

**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 № 9

«27» 08 2020г.

УТВЕРЖДЕНО

приказом ректора
«04» 09 2020г.
№ 104

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

специалистов со средним медицинским (фармацевтическим) образованием
по специальности
«СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО»

на тему

«ЗЛОУПОТРЕБЛЕНИЕ АЛКОГОЛЕМ И АЛКОГОЛЬНАЯ ЗАВИСИМОСТЬ»

Срок обучения: 36 часов

Форма обучения: очная с применением ДОТ

Режим занятий: 6 академических часов в день (36 в неделю)

Ростов-на-Дону

2020

1

Основными компонентами дополнительной профессиональной программы повышения квалификации специалистов со средним медицинским (фармацевтическим) образованием по специальности «Сестринское дело» на тему «Злоупотребление алкоголем и алкогольная зависимость» являются общая характеристика программы, требования к содержанию программы, планируемые результаты обучения; учебный план; формы аттестации уровня и качества освоения программы; рабочие программы учебных модулей; организационно-педагогические условия реализации программы; оценочные материалы и иные компоненты.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации специалистов со средним медицинским (фармацевтическим) образованием по специальности «Сестринское дело» на тему «Злоупотребление алкоголем и алкогольная зависимость» одобрена на заседании кафедры психиатрии, наркологии и медицинской психологии

Протокол № 14 от «26» августа 2020 г.

Заведующий кафедрой д.м.н.,

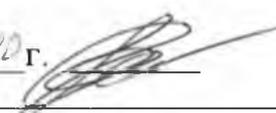


В.А. Солдаткин

ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации специалистов со средним медицинским (фармацевтическим) образованием по специальности «Сестринское дело» на тему «Злоупотребление алкоголем и алкогольная зависимость»

срок освоения 36 академических часов

СОГЛАСОВАНО	
Проректор по последипломному образованию	« <u>16</u> » <u>08</u> 20 <u>10</u> г.  Брижак З.И.
Декан факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов	« <u>16</u> » <u>08</u> 20 <u>10</u> г.  Бадалянц Д.А.
Начальник управления организации непрерывного образования	« <u>16</u> » <u>08</u> 20 <u>10</u> г.  Герасимова О.В.
Заведующий кафедрой	« <u>16</u> » <u>08</u> 20 <u>10</u> г.  Солдаткин В.А.

3. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации специалистов со средним медицинским (фармацевтическим) образованием по специальности «Сестринское дело» на тему «Злоупотребление алкоголем и алкогольная зависимость» (далее – Программа) составлена с учетом требований, изложенных в:

- Федеральном законе от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;

- Федеральном законе от 06.03.2019 № 18-ФЗ «О внесении изменений в Федеральный закон «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»; по вопросам оказания паллиативной медицинской помощи»;

- Приказе Минздрава России от 5.06.1998 г. № 186 «О повышении квалификации специалистов со средним медицинским и фармацевтическим образованием»;

- Приказе Минздравсоцразвития России от 23.07.2010 № 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих»;

- Приказе Минздрава России от 03.08.2012 № 66н «Об утверждении порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным программам»;

- Приказе Минздрава России от 10.02.2016 № 83н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием».

- Приказе Минздрава России от 02.06.2016 № 334н «Об утверждении Положения об аккредитации специалистов»;

- Приказе Минздрава России от 22.12.2017 № 1043н «Об утверждении сроков и этапов аккредитации специалистов, а также категорий лиц, имеющих медицинское, фармацевтическое или иное образование и подлежащих аккредитации специалистов».

При освоении Программы, совершенствование компетенций предполагается в процессе овладения знаниями, практическими умениями и навыками, которые необходимы медицинской сестре подразделения медицинской организации, оказывающего медицинскую помощь, в соответствии с квалификационными требованиями.

Освоение Программы предполагает теоретическую подготовку, изучение современных медицинских технологий, совершенствование профессиональных умений для выполнения профессиональных обязанностей по занимаемой должности.

Общая характеристика Программы содержит цель реализации Программы, планируемые результаты обучения, требования к уровню образования слушателя, нормативный срок освоения Программы, форму обучения, характеристику квалификации и связанных с ней видов профессиональной деятельности, в том числе трудовых функций и (или) уровней квалификации слушателей.

Требования к содержанию Программы предполагают наличие учебного плана, календарного учебного графика, учебно-тематического плана, программ учебных модулей.

Формы аттестации качества освоения Программы включают требования к промежуточной и итоговой аттестации, процедуру оценивания результатов освоения Программы, перечни теоретических вопросов, практических работ и манипуляций для подготовки к экзамену, форму документа, выдаваемого по результатам освоения Программы.

В перечень требований к организационно-педагогическим условиям реализации Программы входят требования к кадровому обеспечению Программы, требования к минимальному материально-техническому обеспечению Программы, требования к информационному обеспечению Программы.

I. Общая характеристика Программы

1.1 Цель реализации Программы

Целью Программы повышения квалификации по специальности «Сестринское дело» на тему «Злоупотребление алкоголем и алкогольная зависимость» является совершенствование профессиональных компетенций в области сестринской помощи, необходимых при осуществлении профессиональной деятельности медицинской сестры, подразделения медицинской организации оказывающего медицинскую помощь.

1.2 Планируемые результаты обучения¹

В результате освоения Программы у слушателя должны быть усовершенствованы компетенции, необходимые для осуществления профессиональной деятельности:

ПК-1. Проведение профилактических мероприятий.

Знать: особенности проведения мероприятий по сохранению и укреплению здоровья населения, пациента и его окружения; о способах и методах санитарно-гигиенического воспитания населения; принципы организации профилактических мероприятий по предупреждению возникновения инфекционных и неинфекционных заболеваний.

