

**Министерство здравоохранения Российской Федерации
ПЕНЗЕНСКИЙ ИНСТИТУТ УСОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ ВРАЧЕЙ
- филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения
дополнительного профессионального образования
«РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»
(ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России)**

ОДОБРЕНО

Учебно-методическим советом

ПИУВ – филиала

ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России

«22» мая 2026 г. протокол № 5

Председатель В.А. Типикин

УТВЕРЖДАЮ

Директор

ПИУВ – филиала ФГБОУ

ДПО РМАНПО Минздрава России

канд. мед. наук

Д.В. Вихрев

«28» мая 2026 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ
(КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКИ**

**основной профессиональной образовательной программы
высшего образования – программы подготовки кадров высшего
образования
в ординатуре по специальности 31.08.21 Психиатрия-наркология**

Блок 2. Практика

Базовая часть (Б2.Б.01(П))

Уровень образовательной программы: высшее образование.

Подготовка кадров высшей квалификации

Форма обучения

очная

**Пенза
2026**

Рабочая программа практики «Производственная (клиническая) практика», разработана преподавателями кафедры наркологии ФГБОУ ДПО РМАНПО и преподавателями кафедр анестезиологии-реаниматологии и СМП, психиатрии, психиатрии-наркологии, психотерапии ПИУВ-филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО в соответствии с учебным планом основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.21 Психиатрия-наркология.

Авторы программы практики:

№ пп	Фамилия, Имя, Отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1	Антропов Андрей Юрьевич	д-р мед. наук, доцент	Заведующий кафедрой психиатрии, психиатрии- наркологии, психотерапии	ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
2	Прокопенко Дарина Александровна		Ассистент кафедры психиатрии, психиатрии- наркологии, психотерапии	ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
По методическим вопросам				
1	Типикин Валерий Александрович Валерий Александрович	канд. мед. наук, доцент	Заместитель директора по учебной работе	ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
2	Денисова Алла Геннадьевна	д-р мед. наук, доцент	Заместитель директора по развитию	ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
3	Морозова Ольга Александровна	д-р мед. наук	Заместитель председателя Учебно- методического совета	ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России

Программа практики одобрена на заседании кафедры 23 июня 2017г. протокол

№6. Рабочая программа практики утверждена на ученом совете ПИУВ 27 июня 2017г. протокол № 6.

Программа практики обновлена и одобрена на заседании кафедры 25 июня 2018г. протокол №6.

Программа практики утверждена на ученом совете ПИУВ 26 июня 2018г. протокол № 5

Программа практики обновлена и одобрена на заседании кафедры 20 июня 2019г. протокол №6.

Программа практики утверждена на ученом совете ПИУВ 25 июня 2019г. протокол № 6

Программа практики обновлена и одобрена на заседании кафедры 20.02.2020г. протокол №2.

Программа практики утверждена на ученом совете ПИУВ – филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО 25 февраля 2020г. протокол № 2

Программа практики обновлена и одобрена на заседании кафедры 20.05.2021г. протокол №5

Программа практики утверждена на ученом совете ПИУВ – филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО 25 мая 2021г. протокол № 5

Программа практики обновлена и одобрена на заседании кафедры 08.06.2022г. протокол №11

Программа практики утверждена на ученом совете ПИУВ – филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО 22 июня 2022г. протокол № 6

Программа практики обновлена и одобрена на заседании кафедры 21.06.2023 г. протокол №6, и утверждена на Ученом совете ПИУВ – филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России 26 июня 2023 г. протокол № 5.

Программа практики обновлена и одобрена на заседании кафедры 21.05.2024 г. протокол № 6 и утверждена Ученым советом ПИУВ – филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России 28 мая 2024 г. протокол № 6.

Программа практики обновлена и одобрена на заседании кафедры 26.05.2025 г. протокол № 4 и утверждена Ученым советом ПИУВ – филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России 27 мая 2025 г. протокол № 5.

Программа учебной дисциплины (модуля) «Психиатрия-наркология» обновлена и одобрена на заседании кафедры 14.05.2026 г. протокол № 4 и утверждена Ученым советом ПИУВ – филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России 22 мая 2026 г. протокол № 5.

ЛИСТ ОБНОВЛЕНИЙ И АКТУАЛИЗАЦИИ

№	Дата внесения изменений в программу	Характер изменений	Дата и номер протокола утверждения документа на УМС
1	19.06.2018 г.	Обновление учебной литературы	26.06.2018 г. протокол №5
2	19.06.2018 г.	Обновление фонда оценочных средств для проведения государственной итоговой аттестации	25.06.2018 г. протокол №5
3	18.06.2019 г.	Обновление кадрового состава	25.06.2019 г. протокол №6
4	17.02.2020 г.	Обновление учебной литературы	25.02.2020 г. протокол №2
5	17.02.2020 г.	Обновление фонда оценочных средств для проведения государственной итоговой аттестации	25.02.2020 г. протокол №2
6	24.05.2021 г.	Обновление учебной литературы	25.05.2021 г. протокол №5
7	20.06.2022 г.	Актуализация учебных планов и календарных учебных графиков	22.06.2022 г. протокол №6
8	20.06.2022 г.	Обновление фонда оценочных средств для проведения государственной итоговой аттестации	22.06.2022 г. протокол №6
9	20.06.2022 г.	Обновление учебной литературы	22.06.2022 г. протокол №6
10	21.06.2023 г.	Обновление учебной литературы.	26 июня 2023 г. протокол № 5.
11	21.06.2023 г.	Обновление фонда оценочных средств для проведения государственной итоговой аттестации	26 июня 2023 г. протокол № 5.
12	21.05.2024 г.	Обновление фонда оценочных средств для проведения государственной итоговой аттестации	28 мая 2024 г. протокол № 6
13	26.05.2025 г.	Обновление учебной литературы.	27 мая 2025 г. протокол № 5
14	26.05.2025 г.	Обновление фонда оценочных средств для проведения государственной итоговой аттестации	27 мая 2025 г. протокол № 5
15	14.05.2026 г.	Обновление фонда оценочных средств для проведения государственной итоговой аттестации, разработка экзаменационных билетов	22 мая 2026 г. протокол № 5.
16	14.05.2026 г.	Обновление фонда оценочных средств (ФОС) по дисциплинами основной специальности	22 мая 2026 г. протокол № 5.

17	14.05.2026 г.	Обновление учебной литературы.	22 мая 2026 г. протокол № 5.
----	---------------	--------------------------------	---------------------------------

Министерство здравоохранения Российской Федерации
ПЕНЗЕНСКИЙ ИНСТИТУТ УСОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ ВРАЧЕЙ
 - филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения
 дополнительного профессионального образования
«РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»
 (ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России)

АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ
«ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ (КЛИНИЧЕСКАЯ) ПРАКТИКА»

Блок 2. Практика.
Базовая часть Б2.Б.01(П)

Программа	Основная профессиональная образовательная программа высшего образования – программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.21 Психиатрия-наркология
Код и наименование укрупненной группы направления подготовки	31.00.00 Клиническая медицина
Наименование специальности	Психиатрия-наркология
Форма обучения	Очная
Квалификация выпускника	Врач-психиатр-нарколог
Индекс дисциплины	Б2.Б.01(П)
Курс и семестр	Первый курс, первый, второй семестры; второй курс, третий, четвертый семестры
Продолжительность в часах в т.ч.	2196 акад. час.
самостоятельная (внеаудиторная) работа, часов	732 акад. час
Общий объем	61 з.е.
Форма контроля	Зачет, зачет с оценкой

Место программы практики в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре: по специальности 31.08.21 Психиатрия- наркология.

Программа практики относится к базовой части программы ординатуры и является обязательной для освоения обучающимися.

1.1. Цель программы практики – подготовка квалифицированного врача- психиатра-нарколога, способного и готового к самостоятельной профессиональной деятельности в охране здоровья граждан путем обеспечения

оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения на основе сформированных универсальных и профессиональных компетенций.

1.2. Задачи программы практики:

сформировать умения:

в профилактической деятельности:

- 1) руководствоваться нормативно-правовыми документами, регулирующих деятельность врача-психиатра-нарколога в области охраны здоровья взрослого населения;
- 2) формировать здоровый образ жизни у населения РФ;
- 3) организовывать профилактические и противоэпидемические мероприятия по предупреждению заболеваний;
- 4) проводить первичную, вторичную и третичную профилактику психических заболеваний, алкоголизма, наркоманий, токсикоманий и санитарно-просветительной работы в наркологической сфере;
- 5) проводить сбор и медико-статистический анализ информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;
- 6) собрать сведения о численности, возрастном, половом, профессиональном составе населения и больных наркологического профиля на обслуживаемом участке и провести комплексный анализ наркологической ситуации, решить вопросы прогноза;
- 7) осуществлять профилактику социально-опасных действий больных наркологического профиля;
- 8) оказывать консультативно-методическую помощь врачам общей медицинской сети здравоохранения по раннему выявлению лиц, злоупотребляющих алкоголем, а также лиц, склонных к употреблению психоактивных веществ;
- 9) принимать участие в повышении квалификации врачей общего профиля по основам клиники, профилактики и лечения наркологических заболеваний;

в диагностической деятельности:

- 1) диагностировать заболевания и патологические состояния пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования в наркологии;
- 2) диагностировать неотложные состояния пациентов;
- 3) проводить медицинскую экспертизу;
- 4) характеризовать биологические, индивидуально-психологические, социально-психологические, мировоззренческие факторы высокого риска, способствующие формированию зависимости от алкоголя и других психоактивных веществ;
- 5) применять скрининг-методы раннего выявления лиц, злоупотребляющих алкоголем;
- 6) определять методы диагностики, позволяющие выявлять в популяции населения лиц, склонных к злоупотреблению алкоголем;
- 7) выявлять маркеры биологической предрасположенности к зависимости от алкоголя и других психоактивных веществ;
- 8) применять методы обследования курящего человека;
- 9) руководствоваться клинической классификацией алкоголизма, наркоманий и токсикоманий;
- 10) обосновать назначение необходимых лабораторно-инструментальных исследований;
- 11) определять очередность объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий;

- 12) интерпретировать результаты лабораторной диагностики пациентов с алкогольной зависимостью и наркоманией с позиции синдромологии и клиники острой и хронической интоксикации алкоголем, наркотиками и другими психоактивными веществами;
- 13) интерпретировать и оценить морфологические и биохимические показатели крови, мочи, ликвора и других биологических сред, данные рентгеноскопии и рентгенографии, ЭКГ, ЭЭГ, ЭХО-графии, КТ и МРТ в диагностике патологического процесса и определении его активности;
- 14) диагностировать соматические и неврологические нарушения, обусловленные острой и хронической интоксикацией алкоголем, наркотиками и другими психоактивными веществами;
- 15) диагностировать психические, соматические и неврологические заболевания на основе клиники сочетанных форм алкоголизма;

в лечебной деятельности:

