

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Кабардино-Балкарский государственный университет
им. Х.М. Бербекова»**

Медицинская академия

Кафедра неврологии, психиатрии и наркологии

СОГЛАСОВАНО

Руководитель образовательной

программы Т.М.с Глашкова Л.Б.

УТВЕРЖДАЮ

Директор мед академии

И.А. Мизиев

« 29 » 09 2023 г.

« 04 » 09 2023 г

ПРОГРАММА ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКИ

Направление подготовки

31.00.00 Клиническая медицина

Специальность

31.08.21 Психиатрия-наркология

(подготовка кадров высшей квалификации)

Квалификация выпускника

Врач психиатр-нарколог

Форма обучения: очная

Нормативный срок освоения программы: 2 года

Нальчик, 2023

Программа Производственной (клинической) практики/ сост. Таукенова Л.М.- Нальчик: ФГБОУ, 2023. – 25с.

Рабочая программа предназначена для обучающихся очной формы обучения по направлению подготовки (специальности) 31.08.21 Психиатрия-наркология

Рабочая программа составлена с учетом Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.21 Психиатрия-наркология (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 25 августа 2014 г. N 1077

СОДЕРЖАНИЕ

1. Цели и задачи освоения производственной (клинической) практики	4
2. Место ПП в структуре ОПОП ВО	6
3. Требования к результатам освоения ПП	6
4. Содержание и структура ПП	10
5. Оценочные материалы для текущего и рубежного контроля успеваемости и промежуточной аттестации	17
6. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности	22
7. Учебно-методическое обеспечение ПП	22
7.1. Основная литература	22
7.2. Дополнительная литература	22
7.3. Интернет-ресурсы	23
8. Материально-техническое обеспечение ПП	24
9. Лист изменений (дополнений) в рабочей программе ПП	25

1. Цель и задачи производственной (клинической) практики

Целью производственной (клинической) практики является закрепление теоретических знаний, развитие практических умений и навыков, полученных в процессе обучения врача-ординатора, и формирование профессиональных компетенций врача-специалиста психиатра-нарколога, т.е. приобретение опыта в решении реальных профессиональных задач. Формирование у обучающихся профессиональных компетенций, включающих в себя способность и готовность к самостоятельной профессиональной деятельности в условиях: первичной медико-санитарной помощи; неотложной; скорой, в том числе специализированной медицинской помощи; специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи и приобретение опыта в решении реальных профессиональных задач.

Задачи производственной (клинической) практики (первого года обучения):

1. Приобретение знаний по патогенетическим механизмам формирования толерантности и зависимости от алкоголя, табака и других психоактивных веществ.
2. Формирование навыка выявления основных симптомов и синдромов заболеваний наркологического профиля.
3. Формирование способности, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом, анализировать закономерности функционирования органов и систем при заболеваниях наркологического профиля и патологических процессах, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом МКБ 10.

2. Место производственной (клинической) практики в структуре ОПОП ВО

Производственная (клиническая) практика относится к Блоку 2 «Практики» ОПОП ВО по направлению подготовки (специальности) 31.08.21 Психиатрия-наркология (уровень подготовки кадров высшей квалификации).

3. Требования к освоению производственной(клинической) практики

Обучающийся, освоивший программу практики, должен обладать следующими **универсальными компетенциями:**

- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
- готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);
- готовностью к участию в 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 (УК-3).

Выпускник, освоивший программу практики, должен обладать следующими **профессиональными компетенциями:**

- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения наркологических 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);

готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами с наркологической патологией (ПК-2);

готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о наркологической заболеваемости (ПК-4);

готовность к диагностике наркологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

готовность к применению основных методов реабилитации у больных с наркологической патологией (ПК-9);

готовность использовать знания организационной структуры наркологической службы, управленческой и экономической деятельности медицинских учреждений различных типов по оказанию наркологической помощи, анализировать показатели работы их структурных подразделений наркологической службы, проводить оценку эффективности современных медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании наркологической помощи (ПК-11);

готовность использовать нормативную документацию, принятую в здравоохранении а также документацию для оценки качества и эффективности работы медицинских учреждений наркологического профиля (ПК-12);

В результате освоения обучающийся должен:

Знать:

- распространенность наркологических заболеваний среди населения и в половозрастных группах, значение этих показателей в оценке состояния здоровья населения;
- основы законодательства Российской Федерации по наркологии (вопросы пьянства, алкоголизма, наркоманий и токсикоманий);
- систему организации наркологической помощи в стране; задачи и структуру наркологической службы; учет, отчетность ЛПУ наркологического профиля, организацию работы неотложной наркологической помощи;
- современные методы обследования в наркологии.