Уметь: проводить мероприятия по сохранению и укреплению здоровья населения, пациента и его окружения; проводить санитарно-гигиеническое воспитание населения; участвовать в проведении профилактики инфекционных и неинфекционных заболеваний.

Владеть: навыками проведения мероприятий по сохранению и укреплению здоровья населения, пациента и его окружения; навыками проведения санитарно-гигиенического воспитания населения; навыками проведения профилактических мероприятий по предупреждению возникновения инфекционных и неинфекционных заболеваний.

ПК-2. Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах.

Знать: особенности представления информации пациентам в понятном виде; особенности осуществления лечебно-диагностических вмешательств во взаимодействии со всеми участниками лечебного процесса; принципы применения медикаментозных средств в соответствии с правилами их использования; правила

¹ Приказ Министерства образования и науки РФ от 12 мая 2014 г. N 502 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 34.02.01 Сестринское дело".

использования аппаратуры, оборудования и изделий медицинского назначения в ходе лечебно-диагностического процесса; принципы ведения утвержденной медицинской документации; принципы организации реабилитационных мероприятий; принципы организации паллиативной помощи пациентам, страдающим алкогольной зависимостью.

Уметь: представлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему суть вмешательств; осуществлять лечебно-диагностические вмешательства, взаимодействуя с участниками лечебного процесса; сотрудничать со взаимодействующими организациями и службами; применять медикаментозные средства в соответствии с правилами их использования; соблюдать правила использования аппаратуры, оборудования и изделий медицинского назначения в ходе лечебно-диагностического процесса; вести утвержденную медицинскую документацию; осуществлять реабилитационные мероприятия; оказывать паллиативную помощь пациентам с алкогольной зависимостью.

Владеть: навыками представления информации в понятном для пациента виде; навыками осуществления лечебно-диагностических вмешательств; знаниями о применении медикаментозных средств в соответствии с правилами их использования; знаниями о правилах использования аппаратуры, оборудования и изделий медицинского назначения в ходе лечебно-диагностического процесса; навыками ведения утвержденной медицинской документации; навыками проведения реабилитационных мероприятий и оказания паллиативной помощи пациентам с алкогольной зависимостью.

ПК-3. Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях.

Знать: принципы оказания доврачебной помощи при неотложных состояниях и травмах; принципы организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях; особенности и принципы взаимодействия с членами профессиональной бригады и добровольными помощниками в условиях чрезвычайных ситуаций.

Уметь: оказывать доврачебную помощь при неотложных состояниях и травмах; участвовать в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях; взаимодействовать с членами профессиональной бригады и добровольными помощниками в условиях чрезвычайных ситуаций.

Владеть: навыками оказания доврачебной, в т.ч. психиатрической помощи при неотложных состояниях и травмах; навыками оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях; знаниями об особенностях взаимодействия с членами профессиональной бригады и добровольными помощниками в условиях чрезвычайных ситуаций.

1.3 Требования к уровню образования слушателя

По основной специальности: Сестринское дело

1.4 Нормативный срок освоения Программы

Срок освоения Программы – 1 неделя

Объем Программы – 36 академических часов

1.5 Форма обучения

Форма обучения – очная, с возможным применением элементов электронного обучения и дистанционных образовательных технологий.

Режим обучения – 36 часов в неделю.

Программа повышения квалификации реализуется с использованием ДОТ и ЭО на дистанционной площадке – «Автоматизированная система ДПО ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России (sdo.rostgmu.ru) (далее - система)». В системе представлены учебные материалы, тестовые задания по темам учебных модулей программ. Система позволяет проводить онлайн-лекции и семинарские занятия в удаленном режиме синхронно взаимодействовать слушателю с преподавателем.

1.6 Характеристика квалификации и связанных с ней видов профессиональной деятельности, в том числе трудовых функций и (или) уровней квалификации слушателей

Медицинская сестра²

Должностные обязанности. Оказывает доврачебную медицинскую помощь, осуществляет забор биологических материалов для лабораторных исследований. Осуществляет уход за больными в медицинской организации и на дому. Осуществляет стерилизацию медицинских инструментов, перевязочных средств и предметов ухода за больными. Ассистирует при проведении врачом лечебно-диагностических манипуляций и малых операций в амбулаторных и стационарных условиях. Проводит подготовку пациентов к различного рода исследованиям, процедурам, операциям, к амбулаторному приему врача. Обеспечивает выполнение врачебных назначений. Осуществляет учет, хранение, использование лекарственных средств и этилового спирта. Ведет персональный учет, информационную (компьютерную) базу данных

состояния здоровья обслуживаемого населения. Руководит деятельностью младшего медицинского персонала. Ведет медицинскую документацию. Проводит санитарно-просветительную работу среди больных и их родственников по укреплению здоровья и профилактике заболеваний, пропаганде здорового образа жизни. Осуществляет сбор и утилизацию медицинских отходов. Осуществляет мероприятия по соблюдению санитарно-гигиенического режима, правил асептики и антисептики, условий стерилизации инструментов и материалов, предупреждению постинъекционных осложнений, гепатита, ВИЧ-инфекции.

Должен знать: законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения; теоретические основы сестринского дела; основы лечебно-диагностического процесса, профилактики заболеваний, пропаганды здорового образа жизни; правила эксплуатации медицинского инструментария и оборудования; статистические показатели, характеризующие состояние здоровья населения и деятельность медицинских организаций; правила сбора, хранения и удаления отходов медицинских организаций; основы функционирования бюджетно-страховой медицины и добровольного медицинского страхования; основы валеологии и санологии; основы диетологии; основы диспансеризации, социальную значимость заболеваний; основы медицины катастроф; правила ведения учетно-отчетной документации структурного подразделения, основные виды медицинской документации; медицинскую этику; психологию профессионального общения; основы **трудового законодательства**; правила внутреннего трудового распорядка; правила по охране труда и пожарной безопасности.

