

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы
«Московский научно-практический центр наркологии
Департамент здравоохранения города Москвы»

ПРИНЯТО

Ученым советом

ГБУЗ «МНПЦ наркологии ДЗМ»

«30» мая 2018 г. протокол №4

Председатель совета

 Е.А. Брюн



УТВЕРЖДАЮ

Директор

ГБУЗ «МНПЦ наркологии ДЗМ»

С.Г. Копоров

«30» мая 2018 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)
«ПСИХИАТРИЯ-НАРКОЛОГИЯ»**

**основной профессиональной образовательной программы
высшего образования – программы подготовки кадров
высшей квалификации в ординатуре по специальности
31.08.21 Психиатрия-наркология**

Блок 1

Базовая часть

Дисциплина специальности Б1.Б.1.1

Уровень образовательной программы: высшее образование.

Подготовка кадров высшей квалификации

Вид программы - практикоориентированная

Форма обучения

очная

Москва
2018

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Психиатрия-наркология» разработана сотрудниками «ГБУЗ «МНПЦ наркологии ДЗМ» совместно с преподавателями кафедры «Наркология» ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ в соответствии с учебным планом основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.21 Психиатрия-наркология.

Авторы рабочей программы:

№ п.п.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Брюн Евгений Алексеевич	д.м.н., профессор	Президент	ГБУЗ «МНПЦ наркологии ДЗМ»
2.	Новиков Евгений Михайлович	д.м.н., профессор	Профессор кафедры наркологии	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
3.	Савченко Людмила Михайловна	к.м.н., доцент	Профессор кафедры наркологии	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
4.	Булатников Александр Николаевич	к.м.н., доцент	Доцент кафедры наркологии	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
5.	Соболев Евгений Сергеевич	к.м.н., доцент	Доцент кафедры наркологии	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
6.	Соборникова Екатерина Анатольевна	к.м.н.	Доцент кафедры наркологии	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
7.	Агibalова Татьяна Васильевна	д.м.н.	Главный научный сотрудник	ГБУЗ «МНПЦ наркологии ДЗМ»
8.	Бедина Инесса Александровна	к.м.н.	Секретарь ученого совета	ГБУЗ «МНПЦ наркологии ДЗМ»
9.	Брюн Елена Владимировна		Заведующий детским реабилитационным центром	ГБУЗ «МНПЦ наркологии ДЗМ»
10.	Бузик Олег Жанович	д.м.н., доцент	Главный научный сотрудник	ГБУЗ «МНПЦ наркологии ДЗМ»
11.	Бурцев Александр Александрович	к.м.н.	Ведущий научный сотрудник	ГБУЗ «МНПЦ наркологии ДЗМ»
12.	Винникова Мария Алексеевна	д.м.н., профессор	Главный научный сотрудник	ГБУЗ «МНПЦ наркологии ДЗМ»
13.	Деменко Елена Геннадьевна		Заведующий центром профилактики зависимого поведения	ГБУЗ «МНПЦ наркологии ДЗМ»
14.	Застрожин Михаил Сергеевич	д.м.н.	Ведущий научный сотрудник	ГБУЗ «МНПЦ наркологии ДЗМ»
15.	Кошкина Евгения Анатольевна	д.м.н., профессор	Главный научный сотрудник	ГБУЗ «МНПЦ наркологии ДЗМ»

№ п.п.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
16.	Кутушев Олег Талгатович	к.м.н.	Заведующий филиалом Центр профилактики и лечения табачной и нехимических зависимостей, врач- психиатр-нарколог	ГБУЗ «МНПЦ наркологии ДЗМ»
17.	Михайлов Михаил Альбертович	д.м.н.	Ведущий научный сотрудник	ГБУЗ «МНПЦ наркологии ДЗМ»
18.	Надеждин Алексей Валентинович	к.м.н.	Ведущий научный сотрудник	ГБУЗ «МНПЦ наркологии ДЗМ»
19.	Ненастьева Анна Юрьевна	к.м.н.	Ведущий научный сотрудник	ГБУЗ «МНПЦ наркологии ДЗМ»
20.	Панкратова Виолетта Ильинична		Заведующий отделением судебно- психиатрических экспертиз	ГБУЗ «МНПЦ наркологии ДЗМ»
21.	Скрябин Валентин Юрьевич	к.м.н.	Заведующий клиническим филиалом	ГБУЗ «МНПЦ наркологии ДЗМ»
22.	Тетенова Елена Юрьевна	к.м.н.	Ведущий научный сотрудник	ГБУЗ «МНПЦ наркологии ДЗМ»
23.	Уткин Сергей Ионович	к.м.н.	Ведущий научный сотрудник	ГБУЗ «МНПЦ наркологии ДЗМ»
24.	Чернобровкина Тамара Васильевна	д.м.н., профессор	Ведущий научный сотрудник	ГБУЗ «МНПЦ наркологии ДЗМ»
25.	Шевцова Юлия Бронюсовна	к.м.н.	Ведущий научный сотрудник	ГБУЗ «МНПЦ наркологии ДЗМ»
По методическим вопросам				
26.	Астанина Светлана Юрьевна	к.п.н., профессор	Начальник Управления научно-методической и образовательной деятельности	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
27.	Мексичева Елена Александровна	—	Руководитель Учебного отдела	ГБУЗ «МНПЦ наркологии ДЗМ»

ЛИСТ ОБНОВЛЕНИЙ И АКТУАЛИЗАЦИИ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

[illegible]

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре:

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Психиатрия-наркология» (далее – рабочая программа) относится к базовой части программы ординатуры и является обязательной для освоения обучающимися. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций врача, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

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

1.2. Задачи программы:

Сформировать знания:

в профилактической деятельности:

- основ государственной политики в области охраны здоровья, принципов и методов формирования здорового образа жизни у населения Российской Федерации (далее – РФ) и основ проведения сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;
- основ государственной системы профилактики немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ и стратегии государственной антинаркотической политики Российской Федерации и принципов предупреждения возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;
- основ первичной, вторичной и третичной профилактики психических заболеваний, алкоголизма, наркоманий, токсикоманий и санитарно-просветительной работы в наркологической сфере; нормативно-правовых документов, регулирующих деятельность врача-психиатра-нарколога в области охраны здоровья взрослого населения;

в диагностической деятельности:

- маркеров биологической предрасположенности к болезням зависимости и характеристик биологических, индивидуально-психологических, социально-психологических, мировоззренческих факторов высокого риска, способствующих формированию зависимости от алкоголя и других психоактивных веществ; методических рекомендаций по применению скрининг-методов раннего выявления среди населения лиц, злоупотребляющих алкоголем;

- методов обследования курящего человека, выявления признаков зависимости и организации медицинской помощи по отказу от потребления табака;
- принципов диагностики наркологических заболеваний, патологических, в том числе и неотложных, состояний у пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования в наркологии;
- основ клинической классификации алкоголизма, наркоманий и токсикоманий; синдромологии и клиники острой и хронической интоксикации алкоголем, наркотиками и другими психоактивными веществами и клинического значения интерпретации результатов лабораторной диагностики заболеваний наркологического профиля;
- основ топоческой, лабораторной и инструментальной диагностики соматических и неврологических нарушений, обусловленных острой и хронической интоксикацией алкоголем, наркотиками и другими психоактивными веществами;
- клиники сочетанных форм алкоголизма с психическими, соматическими и неврологическими заболеваниями;
- принципов проведения медицинской экспертизы;
- в лечебной деятельности:**
 - принципов оказания специализированной медицинской помощи и при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства; оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участия в медицинской эвакуации;
 - основ клинической фармакологии, механизмов действия, возникновения нежелательных лекарственных реакций, проблем совместимости лекарственных средств между собой, с алкоголем, с психоактивными веществами, основных групп лекарственных препаратов, применяемых в наркологии;
 - клинических рекомендаций и современных методов лечения алкоголизма, наркоманий, токсикоманий и игровой зависимости; в том числе у женщин, лиц молодого возраста и пожилых людей;
 - основ психотерапии и порядка и правил лечения больных алкоголизмом с сопутствующими психическими заболеваниями;
 - методов интенсивной терапии и основных принципов лечения неотложных состояний в наркологии, в том числе алкогольных психозов, острых отравлений алкоголем и его суррогатами и другими психоактивными веществами, организации и объема медицинской помощи на догоспитальном и стационарном этапах ведения пациентов; порядка и правил проведения многопрофильной инфузионной терапии;
 - принципов общей психотерапии и частных видов психотерапии алкоголизма, наркоманий и токсикоманий; психологии и психотерапии созависимости;

в реабилитационной деятельности:

- принципов и основ проведения медицинской реабилитации и деятельности реабилитационных структур, критериев оценки качества реабилитационного процесса;
- концептуальных основ реабилитации в наркологической сфере, принципов и методов реабилитации пациентов с зависимостью от алкоголя, наркотиков и других психоактивных веществ, от азартных игр и Интернета;
- принципов деятельности реабилитационных структур, форм стационар-замещающей реабилитационной помощи и моделей реабилитационного процесса в наркологии;
- медицинских, психологических и социальных аспектов реабилитации пациентов наркологического профиля и современных методов медико-социальной реабилитации с учетом патогенеза, клинических особенностей, вариантов и форм наркологических расстройств;

в психолого-педагогической деятельности:

- принципов формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;
- основ психолого-педагогической деятельности врача-психиатра-нарколога и принципов профессионального консультирования, обучения и ресоциализации пациентов наркологического профиля;
- методических рекомендаций по мотивированию и моделей мотивирования лиц, злоупотребляющих алкоголем, на обращение за наркологической помощью;

в организационно-управленческой деятельности:

- основ законодательства РФ об охране здоровья граждан, распространенности наркологических заболеваний среди населения и в половозрастных группах, значения этих показателей в оценке состояния здоровья населения и основных нормативно-правовых документов, регламентирующих деятельность врача-психиатра-нарколога в области охраны здоровья населения;
- основ законодательства РФ о здравоохранении и директивных документов, определяющих деятельность органов и учреждений здравоохранения, и управления деятельностью медицинских организаций и их структурных подразделений;
- принципов организации оказания медицинской помощи в учреждениях здравоохранения и их структурных подразделениях, создания благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда, соблюдения основных требований информационной безопасности;
- принципов оценки качества и эффективности лечебной деятельности и критериев оценки качества оказания медицинской помощи пациентам;

- основ законодательства по вопросам врачебно-трудовой экспертизы и социально-трудовой реабилитации; принципов организации и порядка проведения медицинской экспертизы и экспертизы трудоспособности;
- основ медицинского страхования и деятельности медицинских учреждений в условиях страховой медицины;
- основ медицинской статистики, учета и анализа основных показателей здоровья населения, порядка ведения учетно-отчетной документации в медицинской организации и ее структурных подразделениях;
- основ законодательства Российской Федерации по наркологии (вопросы алкоголизма, наркоманий и токсикоманий) и системы организации наркологической помощи в стране, задач и структуры наркологической службы;
- принципов дифференцированного учета и динамического наблюдения пациентов наркологического профиля, отчетности, анализа и показателей эффективности деятельности лечебно-профилактической организации (далее – ЛПО) наркологического профиля;
- принципов организации работы неотложной наркологической помощи.

Сформировать умения:

в профилактической деятельности:

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

в диагностической деятельности:

- диагностировать заболевания и патологические состояния пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования в наркологии;
- диагностировать неотложные состояния пациентов;
- проводить медицинскую экспертизу;
- характеризовать биологические, индивидуально-психологические, социально-психологические, мировоззренческие факторы высокого риска, способствующие формированию зависимости от алкоголя и других психоактивных веществ;
- применять скрининг-методы раннего выявления лиц, злоупотребляющих алкоголем;
- определять методы диагностики, позволяющие выявлять в популяции населения лиц, склонных к злоупотреблению алкоголем;
- выявлять маркеры биологической предрасположенности к зависимости от алкоголя и других психоактивных веществ;
- применять методы обследования курящего человека;
- руководствоваться клинической классификацией алкоголизма, наркоманий и токсикоманий;
- обосновать назначение необходимых лабораторно-инструментальных исследований;
- определять очередность объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий;
- интерпретировать результаты лабораторной диагностики пациентов с алкогольной зависимостью и наркоманией с позиции синдромологии и клиники острой и хронической интоксикации алкоголем, наркотиками и другими психоактивными веществами;
- интерпретировать и оценить морфологические и биохимические показатели крови, мочи, ликвора и других биологических сред, данные рентгеноскопии и рентгенографии, ЭКГ, ЭЭГ, ЭХО-графии, КТ и МРТ в диагностике патологического процесса и определении его активности;
- диагностировать соматические и неврологические нарушения, обусловленные острой и хронической интоксикацией алкоголем, наркотиками и другими психоактивными веществами;
- диагностировать психические, соматические и неврологические заболевания на основе клиники сочетанных форм алкоголизма;

в лечебной деятельности:

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

- разработать обоснованную схему современной этиотропной, патогенетической и симптоматической терапии;
- провести комплексное лечение больного наркологического профиля с учетом психопатологического и соматического состояния пациента, включающее режим, диету, медикаментозные средства, методы неотложной терапии и реанимации, заместительную и поддерживающую терапию, ЛФК, физиотерапию, реабилитационные мероприятия, психокоррекцию;
- оценить эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов;
- оказать помощь при осложнениях активной противоалкогольной терапии;
- определить показания и осуществить при необходимости неотложную помощь при острых психотических состояниях, купировать психомоторное возбуждение;
- оказать помощь при алкогольном опьянении тяжелой степени и остром отравлении алкоголем;
- провести детоксикацию и многопрофильную инфузионную терапию с коррекцией водных потерь, кислотно-основного состояния, электролитного обмена при неотложных состояниях в наркологии (острые отравления алкоголем и психоактивными веществами, тяжелый абстинентный синдром, психоз);
- выявить клинические показания для срочной (плановой) госпитализации или перевода больного наркологического профиля на лечение к другому специалисту, определить профиль лечебного учреждения или специалиста с учетом особенности и тяжести сопутствующего заболевания;
- купировать абстинентное состояние у больного наркоманией с учетом формы и стадии заболевания;
- оценить риск и прогноз болезни и жизни при решении вопроса об отнятии наркотика у больного ятрогенной наркоманией;
- определить показания и провести заместительную терапию или литическое отнятие наркотика больному наркоманией в тяжелом или осложненном абстинентном состоянии;
- провести симптоматическую терапию с учетом особенностей острого и хронического действия алкоголя и психоактивных веществ на внутренние органы и системы организма;
- обосновать лечебную тактику при терапии больного алкоголизмом, наркоманией в состоянии постинтоксикации, абстинентного синдрома, острого психоза с сопутствующим поражением сердечно-сосудистой системы, легких, хирургическим вмешательством;
- обосновать показания к назначению больному алкоголизмом, наркоманией психотропных средств (нейролептиков, транквилизаторов, снотворных);
- разработать схему обоснованного восстановительного, поддерживающего и противорецидивного лечения больному алкоголизмом и наркоманией;

- организовать и провести, с учетом возможностей современной науки и медицины, лечение больных алкоголизмом, наркоманией, токсикоманией – женщин, лиц молодого возраста, пожилых;
- участвовать в проведении психотерапевтического лечения (индивидуальная, групповая, семейная психотерапия);
- определить показания и противопоказания к назначению больному алкоголизмом, наркоманией, токсикоманией фито- и рефлексотерапии;
- оценить эффективность лечения, разработать и осуществить мероприятия по предупреждению срывов и рецидивов наркологического заболевания;
- провести экспертизу алкогольного и наркотического опьянения;
- оценить данные токсикологической, ферментативной и других видов наркологических экспертиз;
- оказать медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях, в том числе участия в медицинской эвакуации;
- организовать и определить объем медицинской помощи на догоспитальном и стационарном этапах при острых отравлениях алкоголем и его суррогатами, психоактивными веществами;

в реабилитационной деятельности:

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

в психолого-педагогической деятельности:

- использовать современные модели мотивирования лиц злоупотребляющих алкоголем, на обращение за наркологической помощью;
- проводить обучающие занятия с больными, направленные на выработку мотивации к лечению, формированию у пациентов навыков противодействия употреблению алкоголя и наркотиков, улучшению способности к разрешению проблем;
- применять принципы психолого-педагогической деятельности в профессиональном консультировании и ресоциализации пациентов наркологического профиля;
- работать с семьей пациента, страдающего алкоголизмом и наркоманией, определить степень созависимости и провести психокоррекционное и психотерапевтическое лечение;

- реализовать этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности в общении с коллегами и пациентами;
- проводить санитарно-просветительную работу по предупреждению употребления и раннему выявлению злоупотребления алкоголем и психоактивными веществами;

в организационно-управленческой деятельности:

- руководствоваться основными нормативно-правовыми документами, определяющими деятельность врача-психиатра-нарколога в области охраны здоровья населения; нормативной документацией, принятой в наркологии, документацией для оценки качества и эффективности работы наркологического учреждения;
- определить срок временной потери трудоспособности и направления на экспертизу временной нетрудоспособности (далее – ЭВН), установить показания для направления на ЭВН;
- на основе анализа статистических показателей определить перечень организационных, лечебных и профилактических мероприятий и разработать меры по их внедрению для улучшения здоровья населения и уменьшения риска наркологической заболеваемости на участке;
- проводить анализ случаев расхождения диагноза, отсутствия или низкой эффективности терапии, выявить ошибки и осуществить мероприятия по повышению эффективности и качества лечебной работы;
- составить отчет о своей деятельности и провести ее анализ, оформить медицинскую документацию, утвержденную МЗ РФ;
- проводить оценку эффективности медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании медицинских услуг пациентам наркологического профиля;

сформировать навыки:

- проводить и интерпретировать результаты физикальных исследований с использованием современного диагностического оборудования;
- выполнять диагностические манипуляции в соответствии с квалификационной характеристикой врача-психиатра-нарколога;
- определять маршрут пациента при выявлении клинической ситуации вне сферы компетенции врача-психиатра-нарколога;
- выполнять реанимационные мероприятия (искусственное дыхание, непрямой массаж сердца);
- оказания экстренной и неотложной медицинской помощи (купирование анафилактического шока, выполнение простейшего обезболивания, остановки кровотечения, иммобилизации позвоночника, конечностей при переломах, травмах);
- определения групповой принадлежности крови;
- выполнения катетеризации мочевого пузыря;
- выполнения желудочного зондирования и промывания желудка через зонд;

- владеть способами различного введения лекарственных средств (подкожно, внутримышечно, внутривенно, внутривенно-капельно, внутривенно-струйно (через катетер в подключичной вене);
- владеть методами поведенческой терапии, облегчающей межличностные отношения;
- владеть методами индивидуального и группового консультирования;
- владеть методами реабилитации больных наркологического профиля;
- методами профилактики ВИЧ-инфекции, гепатита В и С, туберкулеза и инфекций, передаваемых половым путем;
- формами и методами первичной профилактики зависимости (от Интернета, азартных игр, алкоголя, психоактивных веществ) в подростковом и молодом возрасте;
- методами специфической антиалкогольной терапии (схемы применения клонидина и блокаторов опиоидных рецепторов);
- компьютерной техникой, возможностью применения современных информационных технологий для решения профессиональных задач;
- правильно применять средства индивидуальной защиты.

1.3 Трудоемкость освоения рабочей программы: 24 зачетных единиц, что составляет 864 академических часа.

