

**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 № 6

«17» июня 2025 г.

**УТВЕРЖДЕНО**  
приказом ректора  
«20» июня 2025г.  
№ 341

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА  
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

*"Наркологическая превентология и формирование ЗОЖ в  
молодежной среде"*

**по основной специальности: Психиатрия-наркология**

**Трудоемкость: 36 часов**

**Форма освоения: очная**

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

**Ростов-на-Дону, 2025**

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Наркологическая превентология и формирование ЗОЖ в молодежной среде» 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 «Наркологическая превентология и формирование ЗОЖ в молодежной среде» (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	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

## 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 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 в области наркологической превентологии и формирования ЗОЖ, востребованных при выполнении профессиональной деятельности врача психиатра-нарколога.

Вид профессиональной деятельности: врачебная практика в области психиатрии-наркологии.

Уровень квалификации: 8

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>		
ОТФ	Трудовые функции	
	Код ТФ	Наименование ТФ
	<i>КХ</i>	Проведение обследования пациентов с целью установления диагноза
	<i>КХ</i>	Определение показаний виду последующей медицинской помощи: амбулаторной (лечебно-консультативная или диспансерное наблюдение), полустационарной или в условиях стационара
	<i>КХ</i>	Осуществление освидетельствования больных с соблюдением предусмотренных законодательством процедур
	<i>КХ</i>	Проведение обследования пациентов с целью выявления признаков временной и стойкой (частичной и полной) утраты трудоспособности
	<i>КХ</i>	Выполнение перечня работ и услуг для лечения заболеваний, состояний, клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи
	<i>КХ</i>	Ведение медицинской документации в установленном порядке.
	<i>КХ</i>	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
	<i>КХ</i>	Проведение санитарно-просветительной работы среди больных и их родственников по укреплению

		здоровья и профилактике заболеваний, пропаганде здорового образа жизни.
	<i>КХ</i>	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

<b>ПК</b>	<b>Описание компетенции</b>	<b>Квалификационные характеристики</b>
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></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- правила оказания первичной медицинской и медико-санитарной помощи населению при психических расстройствах в амбулаторных условиях</li> <li>- правила оказания медицинской и медико-санитарной помощи</li> </ul>	КХ

	<p>населению при психических расстройствах в стационарных условиях</p> <ul style="list-style-type: none"> <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	<p><b>Готовность к:</b> организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации</p> <p><b>Должен знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- правила и порядок назначения лечебно-профилактических</li> </ul>	КХ

	мероприятий курса реабилитации; - правила консультирования по вопросам лечения и профилактики.	
	<b>Должен уметь:</b> - назначать лечебно-профилактические мероприятия курса реабилитации; - оказывать консультацию по вопросам лечения и профилактики.	
	<b>Должен владеть:</b> - навыками назначения лечебно-профилактических мероприятий курса реабилитации; - навыками консультирования по вопросам лечения и профилактики.	

КХ- квалификационные характеристики

### 1.5 Форма обучения

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

## 2. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ.

### 2.1 Учебный план.

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации  
«Наркологическая превентология и формирование ЗОЖ в молодежной среде», 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	Здоровый образ жизни. Наркомании и токсикомании в молодежной среде. Молодежный 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

#### Организация службы

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.	Наркомании и токсикомании
2.1.1.	Современное состояние проблемы
2.1.2.	Психологические и микросредовые факторы, способствующие формированию наркоманий и токсикоманий
2.1.3.	Клиника наркоманий и токсикоманий
2.1.4	Этапы развития и течение наркоманий и токсикоманий
2.1.5.	Принципы диагностики, лечения и профилактики наркоманий и токсикоманий
2.2.	Алкоголизм
2.2.1.	Формы и степени алкогольного опьянения
2.2.2.	Этиология и патогенез зависимости от алкоголя
2.2.3.	Социальные, физиологические и психологические факторы в этиологии алкоголизма, патогенез зависимости

2.2.4.	Клинико-динамические и социально-психологические классификации алкоголизма
2.2.5.	Динамика алкоголизма. Стадии течения
2.2.6.	Алкоголизм в подростковом возрасте (ранний алкоголизм)
2.2.7.	Преодоление зависимости от алкоголя в процессе реабилитации
2.3.	Принципы реабилитации. Концепции реабилитации. Основные формы и методы реабилитации.
2.3.1.	Реабилитация в наркологии. Реабилитация лиц с зависимостью от ПАВ. История и зарубежный опыт реабилитации в наркологии.
2.3.2.	Динамика психического статуса больного наркологического профиля в процессе реабилитации
2.3.3.	Социальные аспекты реабилитации в наркологии
2.3.4.	Особенности детей лиц с зависимостью от ПАВ
2.3.5.	Законодательство по проблемам, связанным с зависимостью от ПАВ
2.3.6.	Организация социальной помощи и социальной поддержки лицам зависимым от ПАВ
2.3.7.	Особенности психотерапии различных видов зависимости от психоактивных веществ (ПАВ)

