднократно лечился в ООКНД. Запретительные противоалкогольные методики не проводились. Последнее злоупотребление в течение 6 дней. Последняя алкоголизация в день поступления. С вышеописанными жалобами был госпитализирован в 1 отд. ООКНД, где 26.06.12г состояние пациента изменилось - стал возбужденным, беспокойным, был дезориентирован в месте и времени, озирался по сторонам, испытывал страх, в связи с чем был переведен в 4 отд. ООКНД. После купирования психотических расстройств пациент был переведен в 5 отд. на долечивание.

После проведенного лечения (дезинтоксикация, психофармакотерапия, витаминотерапия) явления абстинентного синдрома, обманы восприятия купировались, выровнялось настроение, восстановились сон, аппетит.

Обследование: ОАК, БАК, ОАМ – без патологии.

ВИЧ – кровь взята. МРП – отр.

ФГ от 27.06.12г – Эмфизема, пневмосклероз, корни фиброзные. Сердце – увеличен левый желудочек.

АДСМ от 4.06.11г с 110-15.

Терапевт – ВСД. Поликистоз почек. Миокардиодистрофия.

Невролог – Энцефалопатия сложного генеза (дисметаболическая, дисциркуляторная).

Окулист – Гиперметропия сл.ст. ОУ. Нач.возрастная катарактаОУ. Ангиопатия сетчатки.

Заключение: учитывая сведения анамнеза о длительном злоупотреблении алкоголем с формированием психической и физической зависимости, измененной реактивности, высокой толерантности, запойной формы пьянства, наличия жалоб абстинентного характера, развития на высоте абстиненции дезориентировки, страха, возбуждения, можно выставить

Диагноз: *Синдром зависимости от алкоголя. Средняя стадия. Абстинентное состояние с делирием.*

Задание:

1. Ваш предварительный диагноз?
2. Какой дополнительное обследование следует провести для уточнения диагноза?
3. Какие факторы способствовали развитию данной патологии?
4. Изложите классификацию, используемую при постановке данного диагноза?
5. Назначьте лечение данному больному.
6. Какие исходы заболевания возможны?
7. Определите тактику диспансерного наблюдения?

5.2. Оценочные средства итоговой аттестации обучающихся

Итоговая аттестация (ИА) является составным компонентом образовательной программы профессиональной переподготовки. ИА направлена на установление освоения профессиональных компетенций.

К итоговой аттестации допускаются лица, выполнившие требования, предусмотренные образовательной программой дополнительного профессионального образования, а также успешно прошедшие все промежуточные аттестационные испытания, предусмотренные учебным планом.

Вид ИА: экзамен, состоящий из 3-х этапов.

Форма проведения ИА: смешанная - компьютерное или письменное тестирование, устное решение проблемно-ситуационных задач, собеседование.

Этапы проведения ИА:

- I – тестовый контроль;
- II – оценка практических навыков;
- III – заключительное собеседование.

Трудоёмкость ИА: 6 часов.

Тестовый контроль. Тестирование врачей проводится с целью контроля теоретических знаний по всем разделам основной профессиональной образовательной программы. Тестовый контроль осуществляется методом компьютерного тестирования. Время тестирования фиксированное – 2 часа, в течение которого необходимо ответить на 60 вопросов методом случайной выборки программой тестирования. Оценка результатов тестирования осуществляется по проценту правильных ответов.

Форма контроля	Критерии оценивания
тестирование	Оценка «ОТЛИЧНО» выставляется при условии 91-100% правильных ответов.
	Оценка «ХОРОШО» выставляется при условии 81-90% правильных ответов.
	Оценка «УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО» выставляется при условии 70-80% правильных ответов.
	Оценка «НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО» выставляется при условии 69% и меньше правильных ответов.
Решение проблемно-ситуационных задач	Оценка «ОТЛИЧНО» выставляется если обучающимся дан правильный ответ на вопрос задачи. Объяснение хода ее решения подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями (в т.ч. из лекционного курса), с необходимым схематическими изображениями и демонстрациями практических умений, с правильным и свободным владением терминологией; ответы на дополнительные вопросы верные, четкие.
	Оценка «ХОРОШО» выставляется если обучающимся дан правильный ответ на вопрос задачи. Объяснение хода ее решения подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании (в т.ч. из лекционного материала), в схематических изображениях и демонстрациях практических действий, ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно четкие.
	Оценка «УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО» выставляется если обучающимся дан правильный ответ на вопрос задачи. Объяснение хода ее решения недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием (в т.ч. лекционным материалом), со значительными затруднениями и ошибками в схематических изображениях и демонстрацией практических умений, ответы на дополнительные вопросы недостаточно четкие, с ошибками в деталях.
	Оценка «НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО» выставляется если обучающимся дан неправильный ответ на вопрос задачи. Объяснение хода ее решения дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования (в т.ч. лекционным материалом), без умения схематических изображений и демонстраций практических умений или с большим количеством ошибок, ответы на дополнительные вопросы неправильные или отсутствуют.