- 1) поставить и обосновать окончательный диагноз;
- 2) составить план лечения пациента с наркологическим заболеванием с учетом состояния, возраста и пола пациента, особенностей клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания наркологической помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по оказанию наркологической помощи с учетом стандартов медицинской помощи;
- 3) разработать обоснованную схему современной этиотропной, патогенетической и симптоматической терапии;
- 4) провести комплексное лечение больного наркологического профиля с учетом психопатологического и соматического состояния пациента, включающее режим, диету, медикаментозные средства, методы неотложной терапии и реанимации, заместительную и поддерживающую терапию, ЛФК, физиотерапию, реабилитационные мероприятия, психокоррекцию;
- 5) оценить эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов;
- 6) оказать помощь при осложнениях активной противоалкогольной терапии;
- 7) определить показания и осуществить при необходимости неотложную помощь при острых психотических состояниях, купировать психомоторное возбуждение;
- 8) оказать помощь при алкогольном опьянении тяжелой степени и остром отравлении алкоголем;
- 9) провести детоксикацию и многопрофильную инфузионную терапию с коррекцией водных потерь, кислотно-основного состояния, электролитного обмена при неотложных состояниях в наркологии (острые отравления алкоголем и психоактивными веществами, тяжелый абстинентный синдром, психоз);
- 10) выявить клинические показания для срочной (плановой) госпитализации или перевода больного наркологического профиля на лечение к другому специалисту, определить профиль лечебного учреждения или специалиста с учетом особенности и тяжести сопутствующего заболевания;
- 11) купировать абстинентное состояние у больного наркоманией с учетом формы и стадии заболевания;
- 12) оценить риск и прогноз болезни и жизни при решении вопроса об отнятии наркотика у больного ятрогенной наркоманией;
- 13) определить показания и провести заместительную терапию или литическое отнятие наркотика больному наркоманией в тяжелом или осложненном абстинентном состоянии;
- 14) провести симптоматическую терапию с учетом особенностей острого и хронического действия алкоголя и психоактивных веществ на внутренние органы и системы организма;

- 15) обосновать лечебную тактику при терапии больного алкоголизмом, наркоманией в состоянии постинтоксикации, абстинентного синдрома, острого психоза с сопутствующим поражением сердечно-сосудистой системы, легких, хирургическим вмешательством и т.д;
- 16) обосновать показания к назначению больному алкоголизмом, наркоманией психотропных средств (нейролептиков, транквилизаторов, снотворных);
- 17) разработать схему обоснованного восстановительного, поддерживающего и противорецидивного лечения больному алкоголизмом и наркоманией,
- 18) организовать и провести, с учетом возможностей современной науки и медицины, лечение больных алкоголизмом, наркоманией, токсикоманией – женщин, лиц молодого возраста, пожилых;
- 19) участвовать в проведении психотерапевтического лечения (индивидуальная, групповая, семейная психотерапия);
- 20) определить показания и противопоказания к назначению больному алкоголизмом, наркоманией, токсикоманией фито- и рефлексотерапии;
- 21) оценить эффективность лечения, разработать и осуществить мероприятия по предупреждению срывов и рецидивов наркологического заболевания;
- 22) провести экспертизу алкогольного и наркотического опьянения;
- 23) оценить данные токсикологической, ферментативной и других видов наркологических экспертиз;
- 24) оказать медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях, в том числе участия в медицинской эвакуации;
- 24) организовать и определить объем медицинской помощи на догоспитальном и стационарном этапах при острых отравлениях алкоголем и его суррогатами, психоактивными веществами.

в реабилитационной деятельности:

- 1) руководствоваться нормативно-правовыми актами, определяющими правила и порядок проведения медицинской реабилитации;
- 2) организовывать деятельность реабилитационных структур с учетом принятой концепции реабилитации в наркологической сфере;
- 3) применять различные формы и модели реабилитационного процесса с учетом медицинских, психологических и социальных аспектов реабилитации пациентов наркологического профиля;
- 4) использовать современные методы медико-социальной реабилитации с учетом патогенеза, клинических особенностей, вариантов и форм наркологических расстройств;
- 5) применять формы стационар-замещающей реабилитационной помощи;
- 6) проводить анализ и оценивать качество и эффективность реабилитационного процесса.

в психолого-педагогической деятельности:

- 1) использовать современные модели мотивирования лиц, злоупотребляющих алкоголем, на обращение за наркологической помощью;
- 2) проводить обучающие занятия с больными, направленные на выработку мотивации к лечению, формированию у пациентов навыков противодействия употреблению алкоголя и наркотиков, улучшению способности к разрешению проблем;
- 3) применять принципы психолого-педагогической деятельности в профессиональном консультировании и ресоциализации пациентов наркологического профиля;
- 4) работать с семьей пациента, страдающего алкоголизмом и наркоманией, определить степень созависимости и провести психокоррекционное и психотерапевтическое лечение;

- 5) реализовать этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности в общении с коллегами и пациентами;
- 6) проводить санитарно-просветительную работу по предупреждению употребления и раннему выявлению злоупотребления алкоголем и психоактивными веществами.

в организационно-управленческой деятельности:

- 1) руководствоваться основными нормативно-правовыми документами, определяющими деятельность врача-психиатра-нарколога в области охраны здоровья населения; нормативной документацией, принятой в наркологии, документацией для оценки качества и эффективности работы наркологического учреждения;
- 2) определить срок временной потери трудоспособности и направления на экспертизу временной нетрудоспособности (далее – ЭВН), установить показания для направления на ЭВН;
- 3) на основе анализа статистических показателей определить перечень организационных, лечебных и профилактических мероприятий и разработать меры по их внедрению для улучшения здоровья населения и уменьшения риска наркологической заболеваемости на участке;
- 4) проводить анализ случаев расхождения диагноза, отсутствия или низкой эффективности терапии, выявить ошибки и осуществить мероприятия по повышению эффективности и качества лечебной работы;
- 5) составить отчет о своей деятельности и провести ее анализ, оформить медицинскую документацию, утвержденную МЗ РФ;
- 6) проводить оценку эффективности медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании медицинских услуг пациентам наркологического профиля.

сформировать навыки:

- 1) проводить и интерпретировать результаты физикальных исследований с использованием современного диагностического оборудования;
- 2) выполнять диагностические манипуляции в соответствии с квалификационной характеристикой врача-психиатра-нарколога;
- 3) определять маршрут пациента при выявлении клинической ситуации вне сферы компетенции врача-психиатра-нарколога;
- 4) выполнять реанимационные мероприятия (искусственное дыхание, непрямой массаж сердца);
- 5) оказания экстренной и неотложной медицинской помощи (купирование анафилактического шока, выполнение простейшего обезболивания, остановки кровотечения, иммобилизации позвоночника, конечностей при переломах, травмах);
- 6) определения групповой принадлежности крови;
- 7) выполнения катетеризации мочевого пузыря;
- 8) выполнения желудочного зондирования и промывания желудка через зонд;
- 9) владеть способами различного введения лекарственных средств (подкожно, внутримышечно, внутривенно, внутривенно-капельно, внутривенно - струйно (через катетер в подключичной вене);
- 10) владеть методами поведенческой терапии, облегчающей межличностные отношения;
- 11) владеть методами индивидуального и группового консультирования;
- 12) владеть методами реабилитации больных наркологического профиля;
- 13) методами профилактики ВИЧ-инфекции, гепатита В и С, туберкулеза и инфекций, передаваемых половым путем;
- 14) формами и методами первичной профилактики зависимости (от

Интернета, азартных игр, алкоголя, психоактивных веществ) в подростковом и молодом возрасте;

- 15) методами специфической антиалкогольной терапии (схемы применения клонидина и блокаторов опиоидных рецепторов);
- 16) компьютерной техникой, возможностью применения современных информационных технологий для решения профессиональных задач;
- 17) правильно применять средства индивидуальной защиты.

обеспечить освоение опыта профессиональной деятельности врача-психиатра-нарколога:

в профилактической деятельности:

- 1) предупреждения возникновения наркологических заболеваний среди населения прикрепленного участка путем проведения профилактических мероприятий;
- 2) проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения с целью раннего выявления лиц, злоупотребляющих алкоголем и психоактивными веществами;
- 3) проведения сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья, в том числе о наркологической ситуации на прикрепленном участке обслуживания.

в диагностической деятельности:

- 1) диагностики заболеваний наркологического профиля и патологических состояний у пациентов, обусловленных острой и хронической интоксикацией алкоголем, психоактивными веществами и табаком, на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;
- 2) диагностики неотложных состояний, в том числе, обусловленных острой и хронической интоксикацией алкоголем и психоактивными веществами;
- 3) проведения медицинской наркологической экспертизы и освидетельствования на состояние опьянения и употребления алкоголя и психоактивных веществ.

в лечебной деятельности:

- 1) оказания наркологической медицинской помощи;
- 2) участия в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;
- 3) оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации.

в реабилитационной деятельности:

- 1) проведения медицинской реабилитации пациентов наркологического профиля.

в психолого-педагогической деятельности:

- 1) формирования у населения, пациентов и членов их семей, мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих, в том числе, при выявлении лиц, склонных к злоупотреблению алкоголем и психоактивными веществами, мотивации их на обращение за наркологической помощью.

в организационно-управленческой деятельности:

- 1) применения основных принципов организации оказания медицинской помощи в наркологических организациях и их структурных подразделениях;

- 2) организации и управление деятельностью наркологических организаций и их структурных подразделений;
- 3) организации проведения медицинской наркологической экспертизы;
- 4) организации оценки качества оказания наркологической помощи пациентам;
- 5) ведения учетно-отчетной документации в наркологической организации и её структурных подразделениях;
- 6) создания в наркологической организации и её структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов, и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда;
- 7) соблюдения основных требований информационной безопасности.

Формируемые компетенции: УК-1; УК-2; УК-3; ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-9; ПК-10; ПК-11; ПК-12.

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Место программы практики в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре: по специальности 31.08.21 Психиатрия- наркология.

Программа практики относится к базовой части программы ординатуры и является обязательной для освоения обучающимися.

1.1. Цель программы практики – подготовка квалифицированного врача-психиатра-нарколога, способного и готового к самостоятельной профессиональной деятельности в охране здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения на основе сформированных универсальных и профессиональных компетенций.

