

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)
«ОСТРЫЕ И НЕОТЛОЖНЫЕ СОСТОЯНИЯ
В ПСИХИАТРИИ И НАРКОЛОГИИ»**

**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 смежная Б1.Б.2.4**

Уровень образовательной программы: высшее образование.
Подготовка кадров высшей квалификации
Вид программы - практикоориентированная

Форма обучения
очная

Москва
2018

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Острые и неотложные состояния в психиатрии и наркологии» разработана сотрудниками ГБУЗ «МНПЦ наркологии ДЗМ» 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.	Уткин Сергей Ионович	К.м.н.	Ведущий научный сотрудник подразделения Наука ГБУЗ «МНПЦ наркологии ДЗМ»	ГБУЗ «МНПЦ наркологии ДЗМ»
2.	Ненастьева Анна Юрьевна	К.м.н.	Ведущий научный сотрудник подразделения Наука ГБУЗ «МНПЦ наркологии ДЗМ»	ГБУЗ «МНПЦ наркологии ДЗМ»
<i>по методическим вопросам</i>				
3.	Мексичева Елена Александровна	—	Заведующий Учебным отделом ГБУЗ «МНПЦ наркологии ДЗМ»	ГБУЗ «МНПЦ наркологии ДЗМ»

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) «Острые и неотложные состояния в психиатрии и наркологии» (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 оказывать неотложную медицинскую помощь пациентам с психическими расстройствами и расстройствами поведения, связанными с употреблением психоактивных веществ в соответствии с требованиями профессиональных стандартов/порядка оказания медицинской помощи и клинических рекомендаций специализированной медицинской наркологической помощи.

1.2. Задачи Программы:

Сформировать знания:

- законодательные акты Российской Федерации и иные нормативные правовые документы в области здравоохранения, оказания медицинской помощи по профилям «Психиатрия», «Психиатрия-наркология»;
- порядки оказания медицинской помощи по профилю «Психиатрия-наркология», «Психиатрия»;
- клинические рекомендации по диагностике и терапии психических расстройств и расстройств поведения, связанных с употреблением психоактивных веществ;
- стандарты медицинской помощи по профилю «Психиатрия-наркология», «Психиатрия»;
- методик сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей);
- методик физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация);
- клинических признаков внезапного прекращения кровообращения и/или дыхания, расстройств сознания;
- правил проведения базовой сердечно-легочной реанимации.

Сформировать умения:

- руководствоваться в профессиональной деятельности нормативно-правовыми документами, регламентирующими профилактику потребления алкоголя, табака, немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ;

- выявлять состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и дыхания, нарушения сознания;
 - выявлять состояния, требующие оказания медицинской помощи по профилю «Психиатрия-наркология», «Психиатрия» в экстренной форме при внезапных острых или обострении хронических психических расстройств и расстройств поведения, связанных с употреблением психоактивных веществ, представляющих угрозу жизни пациентов или окружающих в том числе:
 - синдромы помрачения сознания;
 - психические расстройства и расстройства поведения, связанные с употреблением психоактивных веществ, с выраженными суицидальными и (или) гомицидальными тенденциями;
 - алкогольный делирий;
 - острую алкогольную энцефалопатию Гайе-Вернике;
 - тяжелое (глубокое) алкогольное опьянение;
 - передозировку опиатов или опиоидов;
 - абстинентное состояние (осложненное);
 - состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме:
 - остром коронарном синдроме (ОКС1), кардиогенном шоке;
 - остром коронарном синдроме (ОКС2), отёке легких;
 - анафилактическом шоке (АШ);
 - желудочно-кишечном кровотечении (ЖКК);
 - бронхообструктивном синдроме на фоне бронхиальной астмы (БОС);
 - тромбоэмболии легочной артерии (ТЭЛА);
 - спонтанном пневмотораксе (Обструктивный шок);
 - гипогликемии;
 - гипергликемии;
 - острым нарушении мозгового кровообращения (ОНМК);
 - инородном теле в дыхательных путях;
 - эпилептическом приступе;
 - коллапсе;
 - оказывать медицинскую помощь по профилю «Психиатрия-наркология», «Психиатрия» в экстренной форме пациентам при внезапных острых или обострении хронических психических расстройствах и расстройствах поведения, представляющих угрозу жизни пациентов или окружающих;
 - применять медикаментозную терапию и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме
- Сформировать навыки:
- оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентам, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека кровообращения и/или дыхания);
- Обеспечить приобретение опыта деятельности:

– оказания СЛР, экстренной и неотложной медицинской помощи пациентам при внезапных острых или обострении хронических психических расстройствах и расстройствах поведения, представляющих угрозу жизни пациентов или окружающих.

1.2. Трудоемкость освоения рабочей программы: 1 зачетная единица, что составляет 36 академических часов.

1.3. Нормативно-правовые документы, регламентирующие образовательную деятельность:

- Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ (ред. от 07.03.2020) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
- Квалификационные требования к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием (Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 8.10.2015 № 707н (ред. от 15.06.2017) «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);
- Профессиональный стандарт специалистов в области психиатрии (Проект Приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации «Об утверждении профессионального стандарта «Специалист в области психиатрии» (подготовлен Министерством труда и социальной защиты 14.12.2015)²;
- 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 образования и науки Российской Федерации от 25.08.2014 № 1062 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.20 Психиатрия (уровень подготовки кадров высшей квалификации)» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 28.10.2014, регистрационный № 34491);
- Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 25.08.2014 № 1092 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.49 Терапия (уровень подготовки кадров высшей квалификации)» (зарегистрирован

² При отсутствии утвержденного профессионального стандарта можно использовать положения приказа 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».

Министерством юстиции Российской Федерации 27.10.2014, регистрационный № 34466);

- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 919н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «Анестезиология и реаниматология» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 29.12.2012, регистрационный № 26512);

- 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);

- 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: 10.10.2020);

- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 04.09.2012 № 124н «Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи при абстинентном состоянии, вызванном употреблением психоактивных веществ» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 17.12.2012, регистрационный № 26151);

- 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 № 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 № 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 и социального развития Российской Федерации от 17.05.2012 № 566н (ред. от 13.09.2018) «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 12.07.2012, регистрационный № 24895);
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.12.2012 № 1390н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при травмах головы» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 14.03.2013, регистрационный № 27693);
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.12.2012 № 1389н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при травмах грудной клетки» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 07.02.2013, регистрационный № 26916);
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.12.2012 № 1123н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при травмах живота, нижней части спины» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 06.03.2013, регистрационный № 27534);
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.12.2012 № 1457н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при травме позвоночника» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 14.03.2013, регистрационный № 27683);
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.12.2012 № 1384н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при травме конечностей и (или) таза» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 13.02.2013, регистрационный № 27052);
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.12.2012 № 1394н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при сочетанной травме» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 19.03.2013, регистрационный № 27757);
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.12.2012 № 1278н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при ожогах,

гипотермии» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 25.02.2013, регистрационный № 27308);

- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28.12.2012 № 1604н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при отморожениях» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 22.03.2013, регистрационный № 27844);

- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.12.2012 № 1115н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при тепловом и солнечном ударе» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 25.02.2013, регистрационный № 27313);

- Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.12.2012 № 1120н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при поражении электрическим током» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23.01.2013, регистрационный № 26680);

- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.12.2012 № 1375н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при отравлениях лекарственными средствами, медикаментами, биологическими веществами, токсическим действием веществ преимущественно немедицинского назначения» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 18.03.2013, регистрационный № 27724);

- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.12.2012 № 1114н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при отравлении наркотическими средствами» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 30.01.2013, регистрационный № 26760);

- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.12.2012 № 1448н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при отравлении веществами нейротропного действия» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 25.03.2013, регистрационный № 27870);

- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.12.2012 № 1392н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при отравлениях алкоголем, органическими растворителями, галогенопроизводными алифатических и ароматических углеводородов» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 22.03.2013, регистрационный № 27836);

- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.12.2012 № 1391н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при отравлении разъедающими веществами» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 25.02.2013, регистрационный № 27309);

- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.12.2012 № 1393н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при отравлениях окисью углерода, другими газами, дымами и парами» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 19.02.2013, регистрационный № 27182);

- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.12.2012 № 1445н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при шоке»

(зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 13.02.2013, регистрационный № 27065);

- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.12.2012 № 1399н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при синдроме длительного сдавления» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 19.02.2013, регистрационный № 27207);

- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.12.2012 № 1429н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при асфиксии» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 20.03.2013, регистрационный № 27797);

- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.06.2013 № 388н «Об утверждении порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи», редакция от 05.05.2016г. (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 16.08.2013, регистрационный № 29422);

- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.12.2012 № 1430н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при ангионевротическом отеке, крапивнице» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 19.03.2013, регистрационный № 27760);

- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.12.2012 № 1079н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при анафилактическом шоке» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 30.01.2013, регистрационный № 26756);

- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 05.07.2016 № 471н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при сомнолентности, ступоре, неутонченной коме» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 14.07.2016, регистрационный № 42856);

- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 05.07.2016 № 461н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при обмороке (синкопе) и коллапсе» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 22.07.2016, регистрационный № 42958);

- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 21.07.2006 № 569 «Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с термическими и химическими ожогами головы, шеи, туловища, плечевого пояса, верхней конечности, запястья и кисти, области тазобедренного сустава и нижней конечности, голеностопного сустава и стопы, термическими и химическими ожогами дыхательных путей»;

- Приказ Департамента здравоохранения г. Москвы от 29.07.2008 №571 «О порядке организации оказания медицинской помощи больным с термическими поражениями в городе Москве»;

- **Приказ** Минздравсоцразвития России от 24.12.2010 № 1182н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи больным с хирургическими заболеваниями»;

- Приказ Министерства здравоохранения и медицинской промышленности Российской Федерации от 29.11.1994 № 256 «Об организации отделений (палат) неотложной наркологической помощи» (в ред. Приказов Минздрава РФ от

21.06.2002 № 201, письмо Минюста РФ от 20.07.2005 N 01/5795-ВЯ) и реализуется в системе непрерывного медицинского образования.

2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

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

– готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1).

