

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«РОСТОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**ФАКУЛЬТЕТ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ  
И ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ**

ПРИНЯТО  
на заседании ученого совета  
ФГБОУ ВО РостГМУ  
Минздрава России  
Протокол № 2

«14» 02 2023 г.

УТВЕРЖДЕНО  
приказом ректора  
«15» 02 2023 г.  
№ 68

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА  
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

*"Злоупотребление алкоголем и алкогольная зависимость"*

**по основной специальности: Психиатрия-наркология**

**Трудоемкость: 36 часов**

**Форма освоения: очная**

**Документ о квалификации: удостоверение о повышении квалификации**

**Ростов-на-Дону, 2023**

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Злоупотребление алкоголем и алкогольная зависимость» обсуждена и одобрена на заседании кафедры психиатрии и наркологии факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России.

Заведующий кафедрой Солдаткин В.А.

Программа рекомендована к утверждению рецензентами:

1. Заика В.Г. – доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой психиатрии ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрав России
2. Бойко Е.О. – доктор медицинских наук заведующая кафедрой психиатрии ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Злоупотребление алкоголем и алкогольная зависимость» (далее - Программа) разработана рабочей группой сотрудников кафедры психиатрии и наркологии ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России, заведующий кафедрой Солдаткин В.А.

Состав рабочей группы:

<b>№№</b>	<b>Фамилия, имя, отчество</b>	<b>Учёная степень, звание</b>	<b>Занимаемая должность</b>	<b>Место работы</b>
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
1.	Солдаткин В.А.	д.м.н., профессор	Заведующий кафедрой психиатрии и наркологии	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
2.	Перехов А.Я.	к.м.н., доцент	Доцент кафедры психиатрии и наркологии	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
3.	Крючкова М.Н.	к.м.н., доцент	Доцент кафедры психиатрии и наркологии	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
4.	Сидоров А.А.	ассистент	Ассистент кафедры психиатрии и наркологии	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России

## Глоссарий

ДПО - дополнительное профессиональное образование;

ФГОС - Федеральный государственный образовательный стандарт

ПС - профессиональный стандарт

ОТФ - обобщенная трудовая функция

ТФ - трудовая функция

ПК - профессиональная компетенция

ЛЗ - лекционные занятия

СЗ - семинарские занятия;

ПЗ - практические занятия;

СР - самостоятельная работа;

ДОТ - дистанционные образовательные технологии;

ЭО - электронное обучение;

ПА - промежуточная аттестация;

ИА - итоговая аттестация;

УП - учебный план;

АС ДПО - автоматизированная система дополнительного профессионального образования.

## **КОМПОНЕНТЫ ПРОГРАММЫ.**

### **1. Общая характеристика Программы.**

- 1.1. Нормативно-правовая основа разработки программы.
- 1.2. Категории обучающихся.
- 1.3. Цель реализации программы.
- 1.4. Планируемые результаты обучения.

### **2. Содержание Программы.**

- 2.1. Учебный план.
- 2.2. Календарный учебный график.
- 2.3. Рабочие программы модулей.
- 2.4. Оценка качества освоения программы.
  - 2.4.1. Формы промежуточной (при наличии) и итоговой аттестации.
  - 2.4.2. Шкала и порядок оценки степени освоения обучающимися учебного материала Программы.
- 2.5. Оценочные материалы.

### **3. Организационно-педагогические условия Программы.**

- 3.1. Материально-технические условия.
- 3.2. Учебно-методическое и информационное обеспечение.
- 3.3. Кадровые условия.

## **1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ.**

### **1.1. Нормативно-правовая основа разработки Программы.**

- Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», статья 76.
- Приказ Минобрнауки России от 1 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам».
- Приказ Минобрнауки России от 25.08.2014 N 1063 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.21 Психиатрия-наркология (уровень подготовки кадров высшей квалификации)" (Зарегистрировано в Минюсте России 23.10.2014 N 34429);
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 июля 2010 г. №541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения"
- Лицензия Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки на осуществление образовательной деятельности ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России от 22 июня 2017 г. № 2604.

### **1.2. Категории обучающихся.**

Основная специальность – психиатрия-наркология.

### **1.3. Цель реализации программы**

Совершенствование имеющихся профессиональных компетенций по теме: злоупотребление алкоголем и алкогольная зависимость, востребованных при выполнении профессиональной деятельности врача психиатра-нарколога.

Вид профессиональной деятельности: врачебная деятельность в сфере психиатрии-наркологии.

Уровень квалификации: 7.

Таблица 1

**Связь Программы с квалификационными характеристиками  
должностей работников в сфере здравоохранения**

<b>Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 июля 2010 г. №541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения"</b>		
<b>Смежная специальность – «Психиатрия-наркология»</b>		
ОТФ (наименование)	Трудовые функции	
	Код ТФ	Наименование ТФ
		Проведение обследования пациентов с целью установления диагноза
		Определение показаний виду последующей медицинской помощи: амбулаторной (лечебно-консультативная или диспансерное наблюдение), полустационарной или в условиях стационара
		Осуществление освидетельствования больных с соблюдением предусмотренных законодательством процедур
		Проведение обследования пациентов с целью выявления признаков временной и стойкой (частичной и полной) утраты трудоспособности
		Выполнение перечня работ и услуг для лечения заболеваний, состояний, клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи
		Ведение медицинской документации в установленном порядке.
		Проведение мероприятий по предупреждению рецидивов и осложнений заболевания, а также предупреждению общественно-опасных деяний пациентов, разработка рекомендаций по поддерживающей терапии, трудовые и социально-гигиенические рекомендации больному и его родственникам

		Проведение санитарно-просветительной работы среди больных и их родственников по укреплению здоровья и профилактике заболеваний, пропаганде здорового образа жизни.
		Разработка (совместно с психологом, специалистом по социальной работе (социальным работником)) индивидуальных комплексных программ психосоциальной реабилитации больных и осуществление их совместно с указанными специалистами на данном этапе помощи.

