

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

**ФАКУЛЬТЕТ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
И ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ**

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

« 11 » 02 2025г.

УТВЕРЖДЕНО
приказом ректора
« 13 » 02 2025г.
№ 66

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ**

"Новые клинические рекомендации в наркологии"

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 «Новые клинические рекомендации в наркологии» обсуждена и одобрена на заседании кафедры психиатрии и наркологии факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России.

Протокол заседания кафедры №1 от 14.01.2025 г.

Заведующий кафедрой Солдаткин В.А. подпись _____



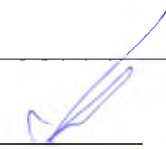
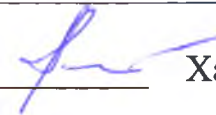
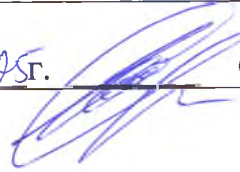
Программа рекомендована к утверждению рецензентами:

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

2. ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации
«Новые клинические рекомендации в наркологии»

срок освоения 36 академических часов

СОГЛАСОВАНО	
И.о. проректора по последипломному образованию	« <u>14</u> » <u>01</u> 20 <u>25</u> г.  Хрипун И.А.
Декан факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов	« <u>14</u> » <u>01</u> 20 <u>25</u> г.  Хаишева Л.А.
Начальник управления непрерывного образования	« <u>14</u> » <u>01</u> 20 <u>25</u> г.  Морозова О.В.
Заведующий кафедрой	« <u>14</u> » <u>01</u> 20 <u>25</u> г.  Солдаткин В.А.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Новые клинические рекомендации в наркологии» (далее - Программа) разработана рабочей группой сотрудников кафедры психиатрии и наркологии факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России, заведующий кафедрой Солдаткин В.А.

Состав рабочей группы:

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

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 применения в клинической практике новых клинических рекомендаций.

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

Уровень квалификации: 8.

Таблица 1

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

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"		
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

ПК	Описание компетенции	Квалификационные характеристики
ПК-1	Готовность к: 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	КХ
	Должен знать: - правила оказания первичной медицинской и медико-санитарной помощи населению при психических расстройствах в амбулаторных условиях - правила оказания медицинской и медико-санитарной помощи населению при психических	

	расстройствах в стационарных условиях - правила организации профилактических мероприятий, направленных на сохранение психического здоровья населения	
	Должен уметь: - оказывать первичную медицинскую и медико-санитарную помощь населению при психических расстройствах в амбулаторных условиях - оказывать медицинскую и медико-санитарную помощь населению при психических расстройствах в стационарных условиях - организовывать профилактические мероприятия, направленные на сохранение психического здоровья населения	
	Должен владеть: - навыками оказания первичной медицинской и медико-санитарной помощи населению при психических расстройствах в амбулаторных условиях - навыками оказания медицинской и медико-санитарной помощи населению при психических расстройствах в стационарных условиях - навыками организации профилактических мероприятий, направленных на сохранение психического здоровья населения	
ПК-2	Готовность к: организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации Должен знать: - правила и порядок назначения лечебно-профилактических мероприятий курса реабилитации;	КХ

	- правила консультирования по вопросам лечения и профилактики.	
	Должен уметь: - назначать лечебно-профилактические мероприятия курса реабилитации; - оказывать консультацию по вопросам лечения и профилактики.	
	Должен владеть: - 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)
Форма обучения			
Очная	6	6	1 неделя, 6 дней

2. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ.

2.1 Учебный план.

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации
«Новые клинические рекомендации в наркологии», в объеме 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
	Фундаментальные дисциплины															
1	Организация службы	2	2		2										ПК-1, ПК-2	ТК
	Специальные дисциплины															
2	Новые клинические рекомендации в наркологии	30	28	10	6	12		2	2						ПК-1, ПК-2	ТК
3	Симуляционный обучающий курс	2	2		2											ТК
	Итоговая аттестация	2														экзамен
	Всего часов по программе	36	32	10	10	12		2	2							

2.2. Календарный учебный график.