Заключительное собеседование	Третий этап итоговой аттестации. Проверяется способность экзаменуемого в использовании приобретенных знаний, умений и практических навыков для решения профессиональных задач врача-анестезиолога-реаниматолога. Экзаменационный банк включает более 100 вопросов, из которых не менее двух включены в экзаменационные билеты. Результаты собеседования оцениваются по пятибалльной системе.
---	---

По результатам трех этапов выпускного экзамена по специальности решением аттестационной комиссии выставляется итоговая оценка. Успешно прошедшим итоговую аттестацию считается слушатель сдавший экзамен по специальности на положительную оценку («удовлетворительно», «хорошо», «отлично»). При получении оценки «неудовлетворительно» решением аттестационной комиссии назначается повторная сдача экзамена в установленном порядке.

Экзаменуемый имеет право подать апелляцию в установленном порядке на решение экзаменационной комиссии.

Примеры тестовых заданий:

1. КОНТРОЛЬ В РФ ЗА ЛЕКАРСТВЕННЫМИ СРЕДСТВАМИ В СООТВЕТСТВИИ С МЕЖДУНАРОДНЫМИ СОГЛАШЕНИЯМИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ:

- а) Фармкомитет; (балл - 9)
- б) Постоянный комитет по контролю наркотиков при МЗ РФ (балл - 0)
- в) Управление МЗ РФ, курирующее аптеки (балл - 0)
- г) Управление по незаконному обороту наркотиков МВД РФ (балл - 0)
- д) общественные комиссии при соответствующих управлениях здравоохранения; (балл - 0)

2. НАИБОЛЕЕ АДЕКВАТНО ПОНЯТИЮ «ПРОФИЛАКТИКА» ОТВЕЧАЕТ СЛЕДУЮЩАЯ ФОРМУЛИРОВКА.

- а) система медицинских мер, направленных на предупреждение заболеваний, охрану здоровья населения (балл - 0)
- б) комплексная система государственных, социально-экономических, медико-санитарных, психолого-педагогических мероприятий, направленных на всемерное улучшение здоровья населения (балл - 9)
- в) система санитарно-гигиенических, медицинских и государственных мероприятий, направленных на предупреждение заболеваний и укрепление здоровья населения (балл - 0)
- г) система санитарно-гигиенических и медицинских мер, направленных на предупреждение заболеваний и уменьшение вредных последствий (балл - 0)
- д) система медицинских, правовых, воспитательных мер, направленная на предупреждение заболеваний и наступления вредных последствий (балл - 0)

3. ПЕРВИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА НАРКОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЭТО:

- а) система мер, направленных на раннюю диагностику болезней и предупреждение их прогрессирования (балл - 0)
- б) система мер, направленных на выявление групп лиц повышенного риска и применение лечебных и корригирующих мероприятий (балл - 0)
- в) система мер воздействия на причины и условия развития заболеваний или на повышение устойчивости организма к неблагоприятным факторам; (балл - 9)

г) система мер, направленных на сдерживание прогрессивности и предупреждение рецидивов (балл - 0)

д) комплекс медицинских мер, направленных на предупреждение вредных последствий потребления ПАВ (балл - 0)

4. ВОЗНИКНОВЕНИЕ ОБЩЕСТВА АНОНИМНЫХ АЛКОГОЛИКОВ ОТНОСИТСЯ К:

а) 1934 году (балл - 0)

б) 1935 году (балл - 0)

в) 1936 году (балл - 9)

г) 1937 году (балл - 0)

д) 1938 году (балл - 0)

5. ЕДИНСТВЕННЫМ УСЛОВИЕМ ЧЛЕНСТВА В ОБЩЕСТВЕ АНОНИМНЫХ АЛКОГОЛИКОВ ЯВЛЯЕТСЯ:

а) обязанность регулярно посещать собрания общества (балл - 0)

б) желание бросить пить (балл - 9)

в) материальная поддержка общества (балл - 0)

г) принадлежность к определенной сословной группе (балл - 0)

д) наличие алкогольной зависимости (балл - 0)

Примерный перечень задач для итоговой аттестации

Образец ситуационной задачи:

Пациент О., молодой человек 20 лет поступил в отделение реанимации Областного наркологического диспансера из г. Сорочинска. При поступлении жалобы на рвоту, тошноту, слабость, заторможенность. Из анамнеза (со слов родных и пациента): Наследственность психопатологически не отягощена. В развитии от сверстников не отставал. Успеваемость была средней. Окончил 9 классов, СПТУ, 2 курса юридического факультета ветеринарного техникума и оставил учебу. Никаких замечаний со стороны учителей не поступало. По характеру спокойный, уравновешенный, общительный. Имеет много друзей. В течение последнего года нигде не работает. Впервые попробовал спиртные напитки в 16 лет. Злоупотребление спиртными напитками, запои, синдром похмелья отрицает. Выпивает по праздникам с друзьями. На протяжении последних 6-ти месяцев стал часто (2-3 раза в неделю) употреблять спиртные напитки (пиво "Балтику 9", самогон). Последние 2 месяца после приема спиртных напитков отмечались приступы кратковременного потери сознания, однако, по этому поводу, нигде не обследовался. 5 дней назад пациент выпил 250 мл спиртных напитков кустарного приготовления - самогон, вернулся домой и лег спать. Утром почувствовал себя плохо: в глазах все потемнело, бросило в пот, появилась рвота. Каждый прием воды вызывал рвоту. Все последующие дни больной чувствовал себя плохо, но за медицинской помощью не обращался. На 3-й день вечером выпил около бутылки кустарно изготовленного препарата алкоголя, после чего состояние больного резко ухудшилось: усилилась тошнота, рвота, появилась головная боль. Вызвали бригаду скорой помощи. Больной был осмотрен, однако от госпитализации и оказания медицинской помощи отказался. На следующую ночь поступил в приемный покой МСЧ, где у больного отмечался развернутый судорожный приступ с тонико-клоническими судорогами, пеной изо рта, потерей сознания. Осмотрен неврологом (на момент осмотра заторможен, речь нечленораздельная, изо рта интенсивный запах алкоголя) и направлен в терапевтическое отделение, где, несмотря на проводимую терапию, состояние ухудшилось. В отделении отмечалось 3 судорожных приступа с потерей сознания и тонико-клоническими судорогами, после чего развилось психотическое состояние. Считал, что находится дома, озирался по сторонам,

утверждал, что "в соседнем доме пожар и языки пламени долетают до него, всю руку сожгли". Периодически появлялось психомоторное возбуждение, становился агрессивным, пытался бежать. Объективно: состояние больного тяжелое. Дезориентирован. Озирается по сторонам. Возбужден. Кожные покровы чистые, обычной влажности. Кожа лица и шеи гиперемирована. Влажная. Общая кожная гиперестезия. Склеры глаз субиктеричны. В легких дыхание везикулярное, ЧД 18 в мин. Сердечные тоны ритмичные, АД 120/80 мм рт ст, пульс 110 в мин. Язык влажный, обложен белым налетом, больше у корня языка. Живот мягкий, печень у края реберной дуги. Селезенка не увеличена. Мочеиспускание свободное, безболезненное. Симптом Пастернацкого отрицательный с обеих сторон. Отеков нет. Неврологически: Зрачки равны, нистагма нет. Оскал зубов симметричен, язык по средней линии. Ригидность мышц затылка на 2 пальца. Тонус в мышцах конечностей периодически повышается. Симптом Кернига под углом в 20 градусов с обеих сторон. Сухожильные и периостальные рефлексы равны, повышены. Заключение УЗИ: Диффузные изменения в печени (токсический гепатит), в поджелудочной железе. Хронический пиелонефрит. Проведено лечение: дезинтоксикационная, общеукрепительная, седативная терапия. При введении 4,0 мл раствора реланиума и 20 мл оксibuтирата натрия на физиологическом растворе внутривенно отмечалась кратковременная остановка дыхания, в связи с чем проводились реанимационные мероприятия. Предположите наиболее вероятный диагноз. Пагубное употребление алкогольных напитков без сформированного синдрома зависимости; частые состояния алкогольной интоксикации, осложнившиеся эпилептиформным судорожным синдромом и острым психозом в форме делирия. Диагноз поставлен верно. Диагноз поставлен неполностью: часть нозологий не указана или неверно оценены стадии и/или степень выраженности алкогольной зависимости; не указаны сопутствующие заболевания.