1.2. Задачи программы практики:

сформировать умения:

в профилактической деятельности:

1. руководствоваться нормативно-правовыми документами, регулирующих деятельность врача-психиатра-нарколога в области охраны здоровья взрослого населения;
2. формировать здоровый образ жизни у населения РФ;
3. организовывать профилактические и противоэпидемические мероприятия по предупреждению заболеваний;
4. проводить первичную, вторичную и третичную профилактику психических заболеваний, алкоголизма, наркоманий, токсикоманий и санитарно-просветительной работы в наркологической сфере;
5. проводить сбор и медико-статистический анализ информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;
6. собрать сведения о численности, возрастном, половом, профессиональном составе населения и больных наркологического профиля на обслуживаемом участке и провести комплексный анализ наркологической

ситуации, решить вопросы прогноза;

7. осуществлять профилактику социально-опасных действий больных наркологического профиля;

8. оказывать консультативно-методическую помощь врачам общей медицинской сети здравоохранения по раннему выявлению лиц, злоупотребляющих алкоголем, а также лиц, склонных к употреблению психоактивных веществ;

9. принимать участие в повышении квалификации врачей общего профиля по основам клиники, профилактики и лечения наркологических заболеваний;

в диагностической деятельности:

1. диагностировать заболевания и патологические состояния пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования в наркологии;

2. диагностировать неотложные состояния пациентов;

3. проводить медицинскую экспертизу;

4. характеризовать биологические, индивидуально-психологические, социально- психологические, мировоззренческие факторы высокого риска, способствующие формированию зависимости от алкоголя и других психоактивных веществ;

5. применять скрининг-методы раннего выявления лиц, злоупотребляющих алкоголем;

6. определять методы диагностики, позволяющие выявлять в популяции населения лиц, склонных к злоупотреблению алкоголем;

7. выявлять маркеры биологической предрасположенности к зависимости от алкоголя и других психоактивных веществ;

8. применять методы обследования курящего человека;

9. руководствоваться клинической классификацией алкоголизма, наркоманий и токсикоманий;

10. обосновать назначение необходимых лабораторно-инструментальных исследований;

11. определять очередность объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий;

12. интерпретировать результаты лабораторной диагностики пациентов с алкогольной зависимостью и наркоманией с позиции синдромологии и клиники острой и хронической интоксикации алкоголем, наркотиками и другими психоактивными веществами;

13. интерпретировать и оценить морфологические и биохимические показатели крови, мочи, ликвора и других биологических сред, данные рентгеноскопии и рентгенографии, ЭКГ, ЭЭГ, ЭХО-графии, КТ и МРТ в диагностике патологического процесса и определении его активности;

14. диагностировать соматические и неврологические нарушения, обусловленные острой и хронической интоксикацией алкоголем, наркотиками и другими психоактивными веществами;

15. диагностировать психические, соматические и неврологические заболевания на основе клиники сочетанных форм алкоголизма;

в лечебной деятельности:

1. поставить и обосновать окончательный диагноз;

2. составить план лечения пациента с наркологическим заболеванием с учетом состояния, возраста и пола пациента, особенностей клинической

картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания наркологической помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по оказанию наркологической помощи с учетом стандартов медицинской помощи;

3. разработать обоснованную схему современной этиотропной, патогенетической и симптоматической терапии;

4. провести комплексное лечение больного наркологического профиля с учетом психопатологического и соматического состояния пациента, включающее режим, диету, медикаментозные средства, методы неотложной терапии и реанимации, заместительную и поддерживающую терапию, ЛФК, физиотерапию, реабилитационные мероприятия, психокоррекцию;

5. оценить эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов;

6. оказать помощь при осложнениях активной противоалкогольной терапии;

7. определить показания и осуществить при необходимости неотложную помощь при острых психотических состояниях, купировать психомоторное возбуждение;

8. оказать помощь при алкогольном опьянении тяжелой степени и остром отравлении алкоголем;

9. провести детоксикацию и многопрофильную инфузионную терапию с коррекцией водных потерь, кислотно-основного состояния, электролитного обмена при неотложных состояниях в наркологии (острые отравления алкоголем и психоактивными веществами, тяжелый абстинентный синдром, психоз);

10. выявить клинические показания для срочной (плановой) госпитализации или перевода больного наркологического профиля на лечение к другому специалисту, определить профиль лечебного учреждения или специалиста с учетом особенности и тяжести сопутствующего заболевания;

11. купировать абстинентное состояние у больного наркоманией с учетом формы и стадии заболевания;

12. оценить риск и прогноз болезни и жизни при решении вопроса об отнятии наркотика у больного ятрогенной наркоманией;

13. определить показания и провести заместительную терапию или литическое отнятие наркотика больному наркоманией в тяжелом или осложненном абстинентном состоянии;

14. провести симптоматическую терапию с учетом особенностей острого и хронического действия алкоголя и психоактивных веществ на внутренние органы и системы организма;

15. обосновать лечебную тактику при терапии больного алкоголизмом, наркоманией в состоянии постинтоксикации, абстинентного синдрома, острого психоза с сопутствующим поражением сердечно-сосудистой системы, легких, хирургическим вмешательством и т.д;

16. обосновать показания к назначению больному алкоголизмом, наркоманией психотропных средств (нейролептиков, транквилизаторов, снотворных);

17. разработать схему обоснованного восстановительного, поддерживающего и противорецидивного лечения больному алкоголизмом и наркоманией,

18. организовать и провести, с учетом возможностей современной науки и медицины, лечение больных алкоголизмом, наркоманией, токсикоманией – женщин, лиц молодого возраста, пожилых;

19. участвовать в проведении психотерапевтического лечения (индивидуальная, групповая, семейная психотерапия);

20. определить показания и противопоказания к назначению больному алкоголизмом, наркоманией, токсикоманией фито- и рефлексотерапии;

21. оценить эффективность лечения, разработать и осуществить мероприятия по предупреждению срывов и рецидивов наркологического заболевания;

22. провести экспертизу алкогольного и наркотического опьянения;

23. оценить данные токсикологической, ферментативной и других видов наркологических экспертиз;

24. оказать медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях, в том числе участия в медицинской эвакуации;

25. организовать и определить объем медицинской помощи на догоспитальном и стационарном этапах при острых отравлениях алкоголем и его суррогатами, психоактивными веществами.

в реабилитационной деятельности:

1. руководствоваться нормативно-правовыми актами, определяющими правила и порядок проведения медицинской реабилитации;

2. организовывать деятельность реабилитационных структур с учетом принятой концепции реабилитации в наркологической сфере;

3. применять различные формы и модели реабилитационного процесса с учетом медицинских, психологических и социальных аспектов реабилитации пациентов наркологического профиля;

4. использовать современные методы медико-социальной реабилитации с учетом патогенеза, клинических особенностей, вариантов и форм наркологических расстройств;

5. применять формы стационар-замещающей реабилитационной помощи;

6. проводить анализ и оценивать качество и эффективность реабилитационного процесса.

в психолого-педагогической деятельности:

7) использовать современные модели мотивирования лиц, злоупотребляющих алкоголем, на обращение за наркологической помощью;

8) проводить обучающие занятия с больными, направленные на выработку мотивации к лечению, формированию у пациентов навыков противодействия употреблению алкоголя и наркотиков, улучшению способности к разрешению проблем;

9) применять принципы психолого-педагогической деятельности в профессиональном консультировании и ресоциализации пациентов наркологического профиля;

10) работать с семьей пациента, страдающего алкоголизмом и наркоманией, определить степень созависимости и провести психокоррекционное и психотерапевтическое лечение;

11) реализовать этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности в общении с коллегами и пациентами;

12) проводить санитарно-просветительную работу по предупреждению употребления и раннему выявлению злоупотребления алкоголем и психоактивными веществами.

в организационно-управленческой деятельности:

1. руководствоваться основными нормативно-правовыми документами, определяющими деятельность врача-психиатра-нарколога в

области охраны здоровья населения; нормативной документацией, принятой в наркологии, документацией для оценки качества и эффективности работы наркологического учреждения;

2. определить срок временной потери трудоспособности и направления на экспертизу временной нетрудоспособности (далее – ЭВН), установить показания для направления на ЭВН;

3. на основе анализа статистических показателей определить перечень организационных, лечебных и профилактических мероприятий и разработать меры по их внедрению для улучшения здоровья населения и уменьшения риска наркологической заболеваемости на участке;

4. проводить анализ случаев расхождения диагноза, отсутствия или низкой эффективности терапии, выявить ошибки и осуществить мероприятия по повышению эффективности и качества лечебной работы;

5. составить отчет о своей деятельности и провести ее анализ, оформить медицинскую документацию, утвержденную МЗ РФ;

6. проводить оценку эффективности медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании медицинских услуг пациентам наркологического профиля.

сформировать навыки:

1. проводить и интерпретировать результаты физикальных исследований с использованием современного диагностического оборудования;

2. выполнять диагностические манипуляции в соответствии с квалификационной характеристикой врача-психиатра-нарколога;

3. определять маршрут пациента при выявлении клинической ситуации вне сферы компетенции врача-психиатра-нарколога;

4. выполнять реанимационные мероприятия (искусственное дыхание, непрямой массаж сердца);

5. оказания экстренной и неотложной медицинской помощи (купирование анафилактического шока, выполнение простейшего обезболивания, остановки кровотечения, иммобилизации позвоночника, конечностей при переломах, травмах);

6. определения групповой принадлежности крови;

7. выполнения катетеризации мочевого пузыря;

8. выполнения желудочного зондирования и промывания желудка через зонд;

9. владеть способами различного введения лекарственных средств (подкожно, внутримышечно, внутривенно, внутривенно-капельно, внутривенно - струйно (через катетер в подключичной вене);

10. владеть методами поведенческой терапии, облегчающей межличностные отношения;

11. владеть методами индивидуального и группового консультирования;

12. владеть методами реабилитации больных наркологического профиля;

13. методами профилактики ВИЧ-инфекции, гепатита В и С, туберкулеза и инфекций, передаваемых половым путем;

14. формами и методами первичной профилактики зависимости (от Интернета, азартных игр, алкоголя, психоактивных веществ) в подростковом и молодом возрасте;

15. методами специфической антиалкогольной терапии (схемы применения клонидина и блокаторов опиоидных рецепторов);

16. компьютерной техникой, возможностью применения современных информационных технологий для решения профессиональных задач;

17. правильно применять средства индивидуальной защиты.

обеспечить освоение опыта профессиональной деятельности врача-психиатра-

нарколога:

в профилактической деятельности:

1. предупреждения возникновения наркологических заболеваний среди населения прикрепленного участка путем проведения профилактических мероприятий;
2. проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения с целью раннего выявления лиц, злоупотребляющих алкоголем и психоактивными веществами;
3. проведения сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья, в том числе о наркологической ситуации на прикрепленном участке обслуживания.

в диагностической деятельности:

- 4) диагностики заболеваний наркологического профиля и патологических состояний у пациентов, обусловленных острой и хронической интоксикацией алкоголем, психоактивными веществами и табаком, на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;
- 5) диагностики неотложных состояний, в том числе, обусловленных острой и хронической интоксикацией алкоголем и психоактивными веществами;
- 6) проведения медицинской наркологической экспертизы и освидетельствования на состояние опьянения и употребления алкоголя и психоактивных веществ.

в лечебной деятельности:

1. оказания наркологической медицинской помощи;
2. участия в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;
3. оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации.

в реабилитационной деятельности:

1. проведения медицинской реабилитации пациентов наркологического профиля.

в психолого-педагогической деятельности:

1. формирования у населения, пациентов и членов их семей, мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих, в том числе, при выявлении лиц, склонных к злоупотреблению алкоголем и психоактивными веществами, мотивации их на обращение за наркологической помощью.

в организационно-управленческой деятельности:

1. применения основных принципов организации оказания медицинской помощи в наркологических организациях и их структурных подразделениях;
2. организации и управление деятельностью наркологических организаций и их структурных подразделений;
3. организации проведения медицинской наркологической экспертизы;
4. организации оценки качества оказания наркологической помощи пациентам;
5. ведения учетно-отчетной документации в наркологической организации и её структурных подразделениях;
6. создания в наркологической организации и её структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов, и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда;
7. соблюдения основных требований информационной безопасности.

1.3. **Трудоемкость освоения программы ОСК** – 3 зачетные единицы, что составляет 108 академических часов.

1.4. **Трудоемкость освоения программы производственной (клинической) практики** 61 зачетная единица, что составляет 2196 академических часов..