Уметь:

- опросить больного и получить наиболее достоверные сведения об употреблении им алкоголя или психоактивного вещества, правильно и максимально полно собрать анамнез болезни и анамнез жизни наркологического больного;
- обосновать назначение необходимых лабораторно-инструментальных исследований, 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;
- 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;
- 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, составить отчет о своей деятельности и провести ее анализ;

- организовать работу среднего медицинского звена (фельдшера- нарколога, медицинской сестры), оказывать консультативно-методическую помощь врачам общей медицинской сети здравоохранения по раннему выявлению лиц, злоупотребляющих алкоголем, а также лиц, склонных к употреблению психоактивных веществ.

Владеть:

- навыками оформления медицинской документации, утвержденной МЗ РФ;
- навыками внедрения профилактических мероприятий с целью уменьшения наркологической заболеваемости.

Продолжительность практики - 2268 часов (63 зач. единицы)

Способы проведения производственной (клинической) практики:

1. Стационарная

2. Выездная

Категория обучающихся: – врачи, имеющие высшее профессиональное образование по одной из специальностей: «Лечебное дело»

Трудоемкость: 63 з. е.

Срок обучения: 2 года

Клиническая база: подготовка ординаторов по программе практики в стационаре и кабинете по специальности Психиатрия-наркология ведется на базе ГКУЗ ПНД МЗ КБР

Объём производственной (клинической) практики и виды учебной работы

Таблица 1. Общая трудоемкость составляет 63 зачетные единицы (2268 часов)

Вид работы	Трудоемкость, часов / зачетных единиц				
	I семестр	II семестр	III семестр	IV семестр	Всего
Общая трудоемкость (в часах)	540	648	540	540	2268
Контактная работа (в часах)	-	-	-	-	
<i>Лекционные занятия (Л)</i>	-	-	-	-	
<i>Практика</i>	540	648	540	540	
Самостоятельная работа (в часах)	-	-	-	-	
Вид итогового контроля	Зачет	Зачет	Зачет	Зачет	

4. Содержание и структура производственной (клинической) практики

№ разд.		Содержание раздела	Форма текущего контроля	Компетенции
1	Теоретические вопросы наркологии. Симптомы и синдромы в наркологии.	Основы законодательства РФ по вопросам пьянства, алкоголизма, наркоманий, токсикоманий. Система организации наркологической помощи. Вопросы управления, экономики и планирования наркологической службы. Органы юстиции и правосудия в комплексной системе борьбы с	Тестирование, решение клинических задач, составление презентаций.	(УК): 1,2,3 (ПК): 1, 2, 11

		<p>пьянством и алкоголизмом. Министерство здравоохранения в единой системе борьбы с зависимостью от ПАВ за здоровый образ жизни. Роль и значение общесоматической сети здравоохранения в выявлении и оказании помощи больным с зависимостью от алкоголя и других ПАВ. Проведение антиалкогольной санитарно-гигиенической работы. Внебольничная наркологическая служба</p> <p>Структура и функции наркологических диспансеров</p> <p>Организация специализированной помощи в поликлинике (наркологические кабинеты)</p> <p>Принципы организации анонимного лечения</p> <p>Работа организационно-методических консультативных отделов. Работа подростковых кабинетов</p> <p>Деятельность специальных медицинских комиссий наркологических диспансеров. Функции дневных стационаров</p> <p>Врачебные наркологические кабинеты при центральных районных больницах. Специальные бригады скорой медицинской помощи (обеспечение госпитализации больных при необходимости в реанимационные отделения и отделения психозов психиатрических больниц)</p> <p>Организация стационарной наркологической помощи</p> <p>Принципы организации лечебных, диагностических, реабилитационных мероприятий в стационарах</p> <p>Реабилитация в стационарных отделениях как этап общей системы лечения</p> <p>Организация "самоуправления" больных в стационарных отделениях</p> <p>Санитарно-гигиеническое просвещение в условиях стационара, как форма профилактической работы</p> <p>Организация работы медицинского персонала</p> <p>Функциональные обязанности участкового врача психиатра-нарколога, врача психиатра-нарколога в наркологическом кабинете.</p>		
--	--	---	--	--