#### 1.4. Планируемые результаты обучения

Таблица 2

ПК	Описание компетенции	Квалификационные характеристики
ПК-1	<p><b>Готовность к:</b> осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания</p> <p><b>Должен знать:</b>  - правила оказания первичной медицинской и медико-санитарной помощи населению при психических</p>	КХ



	<p>расстройствах в амбулаторных условиях</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- правила оказания медицинской и медико-санитарной помощи населению при психических расстройствах в стационарных условиях</li> <li>- правила организации профилактических мероприятий, направленных на сохранение психического здоровья населения</li> </ul> <p><b>Должен уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- оказывать первичную медицинскую и медико-санитарную помощь населению при психических расстройствах в амбулаторных условиях</li> <li>- оказывать медицинскую и медико-санитарную помощь населению при психических расстройствах в стационарных условиях</li> <li>- организовывать профилактические мероприятия, направленные на сохранение психического здоровья населения</li> </ul> <p><b>Должен владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками оказания первичной медицинской и медико-санитарной помощи населению при психических расстройствах в амбулаторных условиях</li> <li>- навыками оказания медицинской и медико-санитарной помощи населению при психических расстройствах в стационарных условиях</li> <li>- навыками организации профилактических мероприятий, направленных на сохранение психического здоровья населения</li> </ul>	
ПК-2	<b>Готовность к:</b> организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том	КХ

	числе медицинской эвакуации	
	<p><b>Должен знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- правила и порядок назначения лечебно-профилактических мероприятий курса реабилитации;</li> <li>- правила консультирования по вопросам лечения и профилактики.</li> </ul>	
	<p><b>Должен уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- назначать лечебно-профилактические мероприятия курса реабилитации;</li> <li>- оказывать консультацию по вопросам лечения и профилактики.</li> </ul>	
	<p><b>Должен владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками назначения лечебно-профилактических мероприятий курса реабилитации;</li> <li>- навыками консультирования по вопросам лечения и профилактики.</li> </ul>	

КХ- квалификационные характеристики

### 1.5 Форма обучения

<b>График обучения</b>	<b>Акад. часов в день</b>	<b>Дней в неделю</b>	<b>Общая продолжительность программы, месяцев (дней, недель)</b>
<b>Форма обучения</b>			
Очная	6	6	1 неделя, 6 дней

## 2. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ.

### 2.1 Учебный план.

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации  
«Злоупотребление алкоголем и алкогольная зависимость», в объёме 36 часов

№№	Наименование модулей	Всего часов	Часы без ДОТ и ЭО	В том числе				Часы с ДОТ и ЭО	В том числе				Стажировка	Обучающий симуляционный курс	Формируемые ПК	Форма контроля
				ЛЗ	ПЗ	СЗ	СР		ЛЗ	СЗ	ПЗ	СР				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
<b>Фундаментальные дисциплины</b>																
1	Организация службы	2	2		2										ПК-1, ПК-2	ТК
<b>Специальные дисциплины</b>																
2	Частная наркология. Алкоголизм	30	28	10	6	12		2	2						ПК-1, ПК-2	ТК
3	Симуляционный обучающий курс	2	2		2											ТК
	Итоговая аттестация	2														экзамен
	<b>Всего часов по программе</b>	<b>36</b>	<b>32</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>12</b>		<b>2</b>	<b>2</b>							

## 2.2. Календарный учебный график.

Учебные занятия проводятся в течение 1 недели: шесть дней в неделю по 6 академических часов в день.

## 2.3. Рабочие программы учебных модулей.

### МОДУЛЬ 1

рабочая программа фундаментальной дисциплины

Код	Наименование тем, подтем, элементов, подэлементов
1.1	Предмет, задачи психиатрии-наркологии. Организация, структура наркологической службы в РФ.
1.2	Законодательные, инструктивно-нормативные основы организации наркологической службы в РФ.
1.3	Этические принципы в наркологии. Права, обязанности и ответственность врача-психиатра-нарколога.
1.4	Наркология в историческом аспекте.

