

Министерство образования и науки Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Пензенский государственный университет»
Медицинский институт
Центр дополнительного медицинского образования

УТВЕРЖДАЮ
Директор ФГБОУ ВО «ПГУ»
А.Д. Гуляков
20 18 г.



РАБОЧАЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ
«ИЗБРАННЫЕ ВОПРОСЫ ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ
НАРКОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ»
СО СРОКОМ ОСВОЕНИЯ 144 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСА
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ПСИХИАТРИЯ-НАРКОЛОГИЯ»

Пенза, 20 18

I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Цель дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей **«Избранные вопросы диагностики и лечения наркологических заболеваний»** по специальности "Психиатрия-наркология" заключается в углубленном изучении теоретических знаний и овладение практическими умениями и навыками, обеспечивающими совершенствование профессиональных компетенций врачей по актуальным проблемам психиатрии - наркологии.

Трудоемкость освоения - 144 академических часа (1 месяц).

Основными компонентами дополнительной профессиональной программы повышения квалификации являются:

- цель программы;
- планируемые результаты обучения;
- рабочие программы учебных модулей: "Специальные дисциплины", "Смежные дисциплины";
- программа обучающего симуляционного курса (ОСК);
- требования к итоговой аттестации обучающихся;
- учебный план;
- календарный учебный график;
- требования к условиям реализации.

В содержании дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей **«Избранные вопросы диагностики и лечения наркологических заболеваний»** по специальности "Психиатрия-наркология" предусмотрены необходимые знания и практические умения по социальной гигиене и организации здравоохранения.

Для формирования профессиональных навыков в программе отводятся часы на обучающий симуляционный курс (далее - ОСК).

Программа ОСК состоит из двух компонентов:

- 1) ОСК, направленного на формирование общепрофессиональных умений и навыков;
- 2) ОСК, направленного на формирование специальных профессиональных умений и навыков.

Содержание дополнительной профессиональной программы повышения квалификации построено в соответствии с модульным принципом, структурными единицами модуля являются разделы. Каждый раздел дисциплины подразделяется на темы, каждая тема - на элементы, каждый элемент - на подэлементы. Для удобства пользования программой в учебном процессе каждая его структурная единица кодируется. На первом месте ставится код раздела дисциплины (например, 1), на втором - код темы (например, 1.1), далее - код элемента (например, 1.1.1), затем - код подэлемента (например, 1.1.1.1). Кодировка вносит определенный порядок в перечень вопросов, содержащихся в программе, что, в свою очередь, позволяет кодировать контрольно-измерительные (тестовые) материалы в учебно-методическом комплексе (далее - УМК).

Учебный план определяет состав изучаемых дисциплин с указанием их трудоемкости, объема, последовательности и сроков изучения, устанавливает формы организации учебного процесса и их соотношение (лекции, обучающий симуляционный курс и практические занятия), конкретизирует формы контроля знаний и умений обучающихся. В случае необходимости, учитывая уровень базисных знаний, актуальность задач подготовки врачей психиатров-наркологов, по усмотрению заведующего кафедрой могут быть внесены изменения в распределение учебного времени, предусмотренного учебными планами программы, в пределах 15% от общего количества учебных часов.

В программу включены планируемые результаты обучения. Планируемые результаты обучения направлены на совершенствование профессиональных компетенций врачей неврологов, их профессиональных знаний, умений, навыков. В планируемых результатах отражается преемственность с профессиональными стандартами и квалификационными

характеристиками должностей работников сферы здравоохранения.

В программе содержатся требования к аттестации обучающихся. Итоговая аттестация осуществляется посредством проведения экзамена и выявляет теоретическую и практическую подготовку слушателя в соответствии с целями и содержанием программы. Организационно-педагогические условия реализации программы. Условия реализации программы включают:

- а) учебно-методическую документацию и материалы по всем разделам (модулям) специальности;
- б) учебно-методическую литературу для внеаудиторной работы обучающихся;
- в) материально-технические базы, обеспечивающие организацию всех видов дисциплинарной подготовки:
 - учебные аудитории, оснащенные материалами и оборудованием для проведения учебного процесса;
 - клинические базы в медицинских организациях, научно-исследовательских организациях Министерства здравоохранения Российской Федерации;
- в) кадровое обеспечение реализации программы соответствует требованиям штатного расписания кафедры;
- г) законодательство Российской Федерации.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей **«Избранные вопросы диагностики и лечения наркологических заболеваний»** по специальности "Психиатрия-наркология" может реализовываться полностью или частично в форме стажировки. Стажировка осуществляется в целях изучения передового опыта, а также закрепления теоретических знаний, полученных при освоении программы повышения квалификации, и приобретения практических навыков и умений для их эффективного использования при исполнении своих должностных обязанностей. Содержание стажировки определяется образовательными организациями, реализующими дополнительные образовательные программы, с учетом предложений организаций, направляющих специалистов на стажировку, а также содержанием дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей **«Избранные вопросы диагностики и лечения наркологических заболеваний»** по специальности "Психиатрия-наркология".

II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

врачей, успешно освоивших дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей **«Избранные вопросы диагностики и лечения наркологических заболеваний»** по специальности "Психиатрия-наркология" (срок освоения 144 академических часа)

Характеристика квалификация врача-специалиста и связанных с ней видов профессиональной деятельности, трудовых функций и (или) уровней квалификации.

Квалификационная характеристика по должности
"Врач-психиатр-нарколог" [1]

[1] Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23.07.2010 N 541н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения" (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации от 25.08.2010 N 18247).

Должностные обязанности. Оказывает населению наркологическую помощь. Выполняет перечень работ и услуг для диагностики заболевания, оценки состояния больного и клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи. Выполняет перечень работ и услуг для лечения заболевания, состояния, клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи. Осуществляет экспертизу временной нетрудоспособности. Ведет медицинскую документацию в установленном порядке. Соблюдает принципы врачебной этики. Руководит работой среднего и младшего медицинского персонала. Проводит санитарно-просветительную работу среди больных и их родственников по укреплению здоровья и профилактике заболеваний, пропаганде здорового образа жизни. Определяет показания к виду последующей медицинской помощи: амбулаторной (лечебно-консультативная или диспансерное наблюдение), полустационарной или в условиях стационара; при наличии показаний направить или организовать перевод больного в реанимационное отделение многопрофильной больницы, организовать диагностику, наблюдение, лечение и реабилитацию пациентов, страдающих психическими расстройствами, в соответствии с клиническими показаниями и уровнем социальной адаптации (дезадаптации) на всех этапах оказания психиатрической помощи; определяет показания к неотложной госпитализации, а в необходимых случаях ее организует в соответствии с законодательством Российской Федерации; осуществляет освидетельствование и госпитализацию больного в недобровольном порядке с соблюдением при этом всех предусмотренных законодательством процедур. Обеспечивает преемственность терапии больных в амбулаторных и стационарных условиях. Разрабатывает (совместно с психологом, специалистом по социальной работе (социальным работником) индивидуальные комплексные программы психосоциальной реабилитации больных и осуществляет их совместно с указанными специалистами на данном этапе помощи. Организует и дифференцированно привлекает больных к различным формам лечебно-трудовой деятельности. Выявляет признаки временной и стойкой (частичной и полной) утраты трудоспособности. Определяет профессиональные ограничения - проводит первичную трудовую экспертизу через клинико-экспертную комиссию (далее - КЭК) с представлением больного на медико-социальную экспертную комиссию (далее - МСЭК). Проводит мероприятия по предупреждению рецидивов и осложнений заболевания, а также предупреждению общественно-опасных деяний пациентов (преемственная связь с диспансером), дает рекомендации по поддерживающей терапии, трудовые и социально-гигиенические рекомендации больному и его родственникам. Проводит диспансеризацию больных. Оказывает психиатрическую помощь населению при чрезвычайных ситуациях. Ведет всю необходимую медицинскую документацию. Проводит санитарно-просветительную работу. Составляет отчеты о своей работе и осуществляет анализ ее эффективности.

Должен знать: Конституцию Российской Федерации; законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения, защиты прав потребителей и санитарно-эпидемиологического благополучия населения; теоретические основы по избранной специальности; современные методы лечения, диагностики и лекарственного обеспечения больных; основы медико-социальной экспертизы; правила действий при обнаружении больного с признаками особо опасных инфекций, ВИЧ-инфекции; порядок взаимодействия с другими врачами-специалистами, службами, организациями, в том числе страховыми компаниями, ассоциациями врачей и т.п.; основы функционирования бюджетно-страховой медицины и добровольного медицинского страхования, обеспечения санитарно-профилактической и лекарственной помощи населению; медицинскую этику; психологию профессионального общения; трудового законодательства Российской Федерации; правила внутреннего трудового распорядка; правила по охране труда и пожарной безопасности.

Требования к квалификации: высшее профессиональное образование по специальности "Лечебное дело", "Педиатрия", послевузовское профессиональное образование

(интернатура или (и) ординатура) и сертификат специалиста по специальности «Психиатрия-наркология».

Характеристика профессиональных компетенций врача, подлежащих совершенствованию в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Избранные вопросы диагностики и лечения наркологических заболеваний» по специальности "Психиатрия-наркология"

У обучающегося совершенствуются следующие универсальные компетенции (далее - УК):

- способность и готовность анализировать социально значимые проблемы и процессы, использовать на практике методы гуманитарных, естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук в различных видах своей профессиональной деятельности (УК-1);
 - способность и готовность к логическому и аргументированному анализу, к публичной речи, ведению дискуссии и полемики, к осуществлению воспитательной и педагогической деятельности, к сотрудничеству и разрешению конфликтов, к толерантности при общении с коллегами, пациентами и их родственниками (УК-2);
 - способность и готовность использовать методы управления, организовывать работу исполнителей, находить и принимать ответственные управленческие решения в условиях различных мнений и в рамках своей профессиональной компетенции врача (УК-3);
 - способность и готовность осуществлять свою профессиональную деятельность с учетом принятых в обществе моральных и правовых норм, соблюдать правила врачебной этики, законы и нормативные правовые акты по работе с конфиденциальной информацией, сохранять врачебную тайну (УК-4).
- У обучающегося совершенствуются следующие общепрофессиональные компетенции (далее - ОПК):

- способность и готовность использовать знания организационной структуры, управленческой и экономической деятельности медицинских организаций различных типов по оказанию медицинской помощи больным, анализировать показатели работы их структурных подразделений, проводить оценку эффективности современных медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании медицинских услуг пациентам (ОПК-1).