2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ПРАКТИКИ

2.1. Паспорт формируемых компетенций

Рабочая программа дисциплины (модуля) направлена на формирование следующих компетенций:

УНИВЕРСАЛЬНЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ (УК)			
Категория универсальных компетенций	Код и наименование универсальной компетенции	Код и наименование индикатора достижения универсальной компетенции	Формы контроля
Системное и критическое мышление	УК-1. Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу.	УК-1.1. Знает принципы системного анализа и синтеза в диагностическом алгоритме, определении тактики лечения пациентов с наркологической зависимостью. УК-1.2. Умеет выделять и систематизировать существенные свойства и связи в использовании диагностического алгоритма, определении тактики лечения пациентов с наркологической зависимостью. УК-1.3. Умеет анализировать и систематизировать информацию диагностических исследований, результатов лечения. УК-1.4. Умеет выявлять основные закономерности изучаемых объектов.	Тестирование
Командная работа и лидерство	УК-2. Готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия.	УК-2.1. Знает понятия толерантности. УК-2.2. Умеет уважительно принимать особенности других культур, способы самовыражения и проявления человеческой индивидуальности в различных этнических и социальных группах. УК-2.3. Умеет терпимо относиться к другим людям, отличающимся по их убеждениям, ценностям и поведению. УК-2.4. Умеет сотрудничать с людьми, различающимися по внешности, языку, убеждениям, обычаям и верованиям.	Тестирование
Участие в педагогической	УК-3. Готовность к участию в	УК-3.1. Знает принципы педагогической деятельности по программам среднего и	Тестирование

деятельности	педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения	высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения. УК-3.2. Умеет достигать главные цели педагогической деятельности врача. УК-3.3. Умеет решать педагогические задачи в лечебном процессе. УК-3.4. Умеет формировать положительную мотивацию пациента к лечению.	
--------------	---	--	--

ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ (ПК)

Категория профессиональных компетенций	Код и наименование профессиональной компетенции	Код и наименование индикатора достижения профессиональной компетенции	Формы контроля
Оказание медицинской помощи пациентам при психических расстройствах и (или) расстройствах поведения, связанных с употреблением	ПК-1. Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включение в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения	ПК-1.1. Умеет разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ. ПК-1.2. Умеет выявлять симптомы и синдромы, обусловленные острой и хронической интоксикацией алкоголем и другими психоактивными веществами.	Тестирование, Портфолио

психоактивных веществ	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.	ПК-1.3.Разрабатывает и реализовывает программы по предупреждению формирования зависимости от алкоголя и других психоактивных веществ.	
	ПК-2. Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения.	ПК-2.1. Проводит профилактические медицинские осмотры с учетом состояния пациента, возраста, пола, профессии в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами. ПК-2.2. Проводит диспансеризацию взрослого населения и лиц молодого возраста с целью выявления факторов высокого риска развития зависимости, раннего выявления злоупотребляющих алкоголем и другими психоактивными веществами, больных алкоголизмом, наркоманиями и токсикоманиями.	Т П
	ПК-3. Готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях.	ПК-3.1. Проводит профилактические и противоэпидемические мероприятия. ПК-3.2. Организует защиту населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки. ПК-3.3. Оказывает медицинскую помощь при стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях.	Т
	ПК-4. Готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков.	ПК-4.1.Проводит комплексный анализ наркологической ситуации на материале информации о численности, возрастном половом, профессиональном составе населения и пациентах с наркологической зависимостью. ПК-4.2. Определяет перечень организационных, лечебных и профилактических мероприятий и разработать меры по их внедрению для улучшения здоровья населения и уменьшения риска наркологической	Т

		заболеваемости на участке на основе анализа статистических показателей. ПК-4.3. Анализирует состояние здоровья лиц прикрепленного участка и анализа наркологической ситуации.	
	ПК-5. Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.	ПК-5.1. Использует международную классификацию болезней в диагностике заболеваний наркологического профиля. ПК-5.2. Диагностирует заболевания и патологические состояния пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования в наркологии. ПК-5.3. Диагностирует неотложные состояния пациентов. ПК-5.4. Определяет методы диагностики, позволяющие выявлять в популяции населения лиц, склонных к злоупотреблению алкоголем. ПК-5.5. Интерпретирует результаты лабораторной диагностики пациентов с алкогольной зависимостью и наркоманий с позиции синдромологии и клиники острой и хронической интоксикации алкоголем, наркотиками и другими психоактивными веществами. ПК-5.6. Диагностирует соматические состояния. ПК-5.7. Определяет ведущие звенья патогенеза наркологических расстройств с целью формирования тактики ведения пациента и прогноза заболевания.	Т
	ПК-6. Готовность к ведению и лечению пациентов с психическими и поведенческими расстройствами, обусловленными употреблением психоактивных веществ	ПК-6.1. Использует международную классификацию болезней в диагностике заболеваний наркологического профиля. ПК-6.2. Разрабатывает обоснованную схему современной этиотропной, патогенетической и симптоматической терапии. ПК-6.3. Составляет план лечения пациента с наркологическим заболеванием с учетом состояния, возраста и пола пациента, особенностей клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания наркологической помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по оказанию наркологической помощи с учетом стандартов медицинской помощи.	Т

		ПК-6.4. Проводит комплексное лечение больного наркологического профиля с учетом психопатологического и соматического состояния пациента, включающее режим, диету, медикаментозные средства, методы неотложной терапии и реанимации, заместительную и поддерживающую терапию, ЛФК, физиотерапию, реабилитационные мероприятия, психокоррекцию. ПК-6.5. Оценивает эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов. ПК-6.6. Обосновывает лечебную тактику при терапии больного алкоголизмом, наркоманией в состоянии постинтоксикации, абстинентного синдрома, острого психоза с сопутствующим поражением сердечно-сосудистой системы, легких, хирургическим вмешательством. ПК-6.7. Обосновывает показания к назначению больному алкоголизмом, наркоманией психотропных средств (нейролептиков, седатиков, снотворных). ПК-6.8. Определяет показания и провести заместительную терапию или литическое снятие наркотика больному наркоманией в тяжелом или осложненном абстинентном состоянии. ПК-6.9. Выявляет клинические показания для срочной (плановой) госпитализации или перевода больного наркологического профиля на лечение к другому специалисту, определить профиль лечебного учреждения или специалиста с учетом особенности и тяжести сопутствующего заболевания. ПК-6.10. Купирует абстинентное состояние у больного наркоманией с учетом формы и стадии заболевания; ПК-6.11. Оценивает риск и прогноз болезни и жизни при решении вопроса об отнятии наркотика у больного ятрогенной наркоманией.	
	ПК-7. Готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе	ПК-7.1. Оказывает медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях, в том числе участия в медицинской эвакуации. ПК-7.2. Организует объем	Т

	участию в медицинской эвакуации.	медицинской помощи на догоспитальном и стационарном этапах при острых отравлениях алкоголем и его суррогатами, психоактивными веществами.	
	ПК-8. Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации.	ПК-8.1.Использует современные методы медицинской реабилитации больных с зависимостью от алкоголя, наркотиков и других психоактивных веществ, от азартных игр и Интернета. ПК-8.2.Использует принципы деятельности реабилитационных структур и моделей реабилитационного процесса в наркологии. ПК-8.3. Применяет формы стационар-замещающей реабилитационной помощи. ПК-8.4. Оценивает качество реабилитационного процесса.	Г
	ПК-9. Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.	ПК-9.1. Проводит обучающие занятия с больными, направленные на выработку мотивации к лечению, формированию у пациентов навыков противодействия употреблению алкоголя и наркотиков, улучшению способности к разрешению проблем. ПК-9.2. Работает с семьей пациента, страдающего алкоголизмом и наркоманией, определить степень созависимости и провести психокоррекционное и психотерапевтическое лечение; ПК-9.3. Проводит санитарно-просветительную работу по предупреждению употребления и раннему выявлению злоупотребления алкоголем и психоактивными веществами.	Г
	ПК-10. Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях.	ПК-10.1. Руководствуется нормативной документацией, принятой в наркологии и документацией для оценки качества и эффективности работы наркологического учреждения. ПК-10.2. Проводит оценку эффективности медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании медицинских услуг пациентам наркологического профиля.	Г

		ПК-10.3. Оформляет нормативную медицинскую документацию, принятую в наркологии. ПК-10.4. Оптимизирует профессиональную деятельность в рамках структурного подразделения наркологического учреждения. ПК-10.5. Организует работу среднего медицинского звена.	
	ПК-11. Готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей.	ПК-11.1. Определяет срок временной потери трудоспособности и направления на экспертизу временной нетрудоспособности (далее – ЭВН), установить показания для направления на ЭВН. ПК-11.2. Определяет перечень организационных, лечебных и профилактических мероприятий и разработать меры по их внедрению для улучшения здоровья населения и уменьшения риска наркологической заболеваемости на участке. ПК-11.3. Проводит анализ случаев расхождения диагноза, отсутствия или низкой эффективности терапии, выявить ошибки и осуществить мероприятия по повышению эффективности и качества лечебной работы. ПК-11.4. Составляет отчет о своей деятельности и провести ее анализ, оформить медицинскую документацию, утвержденную МЗ РФ. ПК-11.5. Проводит оценку эффективности медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании медицинских услуг пациентам наркологического профиля.	П
	ПК-12. Готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации.	ПК-12.1. Руководствуется основными принципами организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации. ПК-12.2. Проводит медицинскую эвакуацию в условиях чрезвычайных ситуаций.	П

3. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ ПРАКТИКИ

3.1. Обучающий симуляционный курс (Б2.Б.1)

№ п/п	Наименование дисциплин (модулей) и тем	Тип и вид симулятора	Формируемые профессиональные умения и навыки	С
-------	--	----------------------	--	---

Общепрофессиональные умения и навыки (48 ч)				
1.	Искусственная вентиляция легких	1. Манекен Resusci Anne Skillguide для отработки сердечно-легочной реанимации. 2. Манекен-симулятор для отработки навыков неотложной помощи 3. Манекен-симулятор новорожденного ребенка для ухода сердечно-легочной реанимации и аускультации 4. Комплект для проведения ручной вспомогательной ИВЛ	<u>Умения:</u> - определение показаний к проведению ИВЛ <u>Навыки:</u> - обеспечение проходимости дыхательных путей, - проведение искусственного дыхания с помощью мешка Амбу	
2.	Непрямой массаж сердца	1. Манекен Resusci Anne Skillguide для отработки сердечно-легочной реанимации. 2. Манекен-симулятор для отработки навыков неотложной помощи 3. Манекен-симулятор новорожденного ребенка для ухода сердечно-легочной реанимации и аускультации	<u>Умения:</u> - определение показаний к проведению непрямого массажа сердца <u>Навыки:</u> - обеспечение правильного положения тела пострадавшего на ровной поверхности - проведение непрямого массажа сердца.	
3.	Электрическая наружная дефибрилляция	1. Манекен-симулятор для отработки навыков неотложной помощи.	<u>Умения:</u> - определение показаний к проведению электрической наружной дефибрилляции <u>Навыки:</u> - обеспечение правильного положения тела пострадавшего на ровной поверхности - проведение электрической наружной дефибрилляции	
4.	Медикаментозная терапия	1. Модель грудной клетки для катетеризации	<u>Умения:</u> - определение	