		<p>Организация и проведение профилактической работы участковыми врачами психиатрами-наркологами и врачами стационаров. Психиатрическая служба в системе оказания наркологической помощи. Проведение лечебно-реабилитационных мероприятий для профилактики срывов и рецидивов у психически больных, страдающих зависимостью от алкоголя и других ПАВ</p> <p>Проведение с данным контингентом больных и их родственниками санитарно-гигиенической работы</p> <p>Выявление наркологических заболеваний при диспансеризации населения</p>		
2	Учет, отчетность, оценка эффективности деятельности ЛПУ наркологического профиля	<p>Формы учета, отчетности, ведения документации и анализ деятельности поликлинического звена</p> <p>Формы учета, отчетности, ведения документации и анализ деятельности стационара</p> <p>Анализ деятельности участкового врача психиатра- нарколога и психиатра-нарколога в стационаре</p> <p>Показатели эффективности работы наркологической службы и отдельных структурных подразделений</p> <p>Диспансерный и профилактический учет в наркологической службе</p> <p>Медицинская документация при анонимном лечении</p> <p>Дифференцированный учет и динамическое наблюдение наркологических больных</p> <p>Порядок выдачи справок и других документов в наркологических учреждениях врачами других специальностей.</p>	Тестирование, решение клинических задач, составление презентаций.	(УК): 1,2,3 (ПК): 4, 12
3	Государственная система профилактики немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ	<p>Реабилитация больных алкоголизмом и наркоманией</p> <p>Совершенствование системы мер по сокращению предложения наркотиков</p> <p>Организационные меры по сокращению предложения наркотиков.</p> <p>Правоохранительные меры по сокращению предложения наркотиков.</p> <p>Совершенствование нормативной правовой базы сокращения предложения наркотиков. Основные направления развития международного</p>	Тестирование, решение клинических задач, составление презентаций.	(УК): 1,2,3 (ПК): 1,2,4, 9

		<p>сотрудничества. Организационно-правовое обеспечение антинаркотической деятельности . Ожидаемые результаты (индикаторы достижения целей и задач) и риски.</p> <p>Национальная стратегия борьбы с курением. Законодательство Российской Федерации в области борьбы против табака и его реализации. Распространенность употребления табака в мире и в Российской Федерации. Распространенность употребления табака и связанных с ним заболеваний (по данным ВОЗ и в РФ). Эпидемиологические исследования в России и за рубежом. Методология формирования опросника и проведения эпидемиологического исследования. Теория и технологии в области социологических исследований проблем табакокурения. Организация медицинской помощи по отказу от потребления табака. Санитарно-гигиеническая работа по предупреждению зависимости от ПАВ Основные принципы санитарно-гигиенической работы по предупреждению зависимости от ПАВ</p>		
4	Методы обследования больных наркологического профиля	<p>Сбор анамнестических сведений. Анамнез (жизни): (Данные о наследственной отягощенности; родовые травмы, раннее развитие, обстановка в семье, профессиональные особенности. Данные о перенесенных заболеваниях, операциях, черепномозговых травмах Особенности преморбидного периодаособенности прохождения кризовых возрастов (пубертатный период, инволюция). Характерологические особенности, уровень социальной адаптации в зрелом возрасте. Анамнез (наркологический): (начало приобщения к приему психоактивных веществ, донологическая характеристика употребления ПАВ, начало злоупотребления ПАВ. характер злоупотребления ПАВ, его динамика. Связь между злоупотреблением ПАВ и личностно-социальным статусом. Констатация сопутствующей или осложняющей патологии</p>	Тестирование, решение клинических задач, составление презентации.	(УК): 1,2,3 (ПК):1, 5