У обучающегося должны быть сформированы следующие профессиональные компетенции (далее - ПК): в диагностической деятельности:

- способность и готовность выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы заболеваний наркологического профиля в неотложных состояниях, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и организму в целом, анализировать закономерности функционирования различных органов и систем при различных заболеваниях и патологических процессах, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом МКБ и проблем, связанных со здоровьем пациента (ПК-1);
- способность и готовность анализировать закономерности функционирования отдельных органов и систем организма, использовать знания анатомо-физиологических основ, основные методики клинко-иммунологического обследования и оценки функционального состояния организма пациентов для своевременной диагностики группы заболеваний наркологического профиля и патологических процессов, обусловленных острой и хронической интоксикацией алкоголем и другими психоактивными веществами (далее - ПАВ) (ПК-2);

в лечебной деятельности:

- способность и готовность выполнять основные лечебные мероприятия при заболеваниях наркологического профиля среди пациентов той или иной группы нозологических форм, способных вызвать тяжелые осложнения и (или) летальный исход; своевременно выявлять

жизнеопасные нарушения, обусловленные острой и хронической интоксикацией алкоголем и другими ПАВ, использовать методики их немедленного устранения, осуществлять противошоковые мероприятия (ПК-3);

- способность и готовность назначать больным наркологического профиля адекватное лечение в соответствии с поставленным диагнозом (ПК-4);

в реабилитационной деятельности:

- способность и готовность давать рекомендации по выбору оптимального режима в период реабилитации больных наркологического профиля (взаимоотношений в семье, психологический, профессиональный режимы и другое), определять показания и противопоказания к назначению фармакотерапии, физиотерапии, рефлексотерапии, фитотерапии, средств лечебной физкультуры, методов психотерапии и психокоррекции (ПК-5);

в профилактической деятельности:

- способность и готовность применять современные гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослого населения и подростков, распространенности наркологических заболеваний среди населения и в половозрастных группах, значения этих показателей в оценке состояния здоровья населения в целях разработки научно обоснованных мер по улучшению и сохранению здоровья населения (ПК-6);

в организационно-управленческой деятельности:

- способность и готовность использовать законодательство Российской Федерации в сфере здравоохранения, технические регламенты, международные и национальные стандарты, рекомендации, действующие международные классификации, а также документацию для оценки качества и эффективности работы медицинских организаций наркологического профиля (ПК-7).

Характеристика новых ПК врача, формирующихся в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей-психиатров-наркологов по специальности "Психиатрия-наркология"

У обучающегося должны быть сформированы следующие профессиональные компетенции (далее - ПК):

- способность и готовность проводить оценку эффективности современных медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании медицинских услуг пациентам наркологического профиля (ПК-11);

- способность и готовность выполнять основные диагностические и лечебные мероприятия в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 N 929н "Порядок оказания медицинской помощи по профилю "наркология" (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 5 марта 2013 года N 27503) (ПК-12).

Перечень знаний, умений и навыков врача-психиатра-нарколога

По окончании обучения врач-психиатр-нарколог должен знать:

1. Общие знания:

- законодательство Российской Федерации в сфере здравоохранения;
- основы медицинской статистики, учета и анализа основных показателей здоровья населения;
- основы медицинского страхования и деятельности медицинских организаций в условиях страховой медицины;
- основы анатомии и физиологии человека, половозрастные особенности;
- основы общей патологии человека;
- основы иммунологии и реактивности организма;
- основы и клиническое значение лабораторной диагностики заболеваний;

- вопросы экспертизы трудоспособности и законодательства Российской Федерации по вопросам врачебно-трудовой экспертизы и социально-трудовой реабилитации;
- основы первичной профилактики заболеваний и санитарно-просветительной работы;
- основы МКБ;
- современные направления развития медицины.

2. Специальные знания:

- распространенность наркологических заболеваний среди населения и в половозрастных группах, значение этих показателей в оценке состояния здоровья населения;
- законодательство Российской Федерации в сфере психиатрии-наркологии (вопросы алкоголизма, наркомании и токсикомании);
- основы государственной системы профилактики немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ и стратегии государственной антинаркотической политики Российской Федерации;
- основы национальной стратегии борьбы с курением;
- систему организации наркологической помощи в стране;
- задачи и структуру наркологической службы;
- учет, отчетность медицинских организациях наркологического профиля;
- организацию работы неотложной наркологической помощи;
- фармакологию и токсикологию алкоголя, наркотических и других ПАВ;
- патогенетические механизмы формирования зависимости от алкоголя, табака и других ПАВ;
- клиническую классификацию алкоголизма, наркомании и токсикомании;
- современные методы обследования в наркологии;
- клинику простого алкогольного опьянения и его степени;
- измененные (атипичные, осложненные) формы простого алкогольного опьянения;
- бытовое пьянство и предвестники алкоголизма;
- клинику сочетанных форм алкоголизма с различными психическими, соматическими и неврологическими заболеваниями;
- клинику острых алкогольных психозов (делирий, галлюциноз, параноид, энцефалопатия Гайе-Вернике);
- клинику патологического алкогольного опьянения;
- клинику хронических и протрагированных алкогольных психозов (галлюциноз, алкогольный бред ревности, Корсаковский психоз, алкогольный псевдопаралич);
- клинику острой интоксикации наркотиками и другими ПАВ (опиаты, каннабиноиды, седативные и снотворные средства, кокаин, стимуляторы, галлюциногены, летучие растворители);
- клинику наркомании, полинаркомании, осложненной наркомании;
- клинику токсикомании вследствие злоупотребления лекарственными препаратами (гипнотического, седативного, атропиноподобного действия, транквилизаторами, нейролептиками, стимуляторами, антидепрессантами), другими веществами (средства бытовой и промышленной химии), табакокурения;
- клинику политоксикомании и осложненной токсикомании;
- клинику психозов при наркомании и токсикомании;
- клинику и диагностику патологической зависимости от азартных игр, сети Интернета;
- клинику ремиссий и рецидивов при алкоголизме, наркомании, токсикомании, в том числе при табакокурении;
- соматические последствия алкоголизма, наркомании и токсикомании;
- неврологические последствия алкоголизма, наркомании и токсикомании;
- основы топической диагностики, клинику и лечение соматических и неврологических нарушений, связанных с острой и хронической интоксикацией алкоголем, наркотиками и другими ПАВ;

- синдромокомплексы патологических состояний, характерных при острых отравлений алкоголем, его суррогатами, ПАВ;
- основы клинической фармакологии;
- фармакодинамику и фармакокинетику основных групп лекарственных препаратов применяемых в наркологии;
- механизм действия, побочные эффекты и способы применения основных групп лекарственных средств, применяемых для подавления патологического влечения к алкоголю, наркотикам и другим ПАВ;
- проблемы совместимости различных лекарственных средств, с алкоголем, с ПАВ;
- современные методы лечения алкоголизма, наркомании, токсикомании и игровой зависимости;
- особенности лечения алкоголизма, наркомании и токсикомании у женщин, лиц молодого и пожилого возраста;
- основные принципы лечения неотложных состояний в наркологии;
- общую психотерапию и частные виды психотерапии алкоголизма, наркомании и токсикомании;
- психологию и психотерапию созависимости;
- основные принципы фито- и рефлексотерапии в наркологии;
- организацию и объем медицинской помощи на догоспитальном этапе при острых отравлениях алкоголем и его суррогатами, ПАВ;
- принципы и методы реабилитации больных с зависимостью от алкоголя, наркотиков и других ПАВ, от азартных игр и сети Интернета;
- экспертизу в наркологии: алкогольного и наркотического опьянения;
- основы первичной, вторичной и третичной профилактики психических заболеваний, алкоголизма, наркомании, токсикомании и санитарно-просветительной работы в наркологической сфере;
- принципы и методы формирования здорового образа жизни у населения Российской Федерации.

3. Знание сопутствующих и смежных дисциплин:

- клинику, дифференциальную диагностику, терапию и профилактику психических заболеваний (общую психопатологию и методы обследования в психиатрии);
- экзогенно-органические психические расстройства и эпилепсию, эндогенные психозы, психозы позднего возраста, пограничные психические расстройства, умственная отсталость;
- методы терапии психических заболеваний; основы профилактики и реабилитации в психиатрии; организация психиатрической помощи и законодательство Российской Федерации в сфере психиатрии-наркологии);
- клинику, дифференциальную диагностику и показания к госпитализации при острых и неотложных состояниях (инфаркт, инсульт, черепно-мозговая травма, "острый живот", внематочная беременность, гипогликемическая и диабетическая кома, клиническая смерть и другие);
- основы клиники, ранней диагностики и терапии инфекционных и паразитарных болезней, в том числе карантинных инфекций;
- основы первичной реанимации;
- вопросы организации гигиенического воспитания и формирования здорового образа жизни у населения.

По окончании обучения врач-психиатр-нарколог должен уметь:

- опросить больного и получить наиболее достоверные сведения об употреблении им алкоголя или ПАВ;
- правильно и максимально полно собрать анамнез болезни и анамнез жизни наркологического больного;
- выявить характерные признаки имеющегося наркологического заболевания;

- провести дифференциальную диагностику заболевания, связанного с употреблением алкоголя или ПАВ со сходными по клинической картине психотическими состояниями и психическими заболеваниями;
- обосновать назначение необходимых лабораторно-инструментальных исследований;
- оценить морфологические и биохимические показатели крови, мочи, ликвора и других биологических сред, данные рентгеноскопии и рентгенографии, электрокардиограммы (далее - ЭКГ), электроэнцефалограммы (далее - ЭЭГ), ЭХО-графии, компьютерной томографии (далее - КТ) и магнитнорезонансной томографии (далее - МРТ) в диагностике патологического процесса и определении его активности;
- поставить и обосновать окончательный диагноз;
- определить показания и осуществить при необходимости неотложную помощь при острых психотических состояниях;
- оказать помощь при алкогольном опьянении тяжелой степени и остром отравлении алкоголем;
- оказать помощь при осложнениях активной противоалкогольной терапии;
- выявить клинические показания для срочной или плановой госпитализации или перевода больного наркологического профиля на лечение к другому специалисту, определить профиль медицинской организации или специалиста с учетом особенности и тяжести заболевания;
- разработать обоснованную схему современной этиотропной, патогенетической и симптоматической терапии;
- провести комплексное лечение больного наркологического профиля с учетом - провести симптоматическую терапию с учетом особенностей острого и хронического действия алкоголя и ПАВ на внутренние органы и системы организма;
- обосновать лечебную тактику при терапии больного алкоголизмом, наркоманией в состоянии постинтоксикации, абстинентного синдрома, острого психоза с сопутствующим поражением сердечно-сосудистой системы, легких, хирургическим вмешательством;
- обосновать показания к назначению больному алкоголизмом, наркоманией психотропных средств (нейролептиков, седатиков, снотворных);
- определить показания и провести заместительную терапию больному наркоманией в тяжелом или осложненном абстинентном состоянии;
- разработать схему обоснованного восстановительного, поддерживающего и противорецидивного лечения больному алкоголизмом и наркоманией;
- организовать и провести, с учетом современных данных, лечение больных алкоголизмом, наркоманией, токсикоманией - женщин, лиц молодого и пожилого возраста;
- участвовать в проведении психотерапевтического лечения (индивидуальная, групповая, семейная психотерапия и другие методы);
- определить показания и противопоказания к назначению больному алкоголизмом, наркоманией, токсикоманией фито- и рефлексотерапии;
- оценить эффективность лечения, разработать и осуществить мероприятия по предупреждению срывов и рецидивов заболевания;
- проводить обучающие занятия с больными, направленные на выработку мотивации к лечению, формированию у пациентов навыков противодействия употреблению алкоголя, наркотиков, улучшению способности к разрешению проблем;
- работать с семьей больного алкоголизмом и наркоманией, определить степень созависимости и провести психокоррекционное и психотерапевтическое лечение;
- оформлять медицинскую документацию;
- проводить санитарно-просветительную работу по предупреждению злоупотреблением алкоголем, ПАВ, в том числе табаком;

- собирать сведения о численности, возрастном, половом, профессиональном составе населения и больных наркологического профиля на обслуживаемом участке и проводить комплексный анализ наркологической ситуации;
- осуществлять профилактику социально-опасных действий больных наркологического профиля;
- оценивать данные токсикологической, ферментативной и других видов наркологических экспертиз;
- оказывать первую врачебную медицинскую помощь при неотложных состояниях (анафилактический шок, острые алкогольные реакции, инфаркт, инсульт, черепно-мозговая травма, "острый живот", внематочная беременность, гипогликемическая и диабетическая кома и организовать при показаниях транспортировку и госпитализацию в медицинскую организацию);
- реализовывать этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности в общении с коллегами и пациентами;
- использовать законодательную и инструктивно-методическую документацию, принятую в наркологии для оценки качества и эффективности работы медицинских организаций наркологического профиля;
- проводить оценку эффективности медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании медицинских услуг пациентам наркологического профиля.