Диагноз поставлен неверно. Обоснуйте поставленный Вами диагноз. Пагубное употребление алкогольных напитков без сформированного синдрома зависимости установлен на основании описания употребления алкоголя и отсутствующих на следующий день признаков абстинентного состояния; установление эпилептиформного судорожного синдрома основано на признаках данного проявления; психоз в форме делирия установлен на основании острого начала психотического состояния, описания признаков дезориентировки, возбужденного поведения с признаками галлюцинаций.

Диагноз обоснован верно. Диагноз обоснован неполностью: отсутствует обоснование других нозологических форм расстройств; не корректно оценена степень тяжести состояния пациента.

Диагноз обоснован полностью неверно. Составьте и обоснуйте план дополнительного обследования пациента. Пациенту рекомендовано: ЭЭГ для оценки биометрической активности головного мозга и диагностики судорожной активности; МРТ – для исключения органических причин появления судорог (сопутствующая ЧМТ). План дополнительного обследования составлен полностью верно. План дополнительного обследования составлен верно, однако нет обоснования. Не названы три и более дополнительных метода обследования. Оцените корректность и адекватность назначенного лечения. Пациент находится в состоянии острого психоза с судорожными проявлениями, поэтому необходимо внутривенное введение антипароксизмальных, противосудорожных препаратов и препаратов, предупреждающих отек головного мозга (25% р-р сернокислой магнезии – 10 мл.; 4-6 мл. р-ра реланиума; 40% глюкоза – 10 мл.; 20% р-р пирасетама – 10 мл.; внутривенно, капельно, на физ.растворе – 200-400 мл); реанимационные мероприятия должны включать меры, предупреждающие асфиксию, травматизацию пациента.

Выбраны верные группы противосудорожных препаратов выбор правильно обоснован.

Выбраны правильные группы противосудорожных препаратов, однако выбор не обоснован.

Ответ неверный: названы любые другие группы противосудорожных, противотечных лекарственных препаратов.

Какова Ваша дальнейшая тактика? Обоснуйте свой выбор.

Проведенное лечение купировало психотическую симптоматику, судороги не повторялись. Состояние пациента улучшилось, но остаются слабость, утомляемость, сонливость. Тягу к алкоголю отрицает. Настроен на трезвость. Результаты обследования: состояние больного тяжелое. Дезориентирован. Озирается по сторонам. Возбужден. Кожные покровы чистые, обычной влажности. Кожа лица и шеи гиперемирована. Влажная. Общая кожная гиперестезия. Склеры глаз субиктеричны. В легких дыхание везикулярное, ЧД 18 в мин. Сердечные тоны ритмичные, АД 120/80 мм рт ст, пульс 110 в мин. Язык влажный, обложен белым налетом, больше у корня языка. Живот мягкий, печень у края реберной дуги. Селезенка не увеличена. Мочеиспускание свободное, безболезненное. Симптом Пастернацкого отрицательный с обеих сторон. Отеков нет.

Неврологически: Зрачки равны, нистагма нет. Оскал зубов симметричен, язык по средней линии. Ригидность мышц затылка на 2 пальца. Тонус в мышцах конечностей периодически повышается. Симптом Кернига под углом в 20 градусов с обеих сторон. Сухожильные и периостальные рефлексy равны, повышены.

Заключение УЗИ: Диффузные изменения в печени (токсический гепатит), в поджелудочной железе. Хронический пиелонефрит.

Назначено и проводилось следующее лечение: в/в 40%-10,0 Na тиосульфат №5; диакарб 0,25 г. 1 раз в сутки утром №5; финлепсин 100 мг + 100 мг +200 мг в течение 3-х месяцев; фенибут 250 мг*3 р. в течение месяца, нейромультивит в течение месяца, тиапредал 50 мг +50 мг + 100 мг – 10 дней; сеансы гипносуитетсии в сочетании с ИРТ с целью купирования астено-вегетативной симптоматики.

Дальнейшая тактика лечения выбрана верно.

Тактика ведения пациента выбрана верно, однако не обоснована или обоснована неверно.