«Медицинская сестра (палатная)»

Должностные обязанности. Оказывает доврачебную медицинскую помощь, осуществляет забор биологических материалов для лабораторных исследований. Осуществляет уход за больными в медицинской организации и на дому.

Осуществляет стерилизацию медицинских инструментов, перевязочных средств и предметов ухода за больными.

Ассистирует при проведении врачом лечебно-диагностических манипуляций и малых операций в амбулаторных и стационарных условиях. Проводит подготовку пациентов к различного рода исследованиям, процедурам, операциям, к амбулаторному приему врача. Обеспечивает выполнение врачебных назначений.

Осуществляет учет, хранение, использование лекарственных средств и этилового спирта. Ведет персональный учет, информационную (компьютерную) базу данных состояния здоровья обслуживаемого населения.

Руководит деятельностью младшего медицинского персонала. Ведет медицинскую документацию.

Проводит санитарно-просветительную работу среди больных и их родственников по укреплению здоровья и профилактике заболеваний, пропаганде здорового образа жизни.

Осуществляет сбор и утилизацию медицинских отходов. Осуществляет мероприятия по соблюдению санитарно-гигиенического режима, правил асептики и антисептики, условий стерилизации инструментов и материалов, предупреждению постинъекционных осложнений, гепатита, ВИЧ-инфекции.

Должен знать: законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения; теоретические основы сестринского дела; основы лечебно-диагностического процесса, профилактики заболеваний, пропаганды здорового образа жизни.

Правила эксплуатации медицинского инструментария и оборудования; статистические показатели, характеризующие состояние здоровья населения и деятельность медицинских организаций; правила сбора, хранения и удаления отходов медицинских организаций.

Основы функционирования бюджетно-страховой медицины и добровольного медицинского страхования; основы валеологии и санологии; основы терапии; основы диспансеризации, социальную значимость заболеваний; основы медицины катастроф.

Правила ведения учетно-отчетной документации структурного подразделения, основные виды медицинской документации; медицинскую этику; психологию профессионального общения; основы трудового законодательства; правила внутреннего трудового распорядка; правила по охране труда и пожарной безопасности.

²Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 июля 2010 № 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 25 августа 2010, регистрационный № 18247)

II. Требования к содержанию Программы

2.1 УЧЕБНЫЙ ПЛАН

Код	Наименование разделов модулей	Всего часов	В том числе					Форма контроля
			лекции	ПЗ	СЗ		ДО	
Рабочая программа учебного модуля «Фундаментальные дисциплины»								
1.	«Организация службы»	2	2					
Рабочая программа учебного модуля «Специальные дисциплины»								
2.	«Злоупотребление алкоголем и алкогольная зависимость»	32	10	10	12		6	ТК
Итоговая аттестация		2						Экзамен
Всего		36	12	10	12		6	

ПЗ - практические занятия, СЗ - семинарские занятия.

ДО – дистанционное обучение.

ПК - промежуточный контроль.

ТК - текущий контроль.

2.2 Календарный учебный график

Учебные модули	1 неделя (часы)
Специальные дисциплины	34
Итоговая аттестация	2

2.3 Содержание программы учебных модулей

№ п/п	Наименование раздела (темы) дисциплины	Содержание раздела (темы)	Код компетенции
Раздел 1. «Организация службы»			
Содержание лекционного курса			
1.1	Организация наркологической службы.	Основные тенденции динамики распространенности наркологических заболеваний и факторы, влияющие на них. Организация наркологической помощи.	ПК-1 ПК-3

	Раздел 2. «Злоупотребление алкоголем и алкогольная зависимость»		
	Содержание лекционного курса		
2.1	Правовые вопросы наркологии.	Особенности правового регулирования в организации наркологической помощи.	ПК-2 ПК-3
2.2	Алкоголизм у подростков, женщин, стариков.	Алкоголизм у женщин (особенности и основные характеристики). Эпидемиологические аспекты. Значение социальных, психологических и конституционных факторов. Алкоголизм в подростковом возрасте. Алкоголизм в подростковом возрасте (ранний алкоголизм). Современное состояние проблемы раннего алкоголизма. Клиника и динамика алкоголизма в подростковом возрасте. Особенности динамики психоорганического синдрома и связанные с ними изменения личности при раннем алкоголизме. Сочетание алкоголизма с различными психическими расстройствами в подростковом возрасте. Алкоголизм позднего возраста. Эпидемиологические аспекты. Значение социальных, психологических и конституциональных факторов.	ПК-2 ПК-3
2.3	Формы алкогольного опьянения. Степени простого алкогольного опьянения	Формы алкогольного опьянения. Степени простого алкогольного опьянения. Изменение формы простого алкогольного опьянения. Патологическое опьянение. Этиология и патогенез зависимости от алкоголя. Алкоголизм. Социальные факторы в этиологии алкоголизма. Физиологические факторы (индивидуально-биологические, биохимические). Психологические факторы. Патогенез зависимости.	ПК-2 ПК-3
2.4	Пивной алкоголизм. Большой наркоманический синдром.	Большой наркоманический синдром (синдром психофизической зависимости, синдром измененной реактивности, синдром последствий). Особенности протекания пивного алкоголизма, основные характеристики.	ПК-2 ПК-3
	Содержание тем практического занятия		
2.5	Современные аспекты терапии алкоголизма. Клиническая психофармакология.	Основные характеристики современных подходов к медикаментозной терапии алкоголизма. Клиническая фармакология.	ПК-2 ПК-3
2.6	Агрессивное и самоповреждающее поведение у больных,	Основные особенности и характеристики агрессивного и аутоагрессивного поведения у пациентов, страдающих	ПК-2 ПК-3