По окончании обучения врач-психиатр-нарколог должен владеть навыками:

- опроса больного алкоголизмом;
- выявления характерных признаков и особенностей симптомов и синдромов алкоголизма;
- проведения дифференциальной диагностики;
- сбора данных, свидетельствующих о биологической предрасположенности к зависимости от ПАВ;
- анализа и оценки значения клинических факторов предрасположенности к зависимости от ПАВ;
- оценки значения данных лабораторно-инструментального исследования в диагностике поражения внутренних органов и центральной нервной системы (далее - ЦНС) и определении степени активности патологического процесса;
- определения стадии алкоголизма;
- формулировки диагноза при злоупотреблении алкоголем в соответствии с требованиями МКБ;
- сбора анамнеза у женщин, злоупотребляющих алкоголем;
- выявления значимых медицинских, психологических, социальных факторов, способствующих злоупотреблению алкоголем;
- выявления психологических установок на прекращение употребления алкоголя;
- выявления особенностей формирования алкоголизма;
- обоснования назначения необходимого лабораторно-инструментального исследования для определения степени и тяжести поражения внутренних органов и органов ЦНС;
- формулировки диагноза алкоголизма у женщин;
- разработки обоснованной схемы современной этиотропной, патогенетической и симптоматической терапии;
- сбора сведений о численном, возрастном, половом, профессиональном составе злоупотребляющих ПАВ на обслуживаемом участке;
- выявления микросредовых факторов, способствующих формированию наркомании и токсикомании;
- выявления поло-возрастных особенностей формирования наркомании и токсикомании;
- анализа последствий острой и хронической интоксикации употребляемых ПАВ;
- выявления особенностей формирования зависимости от ПАВ у взрослых, подростков, женщин и у лиц с психическими нарушениями;
- формулировки диагноза зависимости от ПАВ;

- выявления характерных клинических признаков злоупотребления ПАВ;
- оценки признаков, характеризующих абстинентное состояние у лиц, страдающих наркоманией;
- обоснования показаний к литическому снятию наркотика и соблюдение правил его проведения;
- обоснования показаний к применению и необходимости определенного объема дезинтоксикационной терапии;
- применения блокаторов адренэргического возбуждения (показания, дозы, порядок назначения);
- опроса и осмотра больного с зависимостью от ПАВ;
- купирования абстинентного состояния у больного наркоманией с учетом формы и стадии заболевания;
- обеспечения больному наркоманией поддерживающего и противорецидивного лечения;
- проведения антидотной терапии;
- обеспечения свободной проходимости дыхательных путей;
- выбора медикаментозных средств для проведения противошоковой терапии и коррекции витальных функций организма;
- создания и поддержания реабилитационной среды;
- организации мероприятий первичной профилактики специалистами МДК: аутрич-работа, разработка антинаркотической и антиалкогольной рекламы, работа в учебном заведении, организация праздников здорового образа жизни, проведение семинаров для родителей;
- организации мониторинга эффективности работы МДК;
- сбора основных сведений о ВИЧ-инфекции и ВИЧ-ассоциированных заболеваниях у потребителей ПАВ;
- выявления уровня ВИЧ-инфицированности в среде потребителей ПАВ;
- выявления факторов риска распространения ВИЧ-инфекции;
- интерпретации данных лабораторной диагностики и трактовки теста на ВИЧ-инфекцию;
- разработки возможных путей снижения риска распространения ВИЧ-инфекции в среде лиц, страдающих наркоманией;
- организации условий для проведения профилактической работы в образовательной среде;
- проведения скрининга по вопросам профилактики зависимости от ПАВ в образовательной среде;
- дифференциации и санации учащихся общеобразовательных организаций, нуждающихся в консультировании, в коррекции, в лечении и реабилитации;
- владения основными моделями профилактики (медицинской, образовательной, психосоциальной);
- тренинга базовых психологических установок к отказу от ПАВ;
- консультирования педагогов и специалистов по вопросам индивидуальной работы с учащимися, родителями;
- организации волонтерской деятельности;
- мониторинга профилактической деятельности врачей-психиатров-наркологов и оценки эффективности программ профилактики наркомании;
- выделения в состоянии больного алкоголизмом группы симптомов, требующих медикаментозного воздействия;
- учета фармакокинетики и фармакодинамики применяемых средств и возможности возникновения осложнений при их взаимодействии;
- обеспечения режима дозирования и частоты введения лекарственного средства;
- обеспечения эффективного и безопасного применения лекарств;

- выбора фармакологических средств для лечения острых и подострых расстройств, возникших в прямой зависимости от интоксикации алкоголем и продуктами его метаболизма;
- выбора базовых лекарственных средств при лечении больного алкоголизмом на этапе становления ремиссии;
- выбора базовых лекарственных средств при лечении больного алкоголизмом на этапе стабилизации ремиссии;
- проведения поддерживающей и противорецидивной терапии;
- мониторинга эффективности терапии больных алкоголизмом;
- участия врача-психиатра-нарколога в психотерапевтическом процессе;
- оценки эффективности психотерапевтических мероприятий;
- организации условий для проведения освидетельствования на опьянение;
- диагностики наркотического опьянения у подростка;
- выбора наиболее информативного способа лабораторной диагностики развивающегося патологического процесса на этапе становления зависимости;
- выявления признаков хронической интоксикации;
- планирования и организации лечебного процесса;
- организации реабилитационной среды и обеспечения реабилитационного процесса;
- обеспечения основных компонентов реабилитации;
- осуществления основных форм и методов реабилитационного процесса;
- работы с созависимыми лицами;
- осуществления методических приемов формирования специальных знаний, умений и навыков у пациентов наркологического профиля;
- формирования способности у лиц страдающих наркоманией к позитивным формам общения;
- коррекции эмоционально-волевой сферы и проблем поведения у пациентов наркологического профиля;
- оптимизации способности к обучению и самообразованию у пациентов наркологического профиля;
- коррекции взаимоотношений у пациентов наркологического профиля в макросоциальной среде;
- формирования реальной жизненной перспективы у больного с зависимостью наркоманией;
- совершенствования нормативных социальных навыков у пациентов наркологического профиля;
- консультирования пациентов и их родственников по вопросам реабилитации;
- организации лечебного и реабилитационного процесса;
- осуществления основных методов психокоррекции аддиктивных расстройств;
- реабилитации пациентов с аддиктивными расстройствами;
- работы с семьей пациента с аддиктивными расстройствами - проведение психокоррекционной и психотерапевтической работы;
- оценки эффективности лечения и реабилитации аддиктивных расстройств;
- выбора лекарственных средств для лечения трофических нарушений и нарушения функции почек;
- выбора лекарственных средств для лечения нарушения мозгового кровообращения.

III. ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Итоговая аттестация по программе проводится в форме экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача психиатра – нарколога в соответствии с требованиями квалификационных характеристик и профессиональных стандартов. Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме,

предусмотренном учебным планом программы.

Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей **Избранные вопросы диагностики и лечения наркологических заболеваний**» по специальности "Психиатрия-наркология" и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ о дополнительном профессиональном образовании - сертификат специалиста и удостоверение о повышении квалификации [1].

[1] *Часть 10 статьи 60 Федерального закона от 29.12.2012 N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации"*.

IV. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ "СПЕЦИАЛЬНЫЕ ДИСЦИПЛИНЫ"

РАЗДЕЛ 1. СОЦИАЛЬНАЯ ГИГИЕНА И ОРГАНИЗАЦИЯ НАРКОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
1.	Социальная гигиена и организация наркологической службы в Российской Федерации
1.1	Социальная гигиена и организация наркологической службы в Российской Федерации

РАЗДЕЛ 2. ОБЩИЕ ВОПРОСЫ НАРКОЛОГИИ

2.	Общие вопросы наркологии
2.1.	Эпидемиология наркологических заболеваний
2.2.	Симптомы и синдромы наркологических заболеваний
2.3.	Патогенетические механизмы формирования зависимости от ПАВ

РАЗДЕЛ 3. МЕТОДЫ ОБСЛЕДОВАНИЯ БОЛЬНЫХ НАРКОЛОГИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ

3.	Методы обследования больных наркологического профиля
3.1.	Клиническое обследование пациентов, страдающих от наркотической зависимости
3.2.	Методы диагностики употребления алкоголя и других ПАВ
3.3.	Методы обследования курящего человека

РАЗДЕЛ 4. ПСИХИЧЕСКИЕ И ПОВЕДЕНЧЕСКИЕ РАССТРОЙСТВА, ВЫЗВАННЫЕ УПОТРЕБЛЕНИЕМ АЛКОГОЛЯ

4.	Психические и поведенческие расстройства, вызванные употреблением алкоголя
4.1.	Острая алкогольная интоксикация (алкогольное опьянение)
4.2.	Классификация алкоголизма и основные клинические закономерности заболевания
4.3.	Поражения нервной системы при злоупотреблении алкоголем
4.4.	Алкоголизм у женщин, подростков и пожилых

РАЗДЕЛ 5. ЗАВИСИМОСТЬ ОТ ПАВ (НАРКОМАНИЯ И ТОКСИКОМАНИЯ)

5.	Зависимость от ПАВ (наркомания и токсикомания)
5.1.	Психические и поведенческие расстройства вследствие употребления ПАВ (наркомания и токсикомания)
5.2.	Клинические проявления и закономерности течения зависимости от наркотических средств и ПАВ
5.3.	Принципы диагностики и лечения наркоманий и токсикоманий

РАЗДЕЛ 6. НЕОТЛОЖНАЯ НАРКОЛОГИЯ

6.	Неотложная наркология
6.1.	Неотложные состояния в наркологии. Общие вопросы
6.2.	Клиническая характеристика и лечение неотложных состояний в наркологии