		центральных вен. 2. Модель части грудной клетки и правой руки для катетеризации периферических и центральных вен. 3. Манекен-симулятор для отработки навыков неотложной помощи.	показаний к проведению интенсивной терапии <u>Навыки:</u> - выполнение подкожных, внутримышечных, внутривенных инъекций и вливаний; - постановка центральных и периферических катетеров	
5.	Безопасное положение	1. Манекен-симулятор для отработки навыков неотложной помощи.	<u>Навыки:</u> - обеспечение безопасного положения пациента в зависимости от патологического процесса	
6.	Хирургические методы восстановления проходимости дыхательных путей	1. Универсальный тренажер для проведения процедур на верхних дыхательных путях у ребенка 5 лет. 2. Универсальная модель для проведения процедур на верхних дыхательных путях. 3. Универсальная модель для трахеотомии, крикотиреотомии и проведения декомпрессии при пневмотораксе.	<u>Навыки:</u> - уметь проводить при наличии показаний коникотомию, трахеостомию	
Специальные профессиональные умения и навыки (60 ч) Неотложная наркология				

1.	Организационные основы неотложной медицинской помощи пациентам наркологического профиля	Приказ МЗ РФ От 29.11.1994 г. № 256 «Об организации отделений, палат неотложной наркологической помощи».	<u>Умения</u> - руководствоваться нормативными документами при организации неотложной медицинской помощи пациентам наркологического профиля; - организовать оказание неотложной медицинской помощи и определить объем медицинских мероприятий на догоспитальном и стационарном этапах при острых отравлениях алкоголем и его суррогатами, психоактивными веществами, при острых алкогольных психозах; - организовать и реализовать неотложную медицинскую помощь при острых неврологических нарушениях, нарушениях функции внешнего дыхания и сердечно-сосудистой системы у наркологических пациентов;
			<u>Навыки</u> - определения показаний к госпитализации пациента в отделение неотложной медицинской наркологической помощи; - организации работы медицинского

			персонала отделениях неотложной наркологической помощи.	В	Т/К П/А
2.	Неотложные состояния в наркологии. Общие вопросы.	Симулированный пациент (пациент наркологического профиля в неотложном состоянии)	<u>Умения</u> - выявлять факторы, способствующие формированию и развитию неотложного состояния у пациента наркологического профиля; - выделять ведущие патогенетические звенья (механизмы) неотложного состояния. <u>Навыки</u> - диагностирования нарушений функций ЦНС у пациента в неотложном состоянии; - выявления клинических признаков гипоксии мозга у пациента в неотложном состоянии; - выявления клинических симптомов нарушений водно-электролитного баланса у пациента наркологического профиля в неотложном состоянии; - выявления клинических признаков нарушений сердечно-сосудистой системы у пациента в неотложном состоянии; - выявления признаков нарушения функции внешнего дыхания у пациента в неотложном состоянии		

3	Методы интенсивной терапии неотложных состояний в наркологии	Симулированный пациент (острое отравление алкоголем, психоактивным веществом, состояние передозировки наркотика)	<u>Умения</u> - осуществлять стандартный мониторинг пациента наркологического профиля в неотложном состоянии; - определять цель и показания к проведению инфузионной терапии; - проводить форсированный диурез; - определить лекарственные средства для проведения оцелачивания плазмы крови; - проводить стимуляцию естественных путей детоксикации; - прогнозировать течение неотложного состояния пациента наркологического профиля с целью своевременного перевода в соответствии со стандартами оказания медицинской помощи, в специализированный стационар (реанимационное отделение токсикологического центра и т.д.)
---	--	--	--

			<u>Навыки</u> - владеть способами различного введения лекарственных средств (подкожно, внутримышечно, внутривенно, внутривенно-капельно, внутривенно-струйно (через катетер в подключичной вене); - проводить туалет полости рта и обеспечивать свободную проходимость дыхательных путей; - выполнять катетеризацию мочевого пузыря; - выполнять желудочное зондирование и промывание желудка через зонд; - купирования анафилактического шока; - выполнения простейшего обезболивания.
4	Клиническая характеристика и лечение неотложных состояний в наркологии	Симулированный пациент (формирование синдрома комплекса несостоятельности гомеостаза).	<u>Умения</u> реализовать определенную стандартom оказания неотложной медицинской помощи пациенту наркологического профиля, схему лечения: - нарушений функций ЦНС; - гипоксии мозга; - нарушений сердечно-сосудистой системы; - признаков нарушения функции

			внешнего дыхания; - нарушений водно-электролитного баланса.	
			<u>Навыки</u> купирования; - коматозного состояния; - психомоторного возбуждения; - судорожного состояния; - гипоксии и отека мозга; - токсического отека легких; - первичного токсикогенного коллапса; - проведения фармакотерапии экзотоксического шока; - проведения кислородотерапии - проведения санационной бронхоскопии при аспирационной пневмонии; - проведения антибиотикотерапии; - проведения антидотной терапии - коррекции КЩС и водно-электролитного состояния.	

3.2. Содержание программы практики Б.2.Б.1 - «Психиатрия-наркология»

Код	Тема рабочей программы учебной дисциплины (модуля) Виды профессиональной деятельности	Место прохождения практики	Продолжительность	
<i>Первый год обучения</i>				
Стационар				

Б.2.Б.1.1	Социальная гигиена и организация медицинской наркологической помощи в Российской Федерации Работа с бланками документов, формами отчетности, утвержденными МЗ РФ, ведение медицинской документации	Организационно-методический отдел	23 ак.час.	П П П П
Б.2.Б.1.2	Общие вопросы наркологии Ситуационные задачи.	Учебные комнаты кафедры	36 ак.час.	У У П
Б.2.Б.1.3	Методы обследования и лечения пациентов наркологического профиля Работа с наборами рентгенограмм, кардио-и ЭХО-грамм, томограмм, МР-томограмм, ситуационными задачами, опросниками для скрининга, индикаторными тест-полосками, контрольными лабораторными данными. Освоение основных методов лабораторно-инструментального исследования в диагностике наркологических заболеваний	кабинет функциональной диагностики, химико-токсикологическая лаборатория, клиническо-биохимическая лаборатория	60 ак. час.	П П
Б.2.Б.1.4	Психические и поведенческие расстройства, вызванные употреблением алкоголя Курация пациентов с зависимостью от алкоголя. Ведение сложных пациентов различных поло-возрастных групп.	Наркологическое отделение №1	124 ак. час.	П
Б.2.Б.1.5	Зависимость от психоактивных веществ (наркомании и токсикомании) Курация пациентов с зависимостью от наркотических средств и психоактивных веществ	Наркологическое отделение №1	140 ак.час.	П П
Б.2.Б.1.6	Неотложная наркология Работа на манекене-тренажере «Симуляционный пациент». Курация пациентов с тяжелыми и неотложными состояниями.	Отделение неотложной наркологии	96 ак.час.	П П П П
Б.2.Б.1.7	Профилактика заболеваний наркологического профиля. Цели и виды профилактики. Разработка программ первичной, вторичной, третичной профилактики заболеваний наркологического профиля. Мотивация пациентов на трезвость. Работа с родителями и другими созависимыми членами семьи наркологического пациента.	Учебные комнаты кафедры, наркологическое отделение №1.	134 ак.час.	У П П

Б.2.Б.1.8	Лечение алкоголизма и медицинская реабилитация. Разработка программ терапии и реабилитации наркологических пациентов. Лечение пациентов наркологического профиля. Мотивация пациентов на участие в реабилитационной программе, проведение обучающих занятий с пациентами. Курация пациентов наркологического профиля в стадии ремиссии, при срывах и рецидивах заболевания	Учебные комнаты кафедры, наркологическое отделение №1.	170 ак.час.	
Второй год обучения				
Стационар				
Б.2.Б.1.9	Психотерапия и другие немедикаментозные методы лечения в наркологии. Определение показаний и противопоказаний к психотерапии наркологических пациентов, выделение «мишени» психотерапевтического воздействия, выбор психотерапевтических приемов, проведение обучающих занятий, психотерапевтического сеанса с конкретным пациентом	Наркологическое отделение № 1	134 ак.час.	
Б.2.Б.1.10	Зависимость от психоактивных веществ у лиц молодого возраста Курация пациентов наркологического профиля молодого возраста.	Наркологическое отделение № 1	190 ак.час.	
Б.2.Б.1.11	Экспертиза в наркологии Экспертиза алкогольного и наркотического опьянения, овладение методиками.	Отделение наркологической экспертизы	86 ак.час.	
Б.2.Б.1.12	Основы аддиктологии	Наркологическое отделение № 1	373 ак.час.	
	Курация пациентов с аддиктивными расстройствами			

4. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

А) ОБУЧАЮЩИЙ СИМУЛЯЦИОННЫЙ КУРС

Организационно-педагогические условия реализации рабочей программы обеспечивают успешность образовательного процесса и образовательной деятельности, и включают в себя: распределение срока обучения по учебным семестрам, форму промежуточной аттестации, виды занятий и образовательный технологии, применяемые при реализации рабочей программы дисциплины (модуля).

4.1. **Сроки обучения:** первый семестр обучения в ординатуре (в соответствии с учебным планом и календарным учебным графиком)

Программы)

4.2. **Промежуточная аттестация:** зачет (в соответствии с учебным планом основной программы)

Виды учебной работы	Кол-во часов/зачетных единиц
Обязательная аудиторная работа (всего) в том числе:	81
- практические занятия	81
Внеаудиторная (самостоятельная) работа ординатора в том числе:	27
- изучение тем, вынесенных на самостоятельную проработку	27
Итого:	108 акад.час./ 3 з.ед.

Б) ПРОГРАММА ПРАКТИКИ

Организационно-педагогические условия реализации рабочей программы обеспечивают успешность образовательного процесса и образовательной деятельности, и включают в себя: распределение срока обучения по учебным семестрам, форму промежуточной аттестации, виды занятий и образовательные технологии, применяемые при реализации рабочей программы дисциплины (модуля).

4.1. **Сроки обучения:** первый, второй, третий, четвертый семестры обучения в ординатуре (в соответствии с учебным планом и календарным учебным графиком Программы)

4.2. **Промежуточная аттестация:** первый, второй, третий семестры – зачет, четвертый семестр – дифференцированный зачет (в соответствии с учебным планом основной программы)

Первый семестр

Виды учебной работы	Кол-во часов/зачетных единиц
Обязательная аудиторная работа (всего) в том числе:	240
- практика	240
Внеаудиторная (самостоятельная) работа ординатора в том числе:	120
- изучение тем, вынесенных на самостоятельную проработку	120
Итого:	360 акад.час/10 з.ед.

Второй семестр

Виды учебной работы	Кол-во часов/зачетных единиц
Обязательная аудиторная работа (всего) в том числе:	528
- практика	528

Внеаудиторная (самостоятельная) работа ординатора в том числе:	264
- изучение тем, вынесенных на самостоятельную проработку	264
Итого:	792 акад.час./ 22 з.ед.