Тактика ведения данного пациента выбрана полностью неверно.

Примерный перечень вопросов для собеседования.

1. Научные основы и парадигма современной наркологии.
2. Принципы оказания наркологической помощи.
3. Организация наркологической службы.
4. Права лиц, страдающих психическими расстройствами.
5. Сохранение врачебной тайны при оказании наркологической помощи.
6. Виды психиатрической (в том числе наркологической) помощи и социальной защиты, гарантированной государством.
7. Право на деятельность по оказанию медицинской помощи.
8. Права и обязанности медицинских работников и иных специалистов при оказании психиатрической помощи.
9. Гарантии и льготы специалистам, медицинскому и другому персоналу, участвующим в оказании психиатрической помощи.
10. Порядок подачи заявления и принятия решения о психиатрическом освидетельствовании лиц без его согласия или без согласия его законного представителя.

5.3. Образовательные технологии

Интерактивные образовательные технологии, используемые на аудиторных занятиях: «мозговой штурм», деловая игра, ролевые игры, работа малыми группами, проблемное обучение, групповая дискуссия, анализ конкретных ситуаций.

ДПП ПП «Психиатрия-наркология» 576 акад. часов

VI. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММ

6.1. Обеспеченность ДПП основной и дополнительной учебно-методической литературой

Основная литература

Перечень и реквизиты литературы	Электронная библиотечная система		Количество обучающихся	Количество печатных экземпляров	ККО
	Внутренняя	Внешняя			
Основная					
Шабанов, П. Д. Наркология [Текст] : руководство для врачей / П. Д. Шабанов. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 832 с. - (Б-ка врача- специалиста. Наркология).	-	-		4	
Шабанов П.Д. Наркология [Электронный ресурс] : руководство / Шабанов П.Д. 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР- Медиа, 2012. - 832 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста"). URL: http://www.studmedlib.ru/r u/book/ISBN97859704224 58.html (Дата обращения: 11.06.2015 г.)	-	+		-	1,0

Дополнительная литература

Перечень и реквизиты литературы	Электронная библиотечная система		Количество обучающихся	Количество печатных экземпляров	ККО
	Внутренняя	Внешняя			
Дополнительная					
Иванец, Н. Н. Наркология [Текст] : учеб. пособие / Н. Н. Иванец, Ю. Г. Тюльпин, М. А. Кинкулькина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 240 с.	-	-		8	
Иванец, Н. Н. Наркология [Электронный ресурс] :	-	+		-	1,0

ДПП ПП «Психиатрия-наркология» 576 акад. часов

учебное пособие / Н. Н. Иванец, Ю. Г. Тюльпин, М. А. Кинкулькина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970420683.html . (Дата обращения: 03.03.2016 г.)					
Иванец, Н. Н. Психиатрия и наркология [Электронный ресурс] : учебник / Н. Н. Иванец, Ю. Г. Тюльпин, В. В. Чирко, М. А. Кинкулькина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970411674.html . (Дата обращения: 03.03.2016 г.)	-	+		-	1,0
Личностные основы профилактики алкоголизма, наркоманий и других аддикций [Электронный ресурс] : учебное пособие / Г. И. Дереча [и др.] ; ОрГМУ. - Оренбург : [б. и.], 2014. - 248 с. on-line. - Б. ц.	+	-		-	1,0
Наркология [Текст] : нац. руководство / ред.: Н.Н. Иванец, И.П. Анохина, М.А. Винникова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 720 с. + 1 эл. опт.диск. - (Национальные руководства).	-	-		2	
Наркология [Электронный ресурс] : национальное руководство + CD / Под ред. Н.Н. Иванца, И.П. Анохиной, М.А. Винниковой. 2008. - 720 с. (Серия "Национальные руководства"). URL.: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970408872.html . (Дата обращения: 02.03.2016 г.).	-	+		-	1,0
Психиатрия и	-	-		57	

ДПП ПП «Психиатрия-наркология» 576 акад. часов

наркология [Текст] : учеб. для вузов / Н. Н. Иванец [и др.]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2006. - 832 с. : ил.					
--	--	--	--	--	--

6.2. Программное обеспечение-общесистемное и прикладное программное обеспечение

1. Лицензионная операционная система Microsoft Windows 10
2. Лицензионный офисный пакет приложений Microsoft Office 2016, 2019
3. Лицензионное антивирусное программное обеспечение Kaspersky Endpoint Security 10

6.3. Базы данных, информационно-справочные и поисковые системы – Интернет-ресурсы, отвечающие тематике дисциплины.