РАЗДЕЛ 7. ПРОФИЛАКТИКА ЗАБОЛЕВАНИЙ НАРКОЛОГИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ

7.	Профилактика заболеваний наркологического профиля
7.1.	Факторы риска развития наркологических расстройств
7.2.	Виды профилактики
7.3.	Профилактика злоупотребления алкоголем и табакокурением
7.4.	Профилактика употребления ПАВ в образовательной среде

РАЗДЕЛ 8. ЛЕЧЕНИЕ АЛКОГОЛИЗМА

8.	Лечение алкоголизма
8.1.	Современная концепция терапии заболеваний наркологического профиля
8.2.	Фармакотерапия в клинике алкоголизма

8.3.	Лечение алкоголизма в молодом, пожилом возрасте и у женщин
------	--

РАЗДЕЛ 9. ПСИХОТЕРАПИЯ И ДРУГИЕ НЕМЕДИКАМЕНТОЗНЫЕ МЕТОДЫ ЛЕЧЕНИЯ В НАРКОЛОГИИ

9.	Психотерапия и другие немедикаментозные методы лечения в наркологии
9.1.	Общие вопросы психотерапии
9.2.	Специальная психотерапия в наркологии

РАЗДЕЛ 10. ЭКСПЕРТИЗА В НАРКОЛОГИИ

10.	Экспертиза в наркологии
10.1.	Экспертиза алкогольного и наркотического опьянения
10.2.	Медико-социальная экспертиза

РАЗДЕЛ 11. ЗАВИСИМОСТЬ ОТ ПАВ У ЛИЦ МОЛОДОГО ВОЗРАСТА

11.	Зависимость от ПАВ у лиц молодого возраста
11.1.	Общие вопросы этиологии и патогенеза заболеваний наркологического профиля в детском возрасте
11.2.	Алкоголизм в подростковом возрасте
11.3.	Наркомании в подростковом возрасте. Общие вопросы

РАЗДЕЛ 12. РЕАБИЛИТАЦИЯ В НАРКОЛОГИИ

12.	Реабилитация в наркологии
12.1.	Реабилитационные структуры и модели реабилитационного процесса
12.2.	Медицико-психологические аспекты реабилитации

РАЗДЕЛ 13. ОСНОВЫ АДДИКТОЛОГИИ

13.	Основы аддиктологии
13.1.	Общая аддиктология
13.2.	Частная аддиктология

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ «СМЕЖНЫЕ ДИСЦИПЛИНЫ»

РАЗДЕЛ 14. МЕДИЦИНСКАЯ ПСИХОЛОГИЯ

14.	Медицинская психология
------------	-------------------------------

14.1.	Синдром эмоционального выгорания
14.2.	Внутренняя картина болезни
14.3.	Психосоматические расстройства

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ
"ОБУЧАЮЩИЙ СИМУЛЯЦИОННЫЙ КУРС (ОСК)"**

1.1.	Социальная гигиена и организация наркологической службы в Российской Федерации
3.2.	Методы диагностики употребления алкоголя и других ПАВ
4.1.	Острая алкогольная интоксикация (алкогольное опьянение)
5.2.	Клинические проявления и закономерности течения зависимости от наркотических средств и ПАВ
6.2.	Клиническая характеристика и лечение неотложных состояний в наркологии
7.3.	Профилактика злоупотребления алкоголем и табакокурением
8.2.	Фармакотерапия в клинике алкоголизма
11.2.	Алкоголизм в подростковом возрасте
12.1.	Реабилитационные структуры и модели реабилитационного процесса
13.2.	Частная аддиктология
14.1.	Синдром эмоционального выгорания
14.2.	Внутренняя картина болезни
14.3.	Психосоматические расстройства

V. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

рабочей дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей

" Избранные вопросы диагностики и лечения наркологических заболеваний "

Категория обучающихся: врачи с высшим профессиональным образованием по одной из специальностей: «Лечебное дело», «Педиатрия», врачи психиатры-наркологи, психиатры, психотерапевты, медицинские психологи.

Срок обучения: 144 академических часов

Форма обучения: без отрыва от работы, дистанционная

Режим занятий: 6 часов

Блок	Индексы	Наименование дисциплин (модулей)	Форма контроля	Акад. час.	В том числе			Индексы совершенствуемых и формируемых компетенций
					Лекции	ОСК	ПЗ; СЗ; ЛЗ	
ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛИ)				144	58	12	74	УК 1-3, ПК 1-12
1	Учебный модуль «Специальные дисциплины»		Т	120	51	8	61	УК 1-3, ПК 1-12
	1	Социальная гигиена и организация наркологической службы в Российской Федерации	Т	4,5	3	0,5	1	УК-1,2,3, ПК-1,2,3,4,5,9,10,11, 12
	1.1.	Социальная гигиена и организация наркологической службы в Российской Федерации		4,5	3	0,5	1	УК-1,2,3, ПК-1,2,3,4,5,9,10,11, 12
	2	Общие вопросы наркологии	Т	13	7	-	6	УК-1,2,3, ПК- 5
	2.1.	Эпидемиология наркологических заболеваний		3	2	-	1	УК-1,2,3, ПК- 5
	2.2.	Симптомы и синдромы наркологических заболеваний		6	3	-	3	УК-1,2,3, ПК- 5

Блок	Индексы	Наименование дисциплин (модулей)	Форма контроля	Акад. час.	В том числе			Индексы совершенствуемых и формируемых компетенций
					Лекции	ОСК	ПЗ; СЗ; ЛЗ	
	2.3.	Патогенетические механизмы формирования зависимости от ПАВ		4	2	-	2	УК-1,2,3, ПК- 5
	3.	Методы обследования больных наркологического профиля	Т	8,5	3	0,5	5	УК-1,2,3, ПК- 5
	3.1.	Клиническое обследование пациентов, страдающих от наркотической зависимости		2	0,5	-	1,5	УК-1,2,3, ПК- 5
	3.2.	Методы диагностики употребления алкоголя и других ПАВ		5,5	2	0,5	3	УК-1,2,3, ПК- 5
	3.3.	Методы обследования курящего человека		1	0,5	-	0,5	УК-1,2,3, ПК- 5
	4.	Психические и поведенческие расстройства, вызванные употреблением алкоголя	Т	11	4,5	1	5,5	УК-1,2,3, ПК-1,2,4,5,6,7, 8,9,11
	4.1.	Острая алкогольная интоксикация (алкогольное опьянение)		3	1	1	1	УК-1,2,3, ПК-1,2,4,5,6,7, 8,9,11
	4.2.	Классификация алкоголизма и основные клинические закономерности заболевания		4	2	-	2	УК-1,2,3, ПК-1,2,4,5,6,7, 8,9,11
	4.3.	Поражения нервной системы при злоупотреблении алкоголем		1,5	0,5	-	1	УК-1,2,3, ПК-1,2,4,5,6,7, 8,9,11

Блок	Индексы	Наименование дисциплин (модулей)	Форма контроля	Акад. час.	В том числе			Индексы совершенствуемых и формируемых компетенций
					Лекции	ОСК	ПЗ; СЗ; ЛЗ	
	4.4.	Алкоголизм у женщин, подростков и пожилых		2,5	1	-	1,5	УК-1,2,3, ПК-1,2,4,5,6,7, 8,9,11
	5.	Зависимость от ПАВ (наркомания и токсикомания)	Т	11	5	1	5	УК-1,2,3, ПК-1,2,4,5,6,7,8,9,10,11
	5.1.	Психические и поведенческие расстройства вследствие употребления ПАВ (наркомания и токсикомания)		4	2	-	2	УК-1,2,3, ПК-1,2,4,5,6,7,8,9,10,11
	5.2.	Клинические проявления и закономерности течения зависимости от наркотических средств и ПАВ		5	2	1	2	УК-1,2,3, ПК-1,2,4,5,6,7,8,9,10,11
	5.3.	Принципы диагностики и лечения наркоманий и токсикоманий		2	1	-	1	УК-1,2,3, ПК-1,2,4,5,6,7,8,9,10,11
	6.	Неотложная наркология	Т	9	3	1	5	УК-1,2,3, ПК-5,6,7
	6.1.	Неотложные состояния в наркологии. Общие вопросы		3	1	-	2	УК-1,2,3, ПК-5,6,7

Блок	Индексы	Наименование дисциплин (модулей)	Форма контроля	Акад. час.	В том числе			Индексы совершенствуемых и формируемых компетенций
					Лекции	ОСК	ПЗ; СЗ; ЛЗ	
	6.2.	Клиническая характеристика и лечение неотложных состояний в наркологии		6	2	1	3	УК-1,2,3, ПК-5,6,7
	7.	Профилактика заболеваний наркологического профиля	Т	10	4	1	5	УК-1,2,3, ПК-1,2,4,5,9
	7.1.	Факторы риска развития наркологических расстройств		2	1	-	1	УК-1,2,3, ПК-1,2,4,5,9
	7.2.	Виды профилактики		2	1	-	1	УК-1,2,3, ПК-1,2,4,5,9
	7.3.	Профилактика злоупотребления алкоголем и табакокурением		4	1	1	2	УК-1,2,3, ПК-1,2,4,5,9
	7.4.	Профилактика употребления ПАВ в образовательной среде		2	1	-	1	УК-1,2,3, ПК-1,2,4,5,9
	8.	Лечение алкоголизма	Т	11	4	1	6	УК-1,2,3, ПК-5,6,8,9,11
	8.1.	Современная концепция терапии заболеваний наркологического профиля		2	1	-	1	УК-1,2,3, ПК-5,6,8,9,11
	8.2.	Фармакотерапия в клинике алкоголизма		6	2	1	3	УК-1,2,3, ПК-5,6,8,9,11

Блок	Индексы	Наименование дисциплин (модулей)	Форма контроля	Акад. час.	В том числе			Индексы совершенствуемых и формируемых компетенций
					Лекции	ОСК	ПЗ; СЗ; ЛЗ	
	8.3.	Лечение алкоголизма в молодом, пожилom возрасте и у женщин		3	1	-	2	УК-1,2,3, ПК-5,6,8,9,11
	9.	Психотерапия и другие немедикаментозные методы лечения в наркологии	Т	9	4	-	5	УК-1,2,3, ПК-5,6,8,9,11
	9.1.	Общие вопросы психотерапии		3	2	-	1	УК-1,2,3, ПК-5,6,8,9,11
	9.2.	Специальная психотерапия в наркологии		6	2	-	4	УК-1,2,3, ПК-5,6,8,9,11
	10.	Экспертиза в наркологии	Т	10	4	-	6	УК-1,2,3, ПК-5,11
	10.1.	Экспертиза алкогольного и наркотического опьянения		7	3	-	4	УК-1,2,3, ПК-5,11
	10.2.	Медико-социальная экспертиза		3	1	-	2	УК-1,2,3, ПК-5,11
	11	Зависимость от ПАВ у лиц молодого возраста	Т	12	5,5	1	5,5	УК-1,2,3, ПК-1,2,4,5,6,7, 8,9,11
	11.1.	Общие вопросы этиологии и патогенеза заболеваний наркологического профиля в детском возрасте		3	1,5	-	1,5	УК-1,2,3, ПК-1,2,4,5,6,7, 8,9,11