	употребляющих алкоголь. Сестринская тактика.	алкоголизмом. Особенности сестринской тактики в работе с пациентами, страдающими алкоголизмом.	
2.7	Работа с родственниками наркологических больных.	Особенности организации работы с родственниками наркологических пациентов. Основные подходы в организации комплайенса.	ПК-2 ПК-3
2.8	Особенности психопатологии при алкоголизме.	Симптомы, синдромы. Патологическое влечение к алкоголю. Симптом ситуационно обусловленного первичного патологического влечения к алкоголю. Симптом спонтанно возникающего первичного патологического влечения к алкоголю с борьбой мотивов. Симптом первичного патологического влечения к алкоголю с характером неодолимости. Симптом патологического влечения в состоянии опьянения со снижением контроля за количеством употребляемого алкоголя. Симптом патологического влечения в состоянии опьянения с утратой количественного контроля. Симптом вторичного влечения к алкоголю в структуре состояния отмены (абстинентного синдрома). Измененная толерантность к алкоголю. Симптом нарастающей толерантности. Симптом снижения толерантности.	ПК-2 ПК-3
2.9	Общие вопросы психотерапии и реабилитации в наркологии. Задачи среднего медицинского персонала	Основные характеристики психотерапевтической и реабилитационной работы с наркологическими пациентами. Задачи среднего медицинского персонала в психотерапевтической и реабилитационной работе с пациентами, страдающими наркологическими расстройствами.	ПК-2 ПК-3
Содержание тем семинаров			
2.10	Типичные опьянения. Сестринская тактика.	Формы алкогольного опьянения. Степени простого алкогольного опьянения. Сестринская тактика в работе с данной группой пациентов.	ПК-2 ПК-3
2.11	Атипичные опьянения. Сестринская тактика.	Изменение формы простого алкогольного опьянения. Патологическое опьянение. Основные характеристики атипичного опьянения. Сестринская тактика в работе с данной группой пациентов.	ПК-2 ПК-3
2.12	Скорпомощные мероприятия при отравлении алкоголем. Сестринская тактика	Организация скорпомощных мероприятий при отравлении алкоголем. Сестринская тактика в работе с данной группой пациентов.	ПК-1 ПК-2 ПК-3
2.13	Комплайенс с	Понятие о комплайенсе. Особенности	ПК-1

	наркологическими больными. Сестринская тактика.	установления комплайенса с наркологическими пациентами. Сестринская тактика в работе с данной группой пациентов для достижения комплайенса.	ПК-2 ПК-3
2.14	Нарушения сна и аппетита при алкогольных проблемах. Сестринская тактика.	Особенности нарушений сна и аппетита у пациентов с алкогольной зависимостью. Сестринская тактика в работе с данной группой пациентов.	ПК-1 ПК-2 ПК-3
2.15	Вопросы профилактики психических и поведенческих расстройств. Сестринская тактика.	Основные характеристики и подходы к профилактике психических и поведенческих расстройств у пациентов с алкогольной зависимостью. Сестринская тактика в работе с данной группой пациентов.	ПК-1 ПК-2 ПК-3

2.4. Учебно-тематический план

Тематика лекционных занятий

№ раздела	№ лекции	Темы лекций	Кол-во часов
1	1	Организация наркологической службы.	2
2	2	Правовые вопросы наркологии.	2
	3	Алкоголизм у подростков, женщин, стариков.	4
	4	Формы алкогольного опьянения. Степени простого алкогольного опьянения	2
	5	Пивной алкоголизм. Большой наркоманический синдром.	2
		Итого	12

Тематика практических занятий

№ раздела	№ Пз	Темы практических занятий	Кол-во часов
2	1	Современные аспекты терапии алкоголизма. Клиническая психофармакология.	2

	2	Агрессивное и самоповреждающее поведение у больных, употребляющих алкоголь. Сестринская тактика.	2
	3	Работа с родственниками наркологических больных.	2
	4	Особенности психопатологии при алкоголизме.	2
	5	Общие вопросы психотерапии и реабилитации в наркологии. Задачи среднего медицинского персонала.	2
		Итого	10

Тематика семинарских занятий

№ раздела	№ сем.	Темы семинарских занятий	Кол-во часов
2	1	Типичные опьянения. Сестринская тактика.	2
	2	Атипичные опьянения. Сестринская тактика.	2
	3	Скорпомощные мероприятия при отравлении алкоголем. Сестринская тактика	2
	4	Комплаенс с наркологическими больными. Сестринская тактика.	2
	5	Нарушения сна и аппетита при алкогольных проблемах. Сестринская тактика.	2
	6	Вопросы профилактики психических и поведенческих расстройств. Сестринская тактика.	2
		Итого	12

Перечень теоретических вопросов для подготовки к оценке освоения Программы

1. Острая алкогольная интоксикация: определение понятия, основные разновидности, клиническая характеристика.
2. Экспертиза опьянения, лечебная тактика.
3. Психические и поведенческие расстройства вследствие употребления опиоидов: представители, острая и хроническая интоксикация, клиническая характеристика, лечение.
4. Медицинское (наркологическое) освидетельствование, профилактическое и диспансерное наблюдение. Принудительное лечение больных с зависимостью вследствие употребления психоактивных веществ.