### МОДУЛЬ 2

**Здоровый образ жизни. Наркомании и токсикомании в молодежной среде.  
Молодежный алкоголизм.**

Код	Наименование тем, подтем, элементов, подэлементов
2.1	Формы алкогольного опьянения
2.2	Изменение формы простого алкогольного опьянения
2.3	Этиология и патогенез зависимости от алкоголя. Алкоголизм
2.4	Патогенез зависимости
2.5	Классификация форма зависимости от алкоголя и основные клинические закономерности алкоголизма
2.6	Симптомы, синдромы
2.7	Соматические осложнения алкоголизма
2.8	Неврологические осложнения алкоголизма
2.9	Динамика алкоголизма. Стадии течения
2.10	Алкоголизм у женщин
2.11	Алкоголизм в подростковом возрасте
2.12	Алкоголизм позднего возраста
2.13	Симптоматический алкоголизм

2.14	Ремиссии и рецидивы при алкоголизме
2.15	Алкогольные психозы и другие психопатологические состояния при алкоголизме
2.16	Личность больного с зависимостью от алкоголя
2.17	Преодоление зависимости от алкоголя в процессе реабилитации

### МОДУЛЬ 3

#### рабочая программа обучающего симуляционного курса

Код	Наименование тем, подтем, элементов, подэлементов
3.1	Оказание медицинской помощи пациентам в экстренной форме
3.2.	Оказание медицинской, в том числе психиатрической, помощи, в экстренной форме

#### Обучающий симуляционный курс

Ситуации	Проверяемые трудовые функции	Симуляционное и вспомогательное оборудование	Расходные материалы	Задачи симуляции
Сердечно-легочная реанимация с применением автоматического наружного дефибриллятора	Оказание медицинской помощи пациентам в экстренной форме	Манекен взрослого для обучения СЛР с возможной компьютерной регистрацией результатов Учебный автоматический наружный дефибриллятор Мягкий коврик для аккредитуемого лица	Антисептик для обработки контактных поверхностей Запасные и сменные элементы для обеспечения работы манекена и учебного АНД	Демонстрация лицом умения на своем рабочем месте оказывать помощь пациенту без признаков жизни, выполнять мероприятия базовой сердечно – легочной реанимации, в том числе с использованием автоматического наружного дефибриллятора, находящегося в доступности.

<p>Экстренная медицинская помощь при</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Остром коронарном синдроме (ОКС1), кардиогенном шоке.</li> <li>2. Остром коронарном синдроме (ОКС2), отеке легких</li> <li>3. Анафилактическом шоке (АШ)</li> <li>4. Желудочно-кишечном кровотечении (ЖКК)</li> <li>5. Бронхообструктивном синдроме на фоне БА (БОС)</li> <li>6. Тромбоэмболии легочной артерии (ТЭЛА)</li> <li>7. Спонтанном пневмотораксе (Обструктивный шок)</li> <li>8. Гипогликемии</li> <li>9. Гипергликемии</li> <li>10. Остром нарушении мозгового кровообращения (ОНМК)</li> </ol>	<p>Оказание медицинской, в том числе психиатрической, помощи, в экстренной форме</p>	<p>Многофункциональный робот-симулятор (полноростовой манекен человека в возрасте старше 8 лет) с имитацией основных жизненных показателей. Монитор, воспроизводящий основные показатели (артериальное давление, частота сердечных сокращений, сатурация, электрокардиограмма). Мануальный дефибриллятор</p>	<p>Запасные и сменные элементы для обеспечения работы многофункционального робота-симулятора и учебной укладки</p>	<p>Демонстрация лицом навыков обследования пациента с резким ухудшением состояния в условиях амбулаторно-поликлинической медицинской организации, умения использовать оснащение укладки экстренной медицинской помощи и распознавать остановку кровообращения с использованием при необходимости и мануального дефибриллятора</p>
--	--	--	--	---

## 2.4. Оценка качества освоения программы.

### 2.4.1. Форма итоговой аттестации.

2.4.1.1. Контроль результатов обучения проводится в виде итоговой аттестации (ИА):

Обучающийся допускается к ИА после освоения рабочих программ учебных модулей в объеме, предусмотренном учебным планом (УП). Форма итоговой аттестации – экзамен, который проводится посредством: тестового контроля в АС

ДПО, или решения одной ситуационной задачи (в АС ДПО), или собеседования с обучающимся.

2.4.1.2. Лицам, успешно освоившим Программу и прошедшим ИА, выдаётся удостоверение о повышении квалификации.

2.4.2. Шкала и порядок оценки степени освоения обучающимися учебного материала Программы.

### **КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ ОТВЕТА НА ТЕОРЕТИЧЕСКИЙ ВОПРОС**

Отметка	Дескрипторы		
	прочность знаний	умение объяснять сущность явлений, процессов, делать выводы	логичность и последовательность ответа
отлично	прочность знаний, знание основных процессов изучаемой предметной области, ответ отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владением терминологическим аппаратом; логичностью и последовательностью ответа	высокое умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры	высокая логичность и последовательность ответа
хорошо	прочные знания основных процессов изучаемой предметной области, отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владение терминологическим аппаратом; свободное владение монологической речью, однако допускается одна - две неточности в ответе	умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры; однако допускается одна - две неточности в ответе	логичность и последовательность ответа
удовлетворительно	удовлетворительные знания процессов изучаемой предметной области, ответ, отличающийся недостаточной глубиной и полнотой раскрытия темы; знанием основных вопросов теории. Допускается несколько ошибок в содержании ответа	удовлетворительное умение давать аргументированные ответы и приводить примеры; удовлетворительно сформированные навыки анализа явлений, процессов. Допускается несколько ошибок в содержании ответа	удовлетворительная логичность и последовательность ответа
неудовлетворительно	слабое знание изучаемой предметной области, неглубокое раскрытие темы; слабое знание основных	неумение давать аргументированные ответы	отсутствие логичности и последовательности ответа