Третий семестр

Виды учебной работы	Кол-во часов/зачетных единиц
Обязательная аудиторная работа (всего) в том числе:	360
- практика	360
Внеаудиторная (самостоятельная) работа ординатора в том числе:	180
- изучение тем, вынесенных на самостоятельную проработку	180
Итого:	540 акад.час./ 15 з.ед.

Четвертый семестр

Виды учебной работы	Кол-во часов/зачетных единиц
Обязательная аудиторная работа (всего) в том числе:	336
- практика	336
Внеаудиторная (самостоятельная) работа ординатора в том числе:	168
- изучение тем, вынесенных на самостоятельную проработку	168
Итого:	504 акад.час./ 14 з.ед.

4.1. Разделы учебной дисциплины (модуля) и виды занятий

4.5. Разделы (модули) практики и виды занятий

№	Название раздела (модуля) практики	Кол-во часов	
		Практика	СР¹
1	Основы социальной гигиены и организация психиатрической помощи в Российской Федерации	36	20
2	Общие вопросы психиатрии	36	20
3	Методы обследования пациентов с психическими расстройствами	84	40
4	Шизофрения	84	40
Итого за первый семестр:		240	120
5.	Аффективные заболевания, психогенные и невротические состояния	28	20

¹ Самостоятельная работа

6.	Расстройства личности	500	244
Итого за второй семестр:		528	264

Третий семестр

Код	Название раздела дисциплины	Кол-во часов/зачетных единиц		Индексы формируемых компетенций
		Практика	СР	
Б.2.Б.1.7	Гериатрическая психиатрия	360	180	ПК-5, ПК-6
Итого за семестр		360	180	

Четвертый семестр

Код	Название раздела дисциплины	Кол-во часов/зачетных единиц		Индексы формируемых компетенций
		Практика	СР	
Б.2.Б.1.8	Медикаментозная терапия психических заболеваний	168	116	ПК-6, ПК-8
Б.2.Б.1.9	Немедикаментозная терапия и реабилитация пациентов с психическими расстройствами	158	52	ПК-6, ПК-8
Итого за семестр		336	168	
Итого		1464	732	

4.6 Самостоятельная (внеаудиторная) работа

Самостоятельная работа обучающихся на практике направлена на совершенствование знаний и умений, лежащих в основе формируемых компетенций, а также на развитие навыков самоорганизации и самодисциплины. Контроль самостоятельной работы организуется как единство нескольких форм: самоконтроль, взаимоконтроль, контроль со стороны преподавателя

5. ОРГАНИЗАЦИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

5.1. Текущий контроль направлен на систематическую проверку выполнения заявленных в паспорте компетенций умений и навыков. Задача текущего контроля – мониторинг процесса формирования умения или навыка, на основе указанного в паспорте компетенций количества запланированных действий.

5.2. Промежуточная аттестация осуществляется в соответствии с учебным планом основной Программы. Задача промежуточной аттестации – оценка сформированности умений, навыков и соответствующих компетенций. Для оценки сформированности профессиональных умений и навыков используются оценочные листы (чек-листы)¹. Контроль и оценка сформированности универсальных и профессиональных компетенций осуществляется с использованием ситуационных задач и выполнения практических заданий. Формы и периоды промежуточной аттестации устанавливаются учебным планом основной Программы.

6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

6.1. Текущий контроль

Текущий контроль осуществляется путем оценки выполненных действий, отраженных в дневнике практики. Оценка производится путем соотнесения количества фактически выполненных действий с количеством действий, запланированных в программе практики (п. 3.3.).

Необходимая для получения допуска к процедуре промежуточного контроля (зачет/дифференцированный зачет) норма фактически выполненных действий – 70% и более от количества действий, запланированных программой практик.

6.2. Промежуточная аттестация

6.2.1. Контроль сформированности профессиональных умений и навыков с использованием оценочного листа (чек-листа)

Оценочный лист (чек-лист) № 001

контроля сформированности профессиональных умений и навыков ординатора.

Симуляционное оборудование: нормативные документы, методические рекомендации по формированию здорового образа жизни

Название умения или навыка в соответствии с паспортом компетенций	Этапы выполнения умения или навыка	Элементы умения или навыка	Время, необходимое для выполнения умения или навыка	Оцен
Разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни	Определение нормативных требований к программам формирования ЗОЖ	1. Факторы риска, связанные с образом жизни <u>Критерии оценки:</u> перечислены и раскрыты все факторы риска	2 минуты	
		2. Комплексный подход к разработке проектов по охране здоровья <u>Критерии оценки:</u> дано объяснение комплексного подхода и его роль в разработке проектов по охране здоровья	2 минуты	
		3. Инициативы европейских городов по стимулированию активного образа жизни	3 минуты	

		Критерии оценки: перечислены ведущие инициативы и дана их характеристика		
		4. Российские проекты по ЗОЖ Критерии оценки: Раскрыты особенности Российских проектов по ЗОЖ	3 минуты	
	Определение нормативных требований к к программам снижения потребления алкоголя и табака	5. ФЗ о запрете табакокурения Критерии оценки: Даны комментарии к ФЗ	2 минута	
		6. Концепция государственной политики по снижению масштабов злоупотребления алкоголем и профилактике алкоголизма	3 минуты	
Название умения или навыка в соответствии с паспортом компетенций	Этапы выполнения умения или навыка	Элементы умения или навыка	Время, необходимое для выполнения умения или навыка	Оцен
		среди населения Российской Федерации на период до 2020 года Критерии оценки: Даны комментарии к Концепции		
		7. Региональные программы по снижению масштабов злоупотребления алкоголя Критерии оценки: Указаны региональные программы, раскрыты их существенные характеристики	3 минуты	

Максимальное количество баллов: 7 баллов
Набранное количество баллов: _____

контроля сформированности профессиональных умений и навыков ординатор.

Симуляционное оборудование: симулированный пациент (нозология: алкоголизм, синдром отмены (абстинентный синдром), протоколы лабораторного анализа крови (биохимический, содержание Na, K, Mg, pH крови).

Название умения или навыка в соответствии с паспортом компетенций	Этапы выполнения умения или навыка	Элементы умения или навыка	Время, необходимое для выполнения умения или навыка
Обследование пациента в состоянии отмены алкоголя (абстинентный синдром).	1.Физикальный осмотр	1.Объективный осмотр по органам и системам (состояние кожных покровов, аускультация сердца, пульс и артериальное давление, язык, пальпация печени и живота, рефлексy). <u>Критерии оценки:</u> выполнен/ не выполнен; результаты изложены вслух/ не изложены; выводы обоснованы/ не обоснованы; достоверные/ не достоверные – <u>признаки абстинентного состояния</u> (ААС) (кожные покровы: бледные/гиперемизированные, покрыты холодным/ горячим потом, сухие/влажные; видимые слизистые: сухие/влажные; тургор кожи: повышен/снижен; инъекция сосудов склер: присутствует/отсутствует; язык: сухой/влажный; шейные вены: спавшиеся/переполненные; пастозность лица, периферические отеки: присутствуют/отсутствуют; тремор: пальцев рук/генерализованный); рефлексy (поверхностные, глубокие): повышены/снижены; тоны сердца: глухие, тахикардия/брадикардия АД: повышено/снижено; пульс: слабого наполнения, ритмичный/аритмичный; одышка: присутствует/отсутствует; печень: увеличена/не увеличена, болезненна/безболезненна при пальпации.	10 минут

		2.Формулировка заключения по результатам объективного осмотра (обобщение результатов вслух). <u>Критерии оценки:</u> выполнен/ не выполнен; результаты изложены вслух/ не изложены; выводы обоснованы/ не обоснованы; достоверные/ не достоверные. При ААС формируются нарушения водно-электролитного обмена, причинами которых являются: хроническая интоксикация алкоголем, вследствие которой развиваются «адренергический синдром», нарушения углеводного обмена, нарушения питания. Возникают ассоциированные типы дисгидрий: дегидратация и гипергидратация. Клинические проявления дисгидрий: жажда, сухость кожи и слизистых, общая слабость, отеки, изменения тургора кожи, циркуляторная	2 минуты
		недостаточность – изменения функции внешнего дыхания, одышка, олигурия; неврологические проявления – изменения гемодинамики, дыхания, диуреза.	

	3. Дифференциальная диагностика типов дисгидрий. <u>Критерий</u>: произведена/ не произведена; результаты изложены вслух/ не изложены; выводы обоснованы/ не обоснованы; достоверные/ не достоверные. Чаще всего при ААС развиваются изотоническая дегидратация и гипертоническая дегидратация. <u>Изотоническая дегидратация</u>: обусловлена потерями натрия и воды и развивается при гипергидрозе, треморе, психомоторном возбуждении пациента. <u>Клиника</u>: жажда, сухость языка, слизистых оболочек полости рта, носоглотки, глотки, общая слабость, отеки, снижение тургора кожи, одышка, повышение сухожильных рефлексов, могут быть центральные нарушения – менингизм, генерализованный тремор, судороги, делирий, отек мозга. <u>Гипертоническая дегидратация</u>: обусловлена потерей воды (потери воды преобладают над потерями натрия) при присоединении к гипергидрозу, возбуждению и тремору рвоты и диареи. Клиника: сильная жажда (преобладает), сухость языка, зева, сухой трахеобронхит, выраженная артериальная гипертензия, отечность лица, отеки на голени. Могут развиваться нарушения мозгового кровообращения по типу ишемического инсульта. <u>Гипергидратация</u>: обусловлена задержкой натрия и воды. Клиника: выраженная гиперемия и отечность лица, генерализованный тремор и гипергидроз (пот горячий), озноб	
2.Интерпретация данных биохимического анализа крови, содержание Na, K, Mg, pH	Глухость сердечных тонов, учащение пульса, падение АД, одышка, влажные хрипы по задней поверхности легких, переполнение шейных вен, периферические отеки. От проявлений дисгидрий зависит тактика ведения пациента с ААС.	3 минуты

крови.	4. Интерпретация результатов исследования уровня электролитов в плазме крови. <u>Критерии оценки:</u> произведена/ не произведена; результаты изложены вслух/ не изложены; выводы обоснованы/ не обоснованы; достоверные/ не достоверные. Суточная потребность в электролитах на 1 кг. массы тела в моль/л.: Na – 1 - 1,4, K – 0,7-0,9, Mg – 0,1. Нормальные уровни электролитов в плазме: Na - 130 -140 мэкв/л; K – 3,5-5,0 мэкв/л; Mg – 0,7-0,8 мэкв/л. Изотоническая дегидратация: количество натрия и воды снижено, при этом уровни снижения определяют тяжесть ААС; Гипертоническая дегидратация: снижение уровня воды преобладает над снижением уровня натрия, что обуславливает появление отеков; Гипергидратация: уровни воды и натрия в плазме, интерстициальном пространстве, клетках резко повышены. Потери K и Mg определяют развитие и тяжесть нарушений сердечного ритма, расстройств со стороны ЦНС.	
	5. Определение потерь воды и электролитов. <u>Критерии оценки:</u> произведено/ не произведено; результаты изложены вслух/ не изложены; выводы обоснованы/ не обоснованы; достоверные/ не достоверные. Необходимо лабораторное определение уровней Na, K, Mg в плазме.	5 минут