5. Порядок медицинского освидетельствования для установления состояния опьянения и/или факта употребления психоактивных веществ.
6. Организация и структура наркологической помощи в РФ.
7. Алкогольный синдром зависимости: определение понятия, клиническая характеристика, диагностические критерии, стадийность и прогрессивность, лечение.
8. Алкоголизм у подростков, женщин, стариков.
9. Формы алкогольного опьянения. Степени простого алкогольного опьянения
10. Пивной алкоголизм.
11. Большой наркоманический синдром.
12. Измененная толерантность к алкоголю. Симптом нарастающей толерантности.
13. Симптом снижения толерантности.
14. Состояние отмены (Абстинентный синдром)
15. Соматические осложнения алкоголизма
16. Этапы лечения больных с химической зависимостью в современной системе лечебно-диагностических мероприятий, характеристика.
17. Алкогольный синдром отмены: определение понятия, основные разновидности, клиническая характеристика, лечение. Принципы купирования алкогольного делирия.
18. Методы обследования, применяемые в современной наркологии, их возможности.
19. Алкогольный амнестический синдром: определение понятия, клиническая характеристика, диагностические критерии, лечение.
20. Типичные опьянения. Сестринская тактика.
21. Атипичные опьянения. Сестринская тактика.
22. Скорпомощные мероприятия при отравлении алкоголем. Сестринская тактика
23. Комплаенс с наркологическими больными. Сестринская тактика.
24. Нарушения сна и аппетита при алкогольных проблемах. Сестринская тактика.
25. Современные методы лечения и профилактики психических расстройств вследствие употребления психоактивных веществ.
26. Профилактика злоупотребления психоактивными веществами.
27. Антиконвульсанты в наркологии: представители, классификация, механизм действия, показания, противопоказания, методика проведения лечения, возможные осложнения.
28. Правовые аспекты наркологии

Перечень ситуационных задач для подготовки к оценке освоения Программы

Задача 1:

Квалифицируйте состояние

Николай К., 17 лет. Отец – алкоголик, мать выгнала его из дома, когда сыну было 14 лет. Имеет старшего сводного брата от первого брака матери. В детстве перенес только простудные заболевания. С раннего возраста обнаружил большую бережливость – прятал лакомства в чулок. В младших классах школы был отличником, проявлял старательность и аккуратность. В 13 лет отец начал его спаивать – угощал вначале пивом, потом водкой, стараясь напоить допьяна. По словам матери, отец часто подозревал, что сын родился не от него, поэтому заявил, что он его «испортит», сделает алкоголиком, поэтому мать развелась с отцом. После первых опьянений почувствовал сильную тягу к выпивке. Говорит, что если капля спиртного попадает ему в рот, то он будет пить, пока не «отключится». Выпивать старается один, спрятавшись от матери, где –нибудь вне дома. Чаще всего на выпивку воровал деньги у отца или у матери. Забросил занятия в школе, дублировал 5 и 7 классы. После 10 класса начал работать. Несмотря на регулярные выпивки почти не прогуливает работу, слывет ответственным и аккуратным. В опьянении возникает какая – то произвольная тяга, уйти из дома и бродить по городу. Пьяным озлобляется на мать, не раз прятался за домом и подглядывал, не раз грозился ее убить. Последний год резко возросла доза, необходимая для опьянения до 800 мл водки. По утрам появилась потребность опохмеляться, иначе был нетрудоспособен. Рвотный рефлекс исчез на водку более 7 месяцев назад. Дважды пробовал курить анашу, не испытал опьянения, вернулся к водке. Перед поступлением обращался самостоятельно к участковому милиционеру с просьбой направить его лечиться от алкоголизма, т. к. в состоянии опьянения испытывает огромное желание убить мать. В психиатрическую больницу поступил пьяный, цинично бранился, держался развязно. В палате сразу обнаружил гомосексуальные наклонности: тянул соседа по койке к себе в постель, пытался его раздеть. Протрезвев, стал тихим и спокойным, не нарушал режима, охотно помогал медперсоналу. Гомосексуальные действия объяснял тем, что его неправильно поняли. Проведена противоалкогольная терапия и сеансы психотерапии. Выписан с установкой на трезвость.

Ответ: Алкоголизм, 2 стадия.

Задача 2:

Оцените динамическое состояние больного и предложите тактику лечения. В приемный покой наркологического стационара поступил больной С., 14 лет. Со слов матери злоупотребляет алкоголем уже 2 года, в последний год начал выпивать по 2-3 дня подряд, убегает из дома, живет, где придется, клянется матери, что бросит пить, но выдержать больше недели не может. Накануне перед поступлением в стационар был избит на улице, терял сознание. В отделении на вторые сутки остро изменилось психическое состояние: окружающих называл

вымышленными именами, говорил, что находится на работе, на месте не удерживался, постоянно стремился куда – то идти, видел вокруг себя множество мух, паутину, вспышки огня. Под влиянием лечения данное состояние было купировано. В дальнейшем, находясь в отделении в течении месяца, оставался бестолковым, плохо ориентировался в обстановке, не находил своей палаты, своей постели, был несколько эйфоричен, на вопросы отвечал не по существу. Был обследован невропатологом, без констатации неврологической симптоматики.

Ответ: острый делириозный психоз (алкогольного генеза). Корсаковский амнестический синдром. Лечение – дезинтоксикационная терапия в сочетании с витаминами группы В, купирование возбуждения (оксибутират натрия) в остром психозе; транквилизаторы, ноотропы, сосудистые препараты.

Задача 3:

Квалифицируйте данное состояние. Больной 17 лет, учащийся. Жалуется на «голоса», которые совсем замучили.

Анамнез. В детстве развивался нормально. С первого класса школы учился неохотно. С трудом переходил из класса в класс. Со сверстниками общался мало, потихоньку от семьи попробовал и начал употреблять алкоголь, т. к. дома часто стояло спиртное. Со слов, нравилось состояние эйфории, было легче общаться с окружающими. В последние 2 года начал выпивать ежедневно. Неделю назад стал слышать голоса, угрожающего характера, которые вначале ругали его, потом начали угрожать. Быстро «привык», к ним, не было ни тревоги, ни беспокойства по данному поводу. На лечение поступил в состоянии возбуждения, пытался спрятаться от окружающих, видел «тараканов, мышей», ползающих по нему.