	вопросов теории, слабые навыки анализа явлений, процессов. Допускаются серьезные ошибки в содержании ответа		
--	---	--	--

## КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ РЕШЕНИЯ СИТУАЦИОННОЙ ЗАДАЧИ

Отметка	Дескрипторы			
	понимание проблемы	анализ ситуации	навыки решения ситуации	профессиональное мышление
отлично	полное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию, выполнены	высокая способность анализировать ситуацию, делать выводы	высокая способность выбрать метод решения проблемы уверенные навыки решения ситуации	высокий уровень профессионального мышления
хорошо	полное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию, выполнены	способность анализировать ситуацию, делать выводы	способность выбрать метод решения проблемы уверенные навыки решения ситуации	достаточный уровень профессионального мышления. Допускается одна-две неточности в ответе
удовлетворительно	частичное понимание проблемы. Большинство требований, предъявляемых к заданию, выполнены	Удовлетворительная способность анализировать ситуацию, делать выводы	Удовлетворительные навыки решения ситуации	достаточный уровень профессионального мышления. Допускается более двух неточностей в ответе
неудовлетворительно	непонимание проблемы. Многие требования, предъявляемые к заданию, не выполнены. Нет ответа. Не было попытки решить задачу	Низкая способность анализировать ситуацию	Недостаточные навыки решения ситуации	Отсутствует

## КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ ОТВЕТА НА ТЕСТОВЫЕ ВОПРОСЫ

Процент правильных ответов	Отметка
91-100	отлично
81-90	хорошо
71-80	удовлетворительно
Менее 71	неудовлетворительно

### 2.5. Оценочные материалы.

Оценочные материалы представлены в виде вопросов, тестов, ситуационных задач и билетов на электронном носителе, являющимся неотъемлемой частью Программы.

## 3. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

### 3.1. Материально-технические условия.

3.1.1. Перечень помещений Университета и/или медицинской организации, предоставленных структурному подразделению для образовательной деятельности:

№№	Наименование ВУЗА, учреждения здравоохранения, клинической базы или др.), адрес	Этаж, кабинет
1	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России, кафедра психиатрии и наркологии	4 этаж, каб. 401, 430; 8 этаж, каб. 818

3.1.2. Перечень используемого для реализации Программы медицинского оборудования и техники:

№№	Наименование медицинского оборудования, техники, аппаратуры, технических средств обучения и т.д.
1.	Наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающие тематические иллюстрации в соответствии с содержанием рабочих программ дисциплин
2.	Компьютерная техника с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно - образовательную среду РостГМУ Минздрава России
3.	Лицензионное программное обеспечение

## 3.2. Учебно-методическое и информационное обеспечение.

### 3.2.1. Литература

№№	Автор, название, место издания, издательство, год издания учебной и учебно-методической литературы, кол стр..
	Основная литература
1.	<i>Наркология [электронный ресурс]: практическое рук-во для врачей/ П.Д. Шабанов 2-е изд., перераб. и доп.: - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. -832 с. Доступ из ЭБС «Консультант врача», учебное пособие</i>
2.	<i>Александровский Ю.А., Психиатрия: национальное руководство / Под ред. Ю. А. Александровского, Н. Г. Незнанова. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 976 с. учебное пособие</i>
	Дополнительная литература
1.	<i>Аддитивное влечение / В.Д. Менделевич, М.Л. Зобин. – М.: МЕДпресс-информ, 2013. – 264 с. 1 экз. учебное пособие</i>
2.	<i>Алкогольная болезнь. Поражение внутренних органов [электронный ресурс] / под ред. В. С. Моисеева. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 480 с. Доступ из ЭБС «Консультант врача» учебное пособие</i>
3.	<i>Бухановский А.О. Общая психопатология: атлас к пособию для врачей / – Ростов н/Д: Феникс, 2013, 389 с. учебное пособие</i>

### 3.2.2. Информационно-коммуникационные ресурсы.

№№	Наименование ресурса	Электронный адрес
1.	Официальный сайт Минздрава России	<a href="http://www.rosminzdrav.ru">http:// www.rosminzdrav.ru</a>
2.	Российская государственная библиотека (РГБ)	<a href="http://www.rsl.ru">www.rsl.ru</a>
3.	Издательство РАМН (книги по всем отраслям медицины):	<a href="http://www.iramn.ru">www.iramn.ru</a>
4.	Консультант врача. Электронная медицинская библиотека	<a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a>
5.	АКАДЕМИК. Словари онлайн	<a href="http://dic.academic.ru/">http://dic.academic.ru/</a>
6.	WordReference.com онлайн-словари языковых словари.	<a href="http://www.wordreference.com/enru/">http://www.wordreference.com/enru/</a>
7.	Федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава России	<a href="http://www.femb.ru/feml/">http://www.femb.ru/feml/</a>
8.	Научная электронная библиотека eLIBRARY	<a href="http://elibrary.ru">http://elibrary.ru</a>
9.	Национальная электронная библиотека	<a href="http://нэб.рф/">http://нэб.рф/</a>
11.	MEDLINE Complete EBSCO	<a href="http://search.ebscohost.com">http://search.ebscohost.com</a>
12.	Medline (PubMed, USA)	<a href="https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/">https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/</a>
13.	Free Medical Journals	<a href="http://freemedicaljournals.com">http://freemedicaljournals.com</a>
14.	Free Medical Books	<a href="http://www.freebooks4doctors.com/">http://www.freebooks4doctors.com/</a>
15.	Internet Scientific Publication	<a href="http://www.ispub.com">http://www.ispub.com</a>
16.	КиберЛенинка: науч. электрон. биб-ка.	<a href="http://cyberleninka.ru/">http://cyberleninka.ru/</a>