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

диагностическая деятельность:

– готовность к определению у пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения, связанными с употреблением психоактивных веществ симптомов, синдромов неотложных состояний и их нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

лечебная деятельность:

– готовность к оказанию неотложной медицинской помощи пациентам с психическими расстройствами и расстройствами поведения, связанными с употреблением психоактивных веществ (ПК-6);

– готовностью к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);

организационно-управленческая деятельность:

– готовностью 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, составляющие компетенцию	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 ³ тестирование
	<u>Умения:</u> - систематизировать диагностический алгоритм при определении тактики лечения пациентов с зависимостью от ПАВ; - анализировать и систематизировать информацию диагностических исследований, результатов лечения; - анализировать и интерпретировать полученную информацию путем первичного осмотра, от пациента, а также из медицинской документации	Т/К решение ситуационных задач
	<u>Навыки:</u> - сбора, обработки информации; - выбора метода и средства для решения поставленных задач - информационного поиска требуемых нормативных документов в поисковых системах с целью оказания специализированной наркологической помощи и определения перечня основных показателей здоровья населения	Т/К подготовка сообщения
	<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	Т/К оценка компетенции
ПК-5	<u>Знания:</u> - нормативных документов Российской Федерации в области здравоохранения, наркологической помощи: Порядка оказания медицинской помощи по профилю «Психиатрия», «Психиатрия-наркология»; Стандартов медицинской помощи по профилю «Психиатрия», Психиатрия-наркология»; Клинических рекомендаций по диагностике и терапии психических расстройств и расстройств поведения, связанных с употреблением ПАВ; - клинической картины, принципов диагностики, дифференциальной диагностики неотложных состояний у пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения, связанными с употреблением ПАВ	Т/К тестирование
	<u>Умения:</u> - руководствоваться в профессиональной деятельности требованиями Приказов, Порядка, стандартов медицинской помощи по профилю «Психиатрия-наркология»; Клинических рекомендаций по диагностике и терапии психических расстройств и расстройств поведения, связанных с употреблением ПАВ; - осуществлять диагностику психических расстройств и расстройств поведения, связанных с употреблением ПАВ, в соответствии с действующей Международной классификацией болезней	Т/К решение ситуационных задач
	<u>Навыки:</u>	Т/К

³Т/К – текущий контроль, П/А – промежуточная аттестация

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности, составляющие компетенцию	Форма контроля
	<p>- сбора информации и наблюдение за особенностями поведения, внешнего вида и высказываний пациента с психическими расстройствами и расстройствами поведения, связанными с употреблением ПАВ состояния, требующего оказания неотложной помощи;</p> <p>- применения психометрических и других шкал оценки тяжести состояния пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения, связанными с употреблением ПАВ</p> <p><u>Опыт деятельности:</u></p> <p>- диагностики и дифференциальной диагностики психических расстройств и расстройств поведения, связанных с употреблением ПАВ, по критериям действующей Международной классификации болезней</p>	<p>оценка выполненного действия</p> <p>Т/К оценка компетенции</p>
ПК-6	<p><u>Знания:</u></p> <p>- нормативных документов Российской Федерации в сфере здравоохранения, оказания медицинской помощи по профилям «Психиатрия», «Психиатрия-наркология», в том числе несовершеннолетним: Стандартов медицинской помощи по профилю «Психиатрия-наркология»; Клинических рекомендаций по диагностике и терапии психических расстройств и расстройств поведения, связанных с употреблением ПАВ; протоколы лечения и ведения пациентов;</p> <p>- должностных обязанностей медицинских работников в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю «Психиатрия», «Психиатрия-наркология»;</p> <p>- методов медикаментозной и немедикаментозной терапии психических расстройств и расстройств поведения, связанных с употреблением ПАВ, и принципы их применения;</p> <p>- основных принципов лечения экстренных и неотложных состояний в психиатрии и наркологии</p> <p><u>Умения:</u></p> <p>- руководствоваться в профессиональной деятельности требованиями Приказов, Порядков и стандартов и клинических рекомендаций по оказанию специализированной наркологической медицинской помощи;</p> <p>- назначать и применять медикаментозную и немедикаментозную терапию, в том числе психофармакотерапию с учетом клинической картины экстренных и неотложных состояний;</p> <p>- разрабатывать план терапевтической программы и обосновывать алгоритм и тактику медикаментозной и немедикаментозной терапии с учетом индивидуальных особенностей пациента и общих закономерностей течения заболевания пациента с психическими и поведенческими расстройствами, обусловленными употреблением ПАВ в состоянии постинтоксикации, абстинентного синдрома, острого психоза с сопутствующим поражением сердечно-сосудистой системы, легких в соответствии с клиническими рекомендациями;</p> <p>- оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов;</p> <p>- осуществлять коррекцию побочных эффектов и осложнений фармакотерапии;</p> <p>- оценивать риск и прогноз болезни и жизни при решении вопроса об отнятии наркотического препарата у пациента ятрогенной наркоманией</p>	<p>Т/К тестирование</p> <p>Т/К решение ситуационных задач</p>

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности, составляющие компетенцию	Форма контроля
	<p><u>Навыки:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - определения клинических показаний для срочной/плановой госпитализации или перевода пациента с психическими и поведенческими расстройствами, обусловленными употреблением ПАВ на лечение к другому специалисту, - владения методами специфической детоксикационной терапии (схемы применения антидотов к ПАВ); - определять маршрут пациента при выявлении клинической ситуации вне сферы компетенции врача-психиатра-нарколога; - соблюдения требований законодательных актов Российской Федерации и иных нормативных правовых документов в сфере защиты персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну - пользования в своей работе информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет» - 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); - владеть способами различного введения лекарственных средств (подкожно, внутримышечно, внутривенно, внутривенно-капельно, внутривенно - струйно (через катетер в подключичной вене) 	Т/К оценка выполнен ного действия
	<p><u>Опыт деятельности:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - разработка и реализация плана лечения пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения, связанными с употреблением ПАВ; - мотивации, мотивационного консультирования и мотивирования на участие в лечебных программах пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения, связанными с употреблением ПАВ 	Т/К оценка компете нции
ПК-7	<p><u>Знания:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – современных нормативных требований, документов (знания порядка, стандартов оказания экстренной медицинской помощи при ЧС и стихийных бедствиях); – принципов оказания экстренной медицинской помощи, современных методов интенсивной терапии и реанимации при ЧС и стихийных бедствиях; – правил осуществления медицинской эвакуации при ЧС и стихийных бедствиях 	Т/К П/А
	<p><u>Умения:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – руководствоваться в профессиональной деятельности требованиями Приказов, Порядков и стандартов оказания экстренной медицинской помощи при ЧС и стихийных бедствиях; – защитить пострадавшего от дополнительных травм без риска для самого персонала при оказании экстренной медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях и стихийных бедствиях; – осуществить медицинскую эвакуацию ЧС и стихийных бедствиях 	Т/К П/А
	<p><u>Навыки:</u></p>	Т/К

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности, составляющие компетенцию	Форма контроля
	<ul style="list-style-type: none"> – современных нормативных требований, документов (знания порядка, стандартов оказания экстренной медицинской помощи при ЧС и стихийных бедствиях); – принципов оказания экстренной медицинской помощи, современных методов интенсивной терапии и реанимации при ЧС и стихийных бедствиях; – правил осуществления медицинской эвакуации при ЧС и стихийных бедствиях 	П/А
	<u>Опыт деятельности:</u> <ul style="list-style-type: none"> – организовывать мероприятия по оказанию экстренной медицинской помощи медицинской эвакуации при ЧС и стихийных бедствиях 	Т/К
ПК-12	<u>Знания:</u> <ul style="list-style-type: none"> – организации и проведения медицинской эвакуации при ЧС и стихийных бедствиях 	Т/К П/А
	<u>Умения:</u> <ul style="list-style-type: none"> – организовать медицинскую эвакуацию больных в лечебную организацию; – организовать медицинскую помощь при ЧС и стихийных бедствиях 	Т/К П/А
	<u>Навыки:</u> <ul style="list-style-type: none"> – организации и проведения медицинской эвакуации при ЧС и стихийных бедствиях 	Т/К
	<u>Опыт деятельности:</u> <ul style="list-style-type: none"> – организации и проведения медицинской эвакуации при ЧС и стихийных бедствиях 	Т/К

3. СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ Б1.Б.2.4 ОСТРЫЕ И НЕОТЛОЖНЫЕ СОСТОЯНИЯ В ПСИХИАТРИИ И НАРКОЛОГИИ

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов	Индексы компетенций
1.1	ЭКСТРЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ	УК-1, ПК-5, ПК-6
1.1.1	Признаки нарушения жизненно-важных функций, диагностика клинической и биологической смерти	УК-1, ПК-5, ПК-6
1.1.1.1	Диагностика клинической смерти	УК-1, ПК-5, ПК-6
1.1.1.2	Диагностика биологической смерти	УК-1, ПК-5, ПК-6
1.1.2	Сердечно-легочная реанимация	УК-1, ПК-5, ПК-6
1.1.2.1	Показания к реанимации, методы ее проведения, условия отказа от реанимационных мероприятий	УК-1, ПК-5, ПК-6
1.1.3	Угрожающие жизни состояния	УК-1, ПК-5, ПК-6
1.1.3.1	Острый коронарный синдром (ОКС1), кардиогенный шок	УК-1, ПК-5, ПК-6
1.1.3.2	Острый коронарный синдром (ОКС2), отёк легких	УК-1, ПК-5, ПК-6
1.1.3.3	Анафилактический шок (АШ)	УК-1, ПК-5, ПК-6
1.1.3.4	Желудочно-кишечное кровотечение (ЖКК)	УК-1, ПК-5, ПК-6
1.1.3.5	Бронхообструктивный синдром на фоне бронхиальной астмы (БОС)	УК-1, ПК-5, ПК-6
1.1.3.6	Тромбоэмболия легочной артерии (ТЭЛА)	УК-1, ПК-5, ПК-6
1.1.3.7	Спонтанный пневмоторакс (Обструктивный шок)	УК-1, ПК-5, ПК-6
1.1.3.8	Гипогликемия	УК-1, ПК-5, ПК-6
1.1.3.9	Гипергликемия	УК-1, ПК-5, ПК-6
1.1.3.10	Острое нарушение мозгового кровообращения (ОНМК)	УК-1, ПК-5, ПК-6
1.1.3.11	Инородное тело в дыхательных путях	УК-1, ПК-5, ПК-6
1.1.3.12	Эпилептический приступ	УК-1, ПК-5, ПК-6
1.1.3.13	Коллапс	УК-1, ПК-5, ПК-6
1.1.3.14	Отказ от питания	УК-1, ПК-5, ПК-6
1.2	ОСТРЫЕ И НЕОТЛОЖНЫЕ СОСТОЯНИЯ В НАРКОЛОГИИ	УК-1, ПК-5
1.2.1	Организация неотложной медицинской наркологической помощи пациентам с психическими и поведенческими расстройствами, обусловленными употреблением психоактивных веществ в медицинских организациях государственной системы здравоохранения города Москвы	УК-1, ПК-5
1.2.1.1	Государственная политика в области охраны здоровья населения	ПК-5

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов	Индексы компетенций
1.2.1.2	Медицинская этика и деонтология	УК-1, ПК-5
1.2.1.2.1	Объем и содержание понятий «медицинская этика» и «медицинская деонтология»	УК-1, ПК-5
1.2.1.2.2	Медицинская деонтология как единство правовых, нравственных и этических норм медицинской деятельности	УК-1, ПК-5
1.2.1.2.3	Психотерапия как практическое воплощение основных принципов медицинской деонтологии	УК-1, ПК-5
1.2.1.2.4	Врачебная деонтология	УК-1, ПК-5
1.2.1.2.5	Взаимоотношение врача, больного, микросоциального окружения больного	УК-1, ПК-5
1.2.1.2.6	Взаимоотношения в медицинском коллективе	УК-1, ПК-5
1.2.1.2.7	Врачебная тайна	УК-1, ПК-5
1.2.1.2.8	Понятие об ятрогенном заболевании	УК-1, ПК-5
1.2.1.2.9	Организация обучения персонала по вопросам этики и деонтологии	УК-1, ПК-5
1.2.1.3	Правовая система охраны здоровья населения России	УК-1, ПК-5
1.2.1.3.1	Конституционные гарантии охраны здоровья граждан	УК-1, ПК-5
1.2.1.3.2	Законодательство Российской Федерации об охране здоровья граждан	УК-1, ПК-5
1.2.1.3.2.1	Гарантии осуществления медико-социальной помощи	УК-1, ПК-5
1.2.1.3.2.2	Охрана труда и здоровья работников здравоохранения	УК-1, ПК-5
1.2.1.3.2.3	Ответственность за причинение вреда здоровью	УК-1, ПК-5
1.2.1.4	Обязанности врача, установленные Федеральным Законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»; Порядок оказания медицинской помощи: 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» - основные положения; Приказ Минздравмедпрома РФ № 256 от 29.11.1994 «Об организации отделений (палат) неотложной наркологической помощи»	УК-1, ПК-5
1.2.1.5	Принципы организации отделений по оказанию неотложной наркологической помощи	УК-1, ПК-5
1.2.1.6	Показания к госпитализации в отделения наркологической помощи	УК-1, ПК-5
1.2.1.7	Организация работы медицинского персонала в отделениях неотложной наркологической помощи	УК-1, ПК-5
1.2.1.8	Основы уголовного права	УК-1, ПК-5
1.2.1.8.1	Понятия «неоказание медицинской помощи» и «халатность»	УК-1, ПК-5
1.2.1.9	Профессиональные правонарушения медицинских работников - дисциплинарная, административная, уголовная ответственность за их совершение	УК-1, ПК-5
1.2.2	Неотложные состояния в наркологии. Общие вопросы	ПК-5, ПК-6
1.2.2.1	Определение понятия «неотложные состояния в наркологии»	ПК-5, ПК-6
1.2.2.2	Классификация неотложных состояний в наркологии	ПК-5, ПК-6
1.2.2.3	Эпидемиология неотложных состояний в наркологии	ПК-5, ПК-6
1.2.2.4	Патогенез неотложных состояний	ПК-5, ПК-6
1.2.2.4.1	Факторы, способствующие формированию и развитию неотложных состояний у пациентов с психическими и поведенческими	ПК-5, ПК-6