	Суточная потребность в воде на 1 кг. массы тела – 30 мл. Глубина обезвоживания - потери жидкости до: 5% - 1-2 литра; 5-10% - 2-4 литра; более 10% - более 4-х литров; смертельные – 20%. Потери воды, Na и K определяют по формулам: Дефицит H₂O = масса тела, умноженная на 0,6 минус масса тела, умноженная на Na должный, разделенное на Na истинный, где 0,6 – весовой вклад воды. Na должный – 140 мэкв/л. Дефицит Na = Na должный минус Na истинный, умноженное на массу тела (кг), умноженное на 0,2, умноженное на 2, где: 0,2 – экстрацеллюлярный объем жидкости, 2 – коэффициент пересчета. Дефицит K = 0,3, умноженное на массу тела (кг), умноженное на 4,5, минус K истинный (концентрация ионов K в плазме в мэкв/л).	
	6.Формулировка заключения по результатам оценки протоколов исследования уровней электролитов в плазме и определения дефицита воды. <u>Критерии оценки:</u> выполнено/ не выполнено; результаты изложены вслух/ не изложены; выводы обоснованы/ не обоснованы; достоверные/ не достоверные. 1. ААС. Изотоническая дегидратация– потери жидкости и Na пропорциональны, их уровень определяет глубину и тяжесть состояния (Коллапсы, поражения почек, неврологические расстройства центрального характера). 2. ААС. Гипертоническая дегидратация – потери натрия преобладают над потерями воды (но уровень Na ниже нижней границы нормы). Артериальная гипертензия. (Высокий риск развития ишемического инсульта). 3. ААС. Гипергидратация. Уровни Na и	3 минуты

		жидкости в организме резко повышены. (Вследствие формирования у наркологических пациентов гипертрофии желудочков, предсердий, сниженной сократительной способности миокарда, застойной сердечной недостаточности, падение АД. (Высокий риск развития отека легких, мозга).	
--	--	--	--

Максимальное количество баллов: 6

Набранное количество баллов: _____

6.2.1. Примеры ситуационных задач, выявляющих профессиональную подготовку ординатора:

1.	Специальность	Психиатрия-наркология
2.	Дисциплина	Неотложная наркология
3.	Автор задания	Савченко Людмила Михайловна, Новиков Евгений Михайлович, Соболев Евгений Сергеевич

№ 001

Тема: Острое отравление
алкоголем.

Проверяемые компетенции: ПК-5; ПК-6, ПК-7

Название задания: Ситуационная задача к разделу программы «Неотложная наркология».

Описание клинической ситуации, отвечающее требованиям:

- 1) реальная жизненная история;
- 2) многофакторность и сложность;
- 3) наличие скрытых проблем.

1 часть, текстовая:

В приемный покой наркологической больницы районного центра доставлен пациент в бессознательном состоянии, в выдыхаемом воздухе запах алкоголя, на одежде следы рвотных масс. Речевой контакт отсутствует, спонтанно на окружающее не реагирует, но в ответ на сильный раздражитель (давление в болевых точках и вдыхание паров нашатырного спирта) возникает лишь едва заметное движение рук и ног, миофибрилляции. Зрачковые рефлексы непостоянны.

Объективно: кожные покровы бледные, шейные вены набухшие. Корнеальные, зрачковые, глоточные, сухожильные рефлексы угнетены. Зрачки расширены, реакция их на свет едва заметна. В ответ на резкую боль – «игра зрачков». Дыхание поверхностное, ослабленное, в нижних отделах по задней поверхности легких выслушиваются влажные крупнопузырчатые хрипы. Тоны сердца глухие, АД – 100/60 мм.рт. столба, тахикардия, пульс 110 уд./мин. слабого наполнения и напряжения. Гиперсаливация, бронхорея.

2 часть, дополнительная информация в виде данных лабораторных и инструментальных исследований:

Показатель	Значение
рН крови	5,5
Калий	2,1 ммоль/л
Алкоголь	4,5 про милле
ЭКГ	отрицательный зубец Т, снижение сегмента ST

3 часть – задания на работу сданной информацией:

1. Сформулируйте предположительный клинический диагноз.
2. Чем обусловлена тяжесть состояния?
3. Оцените приведенные лабораторные показатели.
4. Какова будет Ваша тактика в первый час лечения пациента и далее?

4 часть – эталонные ответы к заданиям:

1. Острое отравление алкоголем. Поверхностная кома с гипорефлексией. Подозрение на аспирационную пневмонию.
2. Тяжесть состояния обусловлена, скорее всего, наличием аспирационной пневмонии.
3. Обращают на себя внимание достаточно высокий уровень алкоголя в крови, что подтверждает острое отравление алкоголем, и закисление сред, что свидетельствует о развитии метаболического ацидоза. Изменения ЭКГ обусловлены развитием метаболического ацидоза и гипокалиемией.
4. Состояние пациента требует проведения неотложных мероприятий, осуществляемых строго в соответствии с принципами доказательной медицины в определенном порядке:
 - 1) ввести подкожно 1-2 мл. 0,1% атропина для снижения бронхореи и гиперсаливации.
 - 2) положить пациента на бок и провести туалет полости рта, носоглотки, глотки – отсосом отсосать слизь; провести принудительную вентиляцию легких.
 - 3) провести коррекцию витальных функций: кордиамин – 2,0, кофеин – 2,0 в/венно или внутриязычно, если АД низкое – преднизалон – 60-100 мг в/венно капельно. Объем вводимой жидкости определяется состоянием пациента.
 - 4) промывание желудка через зонд (вода комнатной t^0 , 10-12 литров, порциями 300-500 мл.). Перед тем, как извлечь зонд из желудка, его следует ввести поглубже и надавить на область желудка кулаком ритмично 10-12 раз для того, чтобы оставшаяся в желудке жидкость не пошла вслед за извлекаемым зондом фонтаном (опасность аспирации).
 - 5) ощелачивание плазмы – в/венно капельно 4% раствор бикарбоната натрия – 600-1000 мл.
 - 6) форсированный диурез с коррекцией КЩС и электролитного баланса.
 - 7) вводят окислители – 10%, 20% глюкозу с аскорбиновой кислотой, вит. гр. «В» в больших дозах (5-10 мл.) – В1, В6, В12 (в разных шприцах), РР – 3-4 мл. (не более 6 мл.); в/вено быстрой каплей -0,03% раствор гипохлорита натрия – 400,0 мл. Альтернативой указанным окислителям может быть Реамберин.

При подтверждении аспирационной пневмонии (терапию антибиотиками следует начинать уже при подозрении на пневмонию) назначают полусинтетические антибиотики в сочетании с антибактериальными препаратами, нестероидные противовоспалительные

препараты, гепарин в среднесуточной дозе до 80 000 ЕД, ультрафиолетовое и лазерное облучение крови, обязательно санационную бронхоскопию. Необходимо увеличивать концентрацию антибиотиков в крови в 5-10 раз до величин, преодолевающих резистентность микрофлоры.

При правильном и в установленном порядке проведенном лечении, состояние купируется в течение 3-х часов. Если пациент в течение этого времени не приходит в сознание, следует заподозрить либо присоединившееся осложнение, либо ошибку в диагнозе (м.б. отравление другим токсикантом на фоне употребления алкоголя).

В данном случае при не корригирующемся нарушении функции внешнего дыхания пациента следует перевести в специализированный стационар, так как потребуются подключение аппарата ИВЛ.

Критерии оценки решения задачи:

Оценка решения ситуационных задач производится по критериям, каждый из которых оценивается по четырехбалльной шкале от 0 до 3 и применяется при анализе ответа на каждый вопрос задачи.

Критерии: 1 - понимание вопроса,

2 – способ (тактика) решения,

3 – обоснование принятого решения,

4 - предложение альтернативных вариантов.

Таким образом, максимальное суммарное количество баллов по задаче – 48, задача считается

«сданной», если общее количество баллов соответствует 40-48, не сданной» - при количестве баллов менее 40.

На решение отводится 15 минут.

№ 002

Тема: Алкогольный делирий

Проверяемые компетенции: УК-1; ПК-5; ПК-6

Название задания: Ситуационная задача к разделу программы «Психическ

Описание клинической ситуации, отвечающее требованиям:

- 1) реальная жизненная история,
- 2) многофакторность и сложность,
- 3) наличие скрытых проблем.

1 часть, текстовая:

Пациент. 48 лет, поступил в наркологическое отделение в состоянии острого психоза. Известно, что злоупотребляет алкоголем более 20 лет, пьет запоями до 2-х недель, толерантность - 1 литр водки в день. Острое психотическое состояние развилось спустя 3 дня после окончания запоя.

Пациент возбужден, двигательно беспокоен, не удерживается на месте, аффект крайне неустойчив: выражение лица то любопытное, веселое, то, испуганное, тревожное, напряженное. Речь быстрая, непоследовательная, то говорит, что видит своего приятеля, который стоит у ларька и пьет пиво, то заявляет, что ему угрожают расправой.

Объективно: лицо гиперемировано, пастозно, покрыто потом, шейные вены переполнены, язык обложен, тоны сердца глухие, АД 120/90 мм. рт. ст., пульс учащен, одышка, над задней поверхностью легких выслушиваются влажные хрипы. На голених отеки, выраженный тремор пальцев рук.

Поставлен диагноз «Алкогольный делирий», начато лечение, включающее дезинтоксикацию, ликвидацию метаболических нарушений, коррекцию водно-электролитного и кислотно-основного состояния, витаминотерапию.

2 часть, дополнительная информация в виде данных лабораторных и инструментальных исследований:

Показатель	Значение
рН крови	5,2
Na	149 мэкв/л
Калий	2,1 ммоль/л
Mg	0,4 мэкв/л

3 часть – задания на работу сданной информацией:

1. Квалифицируйте соматическое состояние пациента.
2. Чем обусловлена тяжесть состояния?
3. Оцените приведенные лабораторные показатели.
4. Какова будет Ваша тактика пациента?

4 часть – эталонные ответы к заданиям:

1. Гипергидратация. Метаболический ацидоз. Нарушение кровообращения.
2. Тяжесть состояния пациента обусловлена повышением ОЦК и формированием сердечной недостаточности, что и является в данной ситуации главной задачей в лечении пациента. Гипернатриемия привела к задержке жидкости в организме, о чем свидетельствуют такие клинические признаки, как переполнение шейных вен, отеки, влажные хрипы над задней поверхностью легких. Гипернатриемия всегда сопровождается артериальной гипертензией, однако, у пациента АД 120/90 мм.рт.ст., что можно объяснить тем, что при длительном злоупотреблении алкоголем, формируются скрытая сердечная недостаточность и артериальная гипертензия. Именно вследствие этого, у пациента при развитии сердечной недостаточности уровень АД остается относительно высоким. Однако для пациента с артериальной гипертензией это состояние является угрожающим (тенденция к падению давления).
3. Показатель рН свидетельствует о развитии метаболического ацидоза. Гипернатриемия, снижение уровней К и Mg. Потребуется коррекция кислотно-основного состояния и водно-электролитного обмена.
4. С учетом причин, вызвавших нарушение сердечно-сосудистой деятельности, тактика ведения пациента должна быть следующей: уменьшение ОЦК (назначение мочегонных – фуросемида, лазикса – по 20-60 мг) и введение сердечных гликозидов (строфантин, коргликон).
В случае если состояние пациента будет ухудшаться (инъецированность сосудов склер, нарастание одышки, выраженная тахикардия, генерализованный гипергидроз и тремор, озноб, периферические отеки), необходимо назначение вазопрессоров. При АД в пределах 110/90-100/80 мм рт. ст. – внутривенное введение 200 мг дофамина в 400 мл изотонического раствора хлорида натрия со скоростью введения – 10 капель в 1 мин. Под контролем АД. При более тяжелых состояниях и АД в пределах 80/60 мм рт.ст. и ниже дофамин вводят в той же дозе, но со скоростью 15-20 капель в 1 мин. Инфузию проводят непрерывно от 2-3

часов до 1-4 дней. Суточная доза препарата – 400-800 мг.