17.	Архив научных журналов	<a href="http://archive.neicon.ru/xmlui/">http://archive.neicon.ru/xmlui/</a>
18.	Журналы открытого доступа на русском языке	<a href="http://elpub.ru/elpub-journals">http://elpub.ru/elpub-journals</a>
19.	Медицинский Вестник Юга России	<a href="http://www.medicalherald.ru/jour">http://www.medicalherald.ru/jour</a>
20.	Всемирная организация здравоохранения	<a href="http://who.int/ru/">http://who.int/ru/</a>
21.	Med-Edu.ru: медицинский видеопортал.	<a href="http://www.med-edu.ru/">http://www.med-edu.ru/</a>
22.	DoctorSPB.ru: информ.-справ. портал о медицине.	<a href="http://doctorspb.ru/">http://doctorspb.ru/</a>
23.	Evrika.ru.: информационно-образовательный портал для врачей	<a href="https://www.evrika.ru/">https://www.evrika.ru/</a>
24.	Univadis.ru: международ. мед. портал.	<a href="http://www.univadis.ru/">http://www.univadis.ru/</a>
25.	МЕДВЕСТНИК. Портал российского врача: библиотека, база знаний	<a href="https://medvestnik.ru/">https://medvestnik.ru/</a>

### 3.2.3. Автоматизированная система (АС ДПО).

Обучающиеся, в течение всего периода обучения, обеспечиваются доступом к автоматизированной системе дополнительного профессионального образования (АС ДПО) [sdo.rostgmu.ru](http://sdo.rostgmu.ru).

Основными дистанционными образовательными технологиями Программы являются интернет-технологии с методикой синхронного и/или асинхронного дистанционного обучения. Методика синхронного дистанционного обучения предусматривает on-line общение, которое реализуется в виде вебинара, онлайн-чата, виртуальный класс. Асинхронное обучение представляет собой offline просмотр записей аудиолекций, мультимедийного и печатного материала. Каждый слушатель получает доступ к учебным материалам портала и к электронной информационно-образовательной среде.

АС ДПО обеспечивает:

- возможность входа обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»;
- одновременный доступ не менее 25 процентов обучающихся по Программе;
- доступ к учебному содержанию Программы и электронным образовательным ресурсам в соответствии с формой обучения (вопросы контроля исходного уровня знаний, вопросы для самоконтроля по каждому разделу, тестовые задания, интернет-ссылки, нормативные документы);
- фиксацию хода образовательного процесса, результатов промежуточной и итоговой аттестаций.

### 3.3. Кадровые условия.

Реализация Программы обеспечивается научно-педагогическими работниками кафедры психиатрии, наркологии и медицинской психологии факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов.

Доля научно-педагогических работников, имеющих образование,

соответствующее профилю преподаваемой дисциплины, модуля, имеющих сертификат специалиста по судебно-психиатрической экспертизе, в общем числе научно-педагогических работников, реализующих Программу, составляет 70%.

Доля научно-педагогических работников, имеющих ученую степень и/или ученое звание, в общем числе научно-педагогических работников, реализующих Программу, составляет 70%.

Доля работников из числа руководителей и работников организации, деятельность которых связана с направленностью реализуемой Программы (имеющих стаж работы в данной профессиональной области не менее 3 лет), в общем числе работников, реализующих Программу, составляет 10 %.

### Профессорско-преподавательский состав программы

№ п/п	Фамилия, имя, отчество,	Ученая степень, ученое звание	Должность	Место работы (основное/совмещение)
1	Солдаткин В.А.	Д.м.н., профессор	Профессор, заведующий кафедрой психиатрии и наркологии	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
2	Перехов А.Я.	К.м.н., доцент	Доцент кафедры психиатрии и наркологии	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
3	Мрыхин В.В.	К.м.н., доцент	Доцент кафедры психиатрии и наркологии	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
4	Крючкова М.Н.	К.м.н., доцент	Доцент кафедры психиатрии и наркологии	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
5	Бухановская О.А.	К.м.н., ассистент	Ассистент кафедры психиатрии и наркологии	ЛРНЦ «Феникс»/ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
6	Ковалев А.И.	ассистент	Ассистент кафедры психиатрии и наркологии	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
7	Сидоров А.А.	ассистент	Ассистент кафедры психиатрии и наркологии	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ****1. Оформление тестов фонда тестовых заданий.**

к дополнительной профессиональной программе  
повышения квалификации врачей со сроком освоения 36 академических  
часов по основной специальности «Психиатрия-наркология»

1	Кафедра	Психиатрии и наркологии
2	Факультет	Повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов
3	Адрес (база)	г. Ростов-на-Дону, ул. Суворова 119
4	Зав.кафедрой	Солдаткин В.А.
5	Ответственный составитель	Солдаткин В.А.
6	Е-mail	pnfpk@rostgmu.ru
7	Моб. телефон	+7 (918) 563 78 88
8	Кабинет №	403
9	Учебная дисциплина	Психиатрия-наркология
10	Учебный предмет	Психиатрия-наркология
11	Учебный год составления	2023
12	Специальность	Психиатрия-наркология
13	Форма обучения	Очная
14	Модуль	Организация службы; Частная наркология. Алкоголизм.
15	Тема	1.1 – 1.4, 2.1 – 2.17
16	Подтема	-
17	Количество вопросов	15
18	Тип вопроса	Single
19	Источник	-

**Список тестовых заданий**

1	1	1			
			В 50-60 года прошлого века ЛСД пытались применять:		
			в анестезиологической практике для общего наркоза;		
			для лечения органических психических расстройств;		
			для лечения панических атак;		
	*		в психотерапевтической практике.		