### **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
----------	------------------------------	--	---------------------	------------------

<p>Сердечно-легочная реанимация с применением автоматического наружного дефибриллятора</p>	<p>Оказание медицинской помощи пациентам в экстренной форме</p>	<p>Манекен взрослого для обучения СЛР с возможной компьютерной регистрацией результатов Учебный автоматический наружный дефибриллятор Мягкий коврик для аккредитуемого лица</p>	<p>Антисептик для обработки контактных поверхностей Запасные и сменные элементы для обеспечения работы манекена и учебного АНД</p>	<p>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>
<p>Экстренная медицинская помощь при 1. Остром коронарном синдроме (ОКС1), кардиогенном шоке. 2. Остром коронарном синдроме (ОКС2), отеке легких 3. Анафилактическом шоке (АШ) 4. Желудочно-кишечном кровотечении (ЖКК) 5. Бронхообструктивном синдроме на фоне БА (БОС) 6. Тромбоэмболии легочной артерии (ТЭЛА) 7. Спонтанном</p>	<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</p>

пневмотораксе (Обструктивный шок) 8. Гипогликемии 9. Гипергликемии 10. Остром нарушении мозгового кровообращения (ОНМК)				необходимость и мануального дефибриллятора
---	--	--	--	--

## 2.4. Оценка качества освоения программы.

### 2.4.1. Форма итоговой аттестации.

#### 2.4.1.1. Контроль результатов обучения проводится:

- в виде ТК - по учебным модулям Программы.
- в виде итоговой аттестации (ИА):

Обучающийся допускается к ИА после освоения рабочих программ учебных модулей в объёме, предусмотренном учебным планом (УП). Форма итоговой аттестации – экзамен, который проводится посредством: тестового контроля в АС ДПО, и решения одной ситуационной задачи (в АС ДПО), и 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,	умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий,	логичность и последовательность ответа

	отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владение терминологическим аппаратом; свободное владение монологической речью, однако допускается одна - две неточности в ответе	делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры; однако допускается одна - две неточности в ответе	
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 вопросов теории, слабые навыки анализа явлений, процессов. Допускаются серьезные ошибки в содержании ответа	неумение давать аргументированные ответы	отсутствие логичности и последовательности 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 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	Этаж, кабинет
----	-------------------------------	---------------

	<b>здравоохранения, клинической базы или др.), адрес</b>	
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:

<b>№№</b>	<b>Наименование медицинского оборудования, техники, аппаратуры, технических средств обучения и т.д.</b>	
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**

<b>№№</b>	<b>Автор, название, место издания, издательство, год издания учебной и учебно-методической литературы, кол стр..</b>	
	Основная литература	
1.	<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>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>	
2.	<i>Бухановский А.О. Общая психопатология: атлас к пособию для врачей / – Ростов н/Д: Феникс, 2013, 389 с. учебное пособие</i>	
3.	<i>Менделевич В.Д. Аддиктивное влечение. В.Д. Менделевич, М.Л. Зобин — М.: МЕДпресс-информ, 2013 – 264 с. учебное пособие</i>	

#### **3.2.2. Информационно-коммуникационные ресурсы.**

<b>№№</b>	<b>Наименование ресурса</b>	<b>Электронный адрес</b>
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 онлайнные языковые 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 и наркологии 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

**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	2024
12	Специальность	Психиатрия-наркология
13	Форма обучения	Очная
14	Модуль	Организация службы; Здоровый образ жизни. Наркомании и токсикомании в молодежной среде. Молодежный алкоголизм.
15	Тема	1.1 – 1.4, 2.1 – 2.3
16	Подтема	2.1.1 - 2.3.7
17	Количество вопросов	30
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;		
			изменёнными формами потребления и изменения толерантности;		

			явлениями психического автоматизмами и псевдогаллюцинациями.		
1	1	6			
			Антагонистом наркотиков опийного 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	1	21			
			Термин «наркотическое» средство включает в себя следующие критерии		
			медицинский		
			социальный		
			юридический		
	*		численные		
2	1	22	В настоящее время для наркоманий характерны все перечисленные тенденции, исключая		
	*		появление новых путей введения наркотиков		
			рост числа женщин, злоупотребляющих наркотиками		
			преимущественное употребление средств растительного происхождения		
			появление новых форм наркотиков, смену их		
2	1	23	Чаще всего наркомания формируется у лиц с нарушениями социальной адаптации		
	*		со всем перечисленным		
			с дефектами воспитания		
			с личностными девиациями		
2	1	24	«Наркогенность» вещества определяется всем перечисленным, кроме		
	*		вида вещества		
			значения субъективного эффекта вещества		
			высоты толерантности		
			степени психической и социальной инвалидизации		
2	1	25	К специфическим наркоманическим синдромам относятся все перечисленные, кроме синдрома		
	*		последствий злоупотребления наркотиками		
			измененной реактивности		
			психической зависимости		
			физической зависимости		
2	1	26	Для признаков легкой степени простого алкогольного опьянения характерно все перечисленное, кроме		
			повышения речедвигательной активности		
			легкого нарушения координации движений		