Блок	Индексы	Наименование дисциплин (модулей)	Форма контроля	Акад. час.	В том числе			Индексы совершенствуемых и формируемых компетенций
					Лекции	ОСК	ПЗ; СЗ; ЛЗ	
	11.2.	Алкоголизм в подростковом возрасте		5	2	1	2	УК-1,2,3, ПК-1,2,4,5,6,7, 8,9,11
	11.3.	Наркомании в подростковом возрасте. Общие вопросы		4	2	-	2	УК-1,2,3, ПК-1,2,4,5,6,7, 8,9,11
	12	Реабилитация в наркологии	Т	8,5	4	0,5	4	УК-1,2,3, ПК-8,11
	12.1.	Реабилитационные структуры и модели реабилитационного процесса		4,5	2	0,5	2	УК-1,2,3, ПК-8,11
	12.2.	Медицико-психологические аспекты реабилитации		4	2	-	2	УК-1,2,3, ПК-8,11
	13.	Основы аддиктологии	Т	8,5	3	0,5	5	УК-1,2,3, ПК-1,2,4,5,6,7, 8,9,11
	13.1.	Общая аддиктология		3	1	-	2	УК-1,2,3, ПК-1,2,4,5,6,7, 8,9,11
	13.2.	Частная аддиктология		5,5	2	0,5	3	УК-1,2,3, ПК-1,2,4,5,6,7, 8,9,11
2	Учебный модуль «Смежные дисциплины»		Т	12	4	4	4	УК 1-3, ПК 1,3,5,6,10,12
	14	Медицинская психология и психотерапия	Т	12	4	4	4	УК-1,2,3, ПК-1,3,5,6,10,12
	14.1.	Синдром эмоционального выгорания		6	2	2	2	УК-1,2,3, ПК-1,3,5,6,10,12

Блок	Индексы	Наименование дисциплин (модулей)	Форма контроля	Акад. час.	В том числе			Индексы совершенствуемых и формируемых компетенций
					Лекции	ОСК	ПЗ; СЗ; ЛЗ	
	14.2.	Внутренняя картина болезни		3	1	1	1	УК-1,2,3, ПК-1,3,5,6,10,12
	14.3.	Психосоматические расстройства		3	1	1	1	УК-1,2,3, ПК-1,3,5,6,10,12
Итоговая аттестация			ИТ	6	-	-	6	УК 1-3, ПК 1-12
ВСЕГО				144	58	12	74	УК 1-3, ПК 1-12

Л – лекции

ФД – фундаментальные дисциплины

ПЗ; СЗ; СР – практические занятия; семинарские занятия; самостоятельная работа

Акад. час – академический час (45 мин)

Т – тестирование ИТ – итоговое тестирование

КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК
Рабочей дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей
" Избранные вопросы диагностики и лечения наркологических заболеваний "

Даты	1-7	8-14	15-21	22-28
Дни \ недели	1	2	3	4
Понедельник	ФД	СмД	СД	СД
Вторник	СД	СмД	СД	СД
Среда	СД	СД	СД	СД
Четверг	СД	СД	СД	СД
Пятница	СД	СД	СД	СД
Суббота	СД	СД	СД	ИА

Сводные данные:

Образовательная подготовка*		Дни**	Академ. часов
ФД	Фундаментальные дисциплины	1	6
СД	Специальные дисциплины	20	120
СмД	Смежные дисциплины	2	12
ИА	Итоговая аттестация	1	6
Итого		24 (4 нед)	144

*ОСК входит в структуру дисциплин учебных модулей, составляя 12 часов

**VI. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ
РЕАЛИЗАЦИИ ПРИМЕРНОЙ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ
ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ «АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ
КЛИНИКИ, ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ НЕВРОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ»
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ "НЕВРОЛОГИЯ"**

При реализации ДПП применяется вариант поэтапного освоения отдельных учебных модулей в порядке, установленном дополнительной профессиональной программой и расписанием занятий.

Реализация ДПП предусматривает аудиторные занятия для преподавания теоретических разделов учебных модулей (лекции) и практические занятия на клинических базах университета. На практических занятиях предусмотрено осуществление промежуточной аттестации.

Итоговая аттестация обучающихся по ДПП осуществляется в 3 этапа: тестирование, сдача практических навыков и собеседование по билетам.

Тематика лекционных занятий:

N	Тема лекции	Содержание лекции (указываются коды разделов и тем, обеспечивающие содержание лекции)	Индексы совершенствуемых и формируемых компетенций
1.	Социальная гигиена и организация наркологической службы в Российской Федерации	1.1	УК-1,2,3, ПК-1,2,3,4,5,9,10,11, 12
2.	Эпидемиология наркологических заболеваний	2.1	УК-1,2,3, ПК- 5
3.	Симптомы и синдромы наркологических заболеваний	2.2	УК-1,2,3, ПК- 5
4.	Патогенетические механизмы формирования зависимости от ПАВ	2.3	УК-1,2,3, ПК- 5
5.	Клиническое обследование пациентов, страдающих от наркотической зависимости	3.1.	УК-1,2,3, ПК- 5
6.	Методы диагностики употребления алкоголя и других ПАВ	3.2.	УК-1,2,3, ПК- 5
7.	Методы обследования курящего человека	3.3.	УК-1,2,3, ПК- 5
8.	Острая алкогольная интоксикация (алкогольное опьянение)	4.1.	УК-1,2,3, ПК-1,2,4,5,6,7, 8,9,11
9.	Классификация алкоголизма и основные клинические закономерности заболевания	4.2.	УК-1,2,3, ПК-1,2,4,5,6,7, 8,9,11

10.	Поражения нервной системы при злоупотреблении алкоголем	4.3.	УК-1,2,3, ПК-1,2,4,5,6,7, 8,9,11
11.	Алкоголизм у женщин, подростков и пожилых	4.4.	УК-1,2,3, ПК-1,2,4,5,6,7, 8,9,11
12.	Психические и поведенческие расстройства вследствие употребления ПАВ (наркомания и токсикомания)	5.1.	УК-1,2,3, ПК-1,2,4,5,6,7,8,9,10,11
13.	Клинические проявления и закономерности течения зависимости от наркотических средств и ПАВ	5.2.	УК-1,2,3, ПК-1,2,4,5,6,7,8,9,10,11
14.	Принципы диагностики и лечения наркоманий и токсикоманий	5.3.	УК-1,2,3, ПК-1,2,4,5,6,7,8,9,10,11
15.	Неотложные состояния в наркологии. Общие вопросы	6.1.	УК-1,2,3, ПК-5,6,7
16.	Клиническая характеристика и лечение неотложных состояний в наркологии	6.2.	УК-1,2,3, ПК-5,6,7
17.	Факторы риска развития наркологических расстройств	7.1.	УК-1,2,3, ПК-1,2,4,5,9
18.	Виды профилактики	7.2.	УК-1,2,3, ПК-1,2,4,5,9
19.	Профилактика злоупотребления алкоголем и табакокурением	7.3.	УК-1,2,3, ПК-1,2,4,5,9
20.	Профилактика употребления ПАВ в образовательной среде	7.4.	УК-1,2,3, ПК-1,2,4,5,9
21.	Современная концепция терапии заболеваний наркологического профиля	8.1.	УК-1,2,3, ПК-5,6,8,9,11
22.	Фармакотерапия в клинике алкоголизма	8.2.	УК-1,2,3, ПК-5,6,8,9,11
23.	Лечение алкоголизма в молодом, пожилом возрасте и у женщин	8.3.	УК-1,2,3, ПК-5,6,8,9,11
24.	Общие вопросы психотерапии	9.1.	УК-1,2,3, ПК-5,6,8,9,11
25.	Специальная психотерапия в наркологии	9.2.	УК-1,2,3, ПК-5,6,8,9,11
26.	Экспертиза алкогольного и наркотического опьянения	10.1.	УК-1,2,3, ПК-5,11
27.	Медико-социальная экспертиза	10.2.	УК-1,2,3, ПК-5,11
28.	Общие вопросы этиологии и патогенеза заболеваний наркологического профиля в детском возрасте	11.1.	УК-1,2,3, ПК-1,2,4,5,6,7, 8,9,11
29.	Алкоголизм в подростковом	11.2.	УК-1,2,3, ПК-1,2,4,5,6,7, 8,9,11

	возрасте		
30.	Наркомании в подростковом возрасте. Общие вопросы	11.3.	УК-1,2,3, ПК-1,2,4,5,6,7, 8,9,11
31.	Реабилитационные структуры и модели реабилитационного процесса	12.1.	УК-1,2,3, ПК-8,11
32.	Медицико-психологические аспекты реабилитации	12.2.	УК-1,2,3, ПК-8,11
33.	Общая аддиктология	13.1.	УК-1,2,3, ПК-1,2,4,5,6,7, 8,9,11
34.	Частная аддиктология	13.2.	УК-1,2,3, ПК-1,2,4,5,6,7, 8,9,11
35.	Синдром эмоционального выгорания	14.1.	УК-1,2,3, ПК-1,3,5,6,10,12
36.	Внутренняя картина болезни	14.2.	УК-1,2,3, ПК-1,3,5,6,10,12
37.	Психосоматические расстройства	14.3.	УК-1,2,3, ПК-1,3,5,6,10,12

Тематика практических занятий (ПЗ):

N	Тема лекции	Содержание ПЗ (указываются коды разделов и тем, обеспечивающие содержание ПЗ)	Индексы совершенствуемых и формируемых компетенций
1.	Социальная гигиена и организация наркологической службы в Российской Федерации	1.1	УК-1,2,3, ПК-1,2,3,4,5,9,10,11, 12
2.	Эпидемиология наркологических заболеваний	2.1	УК-1,2,3, ПК- 5
3.	Симптомы и синдромы наркологических заболеваний	2.2	УК-1,2,3, ПК- 5
4.	Патогенетические механизмы формирования зависимости от ПАВ	2.3	УК-1,2,3, ПК- 5
5.	Клиническое обследование пациентов, страдающих от наркотической зависимости	3.1.	УК-1,2,3, ПК- 5
6.	Методы диагностики употребления алкоголя и других ПАВ	3.2.	УК-1,2,3, ПК- 5
7.	Методы обследования курящего человека	3.3.	УК-1,2,3, ПК- 5
8.	Острая алкогольная интоксикация (алкогольное опьянение)	4.1.	УК-1,2,3, ПК-1,2,4,5,6,7, 8,9,11