1.4 Нормативно-правовые документы, регламентирующие образовательную деятельность:

- Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ (ред. от 28.12.2022) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» («Собрание законодательства РФ», 28.11.2011, № 48, ст. 6724);
- Федеральный закон от 30.03.1999 № 52-ФЗ (ред. от 04.11.2022) «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» (источник публикации «Собрание законодательства Российской Федерации», 05.04.1999, № 14, ст. 1650);
- Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 25.08.2014 № 1063 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.21 Психиатрия-наркология (уровень подготовки кадров высшей квалификации)» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23.10.2014, регистрационный № 34429);
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30.12.2015 № 1034н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «Психиатрия-наркология» и Порядка диспансерного наблюдения за лицами с психическими расстройствами и (или) расстройствами поведения, связанными с употреблением психоактивных веществ» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 22.03.2016, регистрационный № 41495);
- Стратегия развития медицинской науки в Российской Федерации на период до 2025 года (Материал опубликован 22.01.2018 на сайте

Министерства здравоохранения Российской Федерации - [Электронный ресурс – режим доступа: 25.07.2018 URL <https://www.rosminzdrav.ru/ministry/61/23/strategy-razvitiya-meditsinskoy-nauki-v-rossiyskoy-federatsii-na-period-do-2025-goda>];

- Стратегия развития здравоохранения Российской Федерации на долгосрочный период 2015-2030 годы;
- «Концепция государственной антинаркотической политики Российской Федерации» (утв. ФСКН России 16.10.2009) (Текст документа приведен в соответствии с публикацией на сайте www.fskn.gov.ru);
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23.07.2010 № 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 25.08.2010, регистрационный № 18247);
- Квалификационные требования к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием (Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 8.10.2015 № 707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23.10.2015, регистрационный № 39438);
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 04.09.2012 № 125н «Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при абстинентном состоянии с делирием, вызванном употреблением психоактивных веществ» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 13.12.2012, регистрационный № 26110);
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 04.09.2012 № 126н «Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при психотическом расстройстве, вызванном употреблением психоактивных веществ» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 13.12.2012, регистрационный № 26109);
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 04.09.2012 № 127н «Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при амнестическом синдроме, вызванном употреблением психоактивных веществ» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 13.12.2012, регистрационный № 26107);
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 04.09.2012 № 128н «Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи при амнестическом синдроме, вызванном употреблением психоактивных веществ» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 17.12.2012, регистрационный № 26150);
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 04.09.2012 № 129н «Об утверждении стандарта специализированной

медицинской помощи при острой интоксикации, вызванной употреблением психоактивных веществ» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 12.12.2012, регистрационный № 26090);

- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 04.09.2012 № 130н «Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи при острой интоксикации, вызванной употреблением психоактивных веществ» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 17.12.2012, регистрационный № 26149);

- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 04.09.2012 № 135н «Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при абстинентном состоянии, вызванном употреблением психоактивных веществ» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 19.12.2012, регистрационный № 26193);

- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 17.05.2016 № 299н «Об утверждении стандарта первичной специализированной медико-санитарной помощи при синдроме зависимости, вызванном употреблением психоактивных веществ» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 15.06.2016, регистрационный № 42534);

- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 17.05.2016 № 300н «Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при пагубном употреблении психоактивных веществ» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 15.06.2016, регистрационный № 42538);

- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 17.05.2016 № 301н «Об утверждении стандарта первичной специализированной медико-санитарной помощи при пагубном употреблении психоактивных веществ» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 15.06.2016, регистрационный № 42535);

- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 17.05.2016 № 302н «Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при синдроме зависимости, вызванном употреблением психоактивных веществ» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 15.06.2016, регистрационный № 42536);

- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.12.2014 № 835н «Об утверждении Порядка проведения предсменных, предрейсовых и послесменных, послерейсовых медицинских осмотров» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 16.04.2015, регистрационный № 36866);

- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 19.08.2009 № 597н (ред. от 30.09.2015) «Об организации деятельности центров здоровья по формированию здорового образа жизни у граждан Российской Федерации, включая сокращение потребления алкоголя и табака» (вместе с «Требованиями к организации деятельности центров здоровья для взрослого населения по формированию

здорового образа жизни у граждан Российской Федерации, включая сокращение потребления алкоголя и табака») (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 25.09.2009, регистрационный № 14871);

- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 925н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным с острыми химическими отравлениями» (Министерством юстиции Российской Федерации 29.12.2012, регистрационный № 26513);

- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 18.12.2015 № 933н «О порядке проведения медицинского освидетельствования на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического)» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 11.03.2016, регистрационный № 41390). Справочно-правовая система «Консультант Плюс». [Электронный ресурс]. Режим доступа: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_195274/ (дата обращения: 10.10.2018);

- Приказ Департамента здравоохранения города Москвы от 20.05.2014 № 477 (ред. от 31.07.2014) «О дальнейшем совершенствовании организации оказания наркологической помощи жителям города Москвы» (источник публикации: в данном виде документ опубликован не был);

- Приказ Департамента здравоохранения города Москвы от 31.07.2014 № 690 «О внесении изменений в приказ Департамента здравоохранения города Москвы от 20.05.2014 № 477 «О дальнейшем совершенствовании организации оказания наркологической помощи жителям города Москвы» (источник публикации: в данном виде документ опубликован не был);

- Клинические рекомендации по медицинской реабилитации больных наркологического профиля. Одобрена профессиональным сообществом врачей-наркологов «Ассоциация наркологов России». Утверждено президентом «Ассоциация наркологов России» Е.А. Брюном 05.06.2015;;

- Письмо Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 05.05.2012 № 14-3/10/1-2819 Методические рекомендации «Оказание медицинской помощи взрослому населению в Центрах здоровья» (вместе с «Методическими рекомендациями «Оказание медицинской помощи взрослому населению в Центрах здоровья», утверждено Министерством здравоохранения и социального развития Российской Федерации 23.04.2012);

- Письмо Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 05.05.2012 № 14-3/10/1-2817 «О направлении Методических рекомендаций «Оказание медицинской помощи взрослому населению по профилактике и отказу от курения» (вместе с «Методическими рекомендациями «Оказание медицинской помощи взрослому населению по профилактике и отказу от курения», утверждено Министерством здравоохранения и социального развития Российской Федерации 23.04.2012).

2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

2.1 Обучающийся, успешно освоивший программу, будет обладать универсальными компетенциями:

- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
- готовностью к управлению коллективом, толерантному восприятию социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий (УК-2);
- готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3).

2.2 Обучающийся, успешно освоивший программу, будет обладать профессиональными компетенциями:

в профилактической деятельности:

- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);
- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения (ПК-2);
- готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);
- готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);

в диагностической деятельности:

- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

в лечебной деятельности:

- готовность к ведению и лечению пациентов с психическими и поведенческими расстройствами, обусловленными употреблением психоактивных веществ (ПК-6);
- готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);

в реабилитационной деятельности:

– готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации (ПК-8);

в психолого-педагогической деятельности:

– готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);

в организационно-управленческой деятельности:

– готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);

– готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);

– готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12).

2.3. Паспорт формируемых компетенций

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности	Форма контроля
УК-1	<u>Знания:</u> – принципов системного анализа и синтеза в диагностическом алгоритме, определении тактики лечения пациентов с наркологической зависимостью; – положений системного подхода в интерпретации данных лабораторных и инструментальных методов исследования пациентов	Т/К
	<u>Умения:</u> – выделять и систематизировать существенные свойства и связи в использовании диагностического алгоритма, определении тактики лечения пациентов с наркологической зависимостью; – анализировать и систематизировать информацию диагностических исследований, результатов лечения; – выявлять основные закономерности изучаемых объектов	Т/К П/А
	<u>Навыки:</u> – сбора, обработки информации	Т/К П/А
	<u>Опыт деятельности:</u> – решение учебно-профессиональных задач по применению принципов системного анализа и синтеза в использовании диагностического алгоритма, определении тактики лечения пациентов с наркологической зависимостью	П/А
УК-2	<u>Знания:</u> – понятия толерантности; – проблем толерантного восприятия социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий пациентов; – социальных особенностей контингента пациентов; – национальных особенностей различных народов, религий; – психологических, социологических закономерностей и принципов межличностного взаимодействия	Т/К

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности	Форма контроля
	<u>Умения:</u> – уважительно принимать особенности других культур, способы самовыражения и проявления человеческой индивидуальности в различных этнических и социальных группах; – терпимо относиться к другим людям, отличающимся по их убеждениям, ценностям и поведению; – сотрудничать с людьми, различающимися по внешности, языку, убеждениям, обычаям и верованиям	Т/К П/А
	<u>Навыки:</u> – владения методиками социального взаимодействия с людьми разных возрастных и социальных групп	Т/К П/А
	<u>Опыт деятельности:</u> – взаимодействия с людьми разных возрастных и социальных групп	
УК-3	<u>Знания:</u> – педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения; – основы психологии личности и характера; – особенности мотивационной сферы личности; – основные составляющие коммуникативной компетенции; – современные теории обучения; – особенности обучения взрослых	Т/К
	<u>Умения:</u> – определить индивидуальные психологические особенности личности пациента и типичные психологические защиты; – формировать положительную мотивацию пациента к лечению; – достигать главные цели педагогической деятельности врача; – решать педагогические задачи в лечебном процессе	Т/К П/А
	<u>Навыки:</u> – эффективной коммуникации на основе знаний техник и приемов общения; – поведенческой терапии, облегчающей межличностные отношения; – обучения и развития пациентов в лечебном процессе	Т/К
	<u>Опыт деятельности:</u> – педагогическая деятельность по программам среднего и высшего медицинского образования, а также по дополнительным профессиональным программам	П/А
ПК-1	<u>Знания:</u> – нормативно-правовых документов, регулирующих деятельность врача-психиатра-нарколога в области охраны здоровья взрослого населения; – принципов и методов формирования здорового образа жизни у	Т/К

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности	Форма контроля
	населения Российской Федерации; – основ государственной системы профилактики немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ и стратегии государственной антинаркотической политики Российской Федерации; – распространенность наркологических заболеваний среди населения и в половозрастных группах, значение этих показателей в оценке состояния здоровья населения; – форм и методов санитарно-просветительной и санитарно-гигиенической работы по формированию здорового образа жизни населения, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ, предупреждению формирования зависимости от алкоголя и других психоактивных веществ	
	<u>Умения:</u> – разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ; – выявлять симптомы и синдромы, обусловленные острой и хронической интоксикацией алкоголем и другими психоактивными веществами; – разрабатывать и реализовывать программы по предупреждению формирования зависимости от алкоголя и других психоактивных веществ	Т/К
	<u>Навыки:</u> – индивидуального и группового консультирования; – обучать пациентов наркологического профиля осознавать у себя признаки патологического влечения и способам его дезактуализации; – оценивать индивидуальные факторы высокого риска формирования зависимости от алкоголя и других психоактивных веществ у каждого конкретного пациента и созависимости у членов его семьи; – оценивать эффективность профилактических мероприятий	Т/К П/А
	<u>Опыт деятельности:</u> – анализ медицинских карт лиц прикрепленных участков с целью выявления пациентов, злоупотребляющих алкоголем и другими психоактивными веществами; – проведение профилактических мероприятий	П/А
ПК-2	<u>Знания:</u> – нормативных правовых актов и иных документов, регламентирующих порядок проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения; – принципов диспансерного наблюдения за пациентами с высоким риском формирования болезней зависимости, хроническими потребителями алкоголя без признаков	Т/К

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности	Форма контроля
	зависимости, больными алкоголизмом в соответствии с нормативными правовыми актами и иными документами; – основ первичной, вторичной и третичной профилактики психических заболеваний, алкоголизма, наркоманий, токсикоманий и санитарно-просветительной работы в наркологической сфере; – перечня врачей-специалистов, участвующих в проведении профилактических медицинских осмотров, диспансеризации; – биологических, психологических, социальных, мировоззренческих факторов, способствующих формированию наркологических заболеваний	
	<u>Умения:</u> – проводить профилактические медицинские осмотры с учетом состояния пациента, возраста, пола, профессии в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами; – проводить диспансеризацию взрослого населения и лиц молодого возраста с целью выявления факторов высокого риска развития зависимости, раннего выявления злоупотребляющих алкоголем и другими психоактивными веществами, больных алкоголизмом, наркоманиями и токсикоманиями	П/А
	<u>Навыки:</u> – дифференцировать выявленные при профилактических осмотрах признаки и факторы риска с целью первичной профилактики зависимости от алкоголя, психоактивных веществ, азартных игр у лиц в подростковом и молодом возрасте; – работы со стандартами оказания медицинских услуг; – организации стационар-замещающих форм наркологической помощи	Т/К
	<u>Опыт деятельности:</u> – проведение профилактических медицинских осмотров; – осуществление диспансерного наблюдения пациентов с психическими и поведенческими расстройствами, обусловленными употреблением психоактивных веществ	П/А
ПК-3	<u>Знания:</u> – принципов предупреждения возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий; – принципов организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки; – правил оказания медицинской помощи при стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	Т/К
	<u>Умения:</u> – проводить профилактические и противоэпидемические мероприятия; – организовывать защиту населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки; – оказывать медицинскую помощь при стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	Т/К
	<u>Навыки:</u>	Т/К

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности	Форма контроля
	– определения последовательности действий при проведении профилактических и противоэпидемических мероприятий	
	<u>Опыт деятельности:</u> – планировать проведение профилактических и противоэпидемических мероприятий	П/А
ПК-4	<u>Знания:</u> – основ проведения сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья; – порядка практического применения социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослого населения и лиц молодого возраста с целью анализа наркологической ситуации на прикрепленном участке; – медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности и смертности от злоупотребления алкоголем и психоактивными веществами, характеризующих здоровье населения прикрепленного участка с целью разработки профилактических мероприятий	Т/К
	<u>Умения:</u> – проведения комплексного анализа наркологической ситуации на материале информации о численности, возрастном половом, профессиональном составе населения и пациентах с наркологической зависимостью; – определять перечень организационных, лечебных и профилактических мероприятий и разработать меры по их внедрению для улучшения здоровья населения и уменьшения риска наркологической заболеваемости на участке на основе анализа статистических показателей; – анализировать состояние здоровья лиц прикрепленного участка и анализа наркологической ситуации	П/А
	<u>Навыки:</u> – сбора информации о численности, возрастном, половом, профессиональном составе населения и пациентов с наркологической зависимостью на обслуживаемом участке	Т/К
	<u>Опыт деятельности:</u> – оценка показателей здоровья населения; – осуществление организационно-управленческих мероприятий по улучшению здоровья населения и уменьшения риска наркологической заболеваемости	П/А
ПК-5	<u>Знания:</u> – общих вопросов наркологии; – синдромокомплексов патологических состояний, характерных для острой и хронической интоксикации алкоголем и другими психоактивными веществами, в соответствии с международной классификацией болезней; – симптомов и синдромов, обусловленных острой и хронической интоксикацией алкоголем, с целью их раннего выявления; – патогенетических механизмов формирования толерантности и	П/А

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности	Форма контроля
	зависимости от алкоголя, табака и других психоактивных веществ; – основ диагностики неотложных состояний; – маркеров биологической предрасположенности к зависимости от алкоголя и других психоактивных веществ; – соматических и неврологических нарушений, обусловленных острой и хронической интоксикацией алкоголем, наркотиками и другими психоактивными веществами; – современных методов обследования пациентов с психическими и поведенческими расстройствами, обусловленными употреблением психоактивных веществ; – методов обследования курящего человека	
	<u>Умения:</u> – использовать международную классификацию болезней в диагностике заболеваний наркологического профиля; – диагностировать заболевания и патологические состояния пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования в наркологии; – диагностировать неотложные состояния пациентов; – определять методы диагностики, позволяющие выявлять в популяции населения лиц, склонных к злоупотреблению алкоголем; – интерпретировать результаты лабораторной диагностики пациентов с алкогольной зависимостью и наркоманий с позиции синдромологии и клиники острой и хронической интоксикации алкоголем, наркотиками и другими психоактивными веществами; – диагностировать соматические и неврологические нарушения, обусловленные острой и хронической интоксикацией алкоголем, наркотиками и другими психоактивными веществами; – провести дифференциальную диагностику выявленных синдромокомплексов патологического состояния; – определить ведущие звенья патогенеза наркологических расстройств с целью формирования тактики ведения пациента и прогноза заболевания	Т/К
	<u>Навыки:</u> – обосновать назначение необходимых лабораторно-инструментальных исследований	Т/К
	<u>Опыт деятельности:</u> – определение у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.	П/А
ПК-6	<u>Знания:</u> – принципов ведения и лечения пациентов с психическими и поведенческими расстройствами, обусловленными употреблением психоактивных веществ; – основ клинической фармакологии, фармакодинамики и фармакокинетики основных групп лекарственных препаратов, применяемых в наркологии;	П/А

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности	Форма контроля
	– механизмов действия, возникновения нежелательных лекарственных реакций основных групп лекарственных препаратов, применяемых для подавления патологического влечения к алкоголю, наркотикам и других психоактивных веществ; – особенностей лечения алкоголизма, наркоманий и токсикоманий у женщин, лиц молодого возраста и пожилых людей; – принципов общей психотерапии и частных видов психотерапии алкоголизма, наркоманий и токсикоманий; – психологии и психотерапии созависимости	
	<u>Умения:</u> – руководствоваться международной классификацией болезней в диагностике заболеваний наркологического профиля; – разработать обоснованную схему современной этиотропной, патогенетической и симптоматической терапии; – составить план лечения пациентов с психическими и поведенческими расстройствами, обусловленными употреблением психоактивных веществ с учетом состояния, возраста и пола пациента, особенностей клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания наркологической помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по оказанию наркологической помощи с учетом стандартов медицинской помощи; – провести комплексное лечение пациентов с психическими и поведенческими расстройствами, обусловленными употреблением психоактивных веществ с учетом психопатологического и соматического состояния пациента, включающее режим, диету, медикаментозные средства, методы неотложной терапии и реанимации, заместительную и поддерживающую терапию, ЛФК, физиотерапию, реабилитационные мероприятия, психокоррекцию; – оценить эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов; – обосновать лечебную тактику при терапии пациента с психическими и поведенческими расстройствами, обусловленными употреблением психоактивных веществ в состоянии постинтоксикации, абстинентного синдрома, острого психоза с сопутствующим поражением сердечно-сосудистой системы, легких, хирургическим вмешательством; – обосновать показания к назначению пациенту с психическими и поведенческими расстройствами, обусловленными употреблением психоактивных веществ психотропных средств (нейролептиков, седатиков, снотворных); – определить показания и провести заместительную терапию или литическое снятие наркотика пациенту с психическими и поведенческими расстройствами, обусловленными употреблением психоактивных веществ в тяжелом или осложненном абстинентном состоянии; – выявить клинические показания для срочной (плановой)	П/А

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности	Форма контроля
	госпитализации или перевода пациента с психическими и поведенческими расстройствами, обусловленными употреблением психоактивных веществ на лечение к другому специалисту, определить профиль лечебного учреждения или специалиста с учетом особенности и тяжести сопутствующего заболевания; – купировать абстинентное состояние у пациента с психическими и поведенческими расстройствами, обусловленными употреблением психоактивных веществ с учетом формы и стадии заболевания; – оценить риск и прогноз болезни и жизни при решении вопроса об отнятии наркотика у пациента ятрогенной наркоманией	
	<u>Навыки:</u> – определять показания и противопоказания в выборе тактики лечения пациента с наркологическим заболеванием; – проводить и интерпретировать результаты физикальных исследований с использованием современного диагностического оборудования; – выполнять диагностические манипуляции в соответствии с квалификационной характеристикой врача-психиатра-нарколога; – определять маршрут пациента при выявлении клинической ситуации вне сферы компетенции врача-психиатра-нарколога	Т/К
	<u>Опыт деятельности:</u> – лечения пациентов с психическими и поведенческими расстройствами, обусловленными употреблением психоактивных веществ	П/А
ПК-7	<u>Знания:</u> – принципов оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участия в медицинской эвакуации; – основных принципов лечения неотложных состояний в наркологии	П/А
	<u>Умения:</u> – оказать медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях, в том числе участия в медицинской эвакуации; – организовать и объем медицинской помощи на догоспитальном и стационарном этапах при острых отравлениях алкоголем и его суррогатами, психоактивными веществами	Т/К
	<u>Навыки:</u> – оказания экстренной и неотложной медицинской помощи (купирование анафилактического шока, выполнение простейшего обезболивания, остановки кровотечения, иммобилизации позвоночника, конечностей при переломах, травмах); – выполнять реанимационные мероприятия (искусственное дыхание, непрямой массаж сердца); – определять групповую принадлежность крови; – выполнять катетеризацию мочевого пузыря; – выполнять желудочное зондирование и промывание желудка через зонд; – владеть способами различного введения лекарственных средств (подкожно, внутримышечно, внутривенно, внутривенно-	Т/К

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности	Форма контроля
	капельно, внутривенно - струйно (через катетер в подключичной вене); – владеть методами поведенческой терапии, облегчающей межличностные отношения	
	<u>Опыт деятельности:</u> – решать ситуационные задачи по оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации	П/А
ПК-8	<u>Знания:</u> – принципов и основ проведения медицинской реабилитации, концептуальных основ реабилитации в наркологической сфере; – принципов и методов реабилитации пациентов с психическими и поведенческими расстройствами, обусловленными употреблением психоактивных веществ, от азартных игр и Интернета; – принципов деятельности реабилитационных структур и моделей реабилитационного процесса в наркологии; – основных принципов фито- и рефлексотерапии в наркологии; – форм стационар-замещающей реабилитационной помощи; – медицинских, психологических и социальных аспектов реабилитации в наркологии; – современных методов медико-социальной реабилитации с учетом патогенеза, клинических особенностей, вариантов и форм наркологических расстройств; – принципов оценки качества реабилитационного процесса	Т/К
	<u>Умения:</u> – использовать современные методы медицинской реабилитации пациентов с психическими и поведенческими расстройствами, обусловленными употреблением психоактивных веществ, от азартных игр и Интернета; – принципов деятельности реабилитационных структур и моделей реабилитационного процесса в наркологии; – применять формы стационар-замещающей реабилитационной помощи; – оценивать качество реабилитационного процесса	П/А
	<u>Навыки:</u> – определения современных методов медицинской реабилитации пациентов с психическими и поведенческими расстройствами, обусловленными употреблением психоактивных веществ, от азартных игр и Интернета	Т/К
	<u>Опыт деятельности:</u> – на основе анализа историй болезней пациентов с наркологической зависимостью определять необходимость применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации	П/А
ПК-9	<u>Знания:</u> – принципов формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;	Т/К