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов	Индексы компетенций
	расстройствами, обусловленными употреблением психоактивных веществ	
1.2.2.4.2	Биологические основы неотложных состояний у пациентов с психическими и поведенческими расстройствами, обусловленными употреблением психоактивных веществ	ПК-5, ПК-6
1.2.2.4.2.1	Нарушения функций ЦНС	ПК-5, ПК-6
1.2.2.4.2.2	Гипоксия мозга	ПК-5, ПК-6
1.2.2.4.2.3	Нарушения водно-электролитного баланса	ПК-5, ПК-6
1.2.2.4.2.4	Сдвиг кислотно-щелочного состояния	ПК-5, ПК-6
1.2.2.4.2.5	Гиповитаминоз	ПК-5, ПК-6
1.2.2.4.2.6	Нарушения сердечно-сосудистой системы	ПК-5, ПК-6
1.2.3	Методы интенсивной терапии неотложных состояний в наркологии	ПК-5, ПК-6
1.2.3.1	Стандартный мониторинг пациентов в неотложных состояниях	ПК-5, ПК-6
1.2.3.2	Детоксикация	ПК-5, ПК-6
1.2.3.2.1	Стимуляция естественных путей детоксикации	ПК-5, ПК-6
1.2.3.2.2	Методы искусственной детоксикации	ПК-5, ПК-6
1.2.3.2.2.1	Интракорпоральные методы	ПК-5, ПК-6
1.2.3.2.2.2	Экстракорпоральные методы	ПК-5, ПК-6
1.2.3.3	Форсированный диурез	ПК-5, ПК-6
1.2.3.3.1	Методика проведения, показания	ПК-5, ПК-6
1.2.3.4	Инфузионная терапия	ПК-5, ПК-6
1.2.3.4.1	Цель инфузионной терапии неотложных состояний в наркологии	ПК-5, ПК-6
1.2.3.4.1.1	Поддержание адекватного сердечного выброса	ПК-5, ПК-6
1.2.3.4.1.2	Профилактика и лечение критических состояний гиповолемии	ПК-5, ПК-6
1.2.3.4.2	Основные направления инфузионной терапии	ПК-5, ПК-6
1.2.3.4.2.1	Восстановление гемодинамики	ПК-5, ПК-6
1.2.3.4.2.2	Возмещение водных потерь	ПК-5, ПК-6
1.2.3.4.2.3	Восполнение электролитных потерь	ПК-5, ПК-6
1.2.3.4.2.3.1	Коррекция гипо - и гипернатриемии	ПК-5, ПК-6
1.2.3.4.2.3.2	Коррекция гипокалиемии	ПК-5, ПК-6
1.2.3.4.2.3.3	Коррекция гипомagneмии	ПК-5, ПК-6
1.2.3.5	Среды для инфузионной терапии	ПК-5, ПК-6
1.2.3.5.1	Препараты гемодинамического действия, их эффекты	ПК-5, ПК-6
1.2.3.5.2	Кристаллоидные растворы, их свойства.	ПК-5, ПК-6
1.2.3.5.3	Концепция сбалансированной инфузионной терапии	ПК-5, ПК-6
1.2.3.6	Терапия нарушений сердечно-сосудистой системы и других жизненно важных функций	ПК-5, ПК-6
1.2.3.7	Симптоматическая терапия	ПК-5, ПК-6
1.2.4	Клиническая характеристика и лечение неотложных состояний в наркологии	ПК-5, ПК-6
1.2.4.1	Острая алкогольная интоксикация	ПК-5, ПК-6
1.2.4.1.1	Острая алкогольная интоксикация тяжелой степени	ПК-5, ПК-6
1.2.4.1.1.1	Клиника	ПК-5, ПК-6
1.2.4.1.1.2	Лечение	ПК-5, ПК-6
1.2.4.1.2	Острое отравление алкоголем	ПК-5, ПК-6
1.2.4.1.2.1	Клиника токсикогенной фазы	ПК-5, ПК-6
1.2.4.1.2.2	Клиника соматогенной фазы	ПК-5, ПК-6
1.2.4.1.2.3	Комплексная терапия	ПК-5, ПК-6
1.2.4.1.3	Патологическое алкогольное опьянение	ПК-5, ПК-6

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов	Индексы компетенций
1.2.4.1.3.1	Клиника	ПК-5, ПК-6
1.2.4.1.3.2	Лечение	ПК-5, ПК-6
1.2.4.2	<i>Острая интоксикация наркотическими и другими психоактивными веществами</i>	ПК-5, ПК-6
1.2.4.2.1	Тяжелая степень острой интоксикации опиоидами	ПК-5, ПК-6
1.2.4.2.1.1	Клиника	ПК-5, ПК-6
1.2.4.2.1.2	Лечение	ПК-5, ПК-6
1.2.4.2.1.2.1	Введение специфических антагонистов	ПК-5, ПК-6
1.2.4.2.2	Тяжелая степень острой интоксикации каннабиноидами	ПК-5, ПК-6
1.2.4.2.2.1	Клиника	ПК-5, ПК-6
1.2.4.2.2.2	Лечение	ПК-5, ПК-6
1.2.4.2.3	Тяжелая степень острой интоксикации психостимуляторами	ПК-5, ПК-6
1.2.4.2.3.1	Клиника	ПК-5, ПК-6
1.2.4.2.3.2	Лечение	ПК-5, ПК-6
1.2.4.2.4	Тяжелая степень острой интоксикации барбитуратами	ПК-5, ПК-6
1.2.4.2.4.1	Клиника	ПК-5, ПК-6
1.2.4.2.4.2	Особенности лечения	ПК-5, ПК-6
1.2.4.2.5	Тяжелая степень острой интоксикации бензодиазепинами	ПК-5, ПК-6
1.2.4.2.5.1	Клиника	ПК-5, ПК-6
1.2.4.2.5.2	Лечение	ПК-5, ПК-6
1.2.4.2.5.2.1	Введение специфических антагонистов	ПК-5, ПК-6
1.2.4.2.6	Тяжелая степень острой интоксикации летучими органическими растворителями	ПК-5, ПК-6
1.2.4.2.6.1	Клиника	ПК-5, ПК-6
1.2.4.2.6.2	Лечение	ПК-5, ПК-6
1.2.4.2.7	Тяжелая степень острой интоксикации психотомиметиками (производные ЛСД, псилобицин, «экстази»)	ПК-5, ПК-6
1.2.4.2.7.1	Клиника	ПК-5, ПК-6
1.2.4.2.7.2	Лечение	ПК-5, ПК-6
1.2.4.2.8	Тяжелая степень острой интоксикации циклодолом и другими средствами с антихолинэргическим действием	ПК-5, ПК-6
1.2.4.2.8.1	Клиника	ПК-5, ПК-6
1.2.4.2.8.2	Лечение	ПК-5, ПК-6
1.2.4.3	<i>Тяжелые состояния отмены (абстинентный синдром)</i>	ПК-5, ПК-6
1.2.4.3.1	Алкогольный абстинентный синдром (ААС)	ПК-5, ПК-6
1.2.4.3.1.1	Клиника	ПК-5, ПК-6
1.2.4.3.1.2	Лечение	ПК-5, ПК-6
1.2.4.3.1.2.1	Инфузионная терапия при ААС	ПК-5, ПК-6
1.2.4.3.1.2.2	Фармакотерапия ААС	ПК-5, ПК-6
1.2.4.3.1.2.2.1	Основные способы введения бензодиазепинов	ПК-5, ПК-6
1.2.4.3.1.2.3	Симптоматическая терапия	ПК-5, ПК-6
1.2.4.3.2	Синдром отмены наркотических и других психоактивных веществ	ПК-5, ПК-6
1.2.4.3.2.1	Тяжелый синдром отмены опиоидов	ПК-5, ПК-6
1.2.4.3.2.1.1	Клиника	ПК-5, ПК-6
1.2.4.3.2.1.2	Лечение	ПК-5, ПК-6
1.2.4.3.2.1.2.1	Назначение бета-адреноблокаторов	ПК-5, ПК-6
1.2.4.3.2.2	Тяжелый синдром отмены барбитуратов	ПК-5, ПК-6
1.2.4.3.2.2.1	Клиника	ПК-5, ПК-6
1.2.4.3.2.2.2	Лечение	ПК-5, ПК-6
1.2.4.3.2.2.2.1	Заместительная терапия, литическое снятие ПАВ	ПК-5, ПК-6