9.	Классификация алкоголизма и основные клинические закономерности заболевания	4.2.	УК-1,2,3, ПК-1,2,4,5,6,7, 8,9,11
10.	Поражения нервной системы при злоупотреблении алкоголем	4.3.	УК-1,2,3, ПК-1,2,4,5,6,7, 8,9,11
11.	Алкоголизм у женщин, подростков и пожилых	4.4.	УК-1,2,3, ПК-1,2,4,5,6,7, 8,9,11
12.	Психические и поведенческие расстройства вследствие употребления ПАВ (наркомания и токсикомания)	5.1.	УК-1,2,3, ПК-1,2,4,5,6,7,8,9,10,11
13.	Клинические проявления и закономерности течения зависимости от наркотических средств и ПАВ	5.2.	УК-1,2,3, ПК-1,2,4,5,6,7,8,9,10,11
14.	Принципы диагностики и лечения наркоманий и токсикоманий	5.3.	УК-1,2,3, ПК-1,2,4,5,6,7,8,9,10,11
15.	Неотложные состояния в наркологии. Общие вопросы	6.1.	УК-1,2,3, ПК-5,6,7
16.	Клиническая характеристика и лечение неотложных состояний в наркологии	6.2.	УК-1,2,3, ПК-5,6,7
17.	Факторы риска развития наркологических расстройств	7.1.	УК-1,2,3, ПК-1,2,4,5,9
18.	Виды профилактики	7.2.	УК-1,2,3, ПК-1,2,4,5,9
19.	Профилактика злоупотребления алкоголем и табакокурением	7.3.	УК-1,2,3, ПК-1,2,4,5,9
20.	Профилактика употребления ПАВ в образовательной среде	7.4.	УК-1,2,3, ПК-1,2,4,5,9
21.	Современная концепция терапии заболеваний наркологического профиля	8.1.	УК-1,2,3, ПК-5,6,8,9,11
22.	Фармакотерапия в клинике алкоголизма	8.2.	УК-1,2,3, ПК-5,6,8,9,11
23.	Лечение алкоголизма в молодом, пожилом возрасте и у женщин	8.3.	УК-1,2,3, ПК-5,6,8,9,11
24.	Общие вопросы психотерапии	9.1.	УК-1,2,3, ПК-5,6,8,9,11
25.	Специальная психотерапия в наркологии	9.2.	УК-1,2,3, ПК-5,6,8,9,11
26.	Экспертиза алкогольного и наркотического опьянения	10.1.	УК-1,2,3, ПК-5,11
27.	Медико-социальная экспертиза	10.2.	УК-1,2,3, ПК-5,11
28.	Общие вопросы этиологии и патогенеза заболеваний	11.1.	УК-1,2,3, ПК-1,2,4,5,6,7, 8,9,11

	наркологического профиля в детском возрасте		
29.	Алкоголизм в подростковом возрасте	11.2.	УК-1,2,3, ПК-1,2,4,5,6,7, 8,9,11
30.	Наркомании в подростковом возрасте. Общие вопросы	11.3.	УК-1,2,3, ПК-1,2,4,5,6,7, 8,9,11
31.	Реабилитационные структуры и модели реабилитационного процесса	12.1.	УК-1,2,3, ПК-8,11
32.	Медицико-психологические аспекты реабилитации	12.2.	УК-1,2,3, ПК-8,11
33.	Общая аддиктология	13.1.	УК-1,2,3, ПК-1,2,4,5,6,7, 8,9,11
34.	Частная аддиктология	13.2.	УК-1,2,3, ПК-1,2,4,5,6,7, 8,9,11
35.	Синдром эмоционального выгорания	14.1.	УК-1,2,3, ПК-1,3,5,6,10,12
36.	Внутренняя картина болезни	14.2.	УК-1,2,3, ПК-1,3,5,6,10,12
37.	Психосоматические расстройства	14.3.	УК-1,2,3, ПК-1,3,5,6,10,12

Материально-технические условия реализации программы.
Материально-технические средства

№	Наименование помещений для проведения учебных занятий, перечень основного оборудования	Адрес
1.	Лекционный зал 1. Столы 2. Стулья 3. Мультимедийная система (переносная), ноутбук проектор, экран.	г. Пенза, ул. Лермонтова, д.3
2.	Учебная комната в соответствии с договором с ГБУЗ ОПБ им. К.Р.Евграфова, корпус 3, 1. Столы 2. Стулья 3. Мультимедийная система (переносная), ноутбук проектор, экран.	Пенза, ул. Лермонтова 28
3.	Учебная комната в соответствии с договором с НУЗ Отделенческая клиническая больница на станции Пенза РЖД 1. Столы 2. Стулья 3. Мультимедийная система (переносная), ноутбук проектор, экран.	Пенза, ул. Урицкого 118

4.	<p>Компьютерные классы института</p> <p>1. Столы</p> <p>2. Стулья</p> <p>3. Компьютеры</p> <p>Лицензионное программное обеспечение:</p> <p>- ПО «Microsoft» (подписка Eopen); лицензия № 63167487, лицензия № 61853322;</p> <p>- ПО «Microsoft Windows» (подписка Dream Spark/Microsoft Imagine Standard); регистрационный номер 00037FFEBA CF8FD7;</p> <p>- ПО «Антивирус Касперского» 2017-2018, договор на антивирус Касперского на 2017/2018 гг. № 030-17-223</p> <p>5. Свободно распространяемое ПО:</p> <p>- LMS Moodle (система управления обучением распространяется по лицензии <i>GNU GPL</i>)</p> <p>- Open Office;</p> <p>- Mozilla Firefox;</p> <p>- Google Chrome;</p> <p>- Adobe Acrobat Reader;</p> <p>- 7zip.</p>	г. Пенза, ул. Лермонтова, д.3
4.	Читальный зал библиотеки	г. Пенза, ул. Лермонтова, д.3
1.	<p>Симуляционный центр ФГБОУ ВО «ПГУ»</p> <p>1. Столы</p> <p>2. Стулья</p> <p>3. Манекены, манекены-тренажеры для отработки навыков сердечно-легочной реанимации:</p> <p>– Манекен для обучения оказанию первой помощи First AID.</p> <p>– Манекен-тренажер Little Anne с контроллером.</p> <p>– Манекен-тренажер Resusci Anne с контроллером.</p> <p>– Манекен-тренажер Resusci Junior с контроллером.</p> <p>4. Тренажеры для отработки практических навыков:</p> <p>– Голова взрослого для отработки навыков криотиреотомии Cricoid Stick Trainer.</p> <p>– Манекен-тренажер мужского торса для отработки навыков пункции центральных вен IV Torso.</p>	г. Пенза, ул. Красная, д.40

	<p>– Basic Манекен для совершенствования навыков ухода за пациентом на дому.</p> <p>5. Манекен-симулятор MegaCode Kelly с пультом дистанционного управления для отработки алгоритмов действий в неотложных ситуациях.</p>	
--	---	--

* - ноутбук, мультимедийная установка, экран - переносные

11. Литература

Основная литература

1. Наркология [Электронный ресурс] : руководство / Шабанов П.Д. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 832с.
<http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970431870.html>
2. Психиатрия и наркология [Текст]: учебное пособие / Н.Н.Иванец [и др.]. – М.: ГЭОТАР – Медиа, 2012 – 832с.
3. Алкогольная болезнь. Поражение внутренних органов [Электронный ресурс] / под ред. В. С. Моисеева - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 480 с.
<http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970428122.html>

Дополнительная литература

1. Психиатрия [Электронный ресурс] : Национальное руководство. Краткое издание / Под ред. Т.Б. Дмитриевой, В.Н. Краснова, Н.Г. Незнанова, В.Я. Семке, А.С. Тиганова ; отв. ред. Ю.А. Александровский. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.
<http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970435038.html>

Интернет-ресурсы

www.karta-smi.ru/ 1759 – сайт ВАК-реферируемых журналов изд-ва ГЭОТАР-МЕД, в т.ч. «Российского психиатрического журнала».

<http://consilium-medicum.com/> Полнотекстовые версии журналов: «Психиатрия и психофармакотерапия», «Обозрение психиатрии и медицинской психологии им. В.М. Бехтерева», «Психические расстройства в общей медицине».

<http://www.npar.ru/journal/> Независимый психиатрический журнал

Электронная медицинская библиотека «Консультант врача» издательства ГЭОТАР-медиа (www.rosmedlib.ru).

ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ И ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

1. **Промежуточная и итоговая аттестация** проводится в форме тестирования.

Примерный вариант теста

Укажите один правильный ответ

1. Деонтология - наука о долге врача и среднего медицинского персонала, который состоит в том, чтобы:

1. обеспечить наилучшее лечение;
 2. создать благоприятную обстановку для выздоровления больного;
 3. установить доверительные отношения: больной - врач, врач - родственники больного, врач - мед.персонал, врач - другой врач;
 4. разрабатывать нормы корпоративной этики;
 5. развивать паллиативную помощь.
- а) верно 1,2,3
 - б) верно 1,3
 - в) верно 2,4
 - г) верно 4
 - д) верно все перечисленное

2. Объектом санитарно-гигиенического воспитания являются:

1. педагоги, преподаватели высших и средних специальных заведений;
 2. работники юстиции, прокуратуры, милиции;
 3. родители, родственники больных;
 4. дошкольники, студенты, учащиеся школ, техникумов, ПТУ;
 5. «трудные» подростки.
- а) верно 1,2,3
 - б) верно 1,3
 - в) верно 2,4
 - г) верно 4
 - д) верно все перечисленное

3. Дифференцированный подход в проведении антиалкогольной санитарно-гигиенической работы предполагает учет следующих факторов:

1. возраста слушателей;
 2. образования;
 3. профессии, вида деятельности;
 4. вида предпочитаемого спиртного - пиво, водка, вино, коньяк;
 5. пола.
- а) верно 1,2,3
 - б) верно 1,3
 - в) верно 2,4
 - г) верно 4
 - д) верно все перечисленное

4. Санитарно-гигиеническая работа по профилактике табакокурения должна быть адресована:

1. к детям и подросткам;
 2. к лицам, пробующим табак;
 3. к недавно курящим;
 4. к родителям потенциальных курящих;
 5. ко всем контингентам населения.
- а) верно 1,2,3
 - б) верно 1,3
 - в) верно 2,4
 - г) верно 4

д) верно все перечисленное

5. В задачи наркологического диспансера входит:

1. оказание организационно-методической помощи лечебно-профилактическим учреждениям;
2. выполнение диагностической, лечебно-реабилитационной деятельности;
3. осуществление профилактических мероприятий;
4. лечебно-консультативная работа;
5. экспертиза алкогольного опьянения.
 - а) верно 1,2,3
 - б) верно 1,3
 - в) верно 2,4
 - г) верно 4
 - д) верно все перечисленное

6. Кабинет психиатра-нарколога в общесоматической поликлинике осуществляет:

1. консультативную работу;
2. лечебно-диагностическую работу;
3. занимается вопросами профилактики;
4. общемедицинский прием;
5. купирование запоев.
 - а) верно 1,2,3
 - б) верно 1,3
 - в) верно 2,4
 - г) верно 4
 - д) верно все перечисленное

7. Работа кабинета анонимного лечения осуществляется таким образом, что на обратившегося:

1. не заводится письменная мед.документация;
2. заводится медицинская амбулаторная карта по общим правилам;
3. письменная документация заводится по усмотрению обратившегося;
4. заводится медицинская карта без указания фамилии и адреса обратившегося;
5. никакой письменной документации не заводится.
 - а) верно 1,2,3
 - б) верно 1,3
 - в) верно 2,4
 - г) верно 4
 - д) верно все перечисленное

8. Клинико-экспертная комиссия наркодиспансеров решают следующие задачи:

1. определение наличия или отсутствия медицинских (наркологических) противопоказаний для осуществления отдельных видов профессиональной деятельности;
2. направление больных на медико-социальную экспертизу;
3. принятие экспертного решения в сложных, конфликтных случаях;
4. экспертизы алкогольного или наркотического опьянения;
5. диагностику в сложных случаях.
 - а) верно 1,2,3
 - б) верно 1,3
 - в) верно 2,4
 - г) верно 4
 - д) верно все перечисленное

9. В задачи стационарных наркологических отделений входит:

1. оказание специализированной лечебно-диагностической помощи;
2. купирование психозов, связанных с потреблением психоактивных веществ;
3. проведение наркологической экспертизы;
4. недобровольное лечение наркологических больных в соответствующих случаях;
5. ведение профилактической и реабилитационной работы.