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности	Форма контроля
	– основ психолого-педагогической деятельности врача-психиатра-нарколога; – методических рекомендаций по мотивированию лиц, злоупотребляющих алкоголем, на обращение за наркологической помощью; – моделей мотивирования лиц, злоупотребляющих алкоголем, на обращение за наркологической помощью; – принципов профессионального консультирования, обучения и ресоциализации пациентов с психическими и поведенческими расстройствами, обусловленными употреблением психоактивных веществ	
	<u>Умения:</u> – проводить обучающие занятия с пациентами с психическими и поведенческими расстройствами, обусловленными употреблением психоактивных веществ, направленные на выработку мотивации к лечению, формированию у пациентов навыков противодействия употреблению алкоголя и наркотиков, улучшению способности к разрешению проблем; – работать с семьей пациента, страдающего алкоголизмом и наркоманией, определить степень созависимости и провести психокоррекционное и психотерапевтическое лечение; – проводить санитарно-просветительную работу по предупреждению употребления и раннему выявлению злоупотребления алкоголем и психоактивными веществами	П/А
	<u>Навыки:</u> – реализации этических и деонтологических принципов врачебной деятельности в общении с коллегами, пациентами, родственниками пациентов	Т/К
	<u>Опыт деятельности:</u> – в формировании у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	П/А
ПК-10	<u>Знания:</u> – основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях; – законодательства Российской Федерации и основные нормативные акты и директивные документы, определяющие организацию наркологической службы и управление деятельностью лечебно-профилактических учреждений наркологического профиля; – основных принципов системы организации наркологической помощи в стране, задач и структуры наркологической службы; – основ медицинского страхования и деятельности медицинских учреждений в условиях страховой медицины; – принципов создания в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда;	Т/К

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности	Форма контроля
	– соблюдения основных требований информационной безопасности	
	<u>Умения:</u> – руководствоваться нормативной документацией, принятой в наркологии и документацией для оценки качества и эффективности работы наркологической организации; – проводить оценку эффективности медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании медицинских услуг пациентам с психическими и поведенческими расстройствами, обусловленными употреблением психоактивных веществ; – оформить нормативную медицинскую документацию, принятую в наркологии; – оптимизировать профессиональную деятельность в рамках структурного подразделения наркологической организации; – организовать работу среднего медицинского звена	П/А
	<u>Навыки:</u> – работы с медицинской документацией	Т/К
	<u>Опыт деятельности:</u> – осуществление организационно-управленческих мероприятий с целью повышения эффективности профессиональной деятельности	П/А
ПК-11	<u>Знания:</u> – критериев оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей; – основ медицинской статистики, учета и анализа основных показателей деятельности наркологической организации; – основных медико-статистических показателей, характеризующих качество оказания медицинской помощи пациентам с психическими и поведенческими расстройствами, обусловленными употреблением психоактивных веществ; – основных документов, регламентирующих учет и отчетность лечебно-профилактической организации наркологического профиля	Т/К
	<u>Умения:</u> – определять срок временной потери трудоспособности и направления на экспертизу временной нетрудоспособности (далее – ЭВН), установить показания для направления на ЭВН; – на основе анализа статистических показателей определять перечень организационных, лечебных и профилактических мероприятий и разработать меры по их внедрению для улучшения здоровья населения и уменьшения риска наркологической заболеваемости на участке; – проводить анализ случаев расхождения диагноза, отсутствия или низкой эффективности терапии, выявить ошибки и осуществить мероприятия по повышению эффективности и качества лечебной работы; – составлять отчет о своей деятельности и проводить ее анализ, оформлять медицинскую документацию, утвержденную МЗ РФ; – проводить оценку эффективности медико-организационных и	П/А

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности	Форма контроля
	социально-экономических технологий при оказании медицинских услуг пациентам с психическими и поведенческими расстройствами, обусловленными употреблением психоактивных веществ	
	<u>Навыки:</u> – составления плана-отчета и оценки деятельности наркологической службы	Т/К
	<u>Опыт деятельности:</u> – оценивать качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей медико-профилактической организации наркологического профиля	П/А
ПК-12	<u>Знания:</u> – основных принципов организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации; – правил и порядка медицинской эвакуации; – принципы сортировки пострадавших при чрезвычайных ситуациях	Т/К
	<u>Умения:</u> – руководствоваться основными принципами организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации; – проводить медицинскую эвакуацию в условиях чрезвычайных ситуаций	П/А
	<u>Навыки:</u> – обеспечения медицинской эвакуации при чрезвычайных ситуациях	Т/К
	<u>Опыт деятельности:</u> – планировать организацию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации	П/А

3. СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

Код	Наименование раздела дисциплины	Индексы формируемых компетенций
Б1.Б.1.1.1	Организация медицинской наркологической помощи в Российской Федерации и управление в сфере охраны здоровья граждан	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-4, ПК-10, ПК-11
Б1.Б.1.1.1.1	Эпидемиология наркологических заболеваний	УК-1, ПК-4, ПК-11
Б1.Б.1.1.1.2	Организация медицинской наркологической помощи в РФ и управление в сфере охраны здоровья граждан	ПК-10, ПК-11
Б1.Б.1.1.1.3	Нормативно-правовые документы, регламентирующие деятельность врача-психиатра-нарколога	ПК-10, ПК-11
Б1.Б.1.1.1.4	Этика и деонтология	УК-2, УК-3
Б1.Б.1.1.2	Медицинская профилактика наркологических заболеваний и формирование здорового образа жизни	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5

Код	Наименование раздела дисциплины	Индексы формируемых компетенций
Б1.Б.1.1.2.1	Актуальные вопросы профилактики наркологических расстройств	ПК-1, ПК-2, ПК-5
Б1.Б.1.1.2.2	Раннее выявление и профилактика употребления психоактивных веществ	ПК-1, ПК-2, ПК-5
Б1.Б.1.1.2.3	Профилактика психических и поведенческих расстройств, вызванных нехимическими зависимостями и употреблением психоактивных веществ у детей и подростков	УК-1, ПК-1, ПК-2
Б1.Б.1.1.2.4	Профилактический медицинский осмотр и диспансерное наблюдение в наркологии	ПК-2
Б1.Б.1.1.2.5	Профилактика табачной зависимости	ПК-1
Б1.Б.1.1.3	Методы обследования и лечения пациентов с психическими и поведенческими расстройствами, обусловленными употреблением психоактивных веществ	УК-1, УК-2, ПК-5, ПК-6
Б1.Б.1.1.3.1	Методы обследования	УК-1, ПК-5
Б1.Б.1.1.3.2	Клиническая фармакология и тактика применения лекарственных средств в наркологии	УК-1, ПК-6
Б1.Б.1.1.3.3	Психопатология	УК-1, ПК-5
Б1.Б.1.1.3.4	Аддиктология	
Б1.Б.1.1.3.5	Диагностика и лечение психических и поведенческих расстройств, вызванных употреблением алкоголя	УК-1, УК-2, ПК-5, ПК-6
Б1.Б.1.1.3.6	Диагностика и лечение психических и поведенческих расстройств, вызванных употреблением психоактивных веществ	УК-1, УК-2, ПК-5, ПК-6
Б1.Б.1.1.3.7	Острые и неотложные состояния	УК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-12
Б1.Б.1.1.3.8	Медицинская помощь пациентам с никотиновой зависимостью в современных условиях	УК-1, ПК-5, ПК-6
Б1.Б.1.1.4	Особенности диагностики и лечения психических и поведенческих расстройств, вызванных нехимическими зависимостями и употреблением психоактивных веществ у детей, подростков и лиц молодого возраста	УК-1, УК-2, ПК-5, ПК-6
Б1.Б.1.1.5	Медицинская реабилитация в наркологии	УК-1, УК-2, ПК-8, ПК-9
Б1.Б.1.1.5.1	Медицинская реабилитация в наркологии	УК-1, УК-2, ПК-8, ПК-9
Б1.Б.1.1.5.2	Применение природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации	УК-1, ПК-8, ПК-9
Б1.Б.1.1.6	Медицинская экспертиза и медицинское освидетельствование	УК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-11
Б1.Б.1.1.6.1	Медицинская экспертиза. Экспертиза временной нетрудоспособности и контроля качества оказания медицинской помощи	УК-1, ПК-11
Б1.Б.1.1.6.2	Медицинское освидетельствование	ПК-2, ПК-5

4. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

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

4.2. Промежуточная аттестация: экзамен (в соответствии с учебным планом основной программы).

Виды учебной работы	Кол-во часов/зачетных единиц
Обязательная аудиторная работа (всего) в том числе:	432
- лекции	48
- семинары	180
- практические занятия	420
Внеаудиторная (самостоятельная) работа ординатора в том числе:	216
- изучение тем, вынесенных на самостоятельную проработку	216
Итого:	864 акад.час. / 24 з.ед.

4.3. Разделы учебной дисциплины (модуля) и виды занятий

Код	Наименование раздела дисциплины	Кол-во часов/зачетных единиц						Индексы формируемых компетенций
		З.ед.	Акад. час.	Л ¹	СЗ ²	ПЗ ³	СР ⁴	
Б1.Б.1.1.1	Организация медицинской помощи в наркологической помощи в Российской Федерации и управление в сфере охраны здоровья граждан	2	72	4	16	34	18	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-4, ПК-10, ПК-11
Б1.Б.1.1.1.1	Эпидемиология наркологических заболеваний	0,5	18	—	4	10	4	УК-1, ПК-4, ПК-11
Б1.Б.1.1.1.2	Организация медицинской помощи в РФ и управление в сфере охраны здоровья граждан	0,5	18	—	4	10	4	ПК-10, ПК-11
Б1.Б.1.1.1.3	Нормативно-правовые документы, регламентирующие деятельность врача-психиатра-нарколога	0,5	18	2	4	6	6	ПК-10, ПК-11
Б1.Б.1.1.1.4	Этика и деонтология	0,5	18	2	4	8	4	УК-2, УК-3
Б1.Б.1.1.2	Медицинская профилактика наркологических заболеваний и формирование здорового образа жизни	3	108	6	24	50	28	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5
Б1.Б.1.1.2.1	Актуальные вопросы профилактики наркологических расстройств	0,5	18	—	4	10	4	ПК-1, ПК-2, ПК-5
Б1.Б.1.1.2.2	Раннее выявление и профилактика употребления психоактивных веществ	1	36	2	8	18	8	ПК-1, ПК-2, ПК-5
Б1.Б.1.1.2.3	Профилактика психических и поведенческих расстройств, вызванных нехимическими зависимостями и употреблением психоактивных веществ у детей и подростков	0,5	18	2	4	6	6	УК-1, ПК-1, ПК-2
Б1.Б.1.1.2.4	Профилактический медицинский осмотр и диспансерное наблюдение в наркологии	0,5	18	—	4	8	6	ПК-2
Б1.Б.1.1.2.5	Профилактика табачной зависимости	0,5	18	2	4	8	4	ПК-1
Б1.Б.1.1.3	Методы обследования и лечения пациентов с психическими и поведенческими расстройствами, обусловленными употреблением психоактивных веществ	13	468	26	52	274	116	УК-1, УК-2, ПК-5, ПК-6
Б1.Б.1.1.3.1	Методы обследования	1	36	2	4	22	8	УК-1, ПК-5

¹ Л - лекции

² СЗ – семинарские занятия

³ ПЗ – практические занятия

⁴ СР – самостоятельная работа

Код	Наименование раздела дисциплины	Кол-во часов/зачетных единиц						Индексы формируемых компетенций
		З.ед.	Акад. час.	Л	СЗ	ПЗ	СР	
Б1.Б.1.1.3.2	Клиническая фармакология и тактика применения лекарственных средств в наркологии	2	72	4	8	42	18	УК-1, ПК-6
Б1.Б.1.1.3.3	Психопатология	2	72	4	8	42	18	УК-1, ПК-5
Б1.Б.1.1.3.4	Аддиктология	2	72	4	8	42	18	
Б1.Б.1.1.3.5	Диагностика и лечение психических и поведенческих расстройств, вызванных употреблением алкоголя	2	72	4	8	42	18	УК-1, УК-2, ПК-5, ПК-6
Б1.Б.1.1.3.6	Диагностика и лечение психических и поведенческих расстройств, вызванных употреблением психоактивных веществ	2	72	4	8	42	18	УК-1, УК-2, ПК-5, ПК-6
Б1.Б.1.1.3.7	Острые и неотложные состояния	1	36	2	4	22	8	УК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-12
Б1.Б.1.1.3.8	Медицинская помощь пациентам с никотиновой зависимостью в современных условиях	1	36	2	4	20	10	УК-1, ПК-5, ПК-6
Б1.Б.1.1.4	Особенности диагностики и лечения психических и поведенческих расстройств, вызванных нехимическими зависимостями и употреблением психоактивных веществ у детей, подростков и лиц молодого возраста	2	72	4	8	42	18	УК-1, УК-2, ПК-5, ПК-6
Б1.Б.1.1.5	Медицинская реабилитация в наркологии	2	72	4	8	42	18	УК-1, УК-2, ПК-8, ПК-9
Б1.Б.1.1.5.1	Медицинская реабилитация в наркологии	1	36	2	4	22	8	УК-1, УК-2, ПК-8, ПК-9
Б1.Б.1.1.5.2	Применение природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации	1	36	2	4	20	10	УК-1, ПК-8, ПК-9
Б1.Б.1.1.6	Медицинская экспертиза и медицинское освидетельствование	2	72	4	12	38	18	УК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-11
Б1.Б.1.1.6.1	Медицинская экспертиза. Экспертиза временной нетрудоспособности и контроля качества оказания медицинской помощи	1	36	2	6	20	8	УК-1, ПК-11
Б1.Б.1.1.6.2	Медицинское освидетельствование	1	36	2	6	18	10	ПК-2, ПК-5
Итого		24	864	48	120	480	216	

4.4. Лекционные занятия

Лекция включает в себя вопросы учебной темы, основные дефиниции, современное состояние и пути теоретических исследований и практического применения новых знаний в области предмета и объекта учебной дисциплины.

Тематика лекционных занятий (48 академических часов):

- 1) Формы и методы санитарно-просветительной и санитарно-гигиенической работы по формированию здорового образа жизни населения и нормативно-правовые документы, регулирующие деятельность врача-психиатра-нарколога в области охраны здоровья взрослого населения (2 академических часа.).
- 2) Основы международной классификации болезней наркологического профиля (2 академических часа.).
- 3) Патогенетические механизмы формирования толерантности и зависимости от алкоголя, табака и других психоактивных веществ (2 академических часа.).
- 4) Ведущие звенья патогенеза наркологических расстройств и их значение для формирования тактики ведения пациента и прогноза заболевания (2 академических часа.).
- 5) Генетика в наркологии. Генетические маркеры как факторы высокого риска формирования зависимости от алкоголя и/или соматической патологии, вследствие острой и хронической интоксикации алкоголем (2 академических часа.).
- 6) Современные методы обследования пациентов с психическими и поведенческими расстройствами, обусловленными употреблением психоактивных веществ (2 академических часа.).
- 7) Патологическое влечение к алкоголю. Особенности формирования и клинических проявлений у женщин, лиц молодого и пожилого возраста (2 академических часа.).
- 8) Коморбидность алкоголизма (2 академических часа.).
- 9) Классификация наркотических средств и психоактивных веществ (2 академических часа.).
- 10) Механизмы развития толерантности, измененных психофармакологических эффектов, психической и физической зависимости при острой и хронической интоксикации наркотическими средствами (2 академических часа.).
- 11) Биологические основы неотложных состояний у пациентов с психическими и поведенческими расстройствами, обусловленными употреблением психоактивных веществ (2 академических часа.).
- 12) Клиника и диагностика основных патологических синдромов, характеризующих неотложные состояния у пациента с психическими и поведенческими расстройствами, обусловленными употреблением психоактивных веществ (2 академических часа.).
- 13) Первичная, вторичная и третичная профилактика наркологических расстройств. Целевые группы профилактики (2 академических часа.).

- 14) Современная концепция терапии наркологических заболеваний и программы лечения алкоголизма (2 *акад.час.*)
- 15) Особенности лечения алкоголизма у лиц молодого, пожилого возраста и у женщин (2 *акад.час.*).
- 16) Реабилитация в наркологии. Нормативно-правовая база реабилитации в наркологии. Реабилитационные структуры и модели реабилитационного процесса (2 *акад.час.*).
- 17) Основы психотерапии в наркологии. Психотерапевтический процесс (2 *акад.час.*).
- 18) Особенности роста и развития детского организма. Принципы и способы оценки состояния здоровья и функциональных возможностей детского организма (2 *акад.час.*)
- 19) Факторы высокого риска формирования у лиц молодого возраста пограничных психических расстройств и наркологических заболеваний (2 *акад.час.*)
- 20) Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика зависимости от алкоголя, наркотиков и других психоактивных веществ у лиц молодого возраста (2 *акад.час.*)
- 21) Нормативные документы, определяющие правила и порядок проведения медицинской экспертизы в наркологии (2 *акад.час.*)
- 22) Аддиктология как наука о зависимостях. Концептуальные основы аддиктологии. Аддиктивное поведение (2 *акад.час.*).
- 23) Факторы, способствующие формированию и противодействию формирования аддиктивных расстройств (2 *акад.час.*)
- 24) Раннее выявление и профилактика аддиктивных расстройств (2 *акад.час.*)

4.5. Семинарские занятия

Семинарские занятия используются для реализации поставленных целей и решения поставленных задач программы. По форме семинары могут быть: вводный, обзорный, поисковый; семинар с индивидуальной работой, с групповой работой или в группах по выбору; семинар генерации идей, семинар «круглый стол», рефлексивный семинар.

Тематика семинарских занятий: (120 *акад. час.*):

- 1) Государственная политика в области охраны здоровья населения. Стратегия государственной антинаркотической политики Российской Федерации (2 *акад.час.*)
- 2) Здоровье человека как социальная ценность и общественная категория (2 *акад.час.*)
- 3) Национальная стратегия борьбы с курением (3 *акад.час.*)
- 4) Взаимодействие врача-психиатра-нарколога с другими специалистами здравоохранения в области охраны здоровья населения (3 *акад.час.*)

- 5) Психопатии и акцентуации личности. Клинические варианты и типология. Значение в оценке прогноза течения наркологического заболевания и эффективности терапии (3 *акад.час.*)
- 6) Основы патологии иммунной системы. Нарушения функций иммунной системы при острой и хронической интоксикации алкоголем и психоактивными веществами (3 *акад.час.*)
- 7) Роль эндогенной опиоидной системы в патогенезе зависимости от алкоголя, наркотических средств и психоактивных веществ (3 *акад.час.*)
- 8) Механизмы фармакологического и токсического действия психоактивных веществ (3 *акад.час.*)
- 9) Исследование характерологических особенностей и уровня социальной адаптации в зрелом возрасте (3 *акад.час.*)
- 10) Система и методы раннего выявления лиц, злоупотребляющих алкоголем и психоактивными веществами (4 *акад.час.*)
- 11) Маркеры биологической предрасположенности к зависимости от алкоголя и психоактивных веществ (4 *акад.час.*)
- 12) Роль преморбидных характерологических особенностей личности в формировании и течении алкоголизма, прогнозе заболевания. Тактика ведения пациента (4 *акад.час.*)
- 13) Классификация алкоголизма и основные клинические закономерности развития и течения заболевания (4 *акад.час.*)
- 14) Алкоголизм и депрессии. Ведение пациента, зависимого от алкоголя с аффективными нарушениями (4 *акад.час.*)
- 15) Клинические проявления и закономерности течения зависимости от наркотических средств и психоактивных веществ (3 *акад.час.*)
- 16) Тактика ведения больного наркоманией. Принципы эффективного лечения наркоманий (NIDA) (3 *акад.час.*)
- 17) Определение понятия «Неотложные состояния в наркологии». Классификация неотложных состояний и факторы, способствующие формированию и развитию неотложных состояний у пациентов с психическими и поведенческими расстройствами, обусловленными употреблением психоактивных веществ. (3 *акад.час.*)
- 18) Методы интенсивной терапии неотложных состояний. (3 *акад.час.*)
- 19) Стандартный мониторинг пациентов в неотложных состояниях. (3 *акад.час.*)
- 20) Стратегический путь профилактики расстройств наркологического профиля. Целевые группы, субъекты и объекты профилактики. Мотивы употребления алкоголя и психоактивных веществ. Задачи врача-психиатра-нарколога. (3 *акад.час.*)
- 21) Мультидисциплинарный подход к профилактике зависимостей. (3 *акад.час.*)
- 22) Особенности мотивационной сферы личности. Принципы формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих. (3 *акад.час.*)

- 23) Санитарно-просветительная работа по предупреждению формирования наркологических расстройств у лиц различных целевых групп. (3 *акад.час.*)
- 24) Работа с семьей пациента, зависимого от алкоголя и наркотиков, определение степени созависимости. Принципы психокоррекционного лечения. (4 *акад.час.*)
- 25) Мишени терапевтического воздействия при лечении алкоголизма. (4 *акад.час.*)
- 26) Программы лечения зависимости от алкоголя. Обоснование определения тактики и выбора способа лечения с учетом клинических особенностей заболевания и состояния пациента. (4 *акад.час.*)
- 27) Особенности лечения синдрома зависимости у пациента с психическими и поведенческими расстройствами, обусловленными употреблением психоактивных веществ на этапах терапевтического воздействия. Тактика врача-психиатра-нарколога. (4 *акад.час.*)
- 28) Фармакотерапия в клинике алкоголизма. Персонализированный подход к повышению эффективности и безопасности применения лекарственных средств. (4 *акад.час.*)
- 29) Правовые проблемы пациентов с психическими и поведенческими расстройствами, обусловленными употреблением психоактивных веществ. Решения в реабилитационном процессе. (4 *акад.час.*)
- 30) Организация помощи и поддержки лицам, зависимым от психоактивных веществ, в процессе реабилитации. (4 *акад.час.*)
- 31) Основные направления психотерапии. Классификация и мишени терапевтического воздействия в наркологии. (3 *акад.час.*)
- 32) Специальная психотерапия в наркологии. (3 *акад.час.*)
- 33) Мониторинг психотерапевтических мероприятий и критерии оценки эффективности психотерапевтического воздействия. (3 *акад.час.*)
- 34) Пубертатный период как этиологический фактор в формировании зависимости от наркотических средств и психоактивных веществ у лиц молодого возраста. Понятие «пубертатный криз». (4 *акад.час.*)
- 35) Девиантное поведение у подростков. Патогенные подростковые группы. (4 *акад.час.*)
- 36) Современное состояние проблемы раннего алкоголизма. Понятие ранней алкоголизации и раннего алкоголизма как болезни. (4 *акад.час.*)
- 37) Факторы, способствующие ранней алкоголизации и «факторы высокого риска» алкоголизма в подростковом возрасте. (4 *акад.час.*)
- 38) Клинические особенности алкоголизма в подростковом возрасте. (4 *акад.час.*)
- 39) Формы злоупотребления подростками наркотически действующими веществами. Привыкание к наркотически действующим веществам (4 *акад.час.*)
- 40) Реабилитация несовершеннолетних, злоупотребляющих наркотически действующими веществами. (4 *акад.час.*)
- 41) Медицинские аспекты наркологической экспертизы и медицинского освидетельствования. (4 *акад.час.*)

- 42) Значение, роль и соотношение медико-биологических и социально-психологических факторов в определении трудоспособности при алкоголизме. (4 *акад.час.*).
- 43) Современные представления об аддиктивных расстройствах (3 *акад.час.*)
- 44) Направления аддиктологии. Целевые группы, субъекты и объекты аддиктологии (4 *акад.час.*).
- 45) Нормативные и патологические потребности. Формирование и функционирование потребностных циклов. (4 *акад.час.*).
- 46) Факторы риска развития и факторы защиты развития аддиктивных расстройств. (4 *акад.час.*).
- 47) Синдром аддиктивной зависимости. (4 *акад.час.*).
- 48) Аддикции, связанные с употреблением алкоголя. (4 *акад.час.*).
- 49) Аддикции, связанные с использованием психоактивных веществ. Особенности аддиктивных расстройств в различных половозрастных группах. (4 *акад.час.*).
- 50) Лечение и реабилитация аддиктивных расстройств. (4 *акад.час.*).
- 51) Критерии оценки эффективности лечения и реабилитации аддиктивных расстройств. (4 *акад.час.*).