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

2.3. Рабочие программы учебных модулей.

МОДУЛЬ 1

рабочая программа фундаментальной дисциплины

Организация службы

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

МОДУЛЬ 2

Новые клинические рекомендации в наркологии

Код	Наименование тем, подтем, элементов, подэлементов
2.1	Острая интоксикация психоактивными веществами
2.2	Психические и поведенческие расстройства, вызванные употреблением психоактивных веществ. Пагубное (с вредными последствиями) употребление
2.3	Психические и поведенческие расстройства, вызванные употреблением психоактивных веществ. Психотическое расстройство
2.4	Психические и поведенческие расстройства, вызванные употреблением психоактивных веществ. Абстинентное состояние (синдром отмены) с делирием

2.5	Проект клинических рекомендаций «Интенсивная терапия неотложных состояний в наркологии»
-----	---

МОДУЛЬ 3

рабочая программа обучающего симуляционного курса

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

Обучающий симуляционный курс

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

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 пневмотораксе (Обструктивный шок) 8. Гипогликемии 9. Гипергликемии 10. Остром нарушении мозгового кровообращения (ОНМК)	Оказание медицинской, в том числе психиатрической, помощи, в экстренной форме	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	Запасные и сменные элементы для обеспечения работы многофункционального робота-симулятора и учебной укладки	Демонстрация лицом навыков обследования пациента с резким ухудшением состояния в условиях амбулаторно-поликлинической медицинской организации, умения использовать оснащение укладки экстренной медицинской помощи и распознавать остановку кровообращения с использованием при необходимости и мануального дефибриллятора
--	--	--	--	---

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 объеме, 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 установленного образца.

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

КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ ОТВЕТА НА ТЕОРЕТИЧЕСКИЙ ВОПРОС

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

	процессов. Допускаются серьезные ошибки в содержании ответа		
--	---	--	--

КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ РЕШЕНИЯ СИТУАЦИОННОЙ ЗАДАЧИ

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

КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ ОТВЕТА НА ТЕСТОВЫЕ ВОПРОСЫ

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

2.5. Оценочные материалы.

Оценочные материалы представлены в виде вопросов, тестов и 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 здравоохранения, клинической базы или др.), адрес	Этаж, кабинет
1	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России, кафедра психиатрии и наркологии	4 этаж, каб. 401, 430; 8 этаж, каб. 818

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

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

3.2. Учебно-методическое и информационное обеспечение.

3.2.1. Литература

№№	Автор, название, место издания, издательство, год издания учебной и учебно-методической литературы, кол стр..
	Основная литература
1.	<i>Лечение в психиатрии. Клинические рекомендации : учебное пособие / В. А. Солдаткин, А. Я. Перехов, В. В. Мрыхин, М. Н. Крючкова, А. И. Ковалев, А. А. Сидоров, ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России, кафедра психиатрии и наркологии. – Ростов-на-Дону; 2024. – 268 с.</i>
2.	<i>Солдаткин, В.А. Общая психопатология: медицина и искусство : учебное пособие / В.А. Солдаткин. под ред. ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России. – Ростов-на-Дону : РостГМУ, 2021. – 368 с. – ISBN 978-5-7453-0563-4.</i>
3.	<i>Наркология : национальное руководство / под ред. Н. Н. Иванца, М. А. Винниковой. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 848 с.</i>
	Дополнительная литература
1.	<i>Менделевич, В. Д. Наркология : учебник / В. Д. Менделевич, Ю. П. Сиволат. - Ростов-на-Дону : Феникс, 2024. - 348 с. (Высшее медицинское образование) - ISBN 978-5-222-42039-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785222420393.html (дата обращения: 27.10.2024). - Режим доступа : по подписке.</i>
2.	<i>Бардеништейн, Л. М. Алкоголизм, наркомании и другие психические и поведенческие расстройства, связанные с употреблением психоактивных веществ : учеб. пособие / Л. М. Бардеништейн, А. В. Молодецких, Ю. Б. Можгинский, Н. И. Беглянкин, Г. А. Алёшкина, - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 96 с. - ISBN 978-5-9704-3446-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434468.html (дата обращения: 27.10.2024). - Режим доступа : по подписке.</i>

3.2.2. Информационно-коммуникационные ресурсы.