		<p>(характерологической и психотической).Проводившаяся терапия и ее результаты</p> <p>Динамика изменений клинической картины болезни (степень прогрессивности)</p> <p>Динамика изменений форм потребления ПАВ</p> <p>Ремиссии, их характеристика, продолжительность</p> <p>Рецидивы, наличие или отсутствие закономерностей, связи с внешними обстоятельствами и т.д.</p> <p>Особенности клинического обследования.</p> <p>Параклинические методы исследования:</p> <p>электроэнцефалография, реоэнцефалография, пневмоэнцефалография, эхоэнцефалография, краниография,компьютерная томография, МРТ</p> <p>Экспериментально-психологические исследования.</p> <p>Методы раннего выявления с помощью экспресс-опросников. Общая схема вопросов скрининга</p> <p>Вопросы скрининга детям и подросткам</p> <p>Вопросы о жизни пациента</p> <p>Вопросы об алкоголе и наркотиках</p> <p>Вопросы о последствиях употребления алкоголя и наркотических средств</p> <p>Вопросы скрининга взрослым</p> <p>Скрининговые вопросы о курении</p> <p>Скрининговые вопросы об алкоголе и наркотиках</p> <p>Тест CAGE AID, значение ответов на вопросыТест T-ACE (для женщин), значение ответов на вопросы</p> <p>Вопросы об употреблении алкоголя или наркотиков</p> <p>Вопросы скрининга пожилым</p> <p>Вопросы о стрессовых ситуациях</p> <p>Вопросы об употреблении алкоголя или наркотиков</p> <p>Тест CHARM, значение ответов на вопросы.</p> <p>Тест CAGE на алкоголизм CIWA-Ar как краткий скрининг на наличие синдрома отмены. Методы, основанные на иммунохроматографическом анализе с использованием индикаторных тест - полосок Лабораторные тесты для идентификации больных алкогольной</p>		
--	--	--	--	--

		<p>зависимостью. Определение активности γ-глутамилтрансферазы (ГГТ), интерпретация результатов. Определение среднего корпускулярного объема эритроцитов (СКОЭ), интерпретация результатов. Определение активности аспартатаминотрансферазы (АСТ), интерпретация результатов. Определение соотношения АСТ/АЛТ. Определение концентрации углеводдефицитного трансферина (УДТ), интерпретация результатов. Лабораторные тесты для диагностики употребления наркотиков и наркоманий. Одномоментный экспресс-тест для обнаружения морфина и его производных в моче, интерпретация результатов. Тест для иммунологического полуколичественного определения метаболитов марихуаны в моче, интерпретация результатов. Тест для иммунологического полуколичественного определения метаболитов кокаина в моче, интерпретация результатов. Диагностика хронической опийной интоксикации по выявлению в крови антител к морфину, интерпретация результатов.</p> <p>Лабораторные исследования биологического материала</p> <p>Биохимические исследования крови и мочи. Исследования спинномозговой жидкости. Иммунологическое исследование. Методы исследования биологических сред при экспертизе острой интоксикации алкоголем и другими ПАВ. Метод газожидкостной хроматографии. Химикотоксикологическое выявление ПАВ в биологических средах. Предварительный качественный скрининг для выявления ПАВ. Наборы индикаторных полосок. Газожидкостная хроматография. Жидкостная хроматография. Хромато-масспектрометрия. Моча, кровь, слюна, как наиболее часто используемые при освидетельствовании биологические жидкости. Технические средства индикации и количественного определения. Методика пересчета показателей различных технических приборов в нормативную единицу измерения (мг/литр) алкоголя и других ПАВ в организме человека. Маркёры</p>		
--	--	---	--	--

		биологической предрасположенности к зависимости от ПАВ		
--	--	---	--	--

Руководство практикой

Права и обязанности руководителя практики

Руководитель – заведующий кафедрой, заведующие отделениями. Обеспечивают контроль своевременного начала практики. Знакомят ординатора с внутренним распорядком, требованиями охраны труда и режима рабочего дня. Контролируют практическую деятельность ординатора, проверяя его работу на рабочих местах, конференциях и индивидуальных собеседованиях, а также на практических занятиях. Проводят разбор итогов проведения обследования объектов, проведения оценки и экспертизы различных видов деятельности и продукции. Контролируют оформление документации. Один раз в неделю проводят собеседование. Широко привлекают ординаторов к работе по составлению отчетов и заполнения форм государственной и ведомственной статистической отчетности, анализу этих отчетов, анализу летальности. Привлекают ординаторов к общественной работе кафедры базовых учреждений, воспитывают навыки исследовательской работы, необходимые для дальнейшей врачебной деятельности.