4.6. Практические занятия

Практические занятия предназначены для формирования практических умений и навыков, заявленных в задачах рабочей программы.

Тематика практических занятий (480 *акад. час.*):

- 1) Модель зависимости от психоактивных веществ. Определение понятий «психоактивное вещество», «наркотическое средство», «зависимость», «наркомания», «токсикомания» (4 *акад.час.*).
- 2) Психические расстройства и расстройства поведения в международной классификации болезней (МКБ-10). (4 *акад.час.*).
- 3) Классификация и основные диагностические характеристики наркологических расстройств. (4 *акад.час.*).
- 4) Синдром зависимости: структура, клинические характеристики, динамика состояния. (4 *акад.час.*).
- 5) Синдром отмены: общие диагностические критерии и диагностические особенности, характерные для каждого психоактивного вещества, динамическая характеристика синдрома. (4 *акад.час.*).
- 6) Формы злоупотребления психоактивными веществами. (4 *акад.час.*).
- 7) Осмотр пациента, зависимого от алкоголя, сбор анамнеза. Составление плана обследования и обоснование тактики лечения и ведения пациента. (4 *акад.час.*).
- 8) Анамнестические сведения об особенностях пубертатного периода, прохождения кризовых возрастов (пубертатный период, инволюция), характерологических особенностях и уровне социальной адаптации в зрелом

возрасте: оценка, обоснование роли и значения в формировании наркологического заболевания, его течения и прогноза. (4 *акад.час.*).

9) Особенности клинического обследования пациентов с психическими и поведенческими расстройствами, обусловленными употреблением психоактивных веществ. (4 *акад.час.*).

10) Исследование неврологического статуса пациента в соответствии с компетенциями врача-психиатра-нарколога. (4 *акад.час.*).

11) Лабораторная диагностика употребления алкоголя и других психоактивных веществ. Интерпретация результатов биохимического исследования крови (ГГТ; АСТ; АЛТ; АСТ/АЛТ; липидный профиль – особенности у пациентов с психическими и поведенческими расстройствами, обусловленными употреблением психоактивных веществ). (4 *акад.час.*).

12) Методы обследования курящего человека. (4 *акад.час.*).

13) Клинические проявления и особенности простого алкогольного опьянения и измененных форм простого алкогольного опьянения. (4 *акад.час.*).

14) Патологическое влечение к алкоголю: формы, феноменология и психопатология. Особенности у женщин, лиц молодого возраста и у пожилых. (4 *акад.час.*).

15) Синдром отмены алкоголя: структура, клинические варианты. Порядок проведения многопрофильной инфузионной терапии. (4 *акад.час.*).

16) Алкогольные поражения внутренних органов. Принципы дифференциальной диагностики, терапии и тактика проведения специфического противоалкогольного лечения. (4 *акад.час.*).

17) Поражения нервной системы при злоупотреблении алкоголем, клиника, дифференциальная диагностика. (4 *акад.час.*).

18) Пароксизмальные расстройства. Дифференциальная диагностика эпилептического и эпилептиформного припадка. Особенности судорожного синдрома у пациента с психическими и поведенческими расстройствами, обусловленными употреблением психоактивных веществ. Принципы купирования судорожного пароксизма. (4 *акад.час.*).

19) Клинические особенности злоупотребления алкоголем и алкоголизма при шизофрении. Вопросы дифференциальной диагностики. (4 *акад.час.*).

20) Сложные варианты депрессивного синдрома. Особенности у лиц, злоупотребляющих алкоголем. (4 *акад.час.*).

21) Синдромы помрачения сознания в клинике заболеваний наркологического профиля. Дифференциальная диагностика. (4 *акад.час.*).

22) Алкоголизм и туберкулез. Тактика проведения специфического противоалкогольного лечения. (4 *акад.час.*).

23) Острый алкогольный гепатит. Клинические и лабораторные критерии дифференциальной диагностики. (4 *акад.час.*).

24) Дифференциальная диагностика острых алкогольных психозов от других психических заболеваний. «Стационарные» психозы, факторы, способствующие их развитию. Особенности клиники и ведения пациента. (4 *акад.час.*).

- 25) Клиника ремиссий и рецидивов алкоголизма. Структура и длительность ремиссий в зависимости от стадии алкоголизма. (4 *акад.час.*).
- 26) Формулировка диагноза при злоупотреблении алкоголем. Клинический диагноз. (4 *акад.час.*).
- 27) Классификация психоактивных веществ и диагностические критерии клинического состояния, специфические для каждого психоактивного вещества (МКБ-10). (4 *акад.час.*).
- 28) Синдром психической зависимости от наркотического средства и психоактивного вещества. Критерии диагностики. (4 *акад.час.*).
- 29) Синдром физической зависимости от наркотического средства и психоактивного вещества. Критерии диагностики. (4 *акад.час.*).
- 30) Показания к проведению заместительной терапии при купировании абстинентного синдрома, литическому снятию наркотика. (4 *акад.час.*).
- 31) Методология формирования опросника и проведения эпидемиологического исследования для выявления лиц, склонных к употреблению наркотических средств и психоактивных веществ. (4 *акад.час.*).
- 32) Клиническая и лабораторная диагностика наркоманий и токсикоманий. (4 *акад.час.*).
- 33) Вторичная профилактика зависимости от наркотических средств и психоактивных веществ: раннее выявление и вмешательство. (4 *акад.час.*).
- 34) Психические и поведенческие расстройства, вызванные употреблением опиоидов. Дифференциальная диагностика. Структура и особенности купирования абстинентного синдрома. (4 *акад.час.*).
- 35) Психические и поведенческие расстройства, вызванные употреблением каннабиноидов. Дифференциальная диагностика. (4 *акад.час.*).
- 36) Психические и поведенческие расстройства, вызванные употреблением седативных и снотворных средств. Дифференциальная диагностика. Порядок проведения заместительной терапии при купировании абстинентного состояния. (4 *акад.час.*).
- 37) Психические и поведенческие расстройства, вызванные употреблением стимуляторов ЦНС. Дифференциальная диагностика. (4 *акад.час.*).
- 38) Психические и поведенческие расстройства, вызванные употреблением кокаина. Соматические последствия хронической интоксикации. Дифференциальная диагностика. (4 *акад.час.*).
- 39) Психические и поведенческие расстройства, вызванные употреблением летучих органических соединений. Особенности оказания медицинской помощи подросткам при передозировке на догоспитальном этапе. (4 *акад.час.*).
- 40) Психические и поведенческие расстройства, обусловленные сочетанным употреблением наркотиков и других психоактивных веществ. Принципы лечения расстройств, связанных с сочетанным употреблением. (4 *акад.час.*).
- 41) Стандартный мониторинг пациентов с психическими и поведенческими расстройствами, обусловленными употреблением психоактивных веществ в неотложных состояниях. (4 *акад.час.*).

- 42) Методы интенсивной терапии неотложных состояний в наркологии. (4 *акад.час.*).
- 43) Приемы сердечно-легочной реанимации. (4 *акад.час.*).
- 44) Приемы оказания неотложной помощи при нарушении функции внешнего дыхания. (4 *акад.час.*).
- 45) Приемы оказания медицинской помощи пациентам при травмах. (4 *акад.час.*).
- 46) Приемы оказания неотложной помощи при кровотечениях. (4 *акад.час.*).
- 47) Оказание медицинской помощи при острых аллергических реакциях (4 *акад.час.*).
- 48) Приемы оказания неотложной помощи при остром отравлении алкоголем и наркотиками. (4 *акад.час.*).
- 49) Оказание неотложной помощи при отравлении клонидином. (*акад.час.*).
- 50) Суицидоопасные состояния у пациента с психическими и поведенческими расстройствами, обусловленными употреблением психоактивных веществ. Оказание неотложной помощи при психогенных реакциях и психозах. (4 *акад.час.*).
- 51) Неотложная помощь при компульсивном влечении к алкоголю и влечении с характером неодолимости. (4 *акад.час.*).
- 52) Определение с целью профилактики целевой группы и методы выявления потребностей и интересов целевой группы. (4 *акад.час.*).
- 53) Выявление групп риска и работа с лицами групп риска по профилактике развития зависимости. (4 *акад.час.*).
- 54) Применение профилактических стратегий в работе с организованными коллективами (образовательными, трудовыми). (4 *акад.час.*).
- 55) Программы и проведение групповых и популяционных мотивационных занятий, направленных на отказ от курения. (4 *акад.час.*).
- 56) Организация и проведение профилактической работы, направленной на группы риска в неорганизованных коллективах – на территориях, улицах, с безнадзорными, беспризорными детьми. (4 *акад.час.*).
- 57) Использование методических рекомендаций по организации профилактики для родителей, педагогов и специалистов, значимого окружения. (4 *акад.час.*).
- 58) Структура и порядок реализации комплексного профилактического проекта в формировании здорового образа жизни населения. (4 *акад.час.*).
- 59) Психогигиена. Теоретическая основа, направленность мероприятий и порядок реализации психогигиенической работы. (4 *акад.час.*).
- 60) Организация работы мультидисциплинарной команды, функциональные обязанности членов команды и обучение специалистов командному взаимодействию. (4 *акад.час.*).
- 61) Организация профилактических мероприятий в соответствии с современными представлениями об антинаркотической деятельности. (4 *акад.час.*).
- 62) Волонтерская деятельность. Подготовка волонтеров и разработка волонтерских проектов. (4 *акад.час.*).

- 63) Мишени, типы, этапы терапевтического воздействия. (4 *акад.час.*).
- 64) Требования к лечебным программам и порядок реализации программ лечения алкоголизма. (4 *акад.час.*).
- 65) Основы эффективного и безопасного применения лекарственных средств. (4 *акад.час.*).
- 66) Режимы дозирования лекарства и лекарственное взаимодействие. (4 *акад.час.*).
- 67) Этапы и порядок проведения фармакотерапии в клинике алкоголизма. (4 *акад.час.*).
- 68) Алкопротекторы. Схемы применения лимонтара, глицина и биотредина с учетом целевых групп (население, хронические потребители алкоголя без зависимости, больные алкоголизмом). (4 *акад.час.*).
- 69) Группы лекарственных средств, применяемых для подавления патологического влечения к алкоголю. Требования к назначению, правила и порядок использования. (4 *акад.час.*).
- 70) Виды поддерживающей терапии при алкоголизме, реабилитационные мероприятия. (4 *акад.час.*).
- 71) Принципы и правила лечения алкогольных заболеваний нервной системы. (4 *акад.час.*).
- 72) Принципы и правила лечения алкоголизма, сочетающегося с некоторыми психическими заболеваниями. (4 *акад.час.*).
- 73) Лечение пациентов, зависимых от алкоголя с сопутствующими соматическими заболеваниями. (4 *акад.час.*).
- 74) Особенности лечения алкоголизма в подростковом возрасте. (4 *акад.час.*).
- 75) Особенности лечения алкоголизма в пожилом возрасте. (4 *акад.час.*).
- 76) Особенности лечения женщин, страдающих алкоголизмом. (4 *акад.час.*).
- 77) Способы организации помощи и поддержки лицам, зависимым от психоактивных веществ. (4 *акад.час.*).
- 78) Классификация, типы и форматы реабилитационных программ. (4 *акад.час.*).
- 79) Оценка динамики физического статуса пациента с психическими и поведенческими расстройствами, обусловленными употреблением психоактивных веществ в процессе медицинской реабилитации. (4 *акад.час.*).
- 80) Применение методов экспериментально-психологического исследования в процессе реабилитации пациента с психическими и поведенческими расстройствами, обусловленными употреблением психоактивных веществ. (4 *акад.час.*).
- 81) Реализация методов исследования семейного, профессионального и социального статусов пациента с психическими и поведенческими расстройствами, обусловленными употреблением психоактивных веществ в процессе реабилитации. (4 *акад.час.*).
- 82) Технологии психокоррекции в наркологической сфере. Методология и способы коррекции взаимоотношений пациента с психическими и поведенческими расстройствами, обусловленными употреблением психоактивных веществ с макросоциальной средой. (4 *акад.час.*).

- 83) Формы и методы профессионального консультирования, обучения и ресоциализации пациентов с психическими и поведенческими расстройствами, обусловленными употреблением психоактивных веществ. (4 *акад.час.*).
- 84) Методы оптимизации способностей пациента с психическими и поведенческими расстройствами, обусловленными употреблением психоактивных веществ к обучению и самообразованию. (4 *акад.час.*).
- 85) Методические приемы формирования у пациентов с психическими и поведенческими расстройствами, обусловленными употреблением психоактивных веществ в процессе реабилитации знаний, умений и навыков. (4 *акад.час.*).
- 86) Реализация программ медико-социальной реабилитации пациентов с психическими и поведенческими расстройствами, обусловленными употреблением психоактивных веществ с учетом патогенеза, клинических особенностей, вариантов и форм наркологических расстройств. (4 *акад.час.*).
- 87) Осуществление мониторинга реабилитационных мероприятий и определение критериев оценки эффективности реабилитационного процесса. (4 *акад.час.*).
- 89) Показания и противопоказания к осуществлению психотерапевтического воздействия в наркологической среде. (4 *акад.час.*).
- 90) Определение мишеней, целей и задач психотерапевтического воздействия в наркологии. (4 *акад.час.*).
- 91) Элементы психотерапевтического процесса. Обоснование и реализация алгоритма психотерапевтического воздействия на пациентов с психическими и поведенческими расстройствами, обусловленными употреблением психоактивных веществ. (4 *акад.час.*).
- 92) Регламентация психотерапевтических мероприятий и учет основных психотерапевтических параметров в соответствии с половозрастными особенностями пациентов. (4 *акад.час.*).
- 93) Основные психотерапевтические методы и методики. Применение методики гипнотического воздействия в психотерапевтическом процессе в наркологии. (4 *акад.час.*).
- 94) Показания и противопоказания к методам суггестивной психотерапии пациентов с психическими и поведенческими расстройствами, обусловленными употреблением психоактивных веществ. (4 *акад.час.*).
- 95) Осуществление мониторинга психотерапевтического процесса и определение критериев оценки эффективности. (4 *акад.час.*).
- 96) Выявление признаков психологического дискомфорта и/или пограничных психических расстройств и установление взаимосвязи болезненных расстройств с личностно-типологическими особенностями ребенка. (4 *акад.час.*).
- 97) Выявление школьных факторов риска формирования пограничных психических расстройств у ребенка. (4 *акад.час.*).
- 98) Оценка состояния здоровья и функциональных возможностей организма подростка по отношению к учебно-тренировочному процессу как возможных

факторов высокого риска формирования наркологических расстройств. (4 *акад.час.*).

99) Обследование и особенности опроса подростков, употребляющих алкоголь, и их родителей, обоснование подходов к организации лечения и ведения пациентов. (4 *акад.час.*).

100) Особенности формирования синдрома зависимости от наркотически действующих средств у подростков. (4 *акад.час.*).

101) Эпизодическое употребление подростком наркотически действующего средства как форма токсикоманического поведения, предшествующая зависимости, привыкание и зависимость. Основные дифференциально-диагностические признаки, позволяющие квалифицировать состояние. (4 *акад.час.*).

102) Состояние острой интоксикации центральными холинолитиками (циклодол и другие). Дифференциально-диагностические критерии отличия типичного состояния интоксикации от атипичных реакций на передозировку центральных холинолитиков. (4 *акад.час.*).

103) Признаки токсического поражения ЦНС, характерные для фенилпропаноламиновой токсикомании. Прогноз и особенности лечения. (4 *акад.час.*).

104) Диагностика зависимости от наркотически действующих средств у подростков. Дифференциальная диагностика. (4 *акад.час.*).

105) Организация и особенности лечения зависимости от наркотически действующих средств у подростков. (4 *акад.час.*).

106) Правила и порядок проведения медицинского освидетельствования на состояние опьянения. (4 *акад.час.*).

107) Нормативные требования к заполнению документации освидетельствования на потребление алкоголя и состояние опьянения. Возможные ошибки. Разрешение конфликтных ситуаций. (4 *акад.час.*).

108) Анализ результатов клинических и лабораторных исследований на потребление алкоголя и психоактивных веществ. Формулировка заключений. (4 *акад.час.*).

109) Особенности освидетельствования при тяжелом физическом состоянии испытуемого при проведении медицинского освидетельствования и наркологической экспертизы. (4 *акад.час.*).

110) Основания для направления на медико-социальную экспертизу пациента наркологического профиля. Роль и соотношение медико-биологических и социально-психологических факторов в определении трудоспособности при алкоголизме. (4 *акад.час.*).

111) Особенности проведения судебно-психиатрической экспертизы на судебном заседании как наиболее частой её формы в наркологии. (4 *акад.час.*).

112) Определение целевых групп, субъектов и объектов аддиктологии. (4 *акад.час.*).

113) Диагностика аддиктивных расстройств. Значимые факторы и признаки. (4 *акад.час.*).

- 114) Особенности аддиктивного стиля жизни. Риски формирования аддиктивных расстройств. (4 *акад.час.*).
- 115) Аддикции, связанные с использованием алкоголя и психоактивных веществ. Предикторы. Диагностические критерии. (4 *акад.час.*).
- 116) Игровая аддикция. Предикторы. Диагностические критерии. (4 *акад.час.*).
- 117) Основные этапы коррекции аддиктивных расстройств. (4 *акад.час.*).
- 118) Основные методы и особенности лечения подростков с аддиктивными расстройствами. (4 *акад.час.*).
- 119) Основные компоненты реабилитации лиц с аддиктивными расстройствами. (4 *акад.час.*).
- 120) Критерии оценки эффективности лечения и реабилитации аддиктивных расстройств. (4 *акад.час.*).

Самостоятельная (внеаудиторная) работа

Самостоятельная (внеаудиторная) работа обучающихся направлена на совершенствование знаний и умений, сформированных во время аудиторных занятий, а также на развитие навыков самоорганизации и самодисциплины.

Опережающая самостоятельная работа (далее – ОСР) предполагает такое построение учебного процесса, при котором определенная часть работы по теме, выполняемая обучающимся самостоятельно, предшествует совместному изучению учебного материала в группе с преподавателем. Цель ОСР – мотивировать обучающихся к решению проблемы, которую предстоит изучить; овладеть необходимой информацией, которая позволит осознанно отнестись к изучаемому материалу; включиться в его обсуждение с конкретными дополнениями или вопросами; критически подойти к новому учебному материалу, оценивая его с позиции своего опыта.

Поддержка самостоятельной работы заключается в непрерывном развитии у обучающихся рациональных приемов познавательной деятельности, переходу от деятельности, выполняемой под руководством преподавателя, к деятельности, организуемой самостоятельно, к полной замене контроля со стороны преподавателя самоконтролем.

Контроль самостоятельной работы организуется как единство нескольких форм: самоконтроль, взаимоконтроль, контроль со стороны преподавателя.

Тематика самостоятельной работы ординаторов (216 *акад. часов*):

- 1) Написание реферата на тему: «Злоупотребление алкоголем и психоактивными веществами. Социально-гигиеническое значение проблемы в современных условиях». (3 *акад.час.*).
- 2) Представление плана работы по мониторингу наркологической ситуации в конкретном регионе (прикрепленном участке обслуживания): обоснование цели и задач, анализ распространенности употребления алкоголя и

психоактивных веществ, использование методов оценки «скрытого контингента» потребителей наркотических средств. (4 *акад.час.*).