Психика. Контакт не доступен. Пытается убежать из кабинета врача, на вопросы не отвечает. Прячется, размахивает руками, пытается убраться с одежды что-то. На следующий день неохотно общается с врачом, выражена алкогольная анозогнозия. Утверждает, что состояние возбуждения, из – за которого был помещен в отделение выдумали родители, «чтобы от него избавиться». Заявляет, что в лечении не нуждается.

Ответ: алкогольный галлюциноз.

Задача 4:

Квалифицируйте данное состояние.

Больной 16 лет, живет с матерью, наследственность психическими заболеваниями не отягощена. Рос и развивался соответственно возрасту. В 10 лет, в связи с переездом в другой район, был переведен в другую школу, где попал под влияние асоциальной компании старших сверстников. Таким образом, поведение приобрело характер делинквентного. Через полгода в этой же компании начал злоупотреблять алкоголем, причем состояние опьянения понравилось сразу. На момент поступления злоупотребляет алкоголем последние 4 года. Выраженный синдром похмелья, запой. Снизилась толерантность. Последние полгода после запоев резко ухудшается состояние: появляется бессонница, тревога, страх

смерти. Однажды видел фигуру мужчины, который предлагал ему выпить. Поступает в состоянии опьянения, запой в течение 10 дней. Вечером появился озноб, повысилась температура. Не мог заснуть, испытывал страх. Днем состояние было лучше. На вторые сутки ночью разбудил мать, заявив, что по нему бегают огромная крыса. В связи с возбуждением был помещен в психиатрическую больницу.

Ответ: Алкогольный делирий.

Задача 5:

Квалифицируйте данное состояние.

Больной С., 15 лет. Вырос без отца. Живет вдвоем с матерью, которая последние годы стала часто выпивать, заводит случайные связи. Иногда, приведя нового сожителя выгоняет сына из дома. С 5 класса попал в компанию асоциальных сверстников, прогуливал занятия, остался на второй год. Сдружился с трудными подростками, стал с ними курить и выпивать. Хотя от выпивок никакого удовольствия не получал. Забросил учебу, грубил учителям, дома в отсутствие матери часто устраивал пьянки. По настоянию матери был помещен на обследование в психбольницу. Госпитализацией был недоволен, проклинал мать. В своих пьянках ничего особенного не видел. В клинике тянулся к асоциальным подросткам, упросил мать забрать его домой.

Ответ: признаки начальной стадии хронического алкоголизма

Задача 6:

Проведите анализ анамнестических сведений и дайте нозологические предположения:

Обследуемый 18 лет, с детских лет тихий и спокойный по характеру. Рос и воспитывался в детском доме, где начал выпивать под влиянием друзей в 13 лет по 200 – 300 мл вина. Иногда после этого отмечалась рвота, однако отказать товарищам боялся, чтобы не показать свою «слабость». После конфликта с любимой девушкой начал выпивать чаще, с 16 лет употребление начало носить практически ежедневный характер, по 500 - 600 мл вина. Изменилась картина опьянения, стал грубым и раздражительным. По настоянию друзей обратился за помощью в наркодиспансер.

Ответ: признаки 1 (начальной) стадии алкоголизма.

III. Формы аттестации уровня и качества освоения Программы

3.1 Требования к промежуточной и итоговой аттестации

Оценка качества освоения Программы слушателями включает промежуточную аттестацию и итоговую аттестацию. Формы контроля доводятся до сведения обучающегося в начале обучения в соответствии с расписанием.

Промежуточная аттестация обучающихся по модулю проводится в форме зачета в виде тестирования с использованием заданий в тестовой форме.

Итоговая аттестация обучающихся осуществляется после освоения Программы в форме экзамена. Экзамен состоит из аттестационных испытаний – устного собеседования, выполнения тестовых заданий и решения практических задач, в том числе предполагающих демонстрацию манипуляций.

3.2 Процедура оценивания результатов освоения Программы

В процессе итогового аттестационного испытания при оценивании результатов освоения Программы осуществляется контроль соответствия уровня сформированности компетенций, умений и знаний заявленным целям и планируемым результатам обучения.

3.3 Оценивание результатов обучения

По результатам любого из видов итоговых аттестационных испытаний, включенных в итоговую аттестацию, выставляются отметки по пятибалльной системе:

№ п/п	Форма контроля	Критерии оценки уровня освоения	
		неосвоенные результаты обучения	освоенные результаты обучения
1	2	3	4
1	Критерии оценки уровня освоения теоретических знаний		
1.1	Решение заданий в тестовой форме	слушатель правильно выполнил 69% и менее тестовых заданий, предложенных ему для ответа по модулю	слушатель правильно выполнил от 70% до 100% тестовых заданий, предложенных ему для ответа по модулю

1.2	Устное собеседование	обнаруживается отсутствие владения теоретическим материалом в объеме изучаемой профессиональной программы; отсутствует логическая последовательность ответа на вопрос; не используются такие приемы как сравнение, анализ и обобщение	<ul style="list-style-type: none"> – используется медицинская терминология, формулируется определение понятия, демонстрируется понимание значения и содержания термина; – ответы имеют логическую последовательность, используются такие приемы как сравнение, анализ и обобщение информации; – допустимо представление профессиональной деятельности с привлечением собственного профессионального опыта, опубликованных фактов; – допустимо раскрытие содержания при ответе на дополнительные вопросы экзаменатора
2	Критерии оценки уровня освоения практических умений		
2.1	Решение проблемно-ситуационных задач	неверно оценивается проблемная ситуация; неправильно выбираются действия, приводящие к ухудшению состояния и безопасности пациента и персонала;	<ul style="list-style-type: none"> –демонстрируется комплексная оценка предложенной ситуации; –демонстрируется знание теоретического материала правильный выбор действий; –демонстрируется последовательное, уверенное использование полученных знаний;

3.4 Форма документа, выдаваемого по результатам освоения Программы

Лицам, успешно освоившим Программу и прошедшим итоговую аттестацию, выдается удостоверение о повышении квалификации.