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

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

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.

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 «Новые клинические рекомендации в
наркологии» 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	2025
12	Специальность	Психиатрия-наркология
13	Форма обучения	Очная
14	Модуль	Организация службы; Новые клинические рекомендации в наркологии
15	Тема	1.1 – 1.4, 2.1 – 2.19
16	Подтема	-
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 опиийного 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?

- Алкогольный абстинентный синдром; *
- Органическое расстройство личности;
- 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 метадонном.

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. Острая интоксикация: алгоритмы диагностики.
2. Острая интоксикация: алгоритмы медикаментозной терапии.
3. Острая интоксикация: особенности наблюдения и мониторинга пациента.
4. Острая интоксикация: алгоритмы дезинтоксикации.
5. Острая интоксикация: подходы к профилактике осложнений.
6. Острая интоксикация: особенности психологической реабилитации после интоксикации.
7. Острая интоксикация: особенности ведения при полиинтоксикации.
8. Пагубное употребление: критерии диагностики и ключевые признаки.
9. Пагубное употребление: алгоритмы психосоциальной поддержки.
10. Пагубное употребление: алгоритмы мотивационного консультирования.
11. Пагубное употребление: особенности когнитивно-поведенческой терапии.
12. Пагубное употребление: медикаментозные методы поддерживающей терапии.
13. Пагубное употребление: профилактика рецидивов.
14. Пагубное употребление: стратегии реабилитации и интеграции в

общество.

15. Пагубное употребление: алгоритмы предотвращения перекрёстной зависимости.
16. Психотическое расстройство: алгоритмы диагностики и исключения других причин.
17. Психотическое расстройство: основные принципы медикаментозной терапии.
18. Психотическое расстройство: тактика ведения пациента в остром периоде.
19. Психотическое расстройство: особенности психотерапии в реабилитационном периоде.
20. Психотическое расстройство: мониторинг и профилактика рецидивов.
21. Психотическое расстройство: алгоритмы оценки риска суицидального поведения.
22. Психотическое расстройство: подходы к долгосрочной поддержке пациента.
23. Психотическое расстройство: принципы семейной терапии для предотвращения рецидивов.
24. Абстинентное состояние с делирием: алгоритмы диагностики.
25. Абстинентное состояние с делирием: основные принципы интенсивной терапии.
26. Абстинентное состояние с делирием: подходы к дезинтоксикации.
27. Абстинентное состояние с делирием: алгоритмы купирования психомоторного возбуждения.
28. Абстинентное состояние с делирием: профилактика и мониторинг осложнений.
29. Абстинентное состояние с делирием: принципы медикаментозной поддержки.
30. Абстинентное состояние с делирием: алгоритмы поддерживающей терапии после выхода из делирия.
31. Абстинентное состояние с делирием: принципы реабилитации и предотвращения рецидивов.
32. Неотложные состояния: основные алгоритмы диагностики в

наркологии.

33. Неотложные состояния: принципы мониторинга витальных показателей.
34. Неотложные состояния: алгоритмы инфузионной терапии и коррекции водно-электролитного баланса.
35. Неотложные состояния: алгоритмы купирования судорожных приступов.
36. Неотложные состояния: особенности коррекции нарушений кислотно-основного состояния.
37. Неотложные состояния: медикаментозные подходы к терапии психомоторного возбуждения.
38. Неотложные состояния: особенности введения при сочетанной полиинтоксикации.
39. Неотложные состояния: алгоритмы дезинтоксикационной терапии в экстренных ситуациях.
40. Неотложные состояния: алгоритмы поддерживающей и восстановительной терапии после стабилизации.