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов	Индексы компетенций
1.2.4.3.2.3	Тяжелый синдром отмены психостимуляторов	ПК-5, ПК-6
1.2.4.3.2.3.1	Клиника	ПК-5, ПК-6
1.2.4.3.2.3.2	Лечение	ПК-5, ПК-6
1.2.4.4	<i>Делирии, осложняющие синдром отмены при различных ПАВ</i>	ПК-5, ПК-6
1.2.4.4.1	Алкогольный делирий	ПК-5, ПК-6
1.2.4.4.1.1	Клиника	ПК-5, ПК-6
1.2.4.4.1.2	Лечение	ПК-5, ПК-6
1.2.4.4.2	Делирий вследствие отмены снотворных и седативных средств	ПК-5, ПК-6
1.2.4.4.2.1	Клиника	ПК-5, ПК-6
1.2.4.4.2.2	Лечение	ПК-5, ПК-6
1.2.4.4.3	Делирий вследствие отмены опиоидов	ПК-5, ПК-6
1.2.4.4.1.1	Клиника	ПК-5, ПК-6
1.2.4.4.1.2	Лечение	ПК-5, ПК-6
1.2.4.5	<i>Психотические расстройства вследствие употребления ПАВ</i>	ПК-5, ПК-6
1.2.4.5.1	Шизофреноподобное расстройство	ПК-5, ПК-6
1.2.4.5.1.1	Клиника	ПК-5, ПК-6
1.2.4.5.1.2	Лечение	ПК-5, ПК-6
1.2.4.5.2	Преимущественно бредовое расстройство	ПК-5, ПК-6
1.2.4.5.2.1	Клиника	ПК-5, ПК-6
1.2.4.5.2.2	Лечение	ПК-5, ПК-6
1.2.4.5.3	Преимущественно галлюцинаторное расстройство	ПК-5, ПК-6
1.2.4.5.3.1	Клиника	ПК-5, ПК-6
1.2.4.5.3.2	Лечение	ПК-5, ПК-6
1.2.4.5.4	Преимущественно полиморфное расстройство	ПК-5, ПК-6
1.2.4.5.4.1	Клиника	ПК-5, ПК-6
1.2.4.5.4.2	Лечение	ПК-5, ПК-6
1.2.4.5.5	Расстройство с преимущественно депрессивными психотическими симптомами	ПК-5, ПК-6
1.2.4.5.5.1	Клиника	ПК-5, ПК-6
1.2.4.5.5.2	Лечение	ПК-5, ПК-6
1.2.4.5.6	Расстройство с преимущественно маниакальными психотическими симптомами	ПК-5, ПК-6
1.2.4.5.6.1	Клиника	ПК-5, ПК-6
1.2.4.5.6.2	Лечение	ПК-5, ПК-6
1.2.4.6	<i>Неотложные состояния, возникшие у пациентов с психическими и поведенческими расстройствами, обусловленными употреблением психоактивных веществ на фоне выраженной сопутствующей патологии</i>	ПК-5, ПК-6
1.2.4.6.1	Гипертермия	ПК-5, ПК-6
1.2.4.6.1.1	Лечение	ПК-5, ПК-6
1.2.4.6.2	Патология центральной нервной системы	ПК-5, ПК-6
1.2.4.6.2.1	Черепно-мозговая травма	ПК-5, ПК-6
1.2.4.6.2.1.1	Клиника, диагностика	ПК-5, ПК-6
1.2.4.6.2.1.2	Лечение	ПК-5, ПК-6
1.2.4.6.2.2	Отек мозга	ПК-5, ПК-6
1.2.4.6.2.2.1	Клиника, диагностика	ПК-5, ПК-6
1.2.4.6.2.2.2	Лечение	ПК-5, ПК-6
1.2.4.6.2.3	Острые энцефалопатии	ПК-5, ПК-6
1.2.4.6.2.3.1	Клиника, диагностика	ПК-5, ПК-6
1.2.4.6.2.3.2	Лечение	ПК-5, ПК-6

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов	Индексы компетенций
1.2.4.6.2.3.3	Эпилептиформный синдром	ПК-5, ПК-6
1.2.4.6.2.4	Острые нарушения мозгового кровообращения	ПК-5, ПК-6
1.2.4.6.2.4.1	Диагностика, первая помощь	ПК-5, ПК-6
1.2.4.6.3	Патология органов брюшной полости	ПК-5, ПК-6
1.2.4.6.3.1	Желудочно-кишечное кровотечение	ПК-5, ПК-6
1.2.4.6.3.1.1	Причины, клиника, диагностика	ПК-5, ПК-6
1.2.4.6.3.1.2	Лечение	ПК-5, ПК-6
1.2.4.6.3.1.3	Аспирация желудочного содержимого	ПК-5, ПК-6
1.2.4.6.3.2	Острое токсическое поражение печени	ПК-5, ПК-6
1.2.4.6.3.2.1	Клиника, диагностика	ПК-5, ПК-6
1.2.4.6.3.2.2	Лечение	ПК-5, ПК-6
1.2.4.6.3.3	Острые нарушения функции поджелудочной железы	ПК-5, ПК-6
1.2.4.6.3.3.1	Клиника, диагностика	ПК-5, ПК-6
1.2.4.6.3.3.2	Лечение	ПК-5, ПК-6
1.2.4.6.3.4	Патология легких	ПК-5, ПК-6
1.2.4.6.3.4.1	Респираторный дистресс-синдром	ПК-5, ПК-6
1.2.4.6.3.4.1.1	Клиника, диагностика	ПК-5, ПК-6
1.2.4.6.3.4.1.2	Лечение	ПК-5, ПК-6
1.2.4.6.3.4.2	Пневмонии	ПК-5, ПК-6
1.2.4.6.3.4.2.1	Клиника, диагностика	ПК-5, ПК-6
1.2.4.6.3.4.2.2	Лечение	ПК-5, ПК-6
1.2.4.6.3.5	Патология сердца и сосудов	ПК-5, ПК-6
1.2.4.6.3.5.1	Острая сердечно-сосудистая недостаточность	ПК-5, ПК-6
1.2.4.6.3.5.1.1	Клиника, диагностика	ПК-5, ПК-6
1.2.4.6.3.5.1.2	Лечение	ПК-5, ПК-6
1.2.4.6.3.5.2	Нарушения ритма и проводимости сердца	ПК-5, ПК-6
1.2.4.6.3.5.2.1	Клиника, диагностика	ПК-5, ПК-6
1.2.4.6.3.5.2.2	Лечение	ПК-5, ПК-6
1.2.4.6.3.5.3	Инфекционно-токсический шок	ПК-5, ПК-6
1.2.4.6.3.5.3.1	Диагностика, первая помощь	ПК-5, ПК-6
1.2.4.6.3.5.4	Аллергические реакции, анафилактический шок	ПК-5, ПК-6
1.2.4.7	<i>Генерализованное патологическое влечение к психоактивным веществам</i>	ПК-5, ПК-6
1.2.4.7.1	Клиника	ПК-5, ПК-6
1.2.4.7.2	Лечение	ПК-5, ПК-6
1.2.4.8	<i>Побочные явления, осложнения и резистентность к терапии</i>	
1.2.4.8.1	Нейролептический синдром	ПК-5, ПК-6
1.2.4.8.1.1	Диагностика, лечение	ПК-5, ПК-6
1.2.4.8.2	Делириозные расстройства, спровоцированные назначением различных холинолитических средств	ПК-5, ПК-6
1.2.4.8.2.1	Диагностика, лечение	ПК-5, ПК-6
1.2.4.8.3	Острые аллергические и токсикоаллергические реакции	ПК-5, ПК-6
1.2.4.8.3.1	Диагностика, лечение	ПК-5, ПК-6
1.2.4.8.4	Серотониновый синдром	ПК-5, ПК-6
1.2.4.8.4.1	Диагностика, лечение	ПК-5, ПК-6
1.2.4.8.5	Резистентность к проводимой терапии	ПК-5, ПК-6
1.2.4.8.5.1	Немедикаментозные методы лечения	ПК-5, ПК-6
1.3	ОСТРЫЕ И НЕОТЛОЖНЫЕ СОСТОЯНИЯ В ПСИХИАТРИИ	ПК-5, ПК-6
1.3.1	Организация неотложной медицинской помощи пациентам с психическими и поведенческими расстройствами, нуждающимся в оказании	ПК-5, ПК-6

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов	Индексы компетенций
	экстренной психиатрической помощи в медицинских организациях государственной системы здравоохранения города Москвы	
1.3.1.1	Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 17.05.2012 № 566н (ред. от 13.09.2018) «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения»; Федеральный Закон от 02.07.1992 № 3185-1 «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании»	ПК-5, ПК-6
1.3.2	Неотложные состояния в психиатрии. Общие вопросы	ПК-5, ПК-6
1.3.2.1	Определение понятия «неотложные состояния в психиатрии»	ПК-5, ПК-6
1.3.2.2	Классификация неотложных состояний в психиатрии	ПК-5, ПК-6
1.3.2.3	Эпидемиология неотложных состояний в психиатрии	ПК-5, ПК-6
1.3.2.4	Патогенез неотложных состояний	ПК-5, ПК-6
1.3.2.4.1	Факторы, способствующие формированию и развитию неотложных состояний у пациентов с психическими заболеваниями	ПК-5, ПК-6
1.3.3	Методы интенсивной терапии неотложных состояний в психиатрии	ПК-5, ПК-6
1.3.3.1	Фиксация пациентов. Основания, правовые основы, временные параметры, медицинская документация.	ПК-5, ПК-6
1.3.3.2	Стандартный мониторинг пациентов в неотложных состояниях	ПК-5, ПК-6
1.3.3.3	Инфузионная терапия	ПК-5, ПК-6
1.3.3.4.1	Цель инфузионной терапии неотложных состояний в психиатрии	ПК-5, ПК-6
1.3.3.4.2	Основные направления инфузионной терапии	ПК-5, ПК-6
1.3.3.5	Психофармакотерапия неотложных состояний в психиатрии	ПК-5, ПК-6
1.3.3.6.	Симптоматическая терапия неотложных состояний в психиатрии	ПК-5, ПК-6
1.3.3.7	Психотерапия неотложных состояний в психиатрии	ПК-5, ПК-6
1.3.4	Клиническая характеристика и лечение неотложных состояний в психиатрии	ПК-5, ПК-6
1.3.4.1	Суицидальное поведение	ПК-5, ПК-6
1.3.4.1.1	Клиника, диагностика	ПК-5, ПК-6
1.3.4.1.2	Лечение	ПК-5, ПК-6
1.3.4.2	Агрессия, возбуждение (маниакальное, параноидное, кататоническое, эпилептиформное);	ПК-5, ПК-6
1.3.4.2.1	Клиника, диагностика	ПК-5, ПК-6
1.3.4.2.2	Лечение	ПК-5, ПК-6
1.3.4.3	Отказ от еды	ПК-5, ПК-6
1.3.4.3.1	Клиника, диагностика	ПК-5, ПК-6
1.3.4.3.2	Лечение	ПК-5, ПК-6
1.3.4.4	Острая реакция на стресс	ПК-5, ПК-6
1.3.4.4.1	Клиника, диагностика	ПК-5, ПК-6
1.3.4.4.2	Лечение	ПК-5, ПК-6
1.3.4.5	Фебрильная кататония	ПК-5, ПК-6
1.3.4.5.1	Клиника, диагностика	ПК-5, ПК-6
1.3.4.5.2	Лечение	ПК-5, ПК-6

4. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

6.1. Сроки обучения: второй семестр в ординатуре (в соответствии с учебным планом и календарным учебным графиком Программы).

6.2. Промежуточная аттестация: дифференцированный зачет (в соответствии с учебным планом и календарным учебным графиком Программы).

Виды учебной работы	Кол-во часов/з.ед.
Обязательная аудиторная работа (всего)	27
в том числе:	
- лекции	2
- семинары	7
- практические занятия	18
Внеаудиторная (самостоятельная) работа ординатора	9
в том числе:	
- изучение тем, вынесенных на самостоятельную проработку	9
Итого:	36 acad.час. / 1 з.ед.