Права и обязанности ординаторов

Ординатор обладает правами и несет ответственность за свои действия наравне с врачами, работающими на самостоятельной работе. Ординатор обязан своевременно прибыть на место практики. Ординатор обязан работать в подразделениях ГКУЗ ПНД МЗ КБР. В течение прохождения практики обучающийся должен посещать конференции, рабочие совещания. Ординатор обязан соблюдать внутренний распорядок, соответствующий нормам трудового законодательства. Обязан выполнять требования охраны труда и режима рабочего дня, действующего в данной организации и подчиняться действующим в учреждении правилам. Обязан нести ответственность за выполняемую работу и результаты, полностью выполнять виды работ, предусмотренные заданиями по практике.

Форма и документация текущей и промежуточной аттестации.

Дневник практики обучающегося, производственная характеристика обучающегося.

5. Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации по практике

Форма промежуточной аттестации по практике – **зачет**.

На зачете оценивается:

- соответствие содержания отчета и дневника ординатора (раздел «Практическая подготовка ординатора») программе прохождения практики;
- структурированность отчета, его оформление;
- структурированность дневника ординатора (раздел «Практическая подготовка ординатора»), его оформление;
- выполнение индивидуальных заданий;
- сроки сдачи отчета по практике и дневника ординатора.

При проведении промежуточной аттестации обучающимся могут быть заданы дополнительные вопросы по представленному отчету, дневнику ординатора (раздел «Практическая подготовка ординатора») и индивидуальному заданию.

п/п	Тип контроля	Краткая характеристика	Представление
-----	--------------	------------------------	---------------

			оценочного средства
1.	Собеседование	Форма устного опроса. Специальная беседа преподавателя с обучающимся на темы, связанные с изучаемой дисциплиной, рассчитанная на выяснение и оценку, как правило, объема знаний по определенному разделу, теме, проблеме и т.п.	Вопросы для собеседования по темам, разделам, всей дисциплине (модулю)
2.	Письменная работа (отчет по практике)	Приучает к точности, лаконичности, связанности изложения мысли. Письменная проверка используется во всех видах контроля и осуществляется как в аудиторной, так и во внеаудиторной работе. Письменные работы включают отчёты по практике	Задания для прохождения практики
3.	Индивидуальное задание	Конечный продукт, получаемый в результате планирования и выполнения обучающимися комплекса действий по решению значимой проблемы. Позволяет оценить умения обучающихся самостоятельно конструировать свои знания в процессе решения практических задач и проблем, ориентироваться в информационном пространстве, уровень сформированности аналитических, исследовательских навыков, навыков практического и творческого мышления	Темы для индивидуальных заданий.
4.	Зачет	Средство контроля освоения практических умений	Требования к оформлению отчета и дневника ординатора (раздел «Практическая подготовка»)

Примерные вопросы для устного собеседования

1. Предмет наркологии.
2. Характеристика термина "психоактивное вещество" (ПАВ) и "наркотическое средство"
3. Группы психоактивных веществ.
4. Классификация наркологических расстройств. Диагностические критерии клинического состояния, специфические для каждого психоактивного вещества (МКБ-10).
5. Употребление с вредными последствиями. Синдром зависимости.
6. Большой наркологический синдром.