1	1	2			
			Реабилитационный потенциал лица с наркологическим расстройством означает:		
			степень мотивирования пациента на трезвый образ жизни;		
			готовность пациента к участию в лечебно-реабилитационных мероприятиях;		
	*		способность пациента к позитивным изменениям;		
			степень выраженность у лица с наркологическим расстройством когнитивного дефицита.		
1	1	3			
			Под эпизодическим употреблением алкоголя понимают:		
			дипсоманию;		
			алкоголизм 1 стадии;		
			наркотизм;		
	*		бытовое пьянство.		
1	1	4			
			Из незаконных наркотиков самым распространённым считается:		
			кокаин;		
	*		каннабис;		
			метамфетамин;		
			амфетамин.		
2	2	5			
			Большой наркоманический синдром характеризуется:		
			исчезновение защитных знаков, обсессивным влечением к наркотику;		
	*		изменённой реактивностью, психической и физической зависимостями;		
			измененными формами потребления и изменения толерантности;		
			явлениями психического автоматизмами и псевдогаллюцинациями.		
1	1	6			
			Антагонистом наркотиков опиоидного ряда является:		
			седуксен;		
			барбамил;		
	*		налоксон.		
			кофеин;		

1	1	7			
			Для лечения алкогольной энцефалопатии применяется:		
			кардиомагнил;		
			карсил;		
	*		церебролизин;		
			предуктал.		
2	6	8			
			Безопасные суточные дозы этанола для мужчины представляют (в граммах):		
	*		30-60;		
			120-150;		
			90-120;		
			60-90.		
1	1				
			Синдром зависимости по МКБ 10 проявляется:		
			в нарушении сознания, познавательной способности, восприятия, эмоций и поведения или других психофизиологических функций и реакций;		
			выраженным хроническим снижением памяти на недавние и отдаленные события;		
			в нарушении познавательных функций "Флэшбэк";		
	*		в сильном желании принять вещество.		
2	9	10			
			Первоочередной терапевтической задачей при лечении ААС является:		
			лечение сопутствующей соматической патологии;		
	*		детоксикация;		
			профилактика судорожных расстройств;		
			удержание пациента в стационаре.		
2	4	11			
			Анозогнозия при синдроме зависимости определяется:		
	*		отрицание болезни;		
			попыткой скрыть стадию заболевания;		
			преувеличение имеющейся симптоматики;		
			желанием обратить внимание окружающих на имеющуюся проблему.		



2	8	12			
			Для зависимости от седативных и снотворных средств характерно развитие:		
			амотивационного синдрома;		
	*		синдрома отмены с делирием;		
			флэшбек;		
			длительного расстройства восприятия.		
2	9	13			
			К признакам тяжелой интоксикации кокаином относят:		
	*		компульсивные повторяющиеся действия;		
			боли в груди;		
			мышечные подергивания;		
			сниженные сухожильные рефлексы.		
1	1	14			
			В генезе сексуальных аддикций большое значение придают:		
	*		ранней сексуальной травматизации в детстве;		
			стремление к уходу от неприятностей, социальной отчужденности;		
			злоупотреблению алкоголем и наркотиками;		
			стремлению к поиску новых ощущений, импульсивности.		
2	6	15			
	*		Распространенность интернет-зависимости в развитых странах составляет _ населения (в процентах):		
			1-5;		
			0,5;		
			около 25;		
			10-15.		
2	1	16			
	*		При простом алкогольном опьянении агрессивные действия направлены на:		
			конкретных обидчиков		
			абсолютно случайных лиц		
			случайных лиц, которые воспринимаются в аспекте психопатологических переживаний, сопровождающихся страхом пациента, спасающегося от воображаемых преследователей погоней		

			случайных лиц, которые встречаются на пути передвигающегося с необычайной скоростью пациента		
2	2	17			
			Для простого алкогольного опьянения характерна		
			фрагментарная амнезия с сохранностью воспоминаний о болезненных переживаниях		
			тотальная амнезия совершенных агрессивных криминальных действий		
	*		сохранность воспоминаний о случившемся		
			фрагментарная амнезия с сохранностью воспоминаний о болезненных переживаниях и отсутствием воспоминаний о криминальных агрессивных действиях		
2	1	18			
	*		При простом алкогольном опьянении пациенты		
			доступны контакту		
			не доступны контакту, не узнают окружающих, выкрикивают отдельные слова и произносят нечленораздельные звуки		
			не доступны контакту, не узнают окружающих		
			не доступны контакту, речевая продукция отражает наличие болезненных переживаний		
2	1	19			
			Аффект на фоне алкогольного опьянения возможно квалифицировать при		
			тяжелой степени алкогольного опьянения (свыше 3 промилле)		
			средней степени алкогольного опьянения (2-3 промилле)		
	*		легкой степени опьянения		

			средней и тяжелой степени алкогольного опьянения (2-3 промилле, свыше 3 промилле)		
1	1	20			
			Разрешение родителями ребенку употреблять вместе с ними алкоголь является		
			вариантом физического жестокого обращения с ребенком		
			способом успокоить его и отвлечь от общения с дурной компанией		
			способом помочь ребенку войти в мир взрослых		
	*		видом пренебрежения потребностями ребенка		

## 2. Оформление фонда ситуационных задач

(для проведения экзамена в АС ДПО).

### СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ:

1. Пациент Л., 20 лет, страдает эпилепсией. Со слов матери, стал агрессивен, зол, оттолкнул мать, начал разбивать посуду, схватил стул и разбил им окно, вышел во двор, попытался разбить стекла в машине, дергал за ручки дверей, на крики матери не реагировал, состояние длилось около 3 минут, очнулся, недоумевая смотрел на мать и на разбитое окно, спрашивал «что случилось?», удивлялся и говорил, что не мог такого сделать.

При осмотре врачом скорой помощи: ориентирован во всех сферах, на вопросы отвечает по существу, расстройств восприятия, представлений не выявляет, отрицает.

### ВОПРОСЫ:

1. Квалифицируйте данное состояние

- делирий;
- сумеречное помрачение сознания; \*
- онейроидное помрачение сознания.

2. Определите разновидность описанного состояния

- Ориентированное (дисфорическое) сумеречное помрачение сознания;
- Амбулаторный автоматизм;
- Галлюцинаторный вариант сумеречного помрачения сознания. \*

2. Пациентка М., 25 лет. Госпитализирована в психиатрический стационар в состоянии кататонического ступора с восковой гибкостью. Сознание помрачено, контакту не доступна. После выхода из состояния рассказала подробно о своих переживаниях, что «летела сквозь космическое пространство», наблюдала как «сгорают и вновь рождаются звезды», «погружалась в океан плотной энергии, а потом уже была на цветущем поле, пролетали планеты, раздавалась музыка, пейзажи проносились и изменялись».

Из анамнеза известно, что два года назад развилось впервые аналогичное состояние. Была госпитализирована, после лечения вернулась к обычной жизни, работала, какие-либо проявления заболевания отсутствовали. После выхода из состояния наблюдалось угнетенное настроение, утомляемость, раздражительность, плохой сон.

#### ВОПРОСЫ:

1. Квалифицируйте данное состояние
  - a. Онейроидное помрачение сознания; \*
  - b. Сумеречное помрачение сознания;
  - c. Аменция.
  
2. Предположите, в рамках какого типа течения расстройства могло развиваться данное состояние?
  - a. Рекуррентный; \*
  - b. Непрерывный;
  - c. Шубообразный.

3. Пациентка Т., 24 года. Впервые состояние возникло в июле 2010 г., когда устроилась на временную работу официанткой на набережной, много работала, периодически не спала по ночам. Когда отмечала день рождения 7.07.10 г. в компании друзей на набережной, то вновь напилась, выпила много водки 250 гр, затем коньяк, вернулась домой, легла спать. В течение месяца появилась чрезмерная активность, начала писать стихи, «мысли бежали быстро», в голове было много идей (про институт, молодого человека с которым познакомилась на дне рождения). Состояние возникло остро, когда накануне госпитализации ночью на фоне бессонницы показалось, что была как будто во сне, и как будто наяву, лежала на белой простыне и была наблюдателем, как будто начинался разыгрываться какой-то спектакль внутри головы: казалось, что она выходит замуж за одноклассника, за калиткой ходили люди (одноклассники, друзья), которые пришли выкупать её, подойдя к зеркалу и увидев себя, поняла, что она изменилась, стала какой-то красивой, «принцессой», надела красивое платье и вернулась в постель, затем стала ждать утра, включила громко

музыку, стала рассказывать отцу, вошедшему в комнату, что выходит замуж, внезапно возбудилась, бросилась на отца, пыталась убежать из дома, нужно было куда то бежать, рвалась из дома. Была госпитализирована, на фоне проводимого лечения состояние полностью купировалось, в течение 3 недель вернулась к прежней жизни.

#### ВОПРОСЫ:

1. Предложите диагноз согласно МКБ-10
  - a. Шизотипическое расстройство;
  - b. Шизоаффективное расстройство; \*
  - c. Биполярное аффективное расстройство, текущий маниакальный эпизод.
  
2. Типируйте этап описываемого состояния
  - a. Этап бредового настроения;
  - b. Этап аффективно-бредовой дереализации и деперсонализации; \*
  - c. Этап иллюзорно-фантастической дереализации и деперсонализации.