6.3. Разделы учебной дисциплины (модуля) и виды занятий

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Кол-во часов				Индексы, формируемых компетенций
		Л ⁴	СЗ ⁵	ПЗ ⁶	СР ⁷	
1.1	Экстренная медицинская помощь	—	4	4	3	УК-1; ПК-5, ПК-6
1.1.1	Признаки нарушения жизненно-важных функций, диагностика клинической и биологической смерти	—	1	1	1	УК-1; ПК-5, ПК-6
1.1.2	Сердечно-легочная реанимация. Показания к реанимации, методы ее проведения, условия отказа от реанимационных мероприятий	—	2	2	1	УК-1; ПК-5, ПК-6
1.1.3	Угрожающие жизни состояния	—	1	1	1	УК-1; ПК-5, ПК-6
1.2	Острые и неотложные состояния в наркологии	1	6	3	3	УК-1; ПК-5, ПК-6
1.2.1	Организация неотложной медицинской помощи пациентам с психическими и поведенческими расстройствами, обусловленными употреблением психоактивных веществ в медицинских организациях государственной системы здравоохранения города Москвы	0,5	1	—	1	УК-1; ПК-5, ПК-6
1.2.2	Неотложные состояния в наркологии. Общие вопросы	0,5	1	1	1	УК-1; ПК-5, ПК-6

⁴ Л - лекции

⁵ СЗ – семинарские занятия

⁶ ПЗ – практические занятия

⁷ СР – самостоятельная работа

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Кол-во часов				Индексы, формируемых компетенций
		Л	СЗ	ПЗ	СР	
1.2.3	Методы интенсивной терапии неотложных состояний в наркологии	—	1	1	—	УК-1; ПК-5, ПК-6
1.2.4	Клиническая характеристика и лечение неотложных состояний в наркологии	—	1	1	1	УК-1; ПК-5, ПК-6
1.3	Острые и неотложные состояния в психиатрии	1	5	3	3	УК-1; ПК-5, ПК-6
1.3.1	Организация неотложной медицинской помощи пациентам с психическими и поведенческими расстройствами, нуждающимся в оказании экстренной психиатрической помощи в медицинских организациях государственной системы здравоохранения города Москвы	0,5	1	—	1	УК-1; ПК-5, ПК-6
1.3.2	Неотложные состояния в психиатрии. Общие вопросы	0,5	1	1	1	УК-1; ПК-5, ПК-6
1.3.3	Методы интенсивной терапии неотложных состояний в психиатрии	—	2	1	—	УК-1; ПК-5, ПК-6
1.3.4	Клиническая характеристика и лечение неотложных состояний в психиатрии	—	1	1	1	УК-1; ПК-5, ПК-6
Всего		2	15	10	9	

6.4. 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:

1. Травматический шок. Классификация, фазы течения, патогенез, классификация, клиника, дифференциальная диагностика. Оказание экстренной медицинской помощи пострадавшим при ЧС и стихийных бедствиях, особенности медицинской эвакуации

2. Краш-синдром. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика. Оказание экстренной медицинской помощи пострадавшим при ЧС и стихийных бедствиях, особенности медицинской эвакуации.

3. Экстренная медицинская помощь пострадавшим с термическими поражениями при радиационных авариях. Особенности медицинской эвакуации.

4. Химические ожоги кожи. Этиологические факторы, патогенез местных изменений при химических ожогах. Боевые химические и зажигательные вещества. Оказание медицинской помощи при химических ожогах. Использование нейтрализаторов и антидотов. Особенности медицинской эвакуации.

5. Оказание медицинской помощи населению при террористических актах и вооруженных конфликтах. Медицинская эвакуация.

6. Острые отравления металлами. Оказание экстренной медицинской помощи. Особенности медицинской эвакуации пациентов с одновременным проведением интенсивной терапии.

7. Чума. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика. Оказание экстренной медицинской помощи, особенности медицинской эвакуации. Проведение противоэпидемических мероприятий, организация защиты населения в очагах особо опасных инфекций.

8. Сибирская язва. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика. Оказание экстренной медицинской помощи, особенности медицинской эвакуации. Проведение противоэпидемических мероприятий, организация защиты населения в очагах особо опасных инфекций.

9. Натуральная оспа. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика. Оказание экстренной медицинской помощи, особенности медицинской эвакуации. Проведение противоэпидемических мероприятий, организация защиты населения в очагах особо опасных инфекций.

6.5. Организация самостоятельной (внеаудиторной работы) ординатора:

№	Название раздела дисциплины, темы	Виды самостоятельной работы	Кол-во часов	Индексы формируемых компетенций
5.	Травматический шок. Классификация, фазы течения, патогенез, классификация, клиника, дифференциальная диагностика. Оказание экстренной медицинской помощи пострадавшим при ЧС и стихийных бедствиях, особенности медицинской эвакуации	Подготовка доклада по теме: «Травматический шок. Классификация, фазы течения, патогенез, классификация, клиника, дифференциальная диагностика. Оказание экстренной медицинской помощи пострадавшим при ЧС и стихийных бедствиях, особенности медицинской эвакуации»	1	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-12
6.	Краш-синдром. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика. Оказание экстренной медицинской помощи пострадавшим при ЧС и стихийных бедствиях, особенности медицинской эвакуации	Подготовка доклада по теме: «Краш-синдром. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика. Оказание экстренной медицинской помощи пострадавшим при ЧС и стихийных бедствиях, особенности медицинской эвакуации»	1	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-12
7.	Экстренная медицинская помощь пострадавшим с термическими поражениями при радиационных авариях. Особенности медицинской эвакуации	Подготовка реферата по теме: «Экстренная медицинская помощь пострадавшим с термическими поражениями при радиационных авариях. Особенности медицинской эвакуации»	1	ПК-6, ПК-7, ПК-12
8.	Химические ожоги кожи. Этиологические факторы, патогенез местных изменений при химических ожогах. Боевые химические и зажигательные вещества. Оказание медицинской помощи при химических ожогах. Использование нейтрализаторов и антидотов. Особенности медицинской	Подготовка устного доклада по теме: «Химические ожоги кожи. Этиологические факторы, патогенез местных изменений при химических ожогах. Боевые химические и зажигательные вещества. Оказание медицинской помощи при химических ожогах. Использование нейтрализаторов и антидотов. Особенности медицинской эвакуации»	1	ПК-5, ПК-6

	эвакуации			
9.	Оказание медицинской помощи населению при террористических актах и вооруженных конфликтах. Медицинская эвакуация	Подготовка доклада по теме: «Оказание медицинской помощи населению при террористических актах и вооруженных конфликтах. Медицинская эвакуация»	1	ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК - 12
10.	Острые отравления металлами. Оказание экстренной медицинской помощи. Особенности медицинской эвакуации пациентов с одновременным проведением интенсивной терапии	Подготовка презентации по теме: «Острые отравления металлами. Оказание экстренной медицинской помощи. Особенности медицинской эвакуации пациентов с одновременным проведением интенсивной терапии»	1	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-7
11.	Чума. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика. Оказание экстренной медицинской помощи, особенности медицинской эвакуации. Проведение противоэпидемических мероприятий, организация защиты населения в очагах особо опасных инфекций	Подготовка устного доклада по теме: «Чума. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика. Оказание экстренной медицинской помощи, особенности медицинской эвакуации. Проведение противоэпидемических мероприятий, организация защиты населения в очагах особо опасных инфекций»	1	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-3, ПК-7, ПК - 12
12.	Сибирская язва. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика. Оказание экстренной медицинской помощи, особенности медицинской эвакуации. Проведение противоэпидемических мероприятий, организация защиты населения в очагах особо опасных инфекций	Подготовка доклада по теме: «Сибирская язва. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика. Оказание экстренной медицинской помощи, особенности медицинской эвакуации. Проведение противоэпидемических мероприятий, организация защиты населения в очагах особо опасных инфекций»	1	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-3, ПК-7, ПК - 12
13.	Натуральная оспа. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика. Оказание экстренной медицинской помощи, особенности медицинской эвакуации. Проведение противоэпидемических мероприятий, организация защиты населения в очагах особо опасных инфекций	Подготовка к проведению круглого стола по теме: «Натуральная оспа. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика. Оказание экстренной медицинской помощи, особенности медицинской эвакуации. Проведение противоэпидемических мероприятий, организация защиты населения в очагах особо опасных инфекций»	1	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-3, ПК-7, ПК - 12

5. ОРГАНИЗАЦИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ, 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 (*дифференцированного зачета*).

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

6. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

6.1. Текущий контроль

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

№	Содержание вопроса (задания)	Индексы проверяемых компетенций
Тема учебной дисциплины: Холера. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика		
1.	Чем обусловлено развитие синдрома гастроэнтерита и водно-электролитных потерь при холере?	ПК-5
	Ответ: Активацией аденилатциклазы и повышением выработки ц-АМФ	
Тема учебной дисциплины: Оказание медицинской помощи пострадавшим с ожогами		
2.	В чем заключается классификация ожогов по глубине в соответствии с МКБ-10?	ПК -5
	Ответ: I, II, III степени	
Тема учебной дисциплины: Медицинские аспекты радиационных аварий		
3.	Какие потенциальные объекты радиационных аварий Вам известны?	ПК -3
	Ответ: 1. Ядерные энергетические установки 1. Ядерные исследовательские реакторы 2. Промышленные и медицинские источники ионизирующего излучения 3. Транспортировка радиоактивных веществ	
Тема учебной дисциплины: Медицинские аспекты радиационных аварий		
4.	Что понимают под радиационным инцидентом?	ПК-3
	Ответ: «Несчастные» случаи облучения людей ионизирующим облучением в повышенной дозе, причины которого могут быть самыми различными	
Тема учебной дисциплины: Режимно-карантинные и изоляционно-ограничительные мероприятия при чрезвычайных ситуациях		
5.	Какие мероприятия должны быть проведены при введении карантина	ПК-3
	Ответ:	

	<p>При введении карантина предусматривается:</p> <ul style="list-style-type: none"> – полная изоляция эпидемического очага, карантинизированных населенных пунктов и всей зоны карантина с установлением вооруженной охраны (оцепления); – строгий контроль за въездом и выездом населения и вывозом имущества из зоны карантина; – запрещение проезда через очаг заражения автомобильного транспорта и остановок вне отведенных мест при транзитном проезде железнодорожного и водного транспортов; – создание обсерваторов и проведение мероприятий по обсервации лиц, находившихся в очаге и выбывающих за пределы карантинной зоны; – раннее выявление инфекционных больных, их изоляция и госпитализация в специально выделенное лечебное учреждение; – ограничение общения между отдельными группами населения; – установление противоэпидемического режима для населения, работы городского транспорта, работы торговой сети и предприятий общественного питания, объектов экономики в зависимости от складывающейся эпидемиологической обстановки; – контроль за обеспечением населения продуктами питания и водой с соблюдением требований противоэпидемического режима; – установление противоэпидемического режима работы медицинских учреждений, находящихся в очаге; – проведение мероприятий по обеззараживанию объектов внешней среды, выпускаемой промышленной продукции и санитарной обработке пораженного населения; – перевод всех объектов пищевой промышленности на специальный технологический режим работы, гарантирующий безвредность выпускаемой продукции; – проведение экстренной и специфической профилактики; – контроль за строгим выполнением населением, предприятиями, министерствами и ведомствами установленных правил карантина; – проведение санитарно-разъяснительной работы 	
--	--	--

6.1.2. Примеры тестовых заданий:

№	Содержание тестового задания	Индексы проверяемых компетенций
Экстренная медицинская помощь		
001	При тромбоэмболии легочной артерии наблюдается:	ПК-5; ПК-6
А	Возрастание постнагрузки на правые отделы сердца	
Б	Снижение систолического давления в малом круге кровообращения 20 и более баллов	
В	Снижение диастолического давления в малом круге кровообращения	
Г	Возрастание преднагрузки на правые отделы сердца	
	А	
Острые и неотложные состояния в наркологии		
002	Общими признаками психотического расстройства вследствие употребления ПАВ являются:	ПК-5; ПК-6
А	Наличие обманов восприятия и/или бреда	
Б	Нарушения сна	
В	Стойкое изменение настроения	
Г	Расстройство памяти	
	А	

Острые и неотложные состояния в психиатрии		
003	Агрессивное поведение у пациентов с психическими заболеваниями сочетается с:	ПК-5; ПК-6
А	Психотическим расстройством	
Б	Кататоническим ступором	
В	Расстройством пищевого поведения	
Г	Ипохондрической депрессией	
	А	

6.1.3. Примеры контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку ординатора:

Пример ситуационных задач:

УСЛОВИЕ СИТУАЦИОННОЙ ЗАДАЧИ

Ситуация

Мужчина 53 лет находится на лечении в наркологическом стационаре.