7. Медицинские и психосоциальные последствия злоупотребления ПАВ.
8. Изменения личности пациента: заострение (акцентуация) преморбидных личностных особенностей, деградация личности, психоорганический синдром.
9. Острые психотические состояния в клинической динамике психоорганических расстройств
10. Течение наркологических заболеваний.
 - а. Методы эпидемиологических исследований. Распространенность алкоголизма в РФ
11. Распространенность злоупотребления наркотическими веществами в РФ
12. Задачи и методы мониторинга наркологической ситуации
13. Социальные и медицинские последствия злоупотребления ПАВ.
14. Организация медицинской помощи по отказу от потребления табака.
15. Основные принципы санитарно-гигиенической работы по предупреждению зависимости от ПАВ
16. Алкоголь. Фармакокинетика алкоголя. Механизмы фармакологического и токсического действия.
17. Опиаты. Классификация. Фармакокинетика. Механизмы фармакологического и токсического действия.
18. Каннабиноиды. Классификация. Фармакокинетика. Механизмы фармакологического и токсического действия.
19. Кокаин и др. психостимуляторы. Фармакокинетика. Механизмы фармакологического и токсического действия. Фармакологические эффекты
20. Амфетамин и метамфетамин. Механизмы фармакологического и токсического действия.
21. *Седативные и снотворные средства.* Механизмы фармакологического и токсического действия. Фармакологические эффекты.
22. *Галлюциногены.* Классификация. Формы и способы употребления. Фармакокинетика
23. Механизмы фармакологического и токсического действия. Фармакологические эффекты
24. Летучие растворители и другие ингалянты. Классификация. Формы и способы употребления. Фармакокинетика. Механизмы фармакологического и токсического действия. Фармакологические эффекты. Токсические эффекты
25. Никотин как вещество, вызывающее формирование зависимости. Токсические эффекты и механизмы развития заболеваний, связанных с потреблением табака.
26. Нейрофизиологические механизмы развития зависимости от алкоголя и наркотиков. Механизмы мотиваций и эмоций. Системная организация поведенческих и психических актов мотиваций и сопровождающие их эмоциональные ощущения.
27. Нейромедиаторы, обеспечивающие функции «системы подкрепления» мозга
28. Воздействие ПАВ на катехоламиную нейромедиацию в лимбических структурах мозга (в системе подкрепления). Формирование синдрома зависимости как результат влияния ПАВ на дофаминовую нейромедиацию в «системе подкрепления» мозга.
29. Психосоциальные и биологические механизмы развития табачной зависимости. Значимые биологические факторы риска развития табачной зависимости у учащихся школ
30. Социальные и биологические факторы в становлении и формировании табачной зависимости. Генетические аспекты зависимости от ПАВ. Этапы изучения проблемы «алкоголизм и наследственность», «значение наследственных факторов в развитии наркоманий».
31. Методы генетических исследований, применяемые в клинике наркологических заболеваний. Концепция генотипического профиля зависимости от ПАВ.
32. Роль эндогенной опиоидной системы в патогенезе синдрома зависимости от ПАВ.
33. Роль эндогенной опиоидной системы в патогенезе синдрома зависимости от ПАВ.
34. Патогенез и морфогенез острого и хронического действия ПАВ на организм человека. Диагностическое значение морфологических исследований (биопсий).

35. Патологическая анатомия и патологическая гистология при алкогольных поражения печени
36. Патологическая анатомия и патологическая гистология при алкогольных поражения желудка
37. Патологическая анатомия и патологическая гистология при алкогольных поражения поджелудочной железы
38. Патологическая анатомия и патологическая гистология при алкогольных поражения почек.
39. Острые и хронические алкогольные энцефалопатии. Патологическая анатомия. Патологическая гистология
40. Неврологические расстройства при употреблении кокаина
41. Неврологические расстройства при употреблении марихуаны

Критерии оценки отчета, дневника ординатора и выполнения индивидуального задания

Критерии оценки	Оценка
<ul style="list-style-type: none"> -ординатор полностью или по большей части выполнил программу практики; -ординатор имеет собственноручно заполненный отчет о прохождении практики, в котором отражены виды работ, выполненные ординатором в течение всех дней производственной практики; -ординатор имеет собственноручно заполненный дневник, в котором отражены виды работ, выполненные ординатором в течение всех дней производственной практики; -ординатор способен продемонстрировать практические умения и навыки работы, освоенные им в соответствии с программой производственной практики; -ординатор способен изложить ключевые понятия о явлениях и процессах, наблюдаемых во время производственной практики; -ординатор способен изложить теоретические основы ключевых понятий о явлениях и процессах, наблюдаемых во время производственной практики; -ординатор подготовил отчет о выполнении индивидуального задания во время прохождения производственной практики, свободно ориентируется по проблеме выполненного задания. 	зачтено
<ul style="list-style-type: none"> -ординатор не выполнил программу практики; -ординатор имеет собственноручно заполненный отчет о прохождении практики, в котором неполно и недостаточно отражены виды работ, выполненные ординатором в течение всех дней производственной практики; -ординатор имеет собственноручно заполненный с грубыми нарушениями дневник, в котором отражены не все виды работ, выполненные ординатором в течение производственной практики, или не имеет заполненного дневника; -ординатор не способен продемонстрировать практические умения и навыки работы, освоенные им в соответствии с программой производственной практики; -ординатор способен со значительными ошибками изложить ключевые понятия о явлениях и процессах, наблюдаемых во время производственной практики; -ординатор не способен изложить теоретические основы 	Не зачтено