Лицам, не прошедшим итоговую аттестацию или получившим по результатам итоговой аттестации неудовлетворительную оценку, а также лицам, освоившим часть Программы и (или) отчисленным из числа слушателей по различным причинам, выдается справка об обучении или о периоде обучения утвержденного образца.

Слушателям, не прошедшим итоговую аттестацию по уважительной причине (по медицинским показаниям или в других исключительных случаях, документально подтвержденных), должна быть предоставлена возможность пройти итоговую аттестацию без отчисления из организации, в соответствии с медицинским заключением или другим документом, предъявленным слушателем, или с восстановлением на дату проведения итоговой аттестации.

4. Организационно-педагогические условия реализации Программы

4.1 Требования к кадровому обеспечению Программы

К преподавательской деятельности привлекаются лица, имеющие высшее образование, а также лица, имеющие среднее профессиональное образование, и дополнительное профессиональное образование, соответствующее профилю преподаваемого учебного раздела или модуля.

Преподаватели должны проходить повышение квалификации по специальности не реже одного раза в пять лет.

Профессорско-преподавательский состав программы:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество,	Ученая степень, ученое звание	Должность
1	Солдаткин Виктор Александрович	д.м.н. доцент	заведующий кафедрой
2	Перехов Алексей Яковлевич	к.м.н.	доцент
3	Мрыхин Владимир Валерьевич	к.м.н.	доцент
4	Бухановская Ольга Александровна	к.м.н.	ассистент
5	Ковалев Александр Иванович		ассистент
6	Крючкова Марина Николаевна		ассистент

4.2 Требования к минимальному материально-техническому обеспечению Программы

Материальная база соответствует действующим санитарно-техническим нормам и обеспечивает проведение всех видов аудиторных и практических занятий, предусмотренных учебным планом реализуемой Программы.

Для этих целей используются: учебные аудитории; библиотека; мультимедийные и аудиовизуальные средства обучения; кабинеты доклинической практики; кабинеты с симуляционным оборудованием, имитационными моделями и тренажерами, медицинским оборудованием и оснащением.

4.3 Требования к информационному обеспечению Программы

Для подготовки слушателей к учебным занятиям могут быть использованы учебники и учебные пособия на бумажных и электронных носителях, а также различные методические материалы, включающие сборники заданий, Internet-ресурсы.

5. Литература

5.1 РЕКОМЕНДУЕМАЯ ОСНОВНАЯ ЛИТЕРАТУРА:

1. Бухановский А.О. Общая психопатология: атлас к пособию для врачей / – Ростов н/Д : Феникс, 2013, 389 с.(2 экз.)
2. Бортникова, С.М. Сестринское дело в невропатологии и психиатрии с курсом наркологии / С.М. Бортникова, Т.В. Зубахина. – Ростов-на-Дону : Изд-во Феникс, 2005, 2008. – 480 с.
3. Бортникова С.М. Нервные и психические болезни: учеб. пособие для СПО / С.М. Бортникова, Т.В. Зубахина. - Ростов н/Д: Феникс, 2008, 2007

5.2 РЕКОМЕНДУЕМАЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ЛИТЕРАТУРА:

1. Зубахина, Т.В. Психические болезни с курсом наркологии / Т.В. Зубахина, Б.В. Кабарухин. – Ростов-на-Дону : Изд-во Феникс, 2010. – 510 с.
2. Спринц, А.М. Психиатрия. Учебник для средних медицинских учебных заведений / А.М. Спринц, О.Ф. Ерышев. – СПб. : Изд-во Спецлит, 2008. – 383 с.
3. Дереча, В.А. Общая психопатология / В.А. Дереча. – Ростов-на-Дону : Изд-во Феникс, 2011. – 188 с.
4. Хритинин, Д.Ф. Лекции по психиатрии / Д.Ф. Хритинин. – М. : Изд-во Медицина, 2010. – 160 с.
5. Лакосина, Н.Д. Психиатрия и наркология / Н.Д. Лакосина, О.Ф. Панкова, И.И. Сергеев. – М. : Изд-во МЕДпресс-информ, 2008. – 752 с.
6. Классификации болезней в психиатрии и наркологии / под ред. М. М. Милевского. – М. : Изд-во Триада-Х, 2009. – 184 с.
7. Великанова, Л.П. Наркология: учебное пособие / Л.П. Великанова, О.В. Каверина, Р.В. Бисалиев. – Ростов-на-Дону : Изд-во Феникс, 2006. – 384 с.
8. Тюльпин Ю.Г. Психические болезни с курсом наркологии: Учебник для мед. колледжей / Ю.Г. Тюльпин. – М.: ГЭОТАР – Медиа, 2012
9. Наркологическая превентология: руководство / П.И. Сидоров. - изд. 2-е, перераб. и доп. – М.: МЕДпресс-информ, 2006. - 720с. 1 экз.
- 10.2. Аддиктивное влечение / В.Д. Менделевич, М.Л. Зобин. – М.: МЕДпресс-информ, 2012. – 264 с. 1 экз.
- 11.3. Алкоголизм, наркомании, токсикомании: учебное пособие для мед. вузов / Л.М. Барденштейн, Н.П. Герасимов, Ю.Б. Можгинский [и др.] - М: ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 64с. 6 экз.
12. Психотропные средства / под ред. Ю.А. Александровского. – М. : Изд-во Литтерра, 2006. – 296 с.

17. Посттравматическое стрессовое расстройство: международная (Россия-Армения-Беларусь-Украина) коллективная монография для врачей и студентов / под ред. Солдаткина В.А. ; Рост. гос. мед. ун-т, каф. психиатрии и наркологии ФПК и ППС. - Ростов-на-Дону : РостГМУ, 2015. - 623
18. Краснов В.Н. Расстройства аффективного спектра / В.Н. Краснов. - М.: Практическая медицина, 2011. — 432 с.
19. Клинические разборы в психиатрической практике / под ред. А.Г. Гофмана. – 4-е изд., доп. – М.: МЕДпресс-информ, 2015. – 719 с. -263.