- а) верно 1,2,3
- б) верно 1,3
- в) верно 2,4
- г) верно 4
- д) верно все перечисленное

10. Функциональные обязанности участкового врача психиатра-нарколога предполагают:

1. организацию и проведение лечебно-диагностической работы больным алкоголизмом, наркоманиями и токсикоманиями;
 2. ведение регистрационной, учетной и отчетной документации;
 3. оказание консультативной помощи больным, врачам общей лечебной сети участка обслуживания;
 4. организацию и проведение санитарно-просветительной работы;
 5. повышение уровня квалификации.
- а) верно 1,2,3
 - б) верно 1,3
 - в) верно 2,4
 - г) верно 4
 - д) верно все перечисленное

11. Алкоголизм - это хроническое заболевание, характеризующееся:

1. прогрессивным течением;
 2. формированием патологического влечения к алкоголю;
 3. формированием состояния отмены при прекращении употребления алкоголя;
 4. развитием стойких соматоневрологических расстройств;
 5. развитием социальных последствий заболевания.
- а) верно 1,2,3
 - б) верно 1,3
 - в) верно 2,4
 - г) верно 4
 - д) верно все перечисленное

12. Патологоанатомическими признаками острой интоксикации алкоголем являются:

1. отечность стромы миокарда и полнокровие венул;
 2. очаговый лизис цитоплазмы;
 3. плазматическое пропитывание;
 4. интерстициальный фиброз;
 5. капли липидов в клетках.
- а) верно 1,2,3
 - б) верно 1,3
 - в) верно 2,4
 - г) верно 4
 - д) верно все перечисленное

13. Признаками быстро наступившей смерти при острой интоксикации алкоголем являются:

1. жидкое состояние крови,
 2. интерстициальный фиброз,
 3. застойное полнокровие внутренних органов,
 4. множественные очаги выпадения нервных клеток,
 5. очаги клеточного опустошения.
- а) верно 1,2,3
 - б) верно 1,3
 - в) верно 2,4
 - г) верно 4
 - д) верно все перечисленное

14. Поражение клеток и ультраструктур организма при интоксикации алкоголем связано с нарушением:

1. метаболизма;
2. обмена белков, жиров и углеводов;
3. водно-электролитного обмена;
4. кислотно-щелочного состояния;
5. обмена биогенных аминов.

- а) верно 1,2,3
- б) верно 1,3
- в) верно 2,4
- г) верно 4
- д) верно все перечисленное

15. С интоксикацией алкоголем связан дефицит ионов:

1. калия;
2. натрия;
3. магния;
4. кальция;
5. хлора.

- а) верно 1,2,3
- б) верно 1,3
- в) верно 2,4
- г) верно 4
- д) верно все перечисленное

16. К внешним характерным признакам алкогольного синдрома плода относят:

1. «заячью» губу;
2. широкую уплощенную переносицу, короткий нос;
3. увеличение окружности головы;
4. длинную верхнюю губу;
5. широкие глазные щели.

- а) верно 1,2,3
- б) верно 1,3
- в) верно 2,4
- г) верно 4
- д) верно все перечисленное

17. К генетическим методам исследования, применяемым в наркологии, относятся:

- а) клинико-генеалогический;
- б) изучения приемных детей;
- в) близнецовый;
- г) цитогенетический;
- д) изучения полусибсов.

18. В основе патогенетических механизмов острого и хронического действия алкоголя на организм человека лежат:

- а) дистрофические изменения в клетках и тканях;
- б) нейробиотические процессы;
- в) некротические процессы;
- г) процессы нарушения синтеза коллагена;
- д) заместительные репаративные процессы.

19. Изначальная толерантность к алкоголю обусловлена:

- а) крепостью и качеством алкоголя;
- б) культурально-этническими факторами;
- в) поло-возрастным фактором;
- г) активностью фермента алкогольдегидрогеназы /АДГ/;

д) активностью фермента альдегиддегидрогеназы /АльДГ/.

20. При острой интоксикации смерть наиболее вероятно наступает при концентрации алкоголя в крови:

- а) 200 - 300 мг %;
- б) 300 - 400 мг %;
- в) 400 - 500 мг %;
- г) 500 - 600 мг %;
- д) 600 - 700 мг %.

21. Нарушение обмена липидов при интоксикации алкоголем обусловлено:

- а) перекисным окислением их;
- б) перекисным окислением их, нарушением всасывания их в желудочно-кишечном тракте, мобилизацией жира из жировых депо в связи с возбуждающим действием алкоголя на симпатoadреналовую систему
- в) нарушением всасывания их в желудочно-кишечном тракте и мобилизацией жира из жировых депо в связи с возбуждающим действием алкоголя на симпатoadреналовую систему;
- г) перекисным окислением их и мобилизацией жира из жировых депо в связи с возбуждающим действием алкоголя на симпатoadреналовую систему.

22. Нарушение обмена аминокислот при интоксикации алкоголем имеет тенденцию к:

- а) нарушению их всасывания в желудочно-кишечном тракте и транспорта их во внутренние органы
- б) нарушению всасывания их в желудочно-кишечном тракте, транспорта их во внутренние органы и метаболизма в печени и головном мозге;
- в) нарушению метаболизма их в печени и головном мозге и транспорта их во внутренние органы;
- г) нарушению всасывания их в желудочно-кишечном тракте и метаболизма их в печени и головном мозге.

23. Нарушение углеводного обмена при интоксикации алкоголем характеризуется:

- а) подавлением потребления глюкозы клетками, повышением уровня инсулина в крови и замедлением процесса безкислородного ферментативного окисления глюкозы;
- б) увеличением потребления глюкозы клетками, снижением уровня инсулина в крови и замедлением процесса безкислородного ферментативного окисления глюкозы;
- в) подавлением потребления глюкозы клетками, снижением уровня инсулина в крови и замедлением процесса безкислородного ферментативного окисления глюкозы;
- г) подавлением потребления глюкозы клетками, снижением уровня инсулина в крови и ускорением процесса безкислородного ферментативного окисления глюкозы;
- д) увеличением потребления глюкозы клетками, увеличением уровня инсулина в крови и замедлением процесса безкислородного ферментативного окисления глюкозы.

24. Патогенетические механизмы формирования зависимости от алкоголя обуславливаются:

- а) врожденной недостаточностью системы эндогенный этанол – ацетальдегид;
- б) деградацией системы эндогенного синтеза ацетальдегида и этанола;
- в) нарушением обмена катехоламинов;
- г) нарушением обмена гистамина;
- д) нарушением обмена серотонина.

25. С начала 90-х годов число больных наркоманиями:

- а) возрастает за счет группы больных, употребляющих кустарно приготовленные наркотические вещества
- б) возрастает за счет группы больных, употребляющих лекарственные наркотические вещества;
- в) уменьшается за счет группы больных, употребляющих кустарно приготовленные наркотические вещества;

г) уменьшается за счет группы больных, употребляющих лекарственные наркотические вещества;

д) достоверно значимого увеличения не наблюдается.

26. К медицинским и социальным последствиям злоупотребления ПАВ относятся:

- а) высокая смертность от заболеваний, полученных в результате злоупотребления ПАВ;
- б) большое число суицидов;
- в) сокращение продолжительности жизни;
- г) убытки по бюджету здравоохранения;
- д) большое число преступлений.

27. Для истерического варианта измененного простого алкогольного опьянения (острой алкогольной интоксикации) свойственно:

- 1. театральность и демонстративность поведения;
- 2. суицидный шантаж;
- 3. поведение с элементами нуэрилизма или псевдодеменции;
- 4. подозрительность к окружающим;
- 5. агрессивность.

а) верно 1,2,3

б) верно 1,3

в) верно 2,4

г) верно 4

д) верно все перечисленное

28. Для депрессивного варианта измененного простого алкогольного опьянения (острой алкогольной интоксикации) характерно:

- 1. преобладание подавленного настроения различной выраженности и оттенков;
- 2. появление идей самоуничтожения;
- 3. склонность к суицидальным попыткам;
- 4. тоскливо-злобное настроение;
- 5. моторная заторможенность.

а) верно 1,2,3

б) верно 1,3

в) верно 2,4

г) верно 4

д) верно все перечисленное

29. Для измененного простого алкогольного опьянения с преобладанием сомноленции (острой алкогольной интоксикации) характерно:

- 1. период непродолжительной и слабо выраженной эйфории;
- 2. состояние заторможенности и вялости;
- 3. состояние сонливости, быстро переходящее в сон;
- 4. высокий риск суицидального поведения;
- 5. подозрительность к окружающим. (А)

а) верно 1,2,3

б) верно 1,3

в) верно 2,4

г) верно 4

д) верно все перечисленное

30. Для патологического опьянения характерно:

- 1. внезапность, острота и транзиторность психотического эпизода;
- 2. импульсивность и целенаправленность характера разрушительных действий;

3. сумеречное расстройство сознания;
4. нетипичность развития повторных аналогичных состояний;
5. кризисное разрешение глубоким сном с последующей амнезией и астенией.

- а) верно 1,2,3
- б) верно 1,3
- в) верно 2,4
- г) верно 4
- д) верно все перечисленное

31. Соматогенная фаза острого отравления алкоголем проявляется:

1. воспалительным поражением органов дыхания;
2. психоневрологическими расстройствами;
3. миоренальным синдромом;
4. острым поражением печени;
5. нарушением функции внешнего дыхания.

- а) верно 1,2,3
- б) верно 1,3
- в) верно 2,4
- г) верно 4
- д) верно все перечисленное

32. Токсикогенная фаза острого отравления алкоголем проявляется:

1. нарушением сознания;
2. комплексом неврологических расстройств;
3. нарушением функции внешнего дыхания;
4. нарушением дыхания по центральному типу;
5. нарушением функции сердечно-сосудистой системы.

- а) верно 1,2,3
- б) верно 1,3
- в) верно 2,4
- г) верно 4
- д) верно все перечисленное

33. Глубокая алкогольная кома характеризуется отсутствием специфических признаков и клинически проявляется:

1. невозможностью речевого контакта;
2. угнетением зрачковых и корнеальных рефлексов;
3. угнетением мышечной и болевой чувствительности;
4. нарушением дыхания по центральному типу;
5. снижением АД и появлением синусовой брадикардии.