1. Внутренняя электронно-библиотечная система ОрГМУ
<http://lib.orgma.ru/jirbis2/elektronnyj-katalog>
2. «Электронная справочная правовая система. Консультант Плюс»
<http://www.consultant.ru/>
3. «Электронная библиотечная система. Консультант студента»
<http://www.studmedlib.ru/>
4. «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека <http://www.rosmedlib.ru>
5. «Электронно-библиотечная система. IPRbooks» <http://www.iprbookshop.ru>
6. «Электронно-библиотечная система eLIBRARY» <http://www.eLibrary.ru>
7. Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)
<http://feml.scsml.rssi.ru/feml>
8. Русский медицинский журнал (РМЖ) <http://www.rmj.ru/about/>
9. Электронная библиотека MedLib <http://www.medlib.ws/>
10. Портал «Consilium Medicum» <http://con-med.ru/>
11. Реферативная и наукометрическая база данных Scopus <http://www.scopus.com/>
12. Полнотекстовые архивы ведущих западных научных журналов на Российской платформе научных журналов НЭИКОН <http://archive.neicon.ru/>
13. Обзор СМИ Polpred.com <http://polpred.com>

6.4. Материально-техническое обеспечение модуля

Техническое оборудование:

*Сведения о зданиях и помещениях, используемых для реализации ДПП
Специализированное и лабораторное оборудование*

№	Наименование технических средств обучения	Количество на кафедре
1.	Доска	1
2.	Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран)	1
3.	Компьютер	1

Перечень учебных комнат и лабораторий

№ п/ п	Название лаборатории	Место расположения	Площадь	Кол-во посадочных мест
1	Учебные комнаты	ул. Невельская, 4 ж Государственное автономное учреждение здравоохранения «Оренбургский областной клинический наркологический диспансер»	38,4 кв.м	36
	Психологическая лаборатория		62,9 кв.м	10
	Телефон «доверия»		41,6 кв.м	2
2	Лекционный зал	ул. Невельская, 4 г Государственное автономное учреждение здравоохранения «Оренбургский областной клинический наркологический диспансер»	58 кв.м	50
3	Учебная комната	пер. Дорожный, 8 Государственное автономное учреждение здравоохранения «Оренбургский областной клинический наркологический диспансер»	38 кв.м	15
4	Учебная комната	ул. Цвиллинга, 5 Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Оренбургская областная клиническая психиатрическая больница №1»	25 кв.м	10
3	Лекционный зал	Оренбургский район, пос. Старица, ул.Майская, д.2 Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Оренбургская областная клиническая психиатрическая больница №2», 9 отделение	100 кв.м.	30
	Учебные комнаты		61,1	10
4	Учебные комнаты	ОПЦ ул.Пушкинская, 27 Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Оренбургская областная	89 кв.м	30

ДПП ИП «Психиатрия-наркология» 576 акад. часов

		клиническая психиатрическая больница №2»		
5	Лекционный зал Учебная комната	ул.Караваева Роцца, 28 Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Центр Медицинской Реабилитации города Оренбурга	164кв.м. 60 кв.м.	

Перечень клинических помещений

№ п/ п	Перечень помещений	Место расположения	Количес тво	Количес тво коек	Перечень основного оборудования
1	Реабилитационное отделение	ул. Невельская, 4 ж Государствен ное автономное учреждение здравоохранен ия «Оренбургски й областной клинический наркологическ ий диспансер»	300 кв.м.	20	-программно- аппаратный резонансно- акустический реабилитационный комплекс (стимуляция мозга путем внешнего зрительного и звукового воздействия) для коррекции психосоматического состояния; -комплекс биологической обратной связи позволяющий нормализовать эмоциональный фон пациента; - окси - СПА физиокомплекс; - аппарат для проведения транскраниальной электростимуляции; - аппарат для рефлексотерапии «Светерм»; -аппарат для лазерной пункциры «Мотылек РК» -Телевизор с DVD - проигрывателем