Жалобы

На неприятные ощущения в области сердца, биение в висках, неприятные ощущения в эпигастрии, «нестерпимое желание выпить».

Анамнез заболевания

Злоупотребляет алкоголем с 20 лет. С 23 лет пьянство носит запойный характер. Запой длительностью 7-10 дней, светлые промежутки до 3 месяцев. Толерантность до 1 л водки в сутки. Синдром отмены сформировался в возрасте 26 лет. Из-за пьянства несколько раз увольняли с работы. Отношения в семье во время запоев резко ухудшаются, дважды дело доходило до развода, что стимулировало пациента на лечение. 5 раз «кодировался», неоднократно лечился стационарно. Максимальная длительность ремиссии 7 лет, после первой «кодировки». Последняя ремиссия продолжительностью 4 месяца за год до настоящей госпитализации. В последние годы стал отмечать ухудшение самочувствия – стал тяжелее переносить похмелье, появились неприятные ощущения в области сердца и в животе. Заметил, что ухудшилась память – стал забывать о заказах по работе, стал рассеянным, несколько раз получал чувствительные удары током. Поступил во время очередного запоя под давлением родственников. Находится в клинике в течение 7 дней.

Анамнез жизни

- курит с 17 лет
- профессиональных вредностей не имел
- аллергических реакций не было
- отец страдал алкоголизмом.
- образование среднее специальное
- женат, 2 детей
- работает электриком

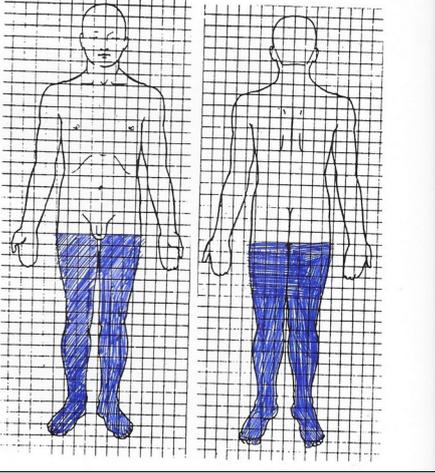
Объективный статус

Рост 178 см, масса тела 88 кг. Кожные покровы гиперемированы, повышено потоотделение. Периферических отеков нет. Дыхание везикулярное, ЧДД 18 в 1 мин. Тоны сердца ритмичные, ЧСС 92 в 1 мин, АД 145/95 мм рт. ст. Живот мягкий, безболезненный. Печень + 2 см из под края реберной дуги.

ЗАДАНИЯ

ПЛАН ОБСЛЕДОВАНИЯ	
ЗАДАНИЕ № 1	К необходимым в данной ситуации методам исследования относятся
Ответ 1	Анамнестическое и психопатологическое обследование
Результат	Пациент длительное время злоупотребляет алкоголем. Сформирован синдром отмены. Продолжает употреблять алкоголь несмотря на ссоры в семье,

	неприятности на работе. В анамнезе неоднократные запои, последний явился причиной настоящей госпитализации. Ухудшение состояния произошло на 2 сутки после купирования синдрома отмены. При осмотре: полностью охвачен своими переживаниями; фиксирован на своем «плохом самочувствии», просит немедленно дать ему выпить. Пытается убедить врача, что это надо сделать обязательно, «в последний раз». Клянется, что больше никогда просить не будет. На аргументы врача о том, что алкоголя в клинике просто нет, пытается уговорить врача найти немного спирта – «я же знаю, что на всякий случай вы должны иметь «неприкосновенный запас» спирта. После аргументированного объяснения о том, что такого запаса нет, расстроился, но тут же вновь оживился и предложил отпустить его из клиники «буквально на 20 минут». Попытки переключить внимание пациента на другие темы безуспешны. Начинает раздражаться, повышает голос, требует немедленной выписки – «вы сами мне хуже делаете, если бы вы меня отпустили на 20 минут, я бы не сорвался, а теперь уйду в запой, потому, что вы меня довели!». Не может усидеть на месте, мечется по отделению, стучит в дверь, угрожает персоналу расправой. Психотерапевтической коррекции не поддается.
Ответ 2	Анализ мочи на диастазу
Результат	9 ед/ч (норма 1-17ед/ч)
Ответ 3	ЭКГ
Результат	Ритм синусовый. ЧСС 92 в мин. Признаки нагрузки на левые отделы сердца. Единичные желудочковые экстрасистолы.
Ответ 4	Проведение тропаминового теста
Результат	Результат отрицательный
ДИАГНОЗ	
ЗАДАНИЕ № 2	Каков правильный диагноз
Ответ 1	Синдром зависимости от алкоголя F10.2
Ответ 2	Пагубное (с вредными последствиями) употребление алкоголя F10.1
Ответ 3	Абстинентное состояние (синдром отмены) алкоголя F10.3
Ответ 4	Обсессивно-компульсивное расстройство (преимущественно навязчивые мысли или размышления) F42.0
ЛЕЧЕНИЕ	
ЗАДАНИЕ № 3	Для терапии данного состояния рекомендуется назначение
Ответ 1	типичных антипсихотиков
Ответ 2	бензодиазепинов
Ответ 3	нормотимиков
Ответ 4	антидепрессантов
ЗАДАНИЕ № 4	Длительный прием типичных нейролептиков может привести к
Ответ 1	Ранней дискинезии
Ответ 2	Ожирению и метаболическим нарушениям (гипергликемии, дислипидемии)
Ответ 3	Снижению настроения, суицидальным мыслям
Ответ 4	Нарушениям ритма сердца
Ответ 5	Развитию артериальной гипертензии
ЗАДАНИЕ № 5	При развитии ранней дискинезии правильными действиями врача будут
Ответ 1	Снижение дозы типичного антипсихотика
Ответ 2	Назначение корректоров экстрапирамидных расстройств
Ответ 3	Увеличение дозы типичного антипсихотика в полтора раза
Ответ 4	Назначение гормональной терапии
Ответ 5	Назначение физиотерапевтической процедуры «электросон».

№	Содержание задания	Индексы проверяемых компетенций
Тема учебной дисциплины: Оказание медицинской помощи пораженным при радиационных авариях. Особенности инфузионной терапии		
1.	Проведите пункцию и катетеризацию периферической вены	ПК-6
	Ответ:1. Выбор места пункции 2.Обработка места пункции 3.Правила пункции периферическиз вен 4.Метод Сельдингера 5. Гепариновая пробка, уход	
Тема учебной дисциплины: Травма и ранения груди, клиника, дифференциальная диагностика.		
2.	Дренируйте плевральную полость при напряженном пнвмотораксе	ПК-6
	Ответ:1 Обоснование места пункции 1. Обработка места пункции 2. Обоснование края ребра 3. Пункция плевральной полости 4. Введение дренажа 5. Контроль стояния дренажа, уход	
Тема учебной дисциплины: Оказание медицинской помощи пострадавшим с ожогами		
3.	Контрольное задание: Определить площадь ожога на скице (фотографии)	ПК-5
		
	Ответ: 35% поверхности тела	

Примерная тематика контрольных вопросов, выявляющих теоретическую подготовку обучающегося:

1. В чем отличие угрожающих жизни состояний и клинической смерти?
2. Приведите примеры угрожающих жизни состояний?
3. В чем отличие клинической и биологической смерти?
4. Перечислите признаки клинической смерти пациента?
5. Дайте определение неотложным наркологическим состояниям?
6. Назовите нозологические варианты неотложных наркологических состояний?
7. При острой интоксикации какими видами ПАВ наиболее велик риск развития клинической смерти?
8. Что такое антидотная терапия, ее роль в неотложной наркологии?
9. Злоупотребление какими видами ПАВ наиболее распространено в мире?

10. Острая интоксикация какими видами ПАВ наиболее часто приводит к развитию психотических расстройств?
11. Злоупотребление какими видами ПАВ наиболее часто приводит к развитию тяжелого синдрома отмены?
12. Расскажите об известных патогенетических механизмах развития резистентности и интолерантности к проводимой фармакотерапии?

Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку обучающегося

1. Назовите принципы лечения острых интоксикаций ПАВ?
2. Какая шкала используется для оценки степени седации или возбуждения?
3. Объясните почему необходима оценка степени седации или возбуждения пациента?
4. Перечислите методы детоксикации, применяемые в наркологической практике?
5. Почему важно проводить детоксикацию при неотложных наркологических состояниях?
6. В чем разница между интракорпоральной и экстракорпоральной детоксикацией?
7. Опишите алгоритм неотложной наркологической помощи при острой интоксикации опиоидами тяжелой степени?
8. Опишите алгоритм оказания первой помощи при наружном артериальном кровотечении?
9. Опишите алгоритм оказания первой помощи при термическом ожоге 2-3 степени?
10. Опишите алгоритм оказания первой помощи при химическом ожоге ротовой полости и пищевода?
11. Опишите алгоритм оказания неотложной помощи при генерализованном влечении к ПАВ?

6.2. Промежуточная аттестация

6.2.1. Примеры тестовых заданий (этап междисциплинарного тестирования):

№	Содержание тестового задания	Индексы проверяемых компетенций
Тема учебной дисциплины: Диагностика и оказание неотложной помощи при пневмо- и гемотораксе		
1.	Выберите один правильный ответ: Плевральную пункцию при закрытом пневмотораксе выполняют по верхнему краю ребра из-за возможности повреждения: а) надкостницы б) легочной ткани в) межреберных нервов г) межреберных сосудов д) лимфатических протоков	ПК-6
	Ответ: Г	
Тема учебной дисциплины: Оказание медицинской помощи пострадавшим с ожогами		
2	Выберите один правильный ответ: Первоочередная задача при оказании первой помощи при электротравмах и электроожогах: а) обезболивание б) перевязка в) устранить действие электрического тока г) напоить водой д) инфузионная терапия	ПК-6
	Ответ: в	
Тема учебной дисциплины: Оказание медицинской помощи пораженным при радиационных авариях		
3.	Выберите один правильный ответ: С целью детоксикации при отравлении солями радиоактивных металлов применяют: а) цитохром С б) колистипол в) метилпиразол г) тетацин-кальций д) карбоксим	ПК-5
	Ответ: г	
Тема учебной дисциплины: Острые отравления металлами		
4.	Выберите один правильный ответ: В качестве противоядия для нейтрализации невсосавшегося яда (соли тяжелых металлов и мышьяка) при промывании желудка используют растворы: а) 1-3% сульфат магния б) 2% гидрокарбонат натрия в) 0,5% тиосульфат натрия г) 3% хлорид аммония д) 1-2% унитиол 50-100 мл до и после промывания	ПК-7
	Ответ: д	