	*		замедления ассоциативного процесса		
			ощущения психического и физического комфорта		
2	2	27	По миновании тяжелой интоксикации алкоголем в течение нескольких дней наблюдается		
			адинамическая астения		
	*		все перечисленное		
			анорексия		
			нарушение ночного сна		
2	2	28	В отношении патологического опьянения верно все перечисленное, кроме		
	*		высокого риска возникновения повторных состояний патологического опьянения		
			сумеречного состояния сознания		
			импульсивности и целенаправленного характера разрушительных, нередко криминальных действий		
			кризисного разрешения глубоким сном и астенией, амнезии		
2	2	29	Для продромального периода алкоголизма характерно все перечисленное, кроме		
	*		проявления стимулирующего эффекта алкоголя		
			утраты защитных реакций организма на алкоголь		
			повышения психофизической активности		
			приподнятости и устойчивости эмоционального состояния		
2	2	30	К начальным признакам морально-этического снижения личности относятся все указанные проявления, кроме		
	*		забывчивости		
			цинизма		
			поверхностности и необязательности во взаимоотношениях		
			черствости и грубости		

## 2. Оформление фонда ситуационных задач

(для проведения экзамена в АС ДПО).

### СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ:

1. Мужчина 45 лет был доставлен в стационар в состоянии оглушения, с выраженным тремором рук, гипергидрозом, тахикардией и артериальной гипертензией. По словам родственников, несколько дней назад он резко прекратил употребление алкоголя после многолетнего злоупотребления.

Вечером перед госпитализацией стал жаловаться на тревогу, бессонницу и ощущение «ползания мурашек» по коже.

#### ВОПРОСЫ:

1. Какое состояние можно предположить?
  - a. Алкогольный абстинентный синдром; \*
  - b. Органическое расстройство личности;
  - c. Психогенное тревожное расстройство.
  
2. Какой препарат первой линии показан в данном случае?
  - a. Диазепам (или другой бензодиазепин); \*
  - b. Антипсихотики;
  - c. Антидепрессанты.
  
3. Какие дополнительные меры необходимы в лечении?
  - a. Введение тиамина и коррекция электролитного баланса; \*
  - b. Немедленная психотерапия;
  - c. Ограничение жидкости и постельный режим.

2. Мужчина 30 лет поступил в стационар с признаками выраженной психомоторной ажитации, мидриазом, гипертермией и артериальной гипертензией. Родственники сообщили, что несколько дней назад он употреблял неизвестное психоактивное вещество. Отмечается агрессивность, галлюцинации и невозможность выйти с ним на контакт.

#### ВОПРОСЫ:

1. Какое отравление наиболее вероятно?
  - a. Интоксикация психостимуляторами (амфетамин, МДМА, катиноны); \*
  - b. Алкогольный делирий;
  - c. Абстиненция от опиоидов.
  
2. Какова тактика экстренной помощи?
  - a. Седация бензодиазепинами, контроль жизненно важных функций, охлаждение при гипертермии; \*
  - b. Назначение антипсихотиков в высоких дозах;
  - c. Немедленный перевод на заместительную терапию метадонем.
  
3. Какой метод диагностики может подтвердить факт употребления психоактивных веществ?
  - a. Токсикологический анализ мочи или крови; \*
  - b. Электроэнцефалография;
  - c. Магнитно-резонансная томография головного мозга.

3. Подросток 16 лет постоянно использует смартфон и социальные сети. Родители жалуются, что он стал раздражительным, отказывается выходить из дома и пренебрегает учебой. Попытки отобрать телефон вызывают агрессию и панические реакции. Сам подросток считает, что это не проблема, но признает, что не может отказаться от соцсетей даже на день.

#### ВОПРОСЫ:

1. Какое расстройство можно предположить?
  - a. Зависимость от социальных сетей (интернет-аддикция); \*
  - b. Социальное тревожное расстройство;
  - c. Психопатоподобное поведение.
  
2. Какой первичный метод лечения рекомендован?
  - a. Ограничение времени использования гаджетов в сочетании с психотерапией; \*
  - b. Назначение бензодиазепинов для снятия тревожности;
  - c. Госпитализация.
  
3. Какие психотерапевтические подходы считаются наиболее эффективными?
  - a. Когнитивно-поведенческая терапия (КПТ) и тренировка саморегуляции; \*
  - b. Лечение гипнозом;
  - c. Катарсическая психотерапия.

### **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. Антиконвульсанты в наркологии: представители, классификация, механизм действия, показания, противопоказания, методика проведения лечения, возможные осложнения.
  54. Правовые аспекты наркологии