### **3. Перечень теоретических вопросов** (для проведения собеседования)

1. Современная структура организации наркологической помощи в РФ.
2. Основные руководящие документы, регламентирующие оказание наркологической помощи населению.
3. Нормотимики в наркологии: представители, классификация, механизм действия, показания, противопоказания, методика проведения лечения, возможные осложнения.
4. Неспецифическая терапия больных с химической зависимостью.
5. Ноотропные средства в наркологии: представители, классификация, механизм действия, показания, противопоказания, методика проведения лечения, возможные осложнения.
6. Поддерживающее амбулаторное лечение больных с химической зависимостью.
7. Антипсихотики в наркологии: представители, классификация, механизм действия, показания, противопоказания, методика проведения лечения, возможные осложнения.
8. Психотерапия больных с синдромом зависимости.
9. Антидепрессанты в наркологии: представители, классификация, механизм действия, показания, противопоказания, методика проведения лечения, возможные осложнения.
10. Положение о госпитализации больных в психиатрический стационар: основания, порядок добровольной и принудительной госпитализации, организации лечения и выписки из психиатрического стационара.
11. Транквилизаторы в наркологии: представители, классификация, механизм действия, показания, противопоказания, методика проведения

- лечения, возможные осложнения.
12. Медикаментозное лечение химической зависимости.
  13. Условнорефлекторная терапия: показания, аверсионные средства, характеристика, методика проведения.
  14. Сенсibiliзирующие средства в лечении больных с химической зависимостью: представители, характеристика, показания, назначение.
  15. Военно-психиатрическая экспертиза лиц, злоупотребляющих психоактивными веществами.
  16. Терапия психотических расстройств (психозов), обусловленных употреблением психоактивных веществ.
  17. Заместительная терапия в наркологии: характеристика, показания, методика проведения.
  18. Современная классификация психических и поведенческих расстройств (МКБ-10): общая характеристика, основные формы психических расстройств.
  19. Этиология и патогенез психических расстройств вследствие употребления ПАВ.
  20. Значение преморбидных особенностей личности для постановки диагноза.
  21. Медико-реабилитационная экспертиза временной и стойкой нетрудоспособности при наркологических заболеваниях.
  22. Понятия групп самопомощи в наркологии: варианты, характеристика.
  23. Современные методы реабилитации в наркологии, характеристика.
  24. Психомоторные расстройства: классификация, характеристика, нозологическая принадлежность.
  25. Нефармакологические формы аддикции: основные разновидности, клиническая характеристика, лечение.
  26. Острая алкогольная интоксикация: определение понятия, основные разновидности, клиническая характеристика, экспертиза опьянения, лечебная тактика.
  27. Психические и поведенческие расстройства вследствие употребления опиоидов: представители, острая и хроническая интоксикация, клиническая характеристика, лечение.
  28. Медицинское (наркологическое) освидетельствование, профилактическое и диспансерное наблюдение.
  29. Принудительное лечение больных с зависимостью вследствие употребления психоактивных веществ.
  30. Порядок медицинского освидетельствования для установления состояния опьянения и/или факта употребления психоактивных веществ.
  31. Организация и структура наркологической помощи в РФ.
  32. Современная систематика наркологических заболеваний: основные диагностические рубрики, подрубрики, характеристика.
  33. Определение основных понятий современной наркологии:

- психоактивное вещество, наркотическое вещество, наркотик, наркогены, ингалянты, синдром измененной реактивности, толерантность, зависимость.
34. Этапы формирования психических расстройств, вследствие употребления психоактивных веществ.
  35. Психические и поведенческие расстройства вследствие употребления каннабиноидов: представители, острая и хроническая интоксикация, клиническая характеристика, лечение.
  36. Психические и поведенческие расстройства вследствие употребления транквилизаторов: представители, острая и хроническая интоксикация, клиническая характеристика, лечение.
  37. Психические и поведенческие расстройства вследствие употребления снотворных: представители, острая и хроническая интоксикация, клиническая характеристика, лечение.
  38. Психические и поведенческие расстройства вследствие употребления галлюциногенов: представители, острая и хроническая интоксикация, клиническая характеристика, лечение.
  39. Психические и поведенческие расстройства вследствие употребления летучих растворителей: представители, острая и хроническая интоксикация, клиническая характеристика, лечение.
  40. Этапы формирования зависимости вследствие употребления психоактивных веществ.
  41. Резидуальное психическое расстройство и психотическое расстройство с поздним дебютом вследствие употребления алкоголя: определение понятия, общая клиническая характеристика, основные разновидности, диагностические критерии, лечение.
  42. Психические и поведенческие расстройства вследствие употребления кокаина: представители, острая и хроническая интоксикация, клиническая характеристика, лечение.
  43. Психические и поведенческие расстройства вследствие употребления ненаркотических психостимуляторов: представители, острая и хроническая интоксикация, клиническая характеристика, лечение.
  44. Психические и поведенческие расстройства вследствие употребления табака: острая и хроническая интоксикация, клиническая характеристика, лечение.
  45. Алкогольный синдром зависимости: определение понятия, клиническая характеристика, диагностические критерии, стадийность и прогрессивность, лечение.
  46. Этапы лечения больных с химической зависимостью в современной системе лечебно-диагностических мероприятий, характеристика.
  47. Алкогольный синдром отмены: определение понятия, основные разновидности, клиническая характеристика, лечение.
  48. Принципы купирования алкогольного делирия.
  49. Методы обследования, применяемые в современной наркологии, их

возможности.

50. Алкогольный амнестический синдром: определение понятия, клиническая характеристика, диагностические критерии, лечение.
51. Современные методы лечения и профилактики психических расстройств вследствие употребления психоактивных веществ.
52. Профилактика злоупотребления психоактивными веществами.
53. Антikonвульсанты в наркологии: представители, классификация, механизм действия, показания, противопоказания, методика проведения лечения, возможные осложнения.
54. Правовые аспекты наркологии