5.3. ПЕРИОДИЧЕСКИЕ ИЗДАНИЯ

Медицинская сестра Научно-практический журнал // ISSN 0025-8342 // eISSN 2587-9979

5.4. ПЕРЕЧЕНЬ РЕСУРСОВ ИНФОРМАЦИОННО-ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННОЙ СЕТИ «ИНТЕРНЕТ»

	ЭЛЕКТРОННЫЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ РЕСУРСЫ	Доступ к ресурсу
1.	Электронная библиотека РостГМУ. – URL: http://109.195.230.156:9080/oracg/	Доступ неограничен
2.	Консультант студента : ЭБС. – Москва : ООО «ИПУЗ». - URL: http://www.studmedlib.ru	Доступ неограничен
3.	Консультант врача. Электронная медицинская библиотека : ЭБС. – Москва : ООО ГК «ГЭОТАР». - URL: http://www.rosmedlib.ru	Доступ неограничен
4.	UpToDate : БД / Wolters Kluwer Health. – URL: www.uptodate.com	Доступ неограничен
5.	Консультант Плюс : справочная правовая система. - URL: http://www.consultant.ru	Доступ с компьютеров университета
6.	Научная электронная библиотека eLIBRARY. - URL: http://elibrary.ru	Открытый доступ
7.	Национальная электронная библиотека. - URL: http://нэб.рф/	Доступ с компьютеров библиотеки
8.	Scopus / Elsevier Inc., Reed Elsevier. – Philadelphia: Elsevier B.V., PA. – URL: http://www.scopus.com/ (Нацпроект)	Доступ неограничен
9.	Web of Science / Clarivate Analytics. - URL: http://apps.webofknowledge.com (Нацпроект)	Доступ неограничен
10.	MEDLINE Complete EBSCO / EBSCO. – URL: http://search.ebscohost.com (Нацпроект)	Доступ неограничен
11.	ScienceDirect. Freedom Collection / Elsevier. – URL: www.sciencedirect.com по IP-адресам РостГМУ. (Нацпроект)	Доступ неограничен
12.	БД издательства Springer Nature. - URL: http://link.springer.com/ по IP-адресам РостГМУ. (Нацпроект)	Доступ неограничен
13.	Wiley Online Library / John Wiley & Sons. - URL: http://onlinelibrary.wiley.com по IP-адресам РостГМУ. (Нацпроект)	Доступ с компьютеров

		университета
14.	Единое окно доступа к информационным ресурсам. - URL: http://window.edu.ru/	Открытый доступ
15.	Российское образование. Федеральный образовательный портал. - URL: http://www.edu.ru/index.php	Открытый доступ
16.	ENVOС.RU English vocabulary]: образовательный сайт для изучающих англ. яз. - URL: http://envoc.ru	Открытый доступ
17.	Словари онлайн. - URL: http://dic.academic.ru/	Открытый доступ
18.	WordReference.com : онлайнновые языковые словари. - URL: http://www.wordreference.com/enru/	Открытый доступ
19.	История.РФ. - URL: https://histrf.ru/	Открытый доступ
20.	Юридическая Россия : федеральный правовой портал. - URL: http://www.law.edu.ru/	Открытый доступ
21.	Официальный интернет-портал правовой информации. - URL: http://pravo.gov.ru/	Открытый доступ
22.	Федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава России. - URL: http://www.femb.ru/feml/ , http://feml.scsml.rssi.ru	Открытый доступ
23.	Medline (PubMed, USA). – URL: https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/	Открытый доступ
24.	Free Medical Journals. - URL: http://freemedicaljournals.com	Открытый доступ
25.	Free Medical Books. - URL: http://www.freebooks4doctors.com/	Открытый доступ
26.	International Scientific Publications. – URL: https://www.scientific-publications.net/ru/	Открытый доступ
27.	КиберЛенинка : науч. электрон. биб-ка. - URL: http://cyberleninka.ru/	Открытый доступ
28.	Архив научных журналов / НЭИКОН. - URL: https://archive.neicon.ru/xmlui/	Открытый доступ
29.	Журналы открытого доступа на русском языке / платформа EIPub НЭИКОН. – URL: https://elpub.ru/	Открытый доступ
30.	Медицинский Вестник Юга России. - URL: https://www.medicalherald.ru/jour или с сайта РостГМУ	Открытый доступ
31.	Всемирная организация здравоохранения. - URL: http://who.int/ru/	Открытый доступ
32.	Evrika.ru информационно-образовательный портал для врачей. – URL: https://www.evrika.ru/	Открытый доступ
33.	Med-Edu.ru: медицинский видеопортал. - URL: http://www.med-edu.ru/	Открытый доступ
34.	Univadis.ru: международ. мед. портал. - URL: http://www.univadis.ru/	Открытый доступ
35.	DoctorSPB.ru: информ.-справ. портал о медицине. - URL: http://doctorspb.ru/	Открытый доступ
36.	Современные проблемы науки и образования : электрон. журнал. - URL: http://www.science-education.ru/ru/issue/index	Открытый доступ
37.	Рубрикатор клинических рекомендаций Минздрава России. - URL: http://cr.rosminzdrav.ru/#!/	Открытый доступ

38.	Образование на русском : портал / Гос. ин-т русс. яз. им. А.С. Пушкина. - URL: https://pushkininstitute.ru/	
	Другие открытые ресурсы вы можете найти по адресу: http://rostgmu.ru →Библиотека→Электронный каталог→Открытые ресурсы интернет→далее по ключевому слову...	Открытый доступ