ДПП ПП «Психиатрия-наркология» 576 акад. часов

					- зал для занятия на тренажерах
2	Стационарное детско-подростковое отделение	ул. Невельская, 4 ж Государственное автономное учреждение здравоохранения «Оренбургский областной клинический наркологический диспансер»	300 кв.м.	20	-комплект оборудования комнаты психологической разгрузки с аудиовизуальным комплексом для групповых сеансов релаксации и мобилизации; - комнаты для проведения групповых занятий
3	Амбулаторная детско-подростковая служба	ул. Невельская, 4 г Государственное автономное учреждение здравоохранения «Оренбургский областной клинический наркологический диспансер»	300 кв.м.	30 посещений в день	- комнаты для проведения групповых занятий; - психодиагностический инструментарий
4	Отделение неотложной наркологической помощи №4	пер. Дорожный, 8 Государственное автономное учреждение здравоохранения «Оренбургский областной клинический наркологический диспансер»	500 кв.м.	30	- комнаты для проведения групповых занятий; - психодиагностический инструментарий
5	Отделение для лечения больных алкоголизмом и наркомании №5	пер. Дорожный, 8 Государственное автономное учреждение здравоохранения «Оренбургский областной клинический наркологический диспансер»	500 кв.м.	30	- комнаты для проведения групповых занятий; - психодиагностический инструментарий

6	Кабинет психолога Психотерапевтический кабинет в кардиологическом корпусе Кабинет БОС Кабинет психоэмоциональной разгрузки	ул.Караваева Роща, 28 Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Центр Медицинской Реабилитации города Оренбурга	900 кв.м.	100 коек 60 посещений в день	- психодиагностический инструментальный комплекс биологической обратной связи позволяющий нормализовать эмоциональный фон пациента; - комнаты для проведения групповых занятий.
---	---	--	-----------	------------------------------------	--

6.5. Кадровое обеспечение реализации ДПП

Ф.И.О.	Год рождения	Какое учреждение профессионального образования закончил, специальность, квалификация по диплому	Интернатура/ Ординатура / Профессиональная переподготовка Специальность	Сертификат специалиста	Ученая степень	Ученое звание	Стаж практической работы по специальности		
							всего	в т.ч. педагогический	
								всего	в т.ч. по преподаваемой дисциплине
Штатные сотрудники									
Дереча Виктор Андреевич	26.07.1938	Куйбышевский государственный медицинский институт, врач	ПП «Психотерапия», ПП «Психотерапия - наркология», ПП «Психотерапия», ССЗ «Клиническая психология»	Психотерапия, Психотерапия – наркология, Психотерапия	доктор медицинских наук	профессор	59	51	51
Габбасова Эльвира Равилевна	19.08.1976	Оренбургская государственная медицинская академия, педиатрия	ПП «Психотерапия», ПП «Психотерапия - наркология», ПП «Психотерапия»	Психотерапия, Психотерапия – наркология, Психотерапия	кандидат медицинских наук	-	21	16	16
Киреева Дарья Сергеевна	21.08.1988	Оренбургская государственная медицинская академия, клиническая психология, клинический психолог преподаватель по	ПП «Психиатрия», ПП «Психотерапия», ПК «Клиническая психология»		-	-	9	7	7

ДПП ПП «Психиатрия-наркология» 576 акад. часов

		специальности «Клиническая психология»							
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Симуляционное обучение – 36 часов	1.Базовая сердечно-легочная реанимация взрослых 2.Экстренная медицинская помощь 3.Станция сбор жалоб и анамнеза 4.Врачебная манипуляция: внутривенная инъекция 5.Физикальное обследование пациента (оценка неврологического статуса)
Стажировка - 174 часа	Особенности зависимого поведения при отдельных видах химических и нехимических зависимостей Психотерапевтические основы лечения и реабилитации больных наркологического профиля Совершенствование имеющихся профессиональных компетенций: В/01.7, В/02.7, В/03.7, В/04.7, В/05.7, В/06.7; Совершенствование знаний и закрепление навыков по следующим компетенциям: F/01.7, F/02.7, F/03.7, F/04.7, G/01.7; Описание стажировки: дежурства в отделении, обходы с куратором стажировки, кураторство больных с подробным описанием истории болезни и докладом на конференции профессору; назначение психофармакотерапии и анализ результатов лечения. Место проведения стажировки - ГАУЗ «ООНД», ГБУЗ "ОЦМР" Руководитель стажировки - Дереча Г.И. доцент кафедры психиатрии и наркологии ОрГМУ

Лист регистрации изменений и переутверждений ДПП

№ п/п	№ изм. стр.	Содержание изменений / переутверждений	Утверждение на заседании кафедры (протокол № ____ от ____)	Подпись руководителя структурного подразделения