3) Представление плана работы с врачами-специалистами и средним медицинским персоналом учреждений здравоохранения по повышению уровня знаний в области наркологии с целью раннего выявления лиц прикрепленных участков, склонных к злоупотреблению алкоголем, мотивированию их на обращение за наркологической помощью (4 *акад.час.*).

4) Написание реферата на тему: «Морфологические поражения внутренних органов при употреблении алкоголя, наркотических средств и психоактивных веществ». (3 *акад.час.*).

5) Написание реферата на тему: «Эндогенный алкоголь. Метаболический и токсикологический подходы к пониманию роли системы «Эндогенный алкоголь-ацетальдегид». (3 *акад.час.*).

6) Написание реферата на тему: «Психопатии и акцентуации характера. Значение профилактики декомпенсации психопатий и патологического развития личности с точки зрения врача-психиатра-нарколога». (3 *акад.час.*).

7) Подготовка реферата на тему: «Определение понятия «Алкоголизм». Классификация алкоголизма. Элементы построения классификации». (3 *акад.час.*).

8) Методическая разработка темы семинара «Алкогольная деградация: критерии диагностики. Современное состояние проблемы» (4 *акад.час.*).

9) Представление данных клинического наблюдения пациентов с осложненными состояниями острой интоксикации алкоголем. (4 *акад.час.*).

10) Представление данных клинического наблюдения пациентов – женщин, страдающих зависимостью от алкоголя, с рекомендациями по тактике их лечения и динамического наблюдения. (4 *акад.час.*).

11) Представление вариантов рекомендаций пациенту зависимому от алкоголя и членам его семьи по режиму питания и поддерживающего режим трезвости противоалкогольного лечения, после перенесенного острого алкогольного гепатита. (4 *акад.час.*).

12) Представление методической разработки занятия с пациентами по распознаванию у себя признаков актуализация влечения к алкоголю и принятию мер по предотвращению срыва. (4 *акад.час.*).

13) Представление плана и объема клинического и лабораторного обследования при подозрении на потребление наркотически действующих средств. (4 *акад.час.*).

14) Подготовка реферата на тему «Патоморфоз наркоманий. Современное состояние проблемы». (4 *акад.час.*).

15) Представление данных клинического наблюдения пациентов со смешанными состояниями острой интоксикации лекарственными препаратами, содержащими барбитураты, и алкоголем; транквилизаторами бензодиазепинового ряда и алкоголем. Проведение дифференциальной диагностики. (4 *акад.час.*).

16) Написание реферата на тему: «Общие принципы, правила и порядок купирования синдрома отмены при наркоманиях». (3 *акад.час.*).

- 17) Подготовка реферата на тему «Патогенез неотложных состояний у пациентов с психическими и поведенческими расстройствами, обусловленными употреблением психоактивных веществ». (3 *акад.час.*).
- 18) Обоснование показаний и представление плана проведения форсированного диуреза как метода интенсивной терапии при неотложных состояниях. (4 *акад.час.*).
- 19) Обоснование показаний, направлений и представление порядка проведения инфузионной терапии как метода интенсивной терапии при неотложных состояниях. (4 *акад.час.*).
- 20) Представление данных клинического наблюдения пациентов с острым отравлением (передозировкой) опиатами. Обоснование порядка назначения специфических антагонистов (антидота). (4 *акад.час.*).
- 21) Представление примеров методик оценки боли у опийного наркомана, находящегося в состоянии тяжело протекающей абстиненции, для решения вопроса о назначении анальгетиков. (4 *акад.час.*).
- 22) Написание реферата на тему: «Неотложные состояния, возникающие у пациентов с психическими и поведенческими расстройствами, обусловленными употреблением психоактивных веществ на фоне выраженной сопутствующей патологии. Тактика оказания неотложной медицинской помощи». (3 *акад.час.*).
- 23) Обоснование необходимого объема диагностических и лечебных мероприятий при купировании состояния острого отравления летучим органическим соединением у подростка. (4 *акад.час.*).
- 24) Подготовка реферата на тему: «Формула организации профилактической деятельности: «Политика снижения предложения», «Политика снижения спроса». (3 *акад.час.*).
- 25) Составление плана мероприятий по систематической подготовке специалистов в области профилактики наркологических расстройств. (4 *акад.час.*).
- 26) Подготовка реферата на тему: «Семейные факторы высокого риска формирования наркологических расстройств. Система защитных факторов, препятствующих приобщению к употреблению алкоголя и наркотиков. (3 *акад.час.*).
- 27) Подготовка реферата на тему: «Комплексный профилактический проект». (3 *акад.час.*).
- 28) Подготовка реферата на тему: «Проблемы организации и реализации профилактической деятельности» (3 *акад.час.*).
- 29) Представление данных собственного опыта по организации мультидисциплинарной команды, осуществляющей профилактическую деятельность, и проведения тренинга командного взаимодействия. (4 *акад.час.*).
- 30) Проведение консультирования пациентов с психическими и поведенческими расстройствами, обусловленными употреблением психоактивных веществ по вопросам ВИЧ/СПИДа. Обоснование цели и

задач консультирования. Формы сообщения «тяжелых новостей» (4 *акад.час.*).

31) Подготовка реферата на тему: «Современные концепции терапии заболеваний наркологического профиля». (4 *акад.час.*).

32) Подготовка реферата на тему: «Восстановительная и противорецидивная терапия при алкоголизме». (4 *акад.час.*).

33) Представление варианта рекомендаций пациенту зависимому от алкоголя, страдающему хроническим рецидивирующим алкогольным панкреатитом. (4 *акад.час.*).

34) Представление рецензии на любую статью периодических медицинских изданий по вопросам лечения алкоголизма у женщин. (4 *акад.час.*).

35) Написание реферата на тему: «Реабилитационные структуры и модели реабилитационного процесса». (4 *акад.час.*).

36) Представление плана профилактических мероприятий по формированию личностной саморегуляции пациента с психическими и поведенческими расстройствами, обусловленными употреблением психоактивных веществ и работы с потребностями. (4 *акад.час.*).

37) Представление рецензии на любую статью периодических медицинских изданий по реабилитации пациентов с психическими и поведенческими расстройствами, обусловленными употреблением психоактивных веществ. (4 *акад.час.*).

38) Написание реферата на тему: «Стационарные формы реабилитационной помощи пациентам с психическими и поведенческими расстройствами, обусловленными употреблением психоактивных веществ». (4 *акад.час.*).

39) Представление методической разработки приемов консультирования пациентов с психическими и поведенческими расстройствами, обусловленными употреблением психоактивных веществ и их родственников по вопросам созависимости. (4 *акад.час.*).

40) Написание реферата на тему: «Концептуальные основы психотерапии в наркологии. Психотерапевтический процесс». (4 *акад.час.*).

41) Представление плана проведения ситуационно-психологического тренинга (4 *акад.час.*).

42) Представление методической разработки занятия с пациентами по аутотренингу. (4 *акад.час.*).

43) Представление рецензии на любую статью периодических медицинских изданий по психотерапии пациентов наркологического профиля. (4 *акад.час.*).

44) Написание реферата на тему: «Особенности роста и развития детского организма (по А.Г. Сухареву). Универсальные характеристики психического и физического развития». (4 *акад.час.*).

45) Написание реферата на тему: «Патогенез заболеваний наркологического профиля в детском возрасте» (4 *акад.час.*).

46) Представление данных клинического наблюдения характерологических и патохарактерологических реакций у пациентов, свойственных преимущественно подростковому возрасту. (4 *акад.час.*).

- 47) Представление данных клинического наблюдения отношения подростков к употреблению алкоголя, формированию групповой психической зависимости и других признаков начала формирования зависимости от алкоголя. (4 *акад.час.*).
- 48) Представление данных клинического наблюдения особенностей актуализации патологического влечения к алкоголю у подростков. (4 *акад.час.*).
- 49) Написание реферата на тему: «Особенности клинических проявлений основных симптомов и синдромов зависимости от наркотически действующих веществ в подростковом возрасте» (4 *акад.час.*).
- 50) Представление плана организации реабилитации несовершеннолетних, злоупотребляющих наркотически действующими веществами. (4 *акад.час.*).
- 51) Представление плана и порядка проведения медицинского освидетельствования на состояние опьянения и употребление алкоголя. (4 *акад.час.*).
- 52) Представление рецензии на любую статью периодических медицинских изданий по медико-социальной экспертизе в наркологии. (4 *акад.час.*).
- 53) Написание реферата на тему: «Факторы риска развития аддиктивных расстройств». (4 *акад.час.*).
- 54) Представление данных клинического наблюдения пациентов с аддиктивными расстройствами, обусловленными склонностью к азартным играм, совершением противоправных действий, увлечением Интернетом. (4 *акад.час.*).
- 55) Реализация методов психокоррекции аддиктивных расстройств с учетом предикторов формирования аддикции. (4 *акад.час.*).
- 56) Правила проведения медикаментозной терапии аддиктивных расстройств, дезактуализации патологического влечения к аддиктивному агенту. (4 *акад.час.*).
- 57) Работа с семьей пациента с аддиктивными расстройствами в период реинтеграции в макросоциум и в постреабилитационном периоде. (4 *акад.час.*).

4.8. Организация самостоятельной (внеаудиторной работы) ординатора:

№	Виды самостоятельной работы	Кол-во часов /зачетных единиц	Индексы формируемых компетенций
1.	Подготовка реферата и слайд-презентации по теме: «Злоупотребление алкоголем и психоактивными веществами. Социально-гигиеническое значение проблемы в современных условиях» Оформление слайд-презентации по теме: «Мониторинг наркологической ситуации в прикрепленном участке обслуживания»; представление плана работы с медицинским персоналом учреждений здравоохранения по раннему выявлению лиц прикрепленных участков обслуживания,	16	ПК-1; ПК-2; ПК-4; ПК-10; ПК-11

	склонных к злоупотреблению алкоголем и мотивированию на обращение за наркологической помощью		
2.	Подготовка рефератов и оформление слайд-презентаций по теоретическим вопросам наркологии: «Морфологические поражения внутренних органов при употреблении алкоголя, наркотических средств и психоактивных веществ»; «Метаболические и токсикологические подходы к пониманию роли системы «Эндогенный алкоголь-ацетальдегид»; значение характерологических особенностей и декомпенсаций психопатий в клинике и течении наркологических заболеваний	16	УК-1; УК-3; ПК-5
3.	Обоснование выбора методов исследования, представление и интерпретация данных лабораторных и инструментальных исследований с учетом клинической ситуации и состояния пациента	6	ПК-5; ПК-6
4.	Подготовка материалов, рефератов и оформление слайд-презентаций по темам: «Определение понятия «Алкоголизм». Классификация алкоголизма. Элементы построения классификации»; «Алкогольная деградация: критерии диагностики. Современное состояние проблемы». Подготовка материалов для клинических разборов случаев из наркологической практики	18	ПК-5
5.	Подготовка рефератов и оформление слайд-презентаций по темам: «Патоморфоз наркоманий. Современное состояние проблемы», «Общие принципы, правила и порядок купирования синдрома отмены при наркоманиях». Представление плана и объема клинического и лабораторного обследования при подозрении на потребление наркотически действующих средств. Подготовка материалов для клинических разборов случаев из наркологической практики	14	ПК-5
6.	Подготовка реферата и оформление слайд-презентации по теме: «Патогенез неотложных состояний у пациентов наркологического профиля». Подготовка материалов для клинических разборов случаев из наркологической практики. Составление плана диагностических и порядка осуществления лечебных мероприятий по оказанию неотложной медицинской помощи	20	ПК-3; ПК-6; ПК-7; ПК-12
7.	Подготовка материалов, оформление слайд-презентаций по темам: «Формула организации профилактической деятельности: «Политика снижения предложения», «Политика снижения спроса», «Комплексный профилактический проект», «Семейные факторы высокого риска формирования наркологических расстройств. Система защитных факторов», «Проблемы организации и реализации профилактической деятельности» и проведение занятий со специалистами мультидисциплинарной команды, пациентами,	24	УК-3; ПК-2; ПК-9

	созависимыми и другими членами их семей по профилактике зависимости от алкоголя, наркотических средств и психоактивных веществ		
8.	Подготовка рефератов и оформление слайд-презентаций по темам: «Современные концепции терапии заболеваний наркологического профиля», «Восстановительная и противорецидивная терапия при алкоголизме», «Реабилитационные структуры и модели реабилитационного процесса», «Стационарные формы реабилитационной помощи пациентам наркологического профиля». Составление рекомендаций и плана лечения отдельных состояний, обусловленных острой и хронической интоксикацией алкоголем; методической разработки приемов консультирования пациентов и их родственников по вопросам созависимости. Представление рецензии на любую статью периодических медицинских изданий по вопросам лечения алкоголизма у женщин и по реабилитации пациентов наркологического профиля	34	ПК-6; ПК-8
9.	Подготовка рефератов и оформление слайд-презентаций по темам: «Концептуальные основы психотерапии в наркологии. Психотерапевтический процесс». Представление плана проведения ситуационно-психологического тренинга; методической разработки занятия с пациентами по аутотренингу	12	ПК-8
10.	Подготовка реферата и оформление слайд-презентаций по темам: на тему: «Особенности роста и развития детского организма (по А.Г. Сухареву). Универсальные характеристики психического и физического развития», «Патогенез заболеваний наркологического профиля в детском возрасте», «Особенности клинических проявлений основных симптомов и синдромов зависимости от наркотически действующих веществ в подростковом возрасте». Подготовка материалов для клинических разборов случаев формирования и клиники наркоманий и токсикоманий у подростков, из наркологической практики. Представление плана организации реабилитации несовершеннолетних, злоупотребляющих наркотически действующими веществами	24	ПК-8
11.	Составление плана и порядка проведения медицинского освидетельствования на состояние опьянения и употребления алкоголя	8	ПК-10
12.	Представление реферата и слайд-презентации на тему: «Факторы риска развития аддиктивных расстройств». Подготовка материалов для клинических разборов случаев формирования у пациентов аддиктивных расстройств, обусловленных склонностью к азартным играм, совершением противоправных действий, увлечением Интернетом. Представление материалов по их лечению, ресоциализации	24	ПК-5; ПК-6; ПК-8

5. ОРГАНИЗАЦИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ, ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

5.1. Текущий контроль направлен на систематическую проверку качества усвоения учебного материала ординаторами. Текущий контроль осуществляется непрерывно в процессе учебных занятий. Задача текущего контроля – предварительная оценка сформированности знаний, умений. Проверяются элементы тем и темы содержания рабочей программы.

5.2. Освоение рабочей программы сопровождается промежуточной аттестацией обучающихся, проводимой в формах, определенных учебным планом (экзамен).

5.3. Промежуточная аттестация заключается в оценке сформированности умений, практических навыков, предварительная оценка сформированности соответствующих компетенций. Периоды промежуточного контроля устанавливаются учебным планом.

6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

6.1. Текущий контроль

6.1.1. Примеры контрольных вопросов (заданий), выявляющих теоретическую подготовку ординатора:

№	Содержание вопроса (задания)	Индексы проверяемых компетенций
1.	Дайте определение понятиям «толерантность», «поведенческая толерантность», «перекрёстная толерантность» в наркологии.	УК-1; УК-2; ПК-5; ПК-6
	Ответ: Понятие «толерантность» означает переносимость психоактивного вещества. Понятие «поведенческая толерантность» подразумевает умение сохранять правильность поведения в состоянии интоксикации. Понятие «перекрестная толерантность» означает, что при высокой переносимости одного/одних психоактивных веществ имеет место высокая переносимость к другому/другим психоактивным веществам.	
2	Дайте определение понятиям «первичное» и «вторичное» влечение к алкоголю.	
	Ответ: Первичным влечением к алкоголю называют влечение к алкоголю, возникающее вне интоксикации (в состоянии трезвости) Вторичным влечением к алкоголю называется влечение, развивающееся в состоянии интоксикации алкоголем и в состоянии синдрома отмены (абстинентного состояния)	УК-1; УК-2; ПК-5; ПК-6
3.	Каковы основные принципы профилактической работы в сфере наркологии?	УК-1-3 ПК-1
	Ответ: - Раннее предупреждение формирования наркологических расстройств; - Целенаправленность мероприятий по раннему выявлению рисков формирования наркологических расстройств и ранней диагностики заболевания; - Систематичность профилактических мероприятий - Дифференцированный подход	
4	Каким контингентам (целевым группам) адресована профилактическая, лечебная и реабилитационная работа в сфере наркологии?	УК-1-3 ПК-2
	Ответ: 1. Профилактическая работа адресована всем контингентам населения и нацелена на предупреждение возникновения наркологических расстройств. 2. Работа с проблемными лицами и их микросоциальным окружением: проводится с лицами, имеющими конкретные наркологические проблемы, но у которых отсутствуют клинические формы наркологических расстройств (хронические потребители без зависимости). 3. Работа с пациентами наркологического профиля и их микросредой: проводится с пациентами с психическими и поведенческими расстройствами, обусловленными употреблением психоактивных веществ, и их родственниками	
5	Опишите процедуру проведения тестирования при использовании	УК-1

	специальной тест-системы (стрип-полоски), предназначенной для быстрого, качественного выявления в моче человека психоактивных веществ	ПК-2 ПК-5
	Ответ: 1) Вынуть стрип-полоску из защитного пакета, разорвав его по «надрезу». 2) Опустить вертикально стрип-полоску в образец мочи до уровня, указанного стрелками, на 30-60 секунд. 3) Вынуть стрип-полоску из мочи и положить на горизонтальную поверхность. 4) Подождать 5 минут и считать результат.	
6	О каких аспектах вреда потребления табака и вредном воздействии окружающего табачного дыма следует предоставлять информацию при санитарно-просветительной работе с населением?	УК-1 ПК-4
	Ответ: 1) об отрицательных медицинских, демографических и социально-экономических последствиях потребления табака 2) о преимуществах прекращения потребления табака 3) о табачной промышленности	
7	Что лежит в основе эндогенной интоксикации при неотложных состояниях у пациентов наркологического профиля?	УК-1 ПК-7
	Ответ: 1. Снижение компенсаторных возможностей систем естественной элиминации организма человека в условиях хронической интоксикации психоактивным веществом. 2. Приближение эффективной дозы психоактивного вещества к токсической, приводящей к передозировке.	
8	Из каких компонентов складывается процесс реабилитации пациентов наркологического профиля?	УК-1 УК-2 ПК-8 ПК-9
	Ответ: Компонентами реабилитационной программы в наркологии являются: 1. Медицинский компонент 2. Психотерапевтический/психокоррекционный компонент 3. Социотерапевтический/трудовой компонент 4. Средовой компонент (создание реабилитационной среды) 5. Воспитательный компонент 6. Образовательный компонент	
9.	В чём заключается сущность когнитивного, эмоционального и поведенческого уровней формирования мотивации, направленной на сохранение и укрепление здоровья?	УК-1 УК-3 ПК – 9
	Ответ: 1) Когнитивный - это познавательный (коммуникационный) уровень: получение новой информации, ее структурирование, анализ и синтез 2) Эмоциональный - это уровень восприятия: переживание личностной значимости и оценивание новых знаний о себе и других, прочувствование своих успехов и неудач, собственной самооценки 3) Поведенческий - это уровень межличностного взаимодействия (интерактивный): приобретение и расширение умений и навыков, в основном, через общение, углубление поведенческого потенциала через осознание неэффективности некоторых стандартных способов поведения. Работа с указанными уровнями позволяет эффективно мотивировать	

	население на сохранение и укрепление здоровья	
10	Какие задачи выполняет наркологический диспансер?	УК-1 УК-2 ПК-10 ПК-11
	Ответ: 1. Оказание организационно-методической помощи лечебно-профилактическим учреждениям; 2. Выполнение диагностической, лечебно-реабилитационной деятельности; 3. Осуществление профилактических мероприятий; 4. Лечебно-консультативная работа.	
11	Что включает в себя понятие «охрана здоровья граждан»?	УК-3 ПК-1 ПК-10
	Ответ: 1. Работа по охране здоровья граждан - это совокупность мер политического, экономического, правового, социального, культурного, научного, медицинского, санитарно-гигиенического и противоэпидемического характера, направленных на сохранение и укрепление физического и психического здоровья каждого человека, поддержание его долголетней активной жизни, предоставление ему медицинской помощи в случае утраты здоровья. Для осуществления этих мер создаются специальные социальные институты. 2. В систему здравоохранения входят поликлиники, больницы, травматологические пункты, медицинские диспансеры различного профиля, научно-медицинские центры.	
12	Чем характеризуется общая заболеваемость населения?	УК-1,ПК-10
	Ответ: 1. Общим числом случаев заболеваний, выявленных (зарегистрированных) в течение года.	