- а) верно 1,2,3
- б) верно 1,3
- в) верно 2,4
- г) верно 4
- д) верно все перечисленное

34. Для эпилептоидной формы патологического опьянения характерно:

1. интенсивное двигательное возбуждение в форме бессмысленных, хаотических и агрессивных действий;
2. наличие двигательных стереотипии;
3. преобладание аффекта иступленной злобы и ярости;
4. наличие связи поведения с происходящей ситуацией;
5. состояние суженого сознания.

- а) верно 1,2,3
- б) верно 1,3
- в) верно 2,4
- г) верно 4
- д) верно все перечисленное

35. Параноидная форма патологического опьянения характеризуется:

1. наличием аффекта страха, доходящего до ужаса;
2. иллюзорно-бредовым восприятием окружающего;
3. внешне целенаправленной деятельностью;
4. наличием фантастических сценподобных галлюцинаций;
5. делириозным расстройством сознания.

- а) верно 1,2,3
- б) верно 1,3
- в) верно 2,4
- г) верно 4
- д) верно все перечисленное

36. Клиническая структура патологического влечения к алкоголю включает в себя компоненты:

1. аффективную;

- б) верно 1,3
- в) верно 2,4
- г) верно 4
- д) верно все перечисленное

37. Участие гормональных систем в патогенезе алкоголизма подтверждается появлением у больных:

1. гипогонадизма;
2. дисфункции коры надпочечников;
3. гипотиреоидизма;
4. транзиторной гипертензии;
5. реактивной гипогликемии.

- а) верно 1,2,3
- б) верно 1,3
- в) верно 2,4
- г) верно 4
- д) верно все перечисленное

38. Наиболее общие свойства патологического влечения к алкоголю включают:

1. изменения суждений больного;
2. направленность интересов, приобретающих мировоззренческий характер;
3. доминирующий характер поведения;
4. отсутствие критики к своему состоянию и происходящему вокруг;
5. формирования жизненных позиций под влиянием сформировавшегося влечения.

- а) верно 1,2,3
- б) верно 1,3
- в) верно 2,4
- г) верно 4
- д) верно все перечисленное

39. При создании наиболее известных классификаций алкоголизма использовались принципы:

1. клинико-динамический;

2. динамический;
3. частично динамический;
4. синдромальный;
5. генетический.

- а) верно 1,2,3
- б) верно 1,3
- в) верно 2,4
- г) верно 4
- д) верно все перечисленное

40. У больных алкоголизмом поведенческая компонента при актуализации патологического влечения к алкоголю проявляется:

1. затруднениями в профессиональной деятельности;
2. дисфориями;
3. неуступчивость и потребностью во всем противоречить окружающим;
4. размышлениями о неизбежности употребления алкоголя;
5. раздражительностью.

- а) верно 1,2,3
- б) верно 1,3
- в) верно 2,4
- г) верно 4
- д) верно все перечисленное

41. Идеаторная компонента актуализации патологического влечения к алкоголю проявляется:

1. защитой «права» употреблять алкоголь, как одного из неотъемлемых прав личности;
2. ощущением вкуса алкоголя на корне языка;
3. отрицанием или преуменьшением собственного пьянства и убежденностью в возможности контролировать употребление алкоголя;
4. потребностью во всем противоречить окружающим;
5. эмоциональной лабильностью.

- а) верно 1,2,3
- б) верно 1,3
- в) верно 2,4
- г) верно 4
- д) верно все перечисленное

42. Эмоциональная компонента актуализации патологического влечения к алкоголю проявляется:

1. отчетливыми мыслями об алкоголе;
2. эмоциональной лабильностью, раздражительностью;
3. размышлениями о неизбежности употребления алкоголя;
4. тревогой;
5. стремлением к деятельности, снимающей напряжение.

- а) верно 1,2,3
- б) верно 1,3
- в) верно 2,4
- г) верно 4
- д) верно все перечисленное

43. К критериям синдрома зависимости по МКБ-10 относятся:

1. сильное желание или чувство насильственной тяги к приему вещества;
2. физиологическое состояние отмены, при котором прием вещества прекращается или уменьшается, о чем свидетельствует характерный для вещества синдром отмены...;

3. нарушение способности контролировать прием вещества, т.е. начало употребления, окончание или дозировку употребляемых веществ;
4. формирующаяся соматическая патология;
5. социальная дезадаптация.

- а) верно 1,2,3
- б) верно 1,3
- в) верно 2,4
- г) верно 4
- д) верно все перечисленное

44. К критериям синдрома зависимости по МКБ-10 относятся:

1. нарушение способности контролировать прием вещества, т.е. начало употребления, окончание или дозировку употребляемых веществ;
2. формирующаяся неврологическая патология;
3. прогрессирующий отказ от альтернативных интересов в пользу употребления ПАВ...;
4. формирующаяся соматическая патология;
5. социальная дезадаптация.

- а) верно 1,2,3
- б) верно 1,3
- в) верно 2,4
- г) верно 4
- д) верно все перечисленное

45. Актуализация ситуационно обусловленного первичного патологического влечения к алкоголю в значительной степени проявляется:

1. стойкими навязчивыми мыслями об алкоголе;
2. повышенной двигательной активностью и суетливостью при появлении алкогольных раздражителей, или ситуаций связанных с алкоголем
3. беспричинной раздражительностью;
4. чрезмерным стремлением к контактам с окружающими;
5. появлением сновидений с алкогольной тематикой.

- а) верно 1,2,3
- б) верно 1,3
- в) верно 2,4
- г) верно 4
- д) верно все перечисленное

46. К клиническим проявлениям спонтанно возникающего первичного патологического влечения к алкоголю с борьбой мотивов относятся:

1. появление сомнений в собственных силах и возможностях «устоять» перед соблазном выпить;
2. появление навязчивых мыслей об алкоголе особенно в ситуациях, противоречащих его употреблению в силу морально этических моментов.
3. отчетливое осознание необычности появившегося состояния.
4. страх перед приближающимся «срыве»;
5. желание почувствовать перемену.

- а) верно 1,2,3
- б) верно 1,3
- в) верно 2,4
- г) верно 4
- д) верно все перечисленное

47. К клиническим проявлениям спонтанно возникающего первичного патологического влечения к алкоголю без борьбы мотивов относятся:

1. навязчивые мысли об алкоголе с характером борьбы мотивов;

2. оппозиционность и враждебность к окружающим, настаивающих на прекращении употреблении алкоголя;
3. чувство тревоги перед возможным «срывом»;
4. нескрываемое раздражение и защита права «пить как все»;
5. крайняя интенсивность влечения к алкоголю.

- а) верно 1,2,3
- б) верно 1,3
- в) верно 2,4
- г) верно 4
- д) верно все перечисленное

48. Клинически пароксизмальный вариант первичного патологического влечения к алкоголю проявляется:

1. внезапностью;
2. крайней интенсивностью влечения к алкоголю;
3. приступообразностью;
4. частичной редукцией идеаторного компонента влечения к алкоголю;
5. желанием почувствовать перемену.

- а) верно 1,2,3
- б) верно 1,3
- в) верно 2,4
- г) верно 4
- д) верно все перечисленное

49. К вторичным формам патологического влечения к алкоголю относят:

1. влечение, возникающее при разного рода эмоциональных нагрузках;
2. влечение в структуре алкогольного абстинентного синдрома;
3. влечение, возникающее под влиянием питейных ситуаций;
4. влечение, появляющееся при употреблении даже незначительных доз алкоголя;
5. влечение, возникающее на фоне сниженного настроения.

- а) верно 1,2,3
- б) верно 1,3
- в) верно 2,4
- г) верно 4
- д) верно все перечисленное

50. Влечение к алкоголю в структуре алкогольного абстинентного синдрома проявляется:

1. стремлением снять аффективную напряженность;
2. необходимостью относительной нормализации соматического состояния;
3. желанием вернуть «привычную» работоспособность;
4. стремлением достичь состояния эйфории;
5. улучшить творческую работоспособность.

- а) верно 1,2,3
- б) верно 1,3
- в) верно 2,4
- г) верно 4
- д) верно все перечисленное

Критерии оценивания теста

«5» - оценка «отлично» - 91% и более правильно решенных тестовых заданий;
«4» - оценка «хорошо» - правильно решенных тестовых заданий;

«3» - оценка «удовлетворительно» - 71-80% правильно решенных тестовых заданий;
«2» - оценка «неудовлетворительно» - 70% и менее правильно решенных тестовых заданий.

Тестовое задание считается решенным правильно при наличии 2/3 верных ответов.

VII. ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ

Итоговая аттестация по результатам освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации **«Избранные вопросы диагностики и лечения наркологических заболеваний»** по специальности "Психиатрия-наркология" должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врачей психиатров-наркологов.

VIII. РЕАЛИЗАЦИЯ ПРОГРАММЫ В ФОРМЕ СТАЖИРОВКИ

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации **«Избранные вопросы диагностики и лечения наркологических заболеваний»** по специальности "Психиатрия-наркология" может реализовываться частично или полностью в форме стажировки.

Стажировка осуществляется в целях изучения передового опыта, а также закрепления теоретических знаний, полученных при освоении программы профессиональной переподготовки, и приобретение практических навыков и умений для их эффективного использования при исполнении своих должностных обязанностей врачей-психиатров-наркологов. Стажировка носит индивидуальный или групповой характер.

Содержание стажировки определяется организацией с учетом предложений организаций, направляющих специалистов на стажировку, содержания дополнительной профессиональной программы повышения квалификации **«Избранные вопросы диагностики и лечения наркологических заболеваний»** по специальности "Психиатрия-наркология".

Содержание реализуемой дополнительной профессиональной программы и (или) отдельных ее компонентов (модулей), практик, стажировок) должно быть направлено на достижение целей программы, планируемых результатов ее освоения.

Освоение дополнительной профессиональной программы повышения квалификации в форме стажировки завершается итоговой аттестацией обучающихся.

Рабочая учебная программа цикла повышения квалификации врачей «**Избранные вопросы диагностики и лечения наркологических заболеваний**» по специальности «Психиатрия-наркология» составлена в соответствии с требованиями Приказа Минобрнауки России от 01.07.2013 N 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»

Программу составил:

Петрова Е.В., зав. кафедрой «Неврология и нейрохирургия», к.м.н., доцент, врач психиатр, психиатр-нарколог 

Настоящая программа не может быть воспроизведена ни в какой форме без предварительного письменного разрешения кафедры-разработчика программы.

Программа одобрена на заседании кафедры «Неврология и нейрохирургия»

Протокол № 5 от « 3 » 12 2018г.

Зав. кафедрой  Е.В. Петрова

Декан Стоматологического факультета ПГУ  Л.А. Зюлькина

Программа согласована с директором
Медицинского института ПГУ  А.Н. Митрошин

Программа одобрена методической комиссией Медицинского института

Протокол № 4 от « 13 » 12 2018г.

Председатель методической комиссии
Медицинского института ПГУ  О.В. Калмин