Такие терапевтические дозы дофамина расширяют сосуды почек и кишечника, разгружают сердце и, таким образом, способствуют увеличению силы и частоты сердечных сокращений. При этом благоприятно то, что сила сердечных сокращений увеличивается больше, чем частота. Превышение оптимальной дозы дофамина может привести к значительному возрастанию работы сердца, тахикардии и аритмии, почечной вазоконстрикции, что опасно при сердечной недостаточности.

Для усиления действия дофамина иногда дополняют внутривенным капельным введением 0,25 мг (1 мл) 0,025% раствора дигоксина в 10 мл 5% раствора глюкозы. При необходимости возможны повторные введения дигоксина через 3 часа в суточной дозе не более 5 мг. Одновременно назначают мочегонные средства – фуросемид, лазикс внутривенно медленно струйно в дозе 20-60 мг 1-2 раза в сутки.

Результаты решения задачи:

Оценка решения ситуационных задач производится по критериям, каждый из которых оценивается по четырехбалльной шкале от 0 до 3 и применяется при анализе ответа на каждый вопрос.

Критерии: 1 - понимание вопроса,

2 - способ (тактика) решения,

3 - обоснование принятого решения,

4 - предложение альтернативных вариантов.

Таким образом, максимальное суммарное количество баллов по задаче – 48, задача считается

«сданной», если общее количество баллов соответствует 40-48, не сданной» - при количестве баллов менее 40.

На решение отводится 15 минут.

7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКИ

7.1. Учебно-методическая документация и материалы:

1) Слайд-презентации лекций по темам рабочей программы.

2) Иллюстративный материал в виде анатомических таблиц-схем, муляжей по разделам рабочей программы; схемы, алгоритмы диагностики заболеваний нервной системы, банк ситуационных задач, рентгенархив, архив компьютерных томограмм головного и спинного мозга, электроэнцефалограммы, доплерограммы, реоэнцефалограммы (на бумажных носителях и в электронном варианте); архив историй болезней для клинических разборов.

7.2. Литература

В качестве учебной литературы используется оригинальная монографическая и периодическая литература по тематике специальности. К основным средствам обучения также относятся учебно-методические комплексы, аудио- и видеокурсы, справочная литература, словари (толковые, общие и отраслевые).

Основная литература

1. Наркология. Национальное руководство. Краткое издание / под ред. Н. Н. Иванца, М. А. Винниковой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 704 с. - ISBN 978-5-9704-5423-7. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454237.html>
2. Психотерапия зависимостей методом формирования личностной саморегуляции : учебное пособие / Е. А. Соборникова. 2025. 176 с. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970493106.html?SSr=07E90A061E7D2>
3. Когнитивно-поведенческая психотерапия расстройств сна / Мелёхин А. И. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-5505-0. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970455050.html>
4. Наркология : национальное руководство / под ред. Н. Н. Иванца, М. А. Винниковой. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 848 с. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970483633.html?SSr=07E90A061E7D2>
5. Дмитриева, Т. Б. Психиатрия. Национальное руководство. Краткое издание / под ред. Т. Б. Дмитриевой, В. Н. Краснова, Н. Г. Незнанова, В. Я. Семке, А. С. Тиганова ; отв. ред. Ю. А. Александровский. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-6175-4. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461754.html>

Дополнительная литература

1. Алкоголизм, наркомании и другие психические и поведенческие расстройства, связанные с употреблением психоактивных веществ: Учебное пособие /Барденштейн Л.М. и др. – М.: Гэотар-медиа, 2015 – 96 с.: ил. – 3 экз.
2. Погосов А.В., Аносова Е.В. Пивной алкоголизм у подростков: клиника, трансформация в другие формы зависимости, профилактика – М.: Гэотар-медиа, 2014 – 240 с. – 3 экз.
3. Алкоголизм: Рук-во для врачей /Под ред. Иванца Н.Н., Винниковой М.А. – М.: МИА, 2011 – 856 с. – 3 экз.
4. Альтшулер В.Б. Алкоголизм – М.: Гэотар-медиа, 2010 – 264 с. – 3 экз.
5. Рациональная фармакотерапия в психиатрической практике [Электронный ресурс]: руководство для практикующих врачей / под общ. ред. Ю.А. Александровского, Н.Г. Незнанова - М.: Литтерра, 2014. - (Серия "Рациональная фармакотерапия"). URL: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423501341.html>
6. Алкоголизм, наркомании, токсикомании: Учеб. пособие /Барденштейн Л.М., Герасимов Н.П., Можгинский Ю.Б. и др. – М.: Гэотар-медиа, 2009 – 64 с.: ил. – 10 экз.
7. Клиническая психология :Учебник.- 2-е изд.дополн.-М.:ГЭОТАР-МЕД, 2002.-864с.,ил –(Серия «XXI век»). – 3 экз.
8. Иванец Н.Н. Психиатрия и медицинская психология: учебник /Иванец Н.Н. – М.: Гэотар-медиа, 2019 – 896 с.: ил. – Предм. указ.: с.888-895- 1экз.

Учебно-методическое обеспечение

1. Антропов А.Ю., Антропов Ю.А. Алкогольная дизонтогенетическая энцефалопатия, психовегетативная форма – LAP LAMBERT ACADEMIC PUBLISHING, 2013 – 116 с. – 1 экз.

2. Школа здоровья. Алкогольная зависимость. + CD: Руководство / Под ред. Винниковой М.А. – М.: Гэотар-медиа, 2013 – 192 с. – 2 экз.

3. Школа здоровья. Алкогольная зависимость.: Материалы для пациентов / Под ред. Винниковой М.А. – М.: Гэотар-медиа, 2013 – 80 с. – 2 экз.

4. Психиатрия и наркология: Учеб. пособие /Менделевич В.Д., Казанцев С.Я., Менделевич Е.Г. и др. / Под ред. Менделевича В.Д. –М.: Академия, 2005 - 368 с. – 5 экз.

5. Актуальные вопросы современной психиатрии и наркологии: Сб. научных трудов Вып.7 /Под ред. Антропова Ю.А. – Пенза: Пензенская областная ассоциация психиатров и наркологов, 2004 – 168 с. – 1 экз.

6. Сергеев И.И. и др. Психиатрия и наркология: Учебник / Сергеев И.И., Лакосина Н.Д., Панкова О.Ф. – М.: Медпресс-информ, 2009 – 752 с.: ил. – 5 экз.

7. Руководство по наркологии /Под ред. Иванца Н.Н. – 2-е изд, испр., доп. – М.: МИА, 2008 – 944 с.: ил. – 5 экз.

8. Пятницкая И.Н. Общая и частная наркология: Рук-во – М.: Медицина, 2008 – 640 с. – 5 экз.

9. Пятницкая И.Н., Найденова Н.Г. Подростковая наркология: Рук-во – М.: МИА, 2008 – 256 с. – 5 экз.

10. Наркология: Национальное руководство для врачей с прилож. на копмакт. диске

/Под ред. Иванца Н.Н., Анохиной И.П., Винниковой М.А. – М.: Гэотар-медиа, 2008 – 720 с. – 10 экз.

11. Лакосина Н.Д. и др. Клиническая психология: Учебник / Лакосина Н.Д., Сергеев И.И., Панкова О.Ф. – 3-е изд. – М.: Медпресс-информ, 2007 – 416 с. – 10 экз.

12. Тюльпин Ю.Г. Медицинская психология: Учеб. пособие – М.: Медицина, 2004 – 320 с.:ил – 1 экз.

13. Шабанов П.Д. Наркология: Практическое руководство для врачей-М.,ГЭОТАР- МЕД,2003- 560 с.ил. – 10 экз.

14. Гофман А.Г. Клиническая наркология - М.: Миклош, 2003 - 214 с. - 1 экз.

Интернет-ресурсы открытого доступа

1. Электронный библиотечный абонемент Центральной научной медицинской библиотеки Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М.Сеченова (<http://www.emll.ru/newlib/330500>).

2. «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» (<http://www.rosmedlib.ru>).

3. Рубрикатор клинических рекомендаций Министерства здравоохранения Российской Федерации(<http://cr.rosminzdrav.ru>).

4. Федеральная электронная медицинская библиотека (<http://193.232.7.109/feml>).

5. Федеральный портал «Российское образование» (<http://www.edu.ru>) .

6. Информационная система «Единое окно доступа к образовательным ресурсам» <http://window.edu.ru/window>).

7. Документационный центр Всемирной организации здравоохранения (<http://whodc.mednet.ru>) .

8. Univadis.ru – ведущий интернет-ресурс для специалистов

здравоохранения (<http://www.univadis.ru>).

9. Научная электронная библиотека (<http://elibrary.ru>).

10. Объединенная электронная библиотека учреждений профессионального образования Пензенской области (<http://library.pnzgu.ru>).

11. Единое окно доступа к образовательным ресурсам (<http://window.edu.ru>).

12. Медицинская энциклопедия
<http://alcala.ru/medicinskaya/medicinskaya-enciklopediya.shtml>.

13. Большая медицинская энциклопедия Doktorland.ru <http://doktorland.ru/>.

14. Медицинская энциклопедия <http://www.medical-center.ru/info.html>.

МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА ПО РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

Помещения кафедры представляют собой учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, а также помещения для самостоятельной работы и помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования. Помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации большой аудитории.

Для проведения занятий лекционного типа предлагаются наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующие рабочим программам дисциплин (модулей).

Минимально необходимый для реализации программы ординатуры перечень материально-технического обеспечения включает в себя специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий, в том числе:

– аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду РМАНПО.

В случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий допускается замена специально оборудованных помещений их виртуальными аналогами, позволяющими обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью.

Кафедра обеспечена необходимым комплектом лицензионного программного обеспечения (состав определяется в рабочих программах дисциплин (модулей) и подлежит ежегодному обновлению).

Электронно-библиотечные системы (электронная библиотека) и

электронная информационно-образовательная среда обеспечивают одновременный доступ не менее 25 процентам обучающихся по программе ординатуры.

Обучающимся обеспечен доступ (удаленный доступ), в том числе в случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий, к современным профессиональным базам данных и информационным справочным системам, состав которых определяется в рабочих программах дисциплин (модулей) и подлежит ежегодному обновлению.

Обучающиеся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья обеспечены печатными и (или) электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.

Кадровое обеспечение реализации рабочей программы

Реализация программы ординатуры обеспечивается профессорско-преподавательским составом кафедры психиатрии, психиатрии-наркологии и психотерапии ПИУВ – филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России.