6.1.2. Примеры тестовых заданий:

№	Содержание тестового задания	Индексы проверяемых компетенций
	Инструкция. Выберите правильный ответ по схеме: А. – если правильный ответ 1, 2,3. Б. - если правильный ответ 1, 3. В. – если правильный ответ 2, 4. Г. – если ответ правильный 4. Д. – если ответ правильный 1; 2; 3; 4	
1.	Для острого алкогольного гепатита характерно: 1. наличие продрома; 2. появление «каменной» плотности печени; 3. незначительная астения; 4. увеличением активности ГГТ более чем 40 ед./л; 5. увеличением активности ГГТ до 1000 ед./л.	УК-1 ПК-5
	Эталонный ответ: В.	
2.	К дезинтоксикационным средствам относятся: 1. Гидрохлорид натрия; 2. Витамины;	УК-1 ПК-6

	3. Сернокислая магнезия; 4. Апоморфин.	
	Эталонный ответ: А	
	Инструкция: Выберите один правильный ответ	
3.	Первичная профилактика заболеваний наркологического профиля - это: А. комплекс превентивных мероприятий, направленных на предупреждение формирования негативных ценностей и мотивов употребления ПАВ, пропаганду здорового образа жизни. Б. комплекс медицинских мер, направленных на предупреждение вредных последствий употребления ПАВ В. раннее выявление начавших употреблять ПАВ и помощь пациентам во избежание развития у них зависимости от ПАВ, а также привлечение к лечению лиц имеющих зависимость от ПАВ Г. система мер, направленных на сдерживание прогрессивности и предупреждение рецидивов Д. достижение и сохранение повышенного уровня индивидуального функционирования и реабилитации, раннее восстановление сети общественных связей	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-10
	Эталонный ответ: А	
	Инструкция. Установите соответствие между позициями, представленными в обозначенных колонках. Для каждого буквенного компонента левой колонки выберите пронумерованный элемент правой колонки. Каждый пронумерованный элемент правой колонки может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран совсем	
4	Соответствие представленных видов деятельности:	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-10
	А) Первичная профилактика заболеваний наркологического профиля	1) Образ жизни отдельного человека, направленный на укрепление здоровья и профилактику болезней.
	Б) Профилактика алкоголизма	2) Комплекс превентивных мероприятий, направленных на предупреждение формирования негативных ценностей и мотивов употребления ПАВ, пропаганду здорового образа жизни
	В) Здоровый образ жизни	3) Комплекс государственных, общественных и медицинских мероприятий, направленных на предотвращение систематического употребления алкоголя
	Эталонный ответ: А) 2 , Б) 3 , В) 1	
5	Цель первичной, вторичной и третичной профилактики злоупотребления ПАВ:	УК-1 УК-3 ПК-1 ПК-2 ПК-8 ПК-10
	А) Первичная профилактика	1) Восстановление нормативного медицинского, психологического и социального статуса, позволяющего пациенту ресоциализироваться в обществе на основе отказа от ПАВ
	Б) Лечение	2) Нормализация биологического,

		психологического и социального статуса зависимого от ПАВ посредством дезактуализации наркологических расстройств	
	В) Реабилитация	3) Предупреждение приобщения к ПАВ и формирование здорового образа жизни	
	Эталонный ответ: А) 3 , Б) 2 , В) 1		
	Инструкция: Выберите один правильный ответ		
6	Задачами наркологического кабинета являются: А. Осуществление лечебно-диагностической и профилактической работ на участке обслуживания. Б. Осуществление лечебно-диагностической, профилактической, организационно-методической, консультативной, экспертной работы В. Ведение амбулаторного приема Г. Оказание амбулаторной специализированной помощи Д. Все перечисленное		УК-2 УК-3 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6
	Эталонный ответ: Б		
	Инструкция. Установите соответствие между позициями, представленными в обозначенных колонках. Для каждого буквенного компонента левой колонки выберите пронумерованный элемент правой колонки. Каждый пронумерованный элемент правой колонки может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран совсем		
7	Что позволяют выявить группы методов эпидемиологических исследований наркологических заболеваний?		УК-1,ПК-3 ПК-10, ПК-11
	Группы эпидемиологических исследований наркологических заболеваний:	Позволяют выявить:	
	А. Описательные;	1.Условия, способствующие появлению и развитию наркозависимости	
	Б. Аналитические;	2. Заболеваемость;	
	В. Экспериментальные.	3. Факторы, способствующие возникновению и развитию заболеваний наркологического профиля;	
		4. Эффективность лечебных мероприятий;	
		5. Потребность населения в наркологической помощи;	
		6. Эффективность профилактических мероприятий.	
	Эталонный ответ: Ответ: А) 2, 5; Б) 1, 3; В) 4, 6		
8	Возможности и недостатки основных методов эпидемиологических исследований в наркологии:		УК-1 ПК-3 ПК-11
	Методы эпидемиологических исследований в наркологии:	Их возможности, недостатки:	
	А. Сплошной;	1. Ограниченность	
	Б. Выборочный;	2. Полнота;	

	В. Косвенный.	3. Относительность;	
		4. Трудоемкость;	
		5. Важность выбора информативного критерия;	
		6. Правовые ограничения.	
	Эталонный ответ: А) 2, 4, 6; Б) 1, 3, 6; В) 5, 3		
9	Факторы риска и защиты от риска употребления ПАВ:		УК-1 ПК-1 ПК-4
	А) Факторы риска употребления ПАВ	1) Проблемы физического и психического здоровья	
	Б) Факторы защиты от риска употребления ПАВ	2) Высокое качество медицинской помощи и доступность служб социальной помощи пациенту	
		3) Рождение и воспитание в семье больных алкоголизмом, наркоманией	
		4) Регулярное общение со сверстниками, употребляющими наркотики	
		5) Низкий уровень преступности в регионе	
		6) Ранняя сексуальная активность, подростковая беременность	
		7) Семейная стабильность и сплочённость	
		8) Высокий уровень интеллекта и устойчивости к стрессу	
	Эталонный ответ: А) 1, 3, 4, 6 ; Б) 2, 5, 7, 8		
	Инструкция: Выберите один правильный ответ		
10	Отрицательный результат анализа на наркотические вещества в биологических средах при использовании специальной тест-системы - стрип-полоски предполагает выявление: А. одной разовой полосы, Б. двух разовых полос, В. трёх разовых полос, Г. четырёх разовых полос, Д. пяти разовых полос.		УК-1 ПК-5
	Эталонный ответ: Б		
	Выберите правильный ответ по схеме: А. - если правильные ответы 1;2;3. Б. - если правильный ответ 1; 3. В. - если правильный ответ 2; 4. Г. - если правильный ответ 4. Д - если правильный ответ 1; 2; 3; 4		
11	Проблема неотложных состояний у пациентов с психическими и поведенческими расстройствами, обусловленными употреблением психоактивных веществ обусловлена: 1. Полиморфностью клинических проявлений 2. Высокой частотой развития смешанных форм неотложных состояний 3.Тендецией к быстрому развитию и затяжному течению 4. Низкой эффективностью терапевтических мероприятий		УК-1 ПК-7

	Эталонный ответ: А				
	Инструкция: выберите один, наиболее правильный ответ				
12	При острой токсической энцефалопатии патогенетически оправдано назначение: А. Нейрометаболических средств Б. Средств, направленных на устранение гипоксии мозга В. Витаминов группы «В» Г. Сосудорасширяющих средств Д. Ноотропов				УК-1 ПК-7
	Эталонный ответ: Б				
	Инструкция: выберите правильный ответ по схеме: А. - если правильные ответы 1;2;3. Б. - если правильный ответ 1; 3. В. - если правильный ответ 2; 4. Г. - если правильный ответ 4. Д - если правильный ответ 1;2;3;4				
13	Принципы реабилитации в сфере наркологии: 1.Добровольность 2.Системность 3.Дифференцированность 4.Отказ от употребления психоактивных веществ				УК-1 ПК-8 ПК-9
	Эталонный ответ: Д				
	Инструкция: выберите один наиболее правильный ответ				
14	Реабилитация в наркологии это: А) Система мер, направленная на прерывание запоев или систематического пьянства, потребления психоактивных веществ Б) Система мер, направленных на сдерживание прогрессивности зависимости от психоактивных веществ, нивелирование её вредных последствий, предупреждение рецидивов наркологического заболевания В) Система мер воздействия на причины и условия развития болезней или на повышение устойчивости организма к неблагоприятным факторам				УК-1 ПК-8 ПК-9
	Эталонный ответ: Б				
	Инструкция: Выберите один правильный ответ				
15	Объектом первичной профилактики в сфере наркологии являются: А. пациенты, страдающие зависимостью от ПАВ Б. дети из неблагополучных семей В. подростки, замеченные в употреблении ПАВ Г. все контингенты населения Д. школьники, учащиеся техникумов, ВУЗов				УК-1 ПК-1 ПК-9
	Эталонный ответ: Г				
	Инструкция: Установите правильную последовательность действий. (Ответы внесите в таблицу в избранной последовательности)				
16	Стратегический путь профилактики: А. Быть в состоянии удовлетворить потребности Б. Знать свои потребности В. Уметь сублимировать потребностные состояния Г. Быть в состоянии воспользоваться ресурсами социального окружения				УК-1 ПК-1 ПК-9
	1	2	3	4	

	Ответ:					
	1	2	3	4		
	Б	А	Г	В		
	Выберите правильный ответ по схеме: А. - если правильные ответы 1;2;3. Б. - если правильный ответ 1; 3. В. - если правильный ответ 2; 4. Г. - если правильный ответ 4. Д - если правильный ответ 1;2;3;4					
17	Основными функциями управления в здравоохранении являются: 1.Планирование 2.Организация. 3.Координация регулирования 4.Стимулирование, мотивация и контроль					УК-2 ПК-10
	Эталонный ответ: Д					
	Выберите один наиболее правильный ответ					
18	Практическое значение демографических показателей сводится к: А. Планированию социально-экономического развития страны; Б. Планированию сети учреждений здравоохранения; В. Оценке здоровья населения; Г. Оценке качества медицинской помощи; Д. Планирование лекарственного обеспечения населения					УК-2 ПК-10
	Эталонный ответ: А					
	Инструкция: выберите правильный ответ по схеме: А. - если правильные ответы 1;2;3. Б. - если правильный ответ 1; 3. В. - если правильный ответ 2; 4. Г. - если правильный ответ 4. Д - если правильный ответ 1; 2; 3; 4					
19	В каких случаях врачебная комиссия принимает решение о прекращении диспансерного наблюдения за пациентами с психическими и поведенческими расстройствами, обусловленными употреблением психоактивных веществ? 1. При наличии подтвержденной стойкой ремиссии не менее 3-х лет у пациентов с диагнозом «синдром зависимости» 2. При наличии подтвержденной стойкой ремиссии не менее 1-го года у пациента с диагнозом «употребление с вредными последствиями» 3. Если медицинская организация не может в течение 1 года обеспечить осмотр пациента, не смотря на все принимаемые меры 4. По письменному заявлению родственников При наличии ходатайства с места работы					УК-1 УК-3 ПК-2 ПК-11
	Эталонный ответ: А					
	Инструкция: Выберите один правильный ответ					
20	Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия гражданина или его законного представителя, не допускается: А. В целях проведения медицинского обследования и лечения гражданина, который в результате своего состояния не способен выразить свою волю; Б. В целях осуществления уполномоченными федеральными органами исполнительной власти контроля за исполнением лицами, признанными больными наркоманией, либо потребляющими					УК-1 ПК-10 ПК-11

	наркотические средства или психотропные вещества без назначения врача, либо новые потенциально опасные психоактивные вещества, возложенной на них при назначении административного наказания судом обязанности пройти лечение от наркомании, диагностику, профилактические мероприятия и (или) медицинскую реабилитацию; В. В целях проведения военно-врачебной экспертизы по запросам военных комиссариатов, кадровых служб и военно-врачебных (врачебно-летных) комиссий федеральных органов исполнительной власти, в которых федеральным <u>законом</u> предусмотрена военная и приравненная к ней служба; Г. При обмене информацией медицинскими организациями, в том числе размещенной в медицинских информационных системах, в целях оказания медицинской помощи с учетом требований <u>законодательства</u> Российской Федерации о персональных данных	
	Ответ: Г	
21	При проведении медицинской сортировки по лечебному признаку в первую очередь помощь оказывается: А. Пораженным с крайне тяжелыми, несовместимыми с жизнью повреждениями, а также находящимся в агональном состоянии; Б. Пораженным с тяжелыми повреждениями, сопровождающимися нарастающим расстройством жизненных функций; В. Пораженным с тяжелыми и средней тяжести повреждениями, не представляющими непосредственной угрозы для жизни; Г. Пораженным с повреждениями средней тяжести с нерезко выраженными функциональными расстройствами или без них; Д. Пораженным с легкими повреждениями	УК-1 ПК-7 ПК-12
	Ответ: Б	
	Выберите правильный ответ по схеме: А. - если правильные ответы 1;2;3. Б. - если правильный ответ 1; 3. В. - если правильный ответ 2; 4. Г. - если правильный ответ 4. Д - если правильный ответ 1;2;3;4	
21	При ликвидации медико-санитарных последствий ЧС основными направлениями деятельности здравоохранения являются: 1. Организация и проведение лечебно-эвакуационных мероприятий; 2. Медицинское обеспечение непоражённого населения в районе ЧС; 3. Санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия; 4. Организация обеспечения медицинским имуществом и санитарной техникой медицинских учреждений и формирований и контингента лиц, привлекаемых для ведения спасательных, аварийных и восстановительных работ.	УК -1 ПК-7 ПК-12
	Эталонный ответ: Д	

6.1.3. Примеры контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку ординатора:

№	Содержание задания	Индексы проверяемых компетенций
1	На какие клинические и лабораторные показатели должен ориентироваться врач-психиатр-нарколог при терапии дисгидрий у	УК-1 ПК-1: ПК-5:

	больных алкоголизмом?	ПК-6
	Ответ: К клиническим показателям, указывающим на то, что пациент находится в состоянии дисгидрии, могут указывать: аспонтанность или возбуждение пациента, сухость кожи и слизистых, снижение тургора кожи, жажда. В этих случаях необходимо определить уровни Натрия (норма 135-145ммоль/л.) и Калия (норма 3,5-5.5 ммоль /л.) в сыворотке крови. При данном состоянии уровень натрия в сыворотке крови будет значительно превышать норму, а уровень калия будет снижен и особенно в самой клетке	
2	Для чего при проведении фармакотерапии надо знать суть понятия «терапевтическое окно» лекарственного средства?	УК-1 ПК-1 ПК-6
	Понятие «терапевтическое окно» определяет диапазон доз лекарственного средства - от появления первых лечебных эффектов до выраженных побочных проявлений препарата. Таким образом, «попадание в терапевтическое окно» определяет назначение лекарственного средства в дозе, позволяющей получить максимальный терапевтический эффект и минимизировать побочные эффекты препарата	

6.2. Промежуточная аттестация

6.2.1. Примеры тестовых заданий (этап междисциплинарного тестирования):

№	Содержание тестового задания	Индексы проверяемых компетенций
	Инструкция: Выберите один наиболее правильный ответ:	
1.	Наиболее яркой отличительной особенностью алкоголизма у женщин является: А. Злокачественность течения. Б. Раннее появление психотических форм заболевания. В. Низкая курабельность. Г. Аффективная окрашенность клинической симптоматики. Д. Раннее появление и быстро нарастающая социальная дезадаптация. Ответ: Г	УК-1 ПК-5 ПК-6
	Выберите правильный ответ по схеме: А. - если правильные ответы 1;2;3. Б. - если правильный ответ 1; 3. В. - если правильный ответ 2; 4. Г. - если правильный ответ 4. Д - если правильный ответ 1; 2; 3; 4	
2	К неспецифической терапии в наркологии следует отнести:	ПК-6
	1. Инсулинотерапию; 2. Атропинотерапию; 3. Пирогеналотерапию; 4. Метаболическую терапию. Ответ: А	

6.2.2. Примеры контрольных вопросов, выявляющих теоретическая подготовку ординатора (этап собеседования):

№	Содержание вопроса	Индексы проверяемых компетенций
1	Что, по вашему мнению, должна включать в себя Система мер по сокращению спроса на наркотики, чтобы быть эффективной?	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-4
	Ответ: Чтобы быть достаточно эффективной, Система мер по сокращению спроса на наркотики, должна включать: - государственную систему профилактики немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ; - доступную наркологическую медицинскую помощь; - хорошо организованную медико-социальную реабилитацию пациентов с психическими и поведенческими расстройствами, обусловленными употреблением психоактивных веществ; - разрушение коррупционных связей, способствующих незаконному обороту наркотиков - подрыв экономических основ наркопреступности	
2	Какие задачи должна решать программа первичной профилактики в наркологической сфере, при её практической реализации?	УК-1 УК-2 ПК-1 ПК-2
	Ответ: При практической реализации программы первичной профилактики в наркологической сфере, прежде всего следует обращать внимание на решение следующих задач: - формирование здорового жизненного стиля и высокоэффективных поведенческих стратегий; - принятие ответственности за собственное поведение; - совершенствование и укрепление психологической и физиологической конституции; - развитие навыков противодействия наркотизирующей среде; - использование возможностей эффективного общения, социальной поддержки здоровья и профилактической развивающей среды для улучшения функционального состояния организма	

6.2.3. Примеры контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку ординатора (этап собеседования):

№	Содержание задания	Индексы проверяемых компетенций
1.	Дайте характеристику моделям профилактики формирования зависимости от ПАВ (медицинская, образовательная, психосоциальная, каузальная)	УК-1 ПК-1 ПК-4
	Ответ: 1) Медицинская модель профилактики - основана на информационно-лекционном методе, ориентированном преимущественно на негативных аспектах потребления психоактивных веществ. 2) Образовательная модель профилактики - основана на воспитательно-	

	педагогических методах деятельности специалистов образовательных учреждений, направлена на формирование знаний о социальных и психологических последствиях наркомании с целью формирования устойчивого альтернативного выбора в пользу отказа от приема ПАВ и характеризуется преувеличением возможных негативных последствий у потребления психоактивных веществ. 3) Психосоциальная модель профилактики - направлена на формирование личностных ресурсов, обеспечивающих доминирование ценностей здорового образа жизни, действенной установки на отказ от приема психоактивных веществ, а также развитие психологических навыков, необходимых в решении конфликтных ситуаций и в противостоянии групповому давлению, в том числе связанному со злоупотреблением ПАВ. 4) Казуальная модель профилактики - ориентирована на выявление и устранение причин возникновения наркозависимости, и, более широко, причин употребления различных психоактивных веществ	
2	Чем характеризуются каждый из компонентов формулы профилактики: «СНИЖЕНИЕ ПРЕДЛОЖЕНИЯ» и «СНИЖЕНИЕ СПРОСА»?	УК-1; ПК-10
	Ответ: 1) Снижение предложения наркотиков преследуется законодательными актами (также регламентировано предложение других ПАВ), и успехи профилактики напрямую зависят от успехов деятельности правоохранительных органов. 2) Снижение спроса оценивается по количеству медицинских программ и социальных проектов и качеству их реализации, обеспечивающих вовлеченность всех целевых групп в профилактические мероприятия	
3	Особенности алкоголизма у женщин	УК-1; ПК-5; ПК-6
	Ответ: Для клиники алкоголизма у женщин в отличие алкоголизма мужской популяции характерна: значительная наследственная отягощенность, редуцированность идеаторной компоненты в структуре патологического влечения, аффективная окрашенность основных проявлений болезни, относительно позднее начало заболевания, по некоторым данным более высокая прогрессивность и более тяжелая сопутствующая соматическая патология	
4	В каких видах проявляется эмпатия в условиях тренинга?	УК-2; ПК-9
	Ответ: 1. Вербальное проявление эмпатии 2. Невербальные проявления эмпатии	
5	Перечислите направления социально-психологической помощи родственникам пациентов по преодолению созависимости	УК-1; ПК-9
	Ответ: 1. Работа с самооценкой 2. Работа по преодолению алекситимии 3. Обучение конструктивному поведению в конфликтных ситуациях 4. Обучение распознаванию и удовлетворению собственных потребностей 5. Работа по избавлению от психологии «жертвы» 6. Работа с контролирующим поведением 7. Работа с ценностями и смыслами	
6	Расскажите о содержании пропаганды и агитации в наркологической сфере	УК-1; УК-3; ПК-4; ПК-9

	Ответ: 1) Пропаганду следует рассматривать как распространение идей и знаний. В центре внимания пропаганды — определенный объект, например средства и способы профилактики, о которых необходимо получить информацию. 2) Смысл агитации состоит в побуждении к действию на основе пропагандистских рекомендаций. Агитация всегда ориентирована на конкретного адресата (детей, подростков, взрослых, рабочих и т.д.) и побуждает их к позитивным реакциям, направленным на формирование здорового образа жизни	
7	Что включает в себя понятие «охрана здоровья граждан»?	УК-1; ПК-10
	Ответ: 1). Это совокупность мер политического, экономического, правового, социального, культурного, научного, медицинского, санитарно-гигиенического и противоэпидемического характера, направленных на сохранение и укрепление физического и психического здоровья каждого человека, поддержание его долголетней активной жизни, предоставление ему медицинской помощи в случае утраты здоровья. Для осуществления этих мер создаются специальные социальные институты. 2). В систему здравоохранения входят поликлиники, больницы, травматологические пункты, медицинские диспансеры различного профиля, научно-медицинские центры, которые также занимаются профилактической работой	

6.2.4. Примеры ситуационных задач (этап собеседования):

№	Содержание задачи	Индексы проверяемых компетенций
1.	В общеобразовательной (средней) школе необходимо организовать и реализовать комплекс профилактических антинаркотических мероприятий, а также оценить эффективность реализованных воздействий с целью сохранения и укрепления здоровья.	УК-1; УК-2; ПК-1; ПК-9
	Инструкция. Выберите правильный ответ по схеме: А. - если правильный ответ 1; 2; 3. Б. - если правильный ответ 1; 3. В. - если правильный ответ 2; 4. Г. - если правильный ответ 4. Д. - если правильный ответ 1; 2; 3; 4; 5.	
	1. Назовите принципы организации профилактической деятельности в школе: 1.Возрастная адекватность 2. Информационная безопасность 3. Последовательность 4. Системность 5. Комплексность	
	2. Определите основные стратегии профилактического воздействия: 1. профилактика, основанная на работе в школе и включение в учебные программы основ здорового образа жизни 2. профилактика, основанная на работе с семьей и в организованных	

	группах молодежи 3. профилактика, основанная на работе с группами риска в медицинских и медико-социальных учреждениях и в неорганизованных коллективах 4. профилактика с помощью средств массовой информации и систематическая подготовка специалистов 5. профилактические акции среди детей, подростков и других групп населения, направленные на формирование мотивации продвижения к здоровью или изменение дезадаптивных форм поведения на адаптивные варианты	
	Инструкция. Установите соответствие между позициями, представленными в обозначенных колонках. Для каждого буквенного компонента левой колонки выберите пронумерованный элемент правой колонки. Каждый пронумерованный элемент правой колонки может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран совсем	
	3. Эффекты различных порядков при реализации профилактических мероприятий:	
	А) Эффекты первого порядка	1) Совершенствование существующих подходов к решению проблем личного и (или) общественного характера, разработка концептуально новых технологий профилактической деятельности.
	Б) Эффекты второго порядка	2) Рост количества участников, что предполагает позитивное восприятие профилактических мероприятий или повышение степени включенности участников в проводимые мероприятия.
	В) Эффекты третьего порядка	3) приобретение знаний, умений и навыков, изменение отношения к проблеме и поведения в ходе профилактических мероприятий.
	Инструкция. Выберите правильный ответ по схеме: А. - если правильный ответ 1; 2; 3. Б. - если правильный ответ 1; 3. В. - если правильный ответ 2; 4. Г. - если правильный ответ 4. Д. - если правильный ответ 1; 2; 3; 4; 5	
	4. Какие основные диагностические инструменты используются при осуществлении оценки эффективности профилактических мероприятий. 1. Анкеты, 2. Фокус-группы, 3. Тесты, 4. Благодарность участников, 5. Поощрения руководства	
	5. Перечислите принципы формирования мотивации в процессе сохранения и укрепления своего здоровья и здоровья окружающих: 1. Повышение осознания.	