ключевых понятий о явлениях и процессах, наблюдаемых во время производственной практики; -ординатор не подготовил отчёт о выполнении индивидуального задания во время прохождения производственной практики или не ориентируется по проблеме выполненного задания.	
---	--

6. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности

В настоящее время основным требованием к обучению ординаторов, является широкое применение активных и интерактивных форм проведения занятий. К ним относятся самостоятельная работа обучающегося с больными, разбор преподавателем конкретных клинических ситуаций, с которыми встречаются ординаторы во время курации больных, компьютерные симуляции и т.д. Преподавание должно проводиться на базах специализированных отделений.

Важнейшим элементом практики является самостоятельная работа ординаторов в палате у постели больного. В зависимости от конкретной темы занятия ординаторы самостоятельно расспрашивают больного, проводят его осмотр и т.п. Занятие должно заканчиваться клиническим разбором 1-2 тематических больных преподавателем с участием всей группы ординаторов. Во время разбора контролируется качество выполнения обучающимися самостоятельной работы и сформированных навыков и умений.

Интерактивные формы проведения занятий должны включать использование симуляционных технологий, аудио- и фото- и видеозаписей наиболее важных феноменов, данных общего осмотра типичных больных, а также самостоятельную работу ординаторов с наборами рентгенограмм, КТ, МРТ, лабораторных анализов и т.п.

Ординаторы должны набирать и закреплять практические навыки работы с больными. И данный процесс не должен быть ограничен только временем производственной практики. В каждое занятие по клиническим дисциплинам следует включать элементы усвоения практических навыков.

7. Учебно-методическое и информационное обеспечение производственной (клинической) практики

Основная литература

1. 1. Шабанов П.Д. Наркология. Руководство для врачей. ГЭОТАР –Медиа, 2015.
2. Дудко Т.Н. Концептуальные основы и комплексная программа медико-социальной реабилитации наркологических больных. М., Изд. Спорт и Культура, 2014.
3. Альтшулер В.Б. Алкоголизм. ГЭОТАР –Медиа, 2010.
4. Катков В.П. Медико-социальная реабилитация зависимых от психоактивных веществ (обзор современных подходов и технологий). Павлодар, 2011.
5. Наркология. Национальное руководство / под ред. Н.Н. Иванца, И.П. Аннохиной, М.А. Винниковой. – М., 2009. – 720 с.
6. Лакосина Н.Д., Панкова О.Ф., Сергеев И.И. Психиатрия и наркология: учеб. для студ. мед. вузов. М.:МЕДпресс-информ, 2009 г.

7.2. Дополнительная литература

1. Пятницкая И.Н. Общая и частная наркология.: Руководство для врачей. М.: Медицина, 2008. – 544 с.
2. Зарецкий В.В., Булатников А.Н., Воронин М.Ю., Зарецкая Л.В., Ка- лабалин А.С., Кирилина Н.К., Толкачёва О.А., Морозов В.В., Бато- ва-Пясецкая О.Е., Потёмкин Г.А. Формирование социальноответственного поведения у детей и молодёжи. Профилактика девиантного и аддиктивного поведения среди детей и молодёжи в учреждениях высшего, среднего и начального профессионального образования: Учебно-методическое пособие. - М.: АПКИППРО, 2008,-188 с.
3. Пятницкая И.Н. Подростковая наркология: Руководство для врачей. Изд. МИА, 2008.
4. Цетлин М.Г., Пелинас В.Е. Реабилитация наркологических больных: концепция, программа. М.: «Анахарис», 2001. – 487 с.
5. Шабанов П.Д., Штакельберг О.Ю. Наркомании: патопсихология, клиника, реабилитация. СПб: Изд-во: Лань, 2000. – 368 с.
6. Ерышев О.Ф., Рыбакова Т.Г., Шабанов П.Д. Алкогольная зависимость: формирование, течение, противорецидивная терапия.СПб.: ЭЛБИ-СПб, 2002. - 192 с.
7. Личко А.Е., Битенский В.С. Подростковая наркология. Л.: Медицина, 2000. – 304с.
8. Иванец Н.Н. Лекции по нарколгии. М., Изд-во «Нолидж», 2000.