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

№	Содержание вопроса	Индексы проверяемых компетенций
Тема учебной дисциплины: Синдромы сопровождающие острые отравления		
1.	Какие вещества могут вызвать холинолитический синдром и какими симптомами данный синдром проявляется?	ПК-5
	<p>Ответ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.Атропин, циклодол, тремблекс, трициклические антидепрессанты, антипаркинсонические средства, производные фенотиазина 2.Тревожность, сонливость, спутанность сознания 3. Галлюцинации, атаксия, эпилептические припадки, кома 4.Угнетение дыхания 5.Гипотензия, синусовая тахикардия, желудочковая и предсердная тахикардия 6.Сухая и гиперимированная кожа, высокая температура 7. Психоз, нечеткость зрения 	
Тема учебной дисциплины: Синдромы сопровождающие острые отравления		
2.	С какими заболеваниями необходимо дифференцировать синдромы желудочно-кишечных расстройств при острых отравлениях?	ПК-5
	<p>Ответ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.Острый аппендицит 2. Острый холецистит 3. Острый панкреатит 4. Острая кишечная непроходимость 5. Перфорация язв желудка и двенадцатиперстной кишки 6.Ущемленная грыжа передней брюшной стенки 	
Тема учебной дисциплины: Оказание медицинской помощи пострадавшим с ожогами		
3.	Контрольное задание: Дайте интерпретацию лабораторных данных пациента с ожогом: лейкоциты $10,3 \times 10^9/\text{л}$, гемоглобин 160 г/л , эритроциты $4,8 \times 10^6/\text{л}$, гематокрит 53%, коэффициент анизотропии эритроцитов 16,1%, тромбоциты $468 \times 10^3/\text{л}$	ПК-5
	<p>Ответ: у пациента признаки, соответствующие стадии ожогового шока: гемоконцентрация, умеренный лейкоцитоз</p>	

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

№	Содержание задания	Индексы проверяемых компетенций
Тема учебной дисциплины: Яды: их классификация по токсичности; основные факторы, определяющие тяжесть отравления. Острые отравления. Детоксикация		
1.	Провести форсированный диурез	ПК-6
	<p>Ответ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.Катетеризация мочевого пузыря 2.Пункция периферической вены 3.Определение электролитов в сыворотке крови и гематокрита 4.Провести маннитоловый тест (60-100 20% осмостерила) 5. Провести инфузию солевых растворов со скоростью 500 мл/час 6. Введение диуретиков (20-40 мг лазикса каждые 12 часов) 	
Тема учебной дисциплины: Яды: их классификация по токсичности; основные факторы,		

определяющие тяжесть отравления. Острые отравления. Детоксикация		
2.	Провести контрольные мероприятия в период проведения форсированного диуреза	ПК-5
	<p>Ответ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Ведение протокола лечения 2. Ежечасный контроль количества мочи 3. Определения баланса жидкости 4. Определение электролитов в сыворотке крови каждые 12 часов 5. Ежечасное измерение ЦВД 6. Контроль гемодинамики 7. Определение электролитов в моче каждые 12 часов 8. Определение содержания азотистых шлаков ежечасно 	
Тема учебной дисциплины: Особенности проведения обезболивания в зоне катастрофы и в период медицинской эвакуации (медикаментозное лечение, блокады местными анестетиками, транспортная иммобилизация, терапия психоэмоциональных реакций)		
3.	Выполните фулярную анестезию по А.В. Вишневному	ПК-6
	<p>Ответ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Укладка больного 2. Обработка кожи (йод, спирт) 3. Спросить о переносимости местных анестетиков 4. Внутривожно ввести 2-3 мл 0,25% раствора новокаина 5. Длинной иглой, впрыскивая раствор анестетика, дойти до кости (на бедре – по наружной, передней и задней поверхности, а на плече – по задней и передней поверхности), на 1-2 мм иглу оттягивают на себя и вводят 100 – 130 мл 0,25% раствора новокаина 	

6.2.4. Примеры ситуационных задач (этап собеседования):

УСЛОВИЕ СИТУАЦИОННОЙ ЗАДАЧИ

Ситуация

Женщина 56 лет была доставлена в наркологический стационар бригадой скорой психиатрической помощи

Жалобы

На «голоса» и страшные видения, которые в последние трое суток появляются из телевизора, возникают в ванной и на теле матери.

Анамнез заболевания

В клинику поступает впервые. За три года до поступления лечилась в ПБ, с алкогольным галлюцинозом. Первая проба алкоголя в 20 лет, систематическое употребление спиртных напитков с 40 лет, с постепенным ростом толерантности и утратой количественного и ситуационного контроля. В основном употребляет водку. В настоящее время толерантность составляет до 0,5 л водки в сутки. Развернутый абстинентный синдром сформировался к 45-ти годам. Употребление алкоголя псевдозапойное, до 7 дней, со светлыми промежутками до 1-2 месяцев. Последний запой продолжительностью 11 дней, пила водку по 0,5 л в сутки. За 3 дня до поступления нарушился ночной сон, стала беспокойна, появились вербальные и зрительные галлюцинации. На третьи сутки самостоятельно вызвала скорую психиатрическую помощь. Была доставлена в клинику.

Анамнез жизни

- хронические заболевания, травмы головы отрицает
- курит с 17 лет
- профессиональных вредностей не имела
- аллергических реакций не было
- отец страдает алкогольной зависимостью
- образование среднее специальное
- была замужем, вдова, от брака 2 детей.
- не работает

Объективный статус

Телосложение нормостеническое. Рост 160 см, масса тела 78 кг. Питание повышенное. Кожные покровы физиологической окраски. Старый послеоперационный шрам на правом бедре. Сыпи и расчёсов нет. Склеры инъецированы. Язык суховат, обложен. В легких аускультативно дыхание жестковатое, хрипы не выслушиваются. ЧД: 18 в 1 минуту. Тоны сердца: приглушены; ритм правильный, шумов нет. ЧСС - 115 в 1 минуту. АД 150/100. Живот мягкий, безболезненный, симптомов раздражения брюшины нет. Печень +2 см из-под края реберной дуги; консистенция мягкоэластическая, при пальпации безболезненная. Костно-мышечная система: без особенностей. Симптом поколачивания отрицательный. Стул и мочеиспускание не нарушены.

ЗАДАНИЯ

ПЛАН ОБСЛЕДОВАНИЯ

ЗАДАНИЕ № 1	К необходимым в данной ситуации методам исследования относятся
Ответ 1	Психопатологическое обследование
Результат	В сознании, ориентирована в месте, собственной личности, времени правильно. Тревожна, испугана, озирается, прислушивается к чему-то, периодически с ужасом смотрит на стену. Речь громкая, внятная, ускорена по темпу. Алкоголизацию не отрицает, в деталях рассказывает про последний запой и появление галлюцинаций - «видела волосы, вырастающие на плитке в ванной», «нити на спине матери...», «потом из телевизора всякая дрянь лезла...», «в ушах что-то шумело голоса какие-то были, что-то бормотали невнятное. На момент осмотра продолжает слышать «бубнящие голоса», «видит как из стены пробивается поросль, как волосы или нитки». Критика к состоянию формальная. Просит помощи, но долго лечиться не намерена - «да мне надо на работу устраиваться, уже договоренность есть, и мать у меня престарелая одна дома».
Ответ 2	Назначение (клинического) анализа крови, общего терапевтического биохимического анализа крови, общего анализа мочи и ЭКГ
Результат	Общ. ан. крови - гемоглобин – 147, 0, эритроциты – 4,74 лейкоциты – 6,1; СОЭ - 6,0, п - 1, с - 45, э - 1, м -5, л - 61. Биохимия крови – АСТ - 108, АЛТ- 90, ГГТ – 41,1, глюкоза 5,48 , холестерин – 4,54. Общ. ан. мочи удельный вес 1.018, PH – 5,6 , белок- 0,1 , глюкоза- 0, лейкоциты 5-7 в п.зр. ЭКГ – синусовая тахикардия с ЧСС 115 в минуту. Нормальное положение ЭОС. Изменения миокарда нижней стенки
Ответ 3	Консультация невропатолога
Результат	Синдром вегето-сосудистой дистонии G 90.8
Ответ 4	Консультация терапевта
Результат	Заключение: Токсический гепатит (К 71.3); Токсическая кардиомиопатия (I 42.6); Хронический бронхит (J 42);
Ответ 5	Проведение эхоэнцефалографии
Результат	Заключение: - срединные структуры не смещены; - есть признаки в/ч гипертензии;

	- косвенных признаков расширения желудочковой системы: нет.
ДИАГНОЗ	
ЗАДАНИЕ № 2	Каков правильный диагноз
Ответ 1	Психотическое расстройство, вызванное употреблением алкоголя, преимущественно галлюцинаторное F10.52
Ответ 2	Алкогольная интоксикация с расстройствами восприятия F 10.04
Ответ 3	Органический галлюциноз F 06.0
Ответ 4	Параноидная шизофрения F 20.0
ЛЕЧЕНИЕ	
ЗАДАНИЕ № 3	Для терапии данного психотического расстройства рекомендуется назначение
Ответ 1	типичных антипсихотиков
Ответ 2	бензодиазепинов
Ответ 3	нормотимиков
Ответ 4	витаминов
ЗАДАНИЕ № 4	Длительный прием типичных нейролептиков может привести к
Ответ 1	Пролактинемии
Ответ 2	Ожирению и метаболическим нарушениям (гипергликемии, дислипидемии)
Ответ 3	Диарее
Ответ 4	Угнетению дыхательного центра
Ответ 5	Развитию артериальной гипертензии
ЗАДАНИЕ № 5	При развитии пролактинемии правильными действиями врача будут
Ответ 1	Отмена типичного антипсихотика
Ответ 2	Назначение атипичного антипсихотика
Ответ 3	Назначение трициклических антидепрессантов
Ответ 4	Назначение бензодиазепинов
Ответ 5	Назначение ноотропов

7.УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА ПО РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

7.1. Учебно-методическая документация и материалы:

1. Яндекс. Диск с материалами по теме программы [Электронный ресурс – режим доступа: 20.06.2020 URL 1. <https://yadi.sk/d/9A4HK7gzq1MPzQ?w=1>]
2. Клиническая рекомендация. Психические и поведенческие расстройства, вызванные употреблением психоактивных веществ. Абстинентное состояние (синдром отмены) с делирием. Проект. Брюн Е.А., Агибалова Т.В., Бедина И.А., Бузик О.Ж., Винникова М.А., Кошкина Е.А., Михайлов М.А., Надеждин А.В., Поплевченков К.Н., Тетенова Е.Ю., Андрусенко А.А., Бульгина И.Е., Колгашкин А.Ю., Сокольчик Е.И., Шарова Е.В. *Наркология*. 2018. Т. 17. № 11. С. 3-27. <https://narcologos.ru/156410>
3. Клиническая рекомендация. Психические и поведенческие расстройства, вызванные употреблением психоактивных веществ. Синдром отмены психоактивных веществ (абстинентное состояние, вызванное употреблением психоактивных веществ). <http://cr.rosminzdrav.ru/#!/schema/947>
4. Клиническая рекомендация. Психические расстройства и расстройства поведения, связанные с употреблением психоактивных веществ. Амнестический синдром. <http://cr.rosminzdrav.ru/#!/schema/953>

7.2. Учебные пособия:

1. Алексеев А.А., Бобровников А.Э., Митичкин А.Е., Малютина Н.Б., Попов С.В. Применение синтетических губчатых повязок для лечения обожженных. Учебно-методическое пособие. М. – 2015.
2. Алексеев А.А., Бобровников А.Э., Крутиков М.Г., Лагвилава М.Г. Тактика лечения пострадавших с остаточными длительно существующими ожоговыми ранами. Методическая разработка. М. – 2011.
3. Будкевич Л.И., Сошкина В.В. Местное лечение детей с ожогами. Учебное пособие для врачей. М. – 2015.
4. Стандарты ведения больных по профилю «хирургия(комбустиология)»
5. Машковский М.Д. Лекарственные средства. Москва. Медицина. 1993. Т. 1 и 2
6. Храмова Е.Ю., Плисов В.А., Ивлева А.А.: Справочник неотложной помощи: Рипол-Классик, 2012.
7. Справочник врача скорой и неотложной медицинской помощи Редактор: Фролова Ж., АСТ, 2010
8. Григорьев И.С.: Лечение неотложных состояний. Новейший справочник, Феникс, 2007.
9. Справочник врача скорой неотложной медицинской помощи С-Петербург, С.Ф. Бегненко 2007.
10. Адамс Х-А., Флеминг А., Фридрих Л., Рушулте Х. Атлас по неотложной помощи.- М.: МЕДпресс-информ 2009.
11. Наркология. Национальное руководство. Краткое издание (под ред. Н.Н. Иванца, М.А. Винниковой). М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. 704 с. doi: 10.33029/9704-5423-7-NRK-2020-1-704;
12. Психиатрия [Электронный ресурс] : национальное руководство / Под ред. Ю.А. Александровского, Н. Г. Незнанова. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. — 976 с.;
13. Демичев С.В., Первая помощь при травмах и заболеваниях [Электронный ресурс] / Демичев С.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 160 с. - ISBN 978-5-9704-1774-4 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970417744.html>
14. Клинические рекомендации МЗ РФ «Острый инфаркт миокарда с подъемом сегмента ST электрокардиограммы», 2016 г. <http://cr.rosminzdrav.ru/#!/schema/>
15. Клинические рекомендации МЗ РФ «Хроническая обструктивная болезнь легких», 2018 г. <http://cr.rosminzdrav.ru/#!/schema/908>
16. Национальные клинические рекомендации по диагностике и лечению спонтанного пневмоторакса. Ассоциация торакальных хирургов Российского общества хирургов, 2014 г. <http://thoracic.ru/wpcontent/uploads/%D0%9D%D0%B0%D1%86%D0%B8%D0%BE%D0%BD%D0%B0%D0%BB%D1%8C%D0%BD%D1%8B%D0%B5-%D0%BA%D0%BB%D0%B8%D0%BD%D0%B8%D1%87%D0%B5%D1%81%D0%BA%D0%B8%D0%B5-%D1%80%D0%B5%D0%BA%D0%BE%D0%BC%D0%B5%D0%BD%D0%B4%D0%B0%D1%86%D0%B8%D0%B8-%D0%BF%D0%BE-%D0%BB%D0%B5%D1%87%D0%B5%D0%BD%D0%B8%D1%8E-%D1%81%D0%BF%D0%BE%D0%BD%D1%82%D0%B0%D0%BD%D0%BD%D0%BE%D0%B3%D0%BE-%D0%BF%D0%BD%D0%B5%D0%B2%D0%BC%D0%BE%D1%82%D0%BE%D1%80%D0%BE%D0%BA%D1%81%D0%B0.pdf>

17. Клинические рекомендации (протокол) по оказанию скорой медицинской помощи при тромбоэмболии легочной артерии. Общероссийская общественная организация «Российское общество скорой медицинской помощи», 2014 г. <http://www.minzdravrb.ru/minzdrav/docs/smp/tela.doc>
18. Клинические рекомендации (протоколы) по оказанию скорой медицинской помощи при желудочно-кишечном кровотечении, 2016 г. <http://democenter.nitrosbase.com/clinrecalg5/Files/recomend/%D0%A1%D0%9C%D0%9F46.PDF>
19. Федеральные клинические рекомендации по диагностике и терапии анафилаксии Российской ассоциации аллергологов и клинических иммунологов (РААКИ), 2015 г. http://nrzii.ru/docs/KR_po_anafilaksii_24.12.2015.pdf
20. Клинические рекомендации «алгоритмы специализированной медицинской помощи больным сахарным диабетом». Российская ассоциация эндокринологов ФГБУ Эндокринологический научный центр, 2015 г. <https://minzdrav.govmurman.ru/documents/poryadki-okazaniya-meditsinskoy-pomoshchi/CD7.pdf>
21. Алгоритмы ведения пациента с гипертоническим кризом (Практические рекомендации по артериальной гипертензии (2013 ESH/ESC Guidelines for the management of arterial hypertension) Европейского Общества Гипертензии (European Society of Hypertension, ESH) и европейского Общества кардиологов (European Society of Cardiology, ESC) 2013) https://scardio.ru/content/activities/2015/Algorythms_GK.pdf
22. Федеральные клинические рекомендации по диагностике и лечению бронхиальной астмы. Российское респираторное общество, 2016 г. <http://www.spulmo.ru/download/%D0%90%D1%81%D1%82%D0%BC%D0%B0%20%D0%A0%D0%A0%D0%9E%20%D1%84%D0%B8%D0%BD%D0%B0%D0%BB1.pdf>
23. Рекомендации по проведению реанимационных мероприятий Европейского совета по реанимации (пересмотр 2015 г.) Под редакцией члена-корреспондента РАН Мороза В.В., 2015 г. https://cprguidelines.eu/sites/573c777f5e61585a053d7ba5/content_entry573c77e35e61585a053d7baf/589d9b914c848614cf360a9e/files/Russian_translation_guidelines.pdf
24. Барденштейн Л.М., Алкоголизм, наркомании и другие психические и поведенческие расстройства, связанные с употреблением психоактивных веществ [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Л.М. Барденштейн, А.В. Молодецких, Ю.Б. Можгинский, Н.И. Беглянкин, Г.А. Алёшкина, - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 96 с. - ISBN 978-5-9704-3446-8 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970434468.html>;
25. Козлова Т.В., Правовое обеспечение профессиональной деятельности [Электронный ресурс] / Козлова Т.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 192 с. - ISBN 978-5-9704-1197-1 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970411971.html>;
26. Вёрткин А.Л., Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе [Электронный ресурс] : учебник / А. Л. Вёрткин, Л. А. Алексанян, М. В. Балабанова и др. ; под ред. А. Л. Вёрткина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 544 с. -

ISBN 978-5-9704-3579-3 - Режим доступа:
<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970435793.html>

27. Бунятян А.А., Анестезиология и реаниматология № 01.2016 [Электронный ресурс] / гл. ред. А.А. Бунятян - М. : Медицина, 2016. - 84 с. - ISBN 0201-7563-2016-1 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/0201-7563-2016-1.html>

28. Рагимов А.А., Инфузионно-трансфузионная терапия [Электронный ресурс] / А.А. Рагимов, Г.Н. Щербакова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 256 с. (Серия «Библиотека врача-специалиста») - ISBN 978-5-9704-4020-9 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970440209.html>

7.3. 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 видеокорсы, справочная литература, словари (толковые, общие и отраслевые).

7.3.1. Основная:

1. Скорая медицинская помощь. Клинические рекомендации, под ред. С.Ф. Багненко – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. –

<http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434475.html>

2. Скорая и неотложная помощь. Общие вопросы реаниматологии [Электронный ресурс] / Геккиева А. Д. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. –

<http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970444795.html>

3. Скорая и неотложная помощь. Общие вопросы реаниматологии [Электронный ресурс] / Геккиева А. Д. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. –

<http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970444795.html>

7.3.2. Дополнительная:

1. Неотложная неонатология [Электронный ресурс]: краткое руководство для врачей / В.М. Шайтор, Л.Д. Панова – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. –

<http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970444078.html>

2. Первая помощь [Электронный ресурс] / С.В. Демичев - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. – <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441664.html>

3. Неотложная педиатрия [Электронный ресурс] / под ред. Б.М. Блохина – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. – <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437667.html>

4. Скорая и неотложная медицинская помощь детям [Электронный ресурс] / Шайтор В.М. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. –

<http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441169.html>

5. Неотложная помощь в акушерстве [Электронный ресурс]: руководство для врачей / Э. К. Айламазян и др. – 5-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970433317.html>

6. Первая помощь при травмах и заболеваниях [Электронный ресурс] / Демичев С.В. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. –

<http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970417744.html>

7.4. Информационный ресурс:

1. Военно-полевая терапия: национальное руководство / Под ред. Е.Л. Насонова, В.А. Насоновой - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. – 416 с.
2. Интенсивная терапия: Национальное руководство. Краткое издание / Под ред. Б.Р. Гельфанда, А.И. Салтанова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013.
3. Руководство по скорой медицинской помощи / под ред. С.Ф. Багненко, А.Л. Вёрткина, А.Г. Мирошниченко, М.Ш. Хубутии. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 816 с.

7.5. Интернет-ресурсы:

1. Сайт: Федеральное государственное бюджетное научное учреждение научный центр психического здоровья: Научная литература для специалистов [Электронный ресурс – режим доступа: 12.04.2020 URL: <http://www.psychiatry.ru/stat/337>]
2. Сайт: Центральная научная медицинская библиотека - [Электронный ресурс – режим доступа: 22.10.2020 URL <http://www.scsml.rssi.ru>]
3. Сайт: Российская государственная библиотека - [Электронный ресурс – режим доступа: 22.10.2020 URL <http://www.rsl.ru/>]
4. Сайт: Российская национальная библиотека - [Электронный ресурс – режим доступа: 22.10.2020 URL <http://www.nlr.ru/>]
5. Бюллетень ВОЗ - [Электронный ресурс – режим доступа: 22.10.2020 URL: <http://www.who.int/bulletin/ru/>]
6. Медицинская Электронная Библиотека - [Электронный ресурс – режим доступа: 22.10.2020 URL: <http://www.medstudy.narod.ru/>]
7. Сайт: Московская медицинская академия, г.Москва - [Электронный ресурс – режим доступа: 22.10.2020 URL: <http://www.mma.ru/>]
8. Сайт: Центральная Научная Медицинская Библиотека - [Электронный ресурс – режим доступа: 22.10.2020 URL: <http://www.scsml.rssi.ru/>]

7.6. Кадровое обеспечение реализации рабочей программы

№ п/п	Наименование модулей (дисциплин, модулей, разделов, тем)	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
1. Острые и неотложные состояния в психиатрии и наркологии						
1.1	Экстренная медицинская помощь	Уткин Сергей Ионович	К.м.н.	Ведущий научный сотрудник подразделения Наука ГБУЗ «МНПЦ наркологии ДЗМ»		8
		Ненастьева Анна Юрьевна	К.м.н.	Ведущий научный сотрудник подразделения Наука ГБУЗ «МНПЦ наркологии ДЗМ»		
1.2	Острые и неотложные состояния в наркологии	Уткин Сергей Ионович	К.м.н.	Ведущий научный сотрудник подразделения Наука ГБУЗ «МНПЦ наркологии ДЗМ»		10
		Ненастьева Анна Юрьевна	К.м.н.	Ведущий научный сотрудник подразделения Наука ГБУЗ «МНПЦ наркологии ДЗМ»		
1.3	Острые и неотложные состояния в психиатрии	Уткин Сергей Ионович	К.м.н.	Ведущий научный сотрудник подразделения Наука ГБУЗ «МНПЦ наркологии ДЗМ»		9
		Ненастьева Анна Юрьевна	К.м.н.	Ведущий научный сотрудник подразделения Наука ГБУЗ «МНПЦ наркологии ДЗМ»		
Итого (академических часов):						27