	2. Высвобождение эмоций. 3. Противодействие. 4. Поощрение. 5. Поддерживающие отношения	
	Эталонный ответ: 1)- Д; 2)- Д; 3)- А -2; Б -3; В – 1; 4)- А; 5)- Д	
2	В N-ской области Российской Федерации проведен мониторинг наркологической ситуации, включающий медицинский осмотр и анализ показателей здоровья взрослых и подростков, который выявил превышение среднестатистических показателей и расширение масштабов немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ, что представляет серьезную угрозу здоровью нации, экономике страны, правопорядку и безопасности государства. Результаты мониторинга следует использовать как для определения действенности антинаркотических мероприятий, так и для оптимизации профилактических воздействий	УК-1 УК-2 ПК-2; ПК-3; ПК-4
	Инструкция. Выберите правильный ответ по схеме: А. - если правильный ответ 1; 2; 3. Б. - если правильный ответ 1; 3. В. - если правильный ответ 2; 4. Г. - если правильный ответ 4. Д. - если правильный ответ 1; 2; 3; 4; 5	
	1. Назовите основные принципы построения системы мониторинга наркологической ситуации: 1. Принцип системности 2. Принцип адресной направленности 3. Принцип предметной направленности 4. Принцип солидарности 5. Принцип аддиктивной направленности	
	2. Определите факторы, смещающие истинные оценки эффективности профилактической деятельности: 1. Качество диагностических инструментов 2. Профессионализм и подготовленность специалистов 3. Изменение объекта в процессе мониторингового цикла 4. Отбор респондентов 5. Групповая фальсификация результатов	
	3. По каким основным направлениям осуществляется изучение наркологической ситуации в Российской Федерации: 1. Определение масштабов немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ в субъектах Российской Федерации, федеральных округах и в стране в целом, с учетом латентной составляющей наркоситуации; 2. Анализ динамики объективно учтенной смертности, напрямую или косвенно связанной с потреблением наркотиков; 3. Анализ факторов социальной среды, способствующих распространению немедицинскому потреблению наркотических средств и психотропных веществ и наркопреступности; 4. Анализ эффективности деятельности по профилактике немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ, лечению и медико-социальной реабилитации пациентов с психическими и поведенческими расстройствами, обусловленными употреблением психоактивных веществ; 5. Анализ эффективности деятельности по профилактике	

	наркопреступности	
	Инструкция. Установите соответствие между позициями, представленными в обозначенных колонках. Для каждого буквенного компонента левой колонки выберите пронумерованный элемент правой колонки. Каждый пронумерованный элемент правой колонки может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран совсем	
	4. Целевые индикаторы сокращения спроса на наркотики:	
	А) Показатель учтенной распространенности (общей заболеваемости) наркомании (на 100 тыс. населения)	1) число зарегистрированных пациентов в расчете на 100 тыс. населения (рассчитывается на основании ф. № 11, утвержденной Росстатом)
	Б) Показатель первичной заболеваемости наркоманией (на 100 тыс. населения)	2) число пациентов с установленным впервые в жизни диагнозом в расчете на 100 тыс. населения (рассчитывается на основании ф. № 11, утвержденной Росстатом)
	В) Показатель смертности, связанной с острым отравлением наркотиками	2) число пациентов с установленным впервые в жизни диагнозом в расчете на 100 тыс. населения (рассчитывается на основании ф. № 11, утвержденной Росстатом)
	Инструкция. Выберите правильный ответ по схеме: А. - если правильный ответ 1; 2; 3. Б. - если правильный ответ 1; 3. В. - если правильный ответ 2; 4. Г. - если правильный ответ 4. Д. - если правильный ответ 1; 2; 3; 4; 5	
	5. Результаты мониторинга наркологической ситуации используются для:	
	1. Выявления причин и условий, способствующих распространению немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ, а также преступлений и правонарушений, связанных с незаконным оборотом наркотиков, выработки механизма повышения эффективности мероприятий по их устранению; 2. Определения тенденций и сценариев развития наркоситуации в Российской Федерации и ее регионах в целях выявления территорий с критическим уровнем наркотизации населения; 3. Оценки влияния наркотизации на социально-экономическое развитие и безопасность Российской Федерации; 4. Координации работы субъектов антинаркотической деятельности по оздоровлению наркоситуации в стране; 5. Разработки рекомендаций по снижению спроса и предложения на наркотики	
	Ответ: 1. Эталонный ответ: А 2 Эталонный ответ: Д 3. Эталонный ответ: Д 4 Эталонный ответ: А) 1 , Б) 2 , В) 3 5 Эталонный ответ: Д	
3	Пациент К. 32 года, злоупотребляющий алкоголем в течение последних	УК-1

11лет, после недельного запоя обратился в наркологический диспансер за помощью с жалобами на выраженный тремор, непрекращающуюся рвоту, жажду чрезмерное возбуждение, бессонницу. Со слов пациента известно, что отец злоупотреблял алкоголем, умер в возрасте 52лет от какого-то соматического заболевания. Пациент окончил 8 классов и ПТУ с 12лет начал курить, в этом же возрасте попробовал алкоголь (выпил 200,0 крепленого вина), опьянел, было плохо, отмечалась сильная рвота. В дальнейшем алкоголь не принимал в течение 1,5 лет, было отвращение. Начиная с 16 лет, от случая к случаю в компании друзей мог выпить 150-200 водки без всяких последствий. Состояние опьянения нравилось: становился весёлым, общительным, казалось, что все может, и все проблемы решаются сами собой. После службы в армии (21год) устроился работать слесарем, алкоголь употреблял 1-2раза в неделю, состояние опьянения переносил легко мог, за один вечер выпить 350-400, водки, были случаи, когда напивался до «отключки», наутро многого не помнил, испытывал тошноту слабость, сильную жажду. Это состояние проходили после приёма 1-2 бутылок пива. Спустя два года злоупотребление алкоголем утяжелилось, появились периоды ежедневного злоупотребления по 2-3дня, после алкогольного эксцесса уже хотелось опохмелиться, не мог работать, все мысли были сосредоточены в поисках алкоголя. В возрасте 23лет женился, в этот период на протяжении 8 месяцев алкоголь не употреблял вообще. Срыв и возобновление пьянства связывает с рождением ребёнка. В этот период пациенту (25-26лет) злоупотребление алкоголем значительно утяжелилось, мог пить подряд 4-5дней, переносимость алкоголя возросла до 500 водки, в опьянении вместо веселости появлялась раздражительность, вступал в откровенную конфронтацию с окружающими, казалось, что кругом несправедливость. На следующий день пациент не всё помнил, что было накануне, испытывал тревогу, всего «трясло», казалось, что все рушится, нет выхода. Такое состояние проходило после принятия 150-200 водки. По совету жены и матери согласился на стационарное лечение. После проведенного лечения алкоголь не употреблял в течение 7 месяцев. Срыв и возобновление пьянства после конфликта на работе. В настоящее время запои утяжелились, их продолжительность доходит до 7-10 дней, светлые промежутки не более недели, начав пить, уже не в состоянии остановиться. Как отмечает сам пациент, в настоящее время опохмеление лишь на короткое время приносит облегчение На приёме подавлен постоянно облизывает губы, просит воды, употребив примерно 400,0 питьевой воды заявил, что жажда не проходит, а наоборот усиливается Объективно: пациентсреднего роста, астенического сложения, выглядит старше своих лет, видимые слизистые сухие, язык обложен грязно-серым налётом сухой на слизистых губ запёкшиеся коричневатые корочки, кожа поверхности тела крайне сухая с элементами шелушения АД 160/105 мм.рт.ст., тахикардия до100 ударов, дыхание учащено, пациент широко открывает рот, с шумом втягивает воздух, постоянно встает, мечется по кабинету, со слезами на глазах говорит, что умирает, просит помочь ему. Пациенту проведено лабораторное обследование, которое показало, что уровень Na в плазме крови составляет 156 ммоль/л; K - 2,7 ммоль/л; магний-127ммоль/л билирубин -20 мкмоль /л., назначено	ПК-5 ПК-6
---	------------------

	лечение: витаминотерапия, магнезия в/м, ноотропы в/м, транквилизаторы	
	1. Установите диагноз данного состояния и его особенности. Инструкция: Выберите один наиболее правильный ответ: А. Состояние синдрома отмены Б. Состояние синдрома отмены алкоголя с проявлением изотонической дегидратации В. Состояние синдрома отмены алкоголя с проявлением гипотонической дегидратации Г. Состояние синдрома отмены алкоголя с проявлением гипертонической дегидратации	
	2. Установить соответствие биохимических показателей и их концентраций	
	Биохимический показатель	Концентрации
	А. Калий	1. 2,5-8,3 ммоль/л
	Б. Натрий	2. 3,5-5,5 ммоль/л
	В. Магний	3. 135-145 ммоль/л
	Г. Мочевина	4. 07-1,2 ммоль/л
	Г. Мочевина	4. 07-1,2 ммоль/л
	Инструкция. Выберите один наиболее правильный ответ	
	3. Данное состояние возникло у пациента: А. С умеренно прогрессивным темпом течения заболевания Б. Средне прогрессивным темпом течения заболевания В. Высоко прогрессивным темпом течения заболевания Г. Злокачественным темпом течения заболевания	
	Инструкция. Выберите правильный ответ по схеме: А. - если правильный ответ 1; 2; 3. Б. - если правильный ответ 1; 3. В. - если правильный ответ 2; 4. Г. - если правильный ответ 4. Д. - если правильный ответ 1; 2; 3; 4; 5	
	4. Для коррекции данного состояния необходима инфузионная терапия растворами в соответствии с расчётами на 1 кг. массы тела: 1. Раствор глюкозы 5% 2. Дисоль 3. Ацесоль 4. Лактосол	
	Ответ: 1. Эталонный ответ: Г. 2. Эталонный ответ: А-2 ; Б-3; В-4; Г-1; Д-5. 3. Эталонный ответ: В. 4. Эталонный ответ: А	
4	Пациент М., 28 лет. На приёме в наркологическом диспансере выглядит беспокойным, суетливым, оглядывается по сторонам. Испытывает тревогу, страх, растерян, чувствует, что под кожей и по телу ползают насекомые; ищет их, ловит, расчесывает кожу до крови. Считает, что вокруг находятся враги, которые угрожают ему убийством. Слышит «ужасающие» голоса, видит страшные лица. Такое состояние развилось впервые. Со слов родственников удалось выяснить, что пациент в течение 5 лет употребляет какой-то наркотик. В состоянии интоксикации бывает весел, активен, разговорчив, переоценивает свои способности и возможности. Однажды потратил	УК-1 ПК-5 ПК-6

	все сбережения на приобретение совершенно бесполезных вещей. В состоянии абстиненции возникает депрессия со злобностью, агрессивностью, чувством безысходности, безразличности, суицидальными мыслями. При осмотре на коже тела следов инъекций не обнаружено, отмечается гиперемия слизистой носа со следами изъязвления. Об употреблении наркотиков дает противоречивые путанные ответы, или отрицает их употребление. Квалифицируйте статус пациента Установите диагноз. Проведите дифференциальную диагностику Определите тактику лечения	
	Выберите один наиболее правильный ответ 1. А. Психопатоподобный; Б Острое бредовое состояние; В Острый паранойд; Г Острое аффективно-бредовое состояние Д Острое галлюцинаторно-бредовое состояние	
	2. А. Острое полиморфное психотическое расстройство без симптомов шизофрении Б. Психотическое расстройство, вызванное употреблением кокаином Г Психотическое расстройство, вызванное употреблением галлюциногенов В Психотическое расстройство, вызванное употреблением каннабиоидов Д. Психотическое расстройство, вызванное употреблением эфедрона	
	Инструкция: Выберите правильный ответ по схеме: А. - если правильные ответы 1;2;3; Б. - если правильный ответ 1; 3. В. - если правильный ответ 2; 4. Г. - если правильный ответ 4. Д - если правильный ответ 1;2;3;4	
	3. 1. Госпитализация 2. Дезинтоксикация 3. Общеукрепляющая витаминотерапия 4. Назначение галоперидола 5. Назначение мажептила	
	Ответ: 1. Эталонный ответ: Д. 2. Эталонный ответ: Б. 3. Эталонный ответ: А	
5	Известно, что величина употребляемого алкоголя и реакция на него у отдельных лиц может сильно отличаться, вследствие преобладания у отдельных людей тех или иных аллелей генов энзимов (изоферментов), участвующих в обмене алкоголя – АДГ и АЛДГ, обладающих генетическим полиморфизмом. При определении прогноза риска формирования зависимости от алкоголя, соматических осложнений или формирования алкогольных висцеропатий, наиболее предпочтительными становятся следующие маркеры высокого генетического риска:	УК-1 ПК-1 ПК-5 ПК-6
	1. <u>Инструкция:</u> установите соответствие между позициями, представленными в обозначенных колонках. Каждый пронумерованный элемент правой колонки может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран совсем	

	А. Риск отсутствует	1. АДГ2-1,	
	Б. Высокий риск формирования зависимости от алкоголя	2. АДГ2-2,	
	В. Высокий риск формирования соматических осложнений	3. АДГ2-1/2-2,	
	Г. Высокий риск формирования зависимости от алкоголя и формирования алкогольного поражения внутренних органов	4. Активный Р450СYP2E1,	
	Д. Наиболее тяжелые поражения внутренних органов, риск острого отравления алкоголем	5. АДГ2-1,	
		6. АДГ 2-2,	
		7. АДГ2 и АДГ2,	
		8. АДГ2-1/2-1	
		9. АДГ2-1/2-2,	
		10. АДГ2-2/2-2	
	Инструкция: Выберите правильный ответ по схеме: А. - если правильные ответы 1, 2, 3. Б. - если правильные ответы 1, 3. В. - если правильные ответы 2, 4. Г. - если правильный ответ 4. Д. - если правильные ответы 1, 2, 3, 4		
	3. Значение установленных генетических факторов высокого риска формирования зависимости от алкоголя и соматических осложнений для практической наркологии заключается в оптимизации: 1. Решения вопроса организации наблюдения и лечения лиц, злоупотребляющих алкоголем, хронических потребителей алкоголя без зависимости. 2. Целенаправленной, дифференцированной фармакотерапии. 3. Проведения профилактических мероприятий. 4. Возможности своевременного назначения симптоматической терапии		
	4. Установление факта высокого генетического риска формирования зависимости от алкоголя требует осуществления позитивных программ первичной профилактики, направленных на: 1. Формирование навыков ответственного поведения. 2. Выработку системы жизненных ценностей, опоры на культурные нормативные традиции семьи, социума. 3. Выделение приоритетов. 4. Достижение физического здоровья		
	Ответ: 1: А.-1; Б. - 2, 5, 6, 8; В. - 3, 4, 5, 9; Г. -7, 8, 9; Д.- 7, 10. 2: Б. 3: Д		
6	Пациент И., 39 лет, рабочий на заводе. Отец и мать страдали алкоголизмом. В детстве родители его часто били. Имели место черепно-мозговые травмы различной тяжести. По характеру был робким, застенчивым, всегда на вторых ролях. Первое употребление алкоголя в 16 лет. Алкогольный абстинентный синдром сформирован с 27 лет. До поступления в стационар не пил в течении 3-х дней. Последний запой продолжался 12 дней. При осмотре многоречив, суетлив, беспокоен, озирается по сторонам. Правильно называет свою фамилию, имя. Отчество, но не знает где находится. Заявляет, что он у себя на работе. Слышит «голоса» сослуживцев, разговаривает с ними. Повышенно внушаем: пациенту дали свернутый в трубку лист бумаги и сказали, что это телефонная трубка - он стал разговаривать «по		УК-1 ПК-5 ПК-6 ПК-7

	телефону». Вокруг себя видит крыс, насекомых, пытается их отогнать, отбросить, указывает на них врачу. Сомато-неврологическое состояние: общий тремор тела. АД 180/100 мм рт. ст., пульс 120 уд. в мин. Температура 37,7°C. Язык густо обложен грязно-желтым налетом. В легких дыхание везикулярное. Тоны сердца глухие. Печень выступает из-под края реберной дуги на 3см, край заострен, плотный, с. Пастернацкого с обеих сторон (-). В позе Ромберга неустойчив. Пальценосовую пробу выполняет с грубой интенцией и промахиванием	
	Инструкция. Выберите правильный ответ по схеме: А. - если правильный ответ 1; 2; 3. Б. - если правильный ответ 1; 3. В. - если правильный ответ 2; 4. Г. - если правильный ответ 4. Д. - если правильный ответ 1; 2; 3; 4; 5	
	1. Статус пациента характеризуется: 1. Острым психотическим состоянием 2. Острым галлюцинаторно-бредовым состоянием 3. Острым параноидом 4. Алкогольным делирием 5. Острым металкольным психозом	
	2.Лечебная тактика включает: 1. Строгий надзор; 2. Биохимический анализ крови; 3. Консультацию терапевта; 4. Купирование психотических нарушений; 5. Коррекцию и поддержание гомеостаза	
	3. Для купирования психотических нарушений и поддержания гомеостаза показано применение: 1. Раствора гипохлорита натрия 400 мл в/в капельно; 2. Раствора пирацетама в/в капельно до 5-8 г. чистого вещества; 3. Раствора седуксена (сибазона) до 10-20мг в/м; 4. Раствора аминазина в/м 25-50 мг чистого вещества; 5. Карбамазепина 200-400 мг	
	Ответ: 1 – Г; 2 – Д; 3 – А	
7	В наркологическом диспансере, на приеме у врача психиатра-нарколога - мать и сын, 26 лет. Мать сообщает, что сын употребляет героин внутривенно в течение 7-и лет и курит гашиш эпизодически. Последнее употребление – утром, в день визита к врачу. Лечиться не хочет. Два года назад предпринимал попытку лечения под давлением матери. Был госпитализирован в наркологический стационар, пролежал там около недели и выписался по отказу от лечения. Мать просит врача об отправке сына в стационарный реабилитационный центр, так как слышала от знакомых, что только там могут помочь. Пациент во время беседы с врачом сообщает, что жалоб не имеет, лечиться и ехать в реабилитационный центр не намерен	УК-1 ПК – 8
	Инструкция. Выберите правильный ответ по схеме: А. если правильный ответ 1; 2; 3. Б. если правильный ответ 1; 3. В. если правильный ответ 2; 4. Г. если правильный ответ 4. Д. если правильный ответ 1; 2; 3; 4; 5	