Законодательные и нормативно-правовые документы в соответствии с профилем дисциплин:

1. Приказ Минздравсоцразвития России № 415н от 7 июля 2009 г. «Об утверждении квалификационных требований к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения
2. Приказ Минздравсоцразвития России № 541н от 23 июля 2010 г. «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»
3. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 19.08.2009 № 599н «Об утверждении Порядка оказания плановой и неотложной медицинской помощи населению Российской Федерации при болезнях системы кровообращения кардиологического профиля" (с изменениями на 28 апреля 2011 г.)
4. Федеральный закон Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
5. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 16 апреля 2010 г. №243н «Об организации Порядка оказания специализированной медицинской помощи»
6. Стандарты и протоколы ведения больных кардиологического профиля, утвержденные Минздравсоцразвития России
7. Международная классификация болезней X-го пересмотра

Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

В университете обеспечен доступ к электронно-библиотечным системам и базам данных:

- 1.ЭБД РГБ Электронные версии полных текстов диссертаций и авторефератов из фонда Российской государственной библиотеки. ФГБУ «Российская государственная библиотека» (РГБ) Договор №095/04/0104 от 04.07.18.
2. Sciverse Scopus издательства «Эльзевир. Наука и технологии» Реферативная и аналитическая база данных. Договор № б/н от 16.02.18г. на сумму 2 421 000,00 р.

3. Научная электронная библиотека (НЭБ РФФИ) Электронная библиотека научных публикаций. На безвозмездной основе, как вузу-члену консорциума НЭИКОН
- 4 База данных Science Index (РИНЦ) Национальная информационно-аналитическая система. ООО «НЭБ» Договор № SIO-741/2019 от 05.03.2017 на сумму 125 000,00 р.
5. ЭБС «Консультант студента» Учебники, учебные пособия, по всем областям знаний для ВО и СПО, а также монографии и научная периодика. ООО «Политехресурс» (г. Москва). Договор №67СЛ/09-2017 от 14.11.2017г.
6. ЭБС «АйПиЭрбукс» 107831 публикаций, в т.ч.: 19071 – учебных изданий, 6746 – научных изданий, 700 коллекций, 343 журнала ВАК, 2085 аудиоизданий. ООО «Ай Пи Эр Медиа» (г. Саратов). Лицензионный договор №2749/17 от 03.04.2017г.
7. Международная система библиографических ссылок Crossref Цифровая идентификация объектов (DOI) НП «НЭИКОН» Договор №CRNA-714-18 от 07.03.2019г.

Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по ПП

лицензионное программное обеспечение:

- Продукты Microsoft (Desktop EducationALNG LicSaPk OLVS Academic Edition Enterprise) подписка (Open Value Subscription);
- Антивирусное программное обеспечение Kaspersky Endpoint Security Стандартный Russian Edition;
- AltLinux (Альт Образование 8);

свободно распространяемые программы:

- Academic MarthCAD License - математическое программное обеспечение, которое позволяет выполнять, анализировать важнейшие инженерные расчеты и обмениваться ими;
- WinZip для Windows - программ для сжатия и распаковки файлов;
- Adobe Reader для Windows – программа для чтения PDF файлов;
- Far Manager - консольный файловый менеджер для операционных систем семейства Microsoft Windows.

8. Материально-техническое обеспечение ПП

Для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья созданы специальные условия для получения образования. В целях доступности получения высшего образования по образовательным программам инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья университетом обеспечивается:

1. Альтернативной версией официального сайта в сети «Интернет» для слабовидящих;
2. Присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;
3. Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху – дублирование вслух справочной информации о расписании учебных занятий; обеспечение надлежащими звуковыми средствами воспроизведения информации;
4. Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата, созданы материально-технические условия, обеспечивающие возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, объекту питания, туалетные и другие помещения университета, а также пребывания в указанных помещениях (наличие расширенных дверных проемов, поручней и других приспособлений).

ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ (ДОПОЛНЕНИЙ)

в рабочую программу «Производственная (клиническая) практика по направлению подготовки 31.08.21 Психиатрия-наркология на _____ учебный год

№п/п	Элемент (пункт) РПД	Перечень вносимых изменений (дополнений)	Примечание

Обсуждена и рекомендована на заседании кафедры неврологии, психиатрии и наркологии протокол № _____ от "____" _____ 20__ г.

Заведующий кафедрой _____ / _____ /