	1. Может ли пациент быть госпитализирован в реабилитационный центр? 1. Может, незамедлительно. 2. Не может, так как отказывается от лечения. 3. Не может, так как не проведено обследование. 4. Не может, так как пребывает в активном употреблении. 5. Может по Закону о психиатрической помощи в недобровольном порядке	
	2. Чем руководствуется врач психиатр-нарколог, принимая решение о госпитализации пациента в реабилитационный центр? 1. Законом о психиатрической помощи 2. Принципами реабилитации 3. Критериями включения пациента в реабилитационную программу 4. Желанием помочь матери 5. Принципом целесообразности	
	3. Что надлежит делать врачу в данной ситуации? 1. Применить метод «Мотивационного консультирования Миллера-Рольника». 2. Рекомендовать пациенту пройти курс детоксикации в стационарных условиях. 3. Рекомендовать матери работу с психологом по преодолению созависимости индивидуально и в группе. 4. Применить «тактику запугивания» пациента, напомнив о смертельном исходе заболевания и сообщить о карательных мерах, в случае отказа от лечения. 5. Воззвать к совести пациента, обратив его внимание, что именно он виноват в семейной ситуации и материальных проблемах	
	Инструкция: установите последовательность	
	4. Последовательность рекомендуемых лечебно-реабилитационных мероприятий для данного пациента: 1. Курс амбулаторной медико-социальной реабилитации 2. Курс детоксикации в стационарных условиях 3. Посещение групп самопомощи – например, семейных клубов трезвости, встреч анонимных наркоманов 4. Сеанс мотивационного консультирования (по Миллеру - Рольнику) 5. Курс реабилитации в стационарных условиях (отделение медико-социальной реабилитации, реабилитационный центр)	
	Ответ: 1. В 2. А 3. А 4, 2, 5, 1, 3	
8	В наркологический диспансер за анонимной помощью обратился мужчина, 29 лет с жалобами на плохое самочувствие после 2-х дневного употребления алкоголя во время праздников. Предъявляет жалобы на тошноту, однократную рвоту, сухость во рту, головные боли спастического характера, вялость, сонливость, нарушение работоспособности. Не смог пойти на работу (работает поваром в столовой). За медицинской помощью обращается впервые. Из анамнеза известно, что спиртными напитками злоупотреблять начал в последние 2 года (по	УК-1 ПК-6 ПК-11

	выходным и праздникам, чаще всего после ссор с женой). Употребляет обычно пиво: 2-3 бутылки, иногда – водку до 0,5 л. за вечер. Подобное ухудшение самочувствия после употребления больших количеств алкоголя уже возникало, но протекало в более легкой форме. Справлялся сам, отпрашивался с работы, пил минеральную воду, не похмелялся. Наследственность по наркологическим расстройствам отягощена – «отец умер от алкогольной зависимости». На момент осмотра отмечается бледность кожных покровов, АД 110/70 мм рт. ст., ЧСС – 98 уд/ мин., живот мягкий, безболезненный. Хотел бы получить помощь конфиденциально, готов лечиться платно. Интересуется, может ли он получить больничный лист? Сообщает, что забыл паспорт	
	Инструкция. Выберите один наиболее правильный ответ.	
	1. Может ли пациент рассчитывать на анонимную амбулаторную помощь? А. Может в анонимном наркологическом кабинете. Б. Не может, так как нуждается в стационарном лечении. В. Не может, так как подлежит постановке на диспансерный учет. Г. Не может, так как не хватает сведений о его заболевании от родственников. Д. Не может, так как у пациента нет при себе паспорта	
	2. Может ли пациент рассчитывать на получение листа временной нетрудоспособности? А. Может Б. Может только по решению КЭК В. Не может Г. Может, если в течение суток принесет паспорт Д. Может, если будет принимать лечение не анонимно	
	Инструкция. Выберите правильный ответ по схеме: А. - если правильный ответ 1; 2; 3. Б. - если правильный ответ 1; 3. В. - если правильный ответ 2; 4. Г. - если правильный ответ 4	
	3. Какие графы не обязательны к заполнению (могут быть заполнены со слов пациента) в «Карте обратившегося за психиатрической (наркологической) помощью» № 030-1/у-02 в случае наблюдения в анонимном наркологическом кабинете (в соответствии с Приказом МЗ РФ от 31-12-2002 № 420. «Об утверждении форм первичной медицинской документации для психиатрических и наркологических учреждений»): 4. Ф.И.О 5. Адрес постоянного места жительства 6. Дата рождения 7. Место работы/учебы 8. Вид оказываемой помощи	
	4. Какой вид помощи может быть оказан данному пациенту и как он кодируется в «Карте обратившегося за психиатрической (наркологической) помощью» № 030-1/у-02 (в соответствии с Приказом МЗ РФ от 31-12-2002 № 420. «Об утверждении форм первичной медицинской документации для психиатрических и наркологических учреждений»)?	

	1. Диспансерное наблюдение – «Д» 2. Консультативно-лечебная помощь – «К» 3. Активное диспансерное наблюдение – «АДН» 4. Профилактическое наблюдение – «П» 5. Обязательное лечение – «ОЛ»	
	Ответ: 1. А 2. Б 3. В 4. Г	
9	Пациент М., 49 лет. Доставлен скорой помощью в приемное отделение наркологической больницы. Из анамнеза известно, что пациент страдает алкоголизмом в течении 15 лет. Ранее неоднократно лечился по этому поводу. Однажды госпитализировался с диагнозом алкогольный делирий. Последний прием алкоголя в день поступления. Сегодня дома случайно поскользнулся и упал, ударившись затылком о пол. Была кратковременная потеря сознания. Через несколько часов стал возбужден, беспокоен, был полностью дезориентирован. При осмотре в больнице запах алкоголя и перегара изо рта, смазанная, невнятная речь, хаотичность движений, спонтанной речевой активности, раздражительность на попытки корректировать его поведение. Выявлена гематома в затылочной области. Тоны сердца глухие, АД 110/70 мм рт. ст., пульс 88 уд. в мин. Имеет место анизокория. В процессе сбора анамнеза и осмотра отмечено изменение состояния: возбуждение сменилось вялостью, апатией, сонливостью. Была однократная рвота. Инструкция: 1. Поставьте возможный диагноз; 2. Проведите дифференциальную диагностику; 3. Определите врачебную тактику; 4. Ваши действия	УК-1 ПК-7 ПК-12
	Ответ: 1. Алкогольный делирий, возможно с явлениями субдуральной гематомы, перелом костей черепа? 2. Дифференциальная диагностика между упомянутыми формами патологии. 3. Консультация невропатолога, нейрохирурга, окулиста, МРТ. При невозможности полного обследования и исключения тяжелой ЧМТ, госпитализация в отделение нейрохирургии	

УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА ПО РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

7.1. Профессиональные базы данных, информационные справочные системы и электронные образовательные ресурсы:

1. Слайд-лекции по темам рабочей программы размещены и реализуются с помощью системы дистанционного обучения iSpring.
2. Стандарты ведения пациентов с психическими и поведенческими расстройствами, обусловленными употреблением психоактивных веществ: Российская наркологическая лига <http://r-n-l.ru/normativnaja-dokumentatsija-po-narkologii/>
3. Российское общество психиатров URL: <https://psychiatr.ru/news/299>
4. Электронная медицинская библиотека. Консультант врача, доступ предоставлен зарегистрированному пользователю ГБУЗ «МНПЦ наркологии ДЗМ» с любого компьютера. Доступ предоставлен по ссылке www.rosmedlib.ru.
5. Электронный абонемент Центральной научной медицинской библиотеки ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России www.scsml.rssi.ru
6. Библиографическая и реферативная база данных Scopus. Ссылка на ресурс: www.scopus.com.
7. Национальная электронная библиотека («НЭБ»). Ссылка на ресурс <http://нэб.пф/>.
8. www.eLIBRARY.ru – Научная электронная библиотека.
9. <http://rosminzdrav.ru> – Министерство здравоохранения Российской Федерации.
10. <http://www.ncpz.ru> – Сайт Научного центра психического здоровья РАН.
11. <http://www.psychiatry.ru> – Сайт Научного Центра психического здоровья РАН.
12. Коллекция книг ЭБС "Юрайт". Доступ предоставлен по ссылке «Юрайт» biblio-online.ru
13. Сайт посвященный основным инфекционным заболеваниям www.infectology.ru
14. Сайт ВОЗ на русском языке <http://www.who.int/ru/index.html>
15. Учебные пособия по разделам рабочей программы: размещены в библиотеке ГБУЗ «МНПЦ наркологии ДЗМ».

7.2. Литература

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

Основная литература

1. Наркология. Национальное руководство. Краткое издание / под ред. Н.Н. Иванца, М.А. Винниковой — М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020. — 704 с. ISBN 978-5-9704-5423-7 - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970438886.html>
2. Погосов А. В., Аносова Е. В. Пивной алкоголизм у подростков. Клиническая картина, трансформация в другие формы зависимости, профилактика [Электронный ресурс] / А.В. Погосов, Е.В. Аносова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. — URL: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970427545.html>
3. Психиатрия [Электронный ресурс]: национальное руководство / Под ред. Ю.А. Александровского, Н.Г. Незнанова. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970444627.html>
4. Рациональная фармакотерапия в психиатрической практике [Электронный ресурс]: руководство для практикующих врачей / под общ. ред. Ю.А. Александровского, Н.Г. Незнанова - М. : Литтерра, 2014. — (Серия «Рациональная фармакотерапия»). URL: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423501341.html>
5. Руководство по диспансеризации взрослого населения / Под ред. Н.Ф. Герасименко, В.М. Чернышова. - М.:ГЭОТАР-Медиа, 2017. — 664 с.

Дополнительная литература

1. Психиатрия. Национальное руководство. Краткое издание [Электронный ресурс] / Т.Б. Дмитриева, В.Н. Краснов, Н.Г. Незнанов, В.Я. Семке, А.С. Тиганов - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440179.html>
2. Наркология [Электронный ресурс]: руководство / Шабанов П.Д. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - (Серия "Библиотека врача-специалиста"). - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970431870.html>
3. Алкогольная болезнь. Поражения внутренних органов / под ред. В.С. Моисеева. — 2-е изд., перераб. и доп.- М.:ГЭОТАР-Медиа, 2014. — 480 л.: ил.
4. Бартлетт Д., Галант Д. Клинические аспекты ВИЧ-инфекции. — М., 2010. — 497 с.
5. Вихерт А.М. Кардиомиопатии. Руководство по кардиологии. — М.: Медицина. 1982.-Т.1. С. 571-589.
6. Дедов И.И., Мельниченко Г.А. Ожирение: этиология, патогенез, клинические аспекты.- М.:Медицинское информационное агентство, 2006. — 350 с.
7. Ермоленко В.М., Николаев А.Ю. Острая почечная недостаточность. Библиотека врача-специалиста. — М.:ГЭОТАР-Медиа, 2010. — 230 с.
8. Ершов А.И. Туберкулез и алкоголизм: Монография. — М.:Медицина, 1966. — С. 5-93.
9. Жислин С.Г. Очерки клинической психиатрии. Клинико-патогенетические зависимости. — М.:Медицина, 1965. — 320 с.

10. Иванников И.О., Сюткин В.Е. Общая гепатология. – М.:Медпрактика. – М, 2003, - 160 с.
11. Лопаткина Т.Н. Алкогольная болезнь печени: Пособие для врачей. – М.:Форте принт, 2013. – 44 с.
12. Майер К.П. Гепатит и последствия гепатита: пер. с нем. – М.:ГЭОТАР-МЕД, 2004. – 720 с.
13. Максимова Т.Н. Социальный градиент в формировании здоровья населения. – М.:Персэ, 2005. – 240 с.
14. Медик В.А., Лисицин В.И. Общественное здоровье и здравоохранение. Учебник. - М.:ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 496 с.
15. Моисеев В.С., Шелепин А.А. Алкоголь и болезнь сердца. – М.:ГЭОТАР-Медиа, 2009 – 162 с.
16. Немцов А.В. Алкогольная смертность в России, 1980-1990 годы. М. – 2001. – 56 с.
17. Нефрология. Руководство для врачей / Под ред. И.Е. Тареевой. – М.: Медицина. 2000. – 688 с.
18. Николаев А.Ю. Нарушения пуринового обмена. Алкогольная болезнь. Руководство для врачей/Под ред. В.С. Моисеева.– М.:РУДН, 1990. – С. 95-99.
19. Николаев А.Ю. Острая почечная недостаточность при алкоголизме / Лечение почечной недостаточности. Руководство для врачей. 2-е изд./Под ред. А.Ю. Николаева, Ю.С. Милованова. – М.: Медицинское информационное агентство, 2011. – С. 65-67.
20. Общая врачебная практика: неотложная медицинская помощь / Под ред. С.С. Вялова, С.А. Чорбинской. – М.:Медпресс-информ, 2009. – 112 с.
21. Огурцов П.П., Жиров И.В. Неотложная алкогольная патология. – М., 2002.
22. Пак С.Г., Данилкин Б.К., Волчкова Е.В., Алленов М.Н. Инфекционные болезни. – М.:МИА, 2008. – 368 с.
23. Пальцев М.А., Кактурский Л.В., Зайратьянц О.В. Патологическая анатомия. Национальное руководство. – М.:ГЭОТАР-Медиа, 2011. – 1264 с.
24. Поляков В.П., Николаевский Е.Н., Пичко А.Г. Некоронарогенные и инфекционные заболевания сердца (современные аспекты клиники, диагностики, лечения), 2010.
25. Психотерапия детей и подростков. 2-е изд./под ред. Ф. Кендалла. – СПб.:Питер, 2002. – 432 с.
26. Сиволап Ю.П., Савченков В.А. Алкоголизм. Практическое пособие для врачей. М.: Медицина. 2007. – 128 с.
27. Скворцов Ю.Н., Панченко Л.Ф., Скворцов К.Ю. Алкоголь и сердце. Механизмы воздействия, клиника, лечение. – Изд. Саратовского медицинского университета, ГЭОТАР-Медиа, 2004.
28. Стан В.В. Формирование здорового образа жизни у детей. Учебно-методическое пособие/Под ред. академика РАМН А.Г. Сухарева. – М.:МИОО. – 2006. – 64 с.
29. Чернобровкина Т.В., Ибрагимова М.В. Клиническая лабораторная диагностика медико-биологических последствий наркотизации у детей и

подростков в условиях амбулаторного наблюдения/Руководство для врачей наркологических диспансеров. – Харьков, 2010. – 148 с.

30. Шерлок Ш., Дули Д. Заболевания печени и желчных путей: Пер. с англ./Под ред. З.Г. Апросиной, Н.А. Мухина.-М.:ГЭОТАР-МЕД, 2002. – 864 с.

31. Экспресс-диагностика (скрининг) хронической алкогольной интоксикации у больных соматического профиля. Методические рекомендации № 99/174. Министерство здравоохранения РФ. НИИ наркологии / Под ред. В.С. Моисеева. – М. 2001. С. 8-10.

7.3. Кадровое обеспечение реализации рабочей программы

№ п/п	Код раздела, темы рабочей программы	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, ученое звание	Основное место работы, должность	Место работы и должность по совместительству	Объем учебной нагрузки в соответствии с учебным планом программы (акад.час.)
1.	Б1.Б.1.1.1 Организация медицинской наркологической помощи в Российской Федерации и управление в сфере охраны здоровья граждан					54
2.	Б1.Б.1.1.1.1 Эпидемиология наркологических заболеваний	Кошкина Евгения Анатольевна	Д.м.н., профессор	Главный научный сотрудник подразделения Наука ГБУЗ «МНПЦ наркологии ДЗМ»		14
3.	Б1.Б.1.1.1.2 Организация медицинской наркологической помощи в РФ и управление в сфере охраны здоровья граждан	Брюн Евгений Алексеевич	Д.м.н., профессор	Президент ГБУЗ «МНПЦ наркологии ДЗМ»		14
4.	Б1.Б.1.1.1.3 Нормативно-правовые документы, регламентирующие деятельность врача-психиатра-нарколога	Шевцова Юлия Бронисовна	К.м.н.	Ведущий научный сотрудник подразделения Наука ГБУЗ «МНПЦ наркологии ДЗМ»		12
5.	Б1.Б.1.1.1.4 Этика и деонтология	Бедина Инесса Александровна	К.м.н.	Ученый секретарь ГБУЗ «МНПЦ наркологии ДЗМ»		14
6.	Б1.Б.1.1.2 Медицинская профилактика наркологических заболеваний и формирование здорового образа жизни					80
7.	Б1.Б.1.1.2.1 Актуальные вопросы профилактики наркологических расстройств	Деменко Елена Геннадьевна		Заведующий центром профилактики зависимого поведения ГБУЗ «МНПЦ наркологии ДЗМ»		14
8.	Б1.Б.1.1.2.2 Раннее выявление и профилактика употребления психоактивных веществ	Деменко Елена Геннадьевна		Заведующий центром профилактики зависимого поведения ГБУЗ		28

				«МНПЦ наркологии ДЗМ»		
9.	Б1.Б.1.1.2.3 Профилактика психических и поведенческих расстройств, вызванных нехимическими зависимостями и употреблением психоактивных веществ у детей и подростков	Бузик Олег Жанович	Д.м.н.	Главный научный сотрудник подразделения Наука ГБУЗ «МНПЦ наркологии ДЗМ»		12
10.	Б1.Б.1.1.2.4 Профилактический медицинский осмотр и диспансерное наблюдение в наркологии	Деменко Елена Геннадьевна		Заведующий центром профилактики зависимого поведения ГБУЗ «МНПЦ наркологии ДЗМ»		12
11.	Б1.Б.1.1.2.5 Профилактика табачной зависимости	Кутушев Олег Талгатович	К.м.н.	Заведующий филиалом Центр профилактики и лечения табачной и нехимических зависимостей ГБУЗ «МНПЦ наркологии ДЗМ»		14
12.	Б1.Б.1.1.3 Методы обследования и лечения пациентов с психическими и поведенческими расстройствами, обусловленными употреблением психоактивных веществ					352
13.	Б1.Б.1.1.3.1 Методы обследования	Тетенова Елена Юрьевна	К.м.н.	Ведущий научный сотрудник подразделения Наука ГБУЗ «МНПЦ наркологии ДЗМ»		28
14.	Б1.Б.1.1.3.2 Клиническая фармакология и тактика применения лекарственных средств в наркологии	Скрябин Валентин Юрьевич	К.м.н.	Заведующий Клиническим филиалом ГБУЗ «МНПЦ наркологии ДЗМ»		54
15.	Б1.Б.1.1.3.3 Психопатология	Михайлов Михаил Альбертович	Д.м.н.	Ведущий научный сотрудник подразделения Наука ГБУЗ «МНПЦ наркологии ДЗМ»		54
16.	Б1.Б.1.1.3.4 Аддиктология	Чернобровкина Тамара Васильевна	Д.м.н., профессор	Ведущий научный сотрудник подразделения Наука ГБУЗ «МНПЦ наркологии ДЗМ»		54
17.	Б1.Б.1.1.3.5 Диагностика и лечение психических и поведенческих расстройств, вызванных употреблением алкоголя	Винникова Мария Алексеевна	Д.м.н., профессор	Главный научный сотрудник подразделения Наука ГБУЗ «МНПЦ наркологии ДЗМ»		54
18.	Б1.Б.1.1.3.6 Диагностика и лечение психических и поведенческих расстройств, вызванных употреблением психоактивных	Винникова Мария Алексеевна	Д.м.н., профессор	Главный научный сотрудник подразделения Наука ГБУЗ «МНПЦ		54

	веществ			наркологии ДЗМ»		
19.	Б1.Б.1.1.3.7 Острые и неотложные состояния	Уткин Сергей Ионович	К.м.н.	Ведущий научный сотрудник подразделения Наука ГБУЗ «МНПЦ наркологии ДЗМ»		28
20.	Б1.Б.1.1.3.8 Медицинская помощь пациентам с никотиновой зависимостью в современных условиях	Кутушев Олег Талгатович	К.м.н.	Заведующий филиалом Центр профилактики и лечения табачной и нехимических зависимостей ГБУЗ «МНПЦ наркологии ДЗМ»		26
21.	Б1.Б.1.1.4 Особенности диагностики и лечения психических и поведенческих расстройств, вызванных нехимическими зависимостями и употреблением психоактивных веществ у детей, подростков и лиц молодого возраста					54
1.	Б1.Б.1.1.4 Особенности диагностики и лечения психических и поведенческих расстройств, вызванных нехимическими зависимостями и употреблением психоактивных веществ у детей, подростков и лиц молодого возраста	Надеждин Алексей Валентинович	К.м.н.	Ведущий научный сотрудник подразделения Наука ГБУЗ «МНПЦ наркологии ДЗМ»		54
2.	Б1.Б.1.1.5 Медицинская реабилитация в наркологии					54
3.	Б1.Б.1.1.5.1 Медицинская реабилитация в наркологии	Агибалова Татьяна Васильевна	Д.м.н.	Главный научный сотрудник подразделения Наука ГБУЗ «МНПЦ наркологии ДЗМ»		28
4.	Б1.Б.1.1.5.2 Применение природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации	Агибалова Татьяна Васильевна	Д.м.н.	Главный научный сотрудник подразделения Наука ГБУЗ «МНПЦ наркологии ДЗМ»		26
5.	Б1.Б.1.1.6 Медицинская экспертиза и медицинское освидетельствование					54
6.	Б1.Б.1.1.6.1 Медицинская экспертиза. Экспертиза временной нетрудоспособности и контроля качества оказания медицинской помощи	Сокольчик Елена Игоревна	К.м.н.	Начальник отдела организации платных услуг ГБУЗ «МНПЦ наркологии ДЗМ»		28
7.	Б1.Б.1.1.6.2 Медицинское освидетельствование	Бурцев Александр Александрович	К.м.н.	Ведущий научный сотрудник подразделения Наука ГБУЗ «МНПЦ наркологии ДЗМ»		26
8.	Итого					648