

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образо-
вания «Кабардино-Балкарский государственный университет им. Х.М. Бербекова»

Медицинский факультет
Кафедра неврологии, психиатрии и наркологии

СОГЛАСОВАНО

Руководитель образовательной
программы Л.Б. Глапшкова Глапшкова Л.Б.

« 30 » 08 2022 г.

УТВЕРЖДАЮ

Декан факультета И.А. Мизин

« 04 » 09 2022 г.



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
ДИСЦИПЛИНЫ

**Б.1. Б.1 «Организация наркологической службы и методы обследования
больных наркологического профиля»**

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

Рабочая программа учебной дисциплины «Организация наркологической службы и методы обследования больных наркологического профиля»/ сост. Таукенова Л.М., - Нальчик: ФГБОУ КБГУ, 2022. – 31 с.

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 26 августа 2014 г. N 1063

Содержание

1. Цели и задачи освоения дисциплины
2. Место дисциплины в структуре ОПОП ВО
3. Требования к результатам освоения дисциплины
4. Содержание и структура дисциплины
5. Оценочные материалы для текущего и рубежного контроля успеваемости и промежуточной аттестации
6. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности
7. Учебно-методическое обеспечение дисциплины
 - 7.1. *Нормативно-законодательные акты*
 - 7.2. *Основная литература*
 - 7.2. *Дополнительная литература*
 - 7.3. *Периодические издания (газета, вестник, бюллетень, журнал)*
 - 7.4. *Интернет-ресурсы*
 - 7.5. *Методические указания по проведению различных учебных занятий, к курсовому проектированию и другим видам самостоятельной работы*
8. Материально-техническое обеспечение дисциплины
9. Лист изменений (дополнений) в рабочей программе дисциплины

1. Цель и задачи освоения дисциплины

Целью изучения дисциплины является формирование способности использовать методы управления, находить и принимать ответственные управленческие решения в условиях различных мнений в рамках своей профессиональной компетенции врача психиатра-нарколога и овладение основными диагностическими мероприятиями по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний в группе заболеваний наркологического профиля;

Задачи изучения дисциплины являются:

1. Формирование способности и готовности использовать нормативную документацию, принятую в здравоохранении (законы Российской Федерации, технические регламенты, международные и национальные стандарты, приказы, рекомендации, международную систему единиц (СИ), действующие международные классификации), а также документацию для оценки качества и эффективности работы медицинских учреждений наркологического профиля
2. Формирование способности и готовности 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;
3. Формирование способности и готовности анализировать закономерности функционирования отдельных органов и систем, использовать основные методики клинико-иммунологического обследования и оценки функционального состояния организма пациентов для своевременной диагностики группы заболеваний наркологического профиля и патологических процессов, обусловленных острой и хронической интоксикацией алкоголем и другими ПАВ

2. Место дисциплины в структуре ООП ВО

Дисциплина «Организация наркологической помощи и методы обследования больных наркологического профиля» относится к базовой части Блока 1 ОПОП ВО по направлению подготовки (специальности) 31.08.21 Психиатрия-наркология (уровень подготовки кадров высшей квалификации).

3. Требования к результатам освоения дисциплины

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование элементов следующих компетенций в соответствии с ФГОС ВО по данной специальности:

универсальные компетенции:

-готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);

профессиональные компетенции:

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

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.

4. Содержание и структура дисциплины

4.1.Содержание дисциплины

№ раз д.		Содержание раздела	Форма текущего контроля	
1	Теоретические вопросы наркологии. Симптомы и синдромы в наркологии.	Основы законодательства РФ по вопросам пьянства, алкоголизма, наркоманий, токсикоманий. Система органи-	Тестирование, решение клини-	(УК): 1, (ПК): 1,5

		<p>зации наркологической помощи. Вопросы управления, экономики и планирования наркологической службы. Органы юстиции и правосудия в комплексной системе борьбы с 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</p>	<p>ческих задач, составление презентаций.</p>	
--	--	---	---	--

		<p>психиатра-нарколога в наркологическом кабинете. 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. Проведение с данным контингентом больных и их родственниками санитарно-гигиенической работы. 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, (ПК):1,5
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. Правовоохранительные меры по сокращению предложения наркотиков. Совершенствование нормативной правовой базы сокращения предложения наркотиков. Основные направления развития международного сотрудничества. Организационно-правовое обеспечение антинаркотической деятельности .</p> <p>Ожидаемые результаты (индикаторы</p>	Тестирование, решение клинических задач, составление презентаций.	(УК): 1, (ПК):1, 5

		<p>достижения целей и задач) и риски. 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.</p> <p>Организация медицинской помощи по отказу от потребления табака. Санитарно-гигиеническая работа по предупреждению зависимости от ПАВ</p> <p>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 периода особенности прохождения кризовых возрастов (пубертатный период, инволюция). Характерологические особенности, уровень социальной адаптации в зрелом возрасте. Анамнез (наркологический):</p> <p>(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 (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, продол-</p>	Тестирование, решение клинических задач, составление презентаций.	(УК): 1 (ПК):1,5

		<p>жительность</p> <p>Рецидивы, наличие или отсутствие закономерностей, связи с внешними обстоятельствами и т.д.</p> <p>Особенности клинического обследования.</p> <p>Параклинические методы исследования: 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 вопросы</p> <p>Тест 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</p> <p>Лабораторные тесты для идентификации больных алкогольной зависимостью. Определение активности γ-глутамилтрансферазы (ГГТ), интерпретация результатов</p> <p>Определение среднего корпускулярного объема эритроцитов (СКОЭ), интерпретация результатов.</p> <p>Определение активности аспартатаминотрансферазы (АСТ), интерпретация результатов.</p> <p>Определение соотношения АСТ/АЛТ. Определение концентрации углевод-дефицитного трансферина (УДТ), интерпретация результатов.</p> <p>Лабораторные тесты для диагностики употребления наркотиков и</p>		
--	--	--	--	--

		<p>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. Лабораторные исследования биологического материала 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 биологической предрасположенности к зависимости от ПАВ</p>		
--	--	--	--	--

4.2. Структура дисциплины

Вид работы		всего
	1 семестр	
Общая трудоемкость(в зачетных единицах)	2	2
Контактная работа (в часах):	44	44
Лекции	9	9
Практические клинические занятия	35	35
Самостоятельная работа(в часах):	28	28
Вид итогового контроля (зачет, экзамен)	зачет	72

5.Оценочные материалы для текущего и рубежного контроля успеваемости и промежуточной аттестации.

Конечными результатами освоения программы дисциплины являются сформированные когнитивные дескрипторы «знать», «уметь», «владеть», расписанные по отдельным компетенциям. Формирование этих дескрипторов происходит в течение всего семестра по этапам в рамках различного вида занятий и самостоятельной работы.

В начале каждого тематического раздела определяется цель, которая должна быть достигнута в результате освоения дисциплины. Ключевым положением конечной цели дисциплины является формирование умения решать профессиональные врачебные задачи по теме.

На следующем этапе изучения дисциплины проводится оценка уровня исходной подготовки обучающихся по теме дисциплины с использованием тематических тестов. По основным проблемным теоретическим вопросам темы дисциплины организуется дискуссия с участием и под руководством преподавателя. Дискуссия имеет целью определение и коррекцию уровня подготовки обучающихся по теме дисциплины, а также оценку их умения пользоваться учебным материалом. Дискуссия не должна превышать 30% всего времени.

Для формирования у обучающихся умения проводить клинический анализ данных о заболевании самостоятельно (возможно в малых группах по 2-3 человека) под контролем преподавателя, решают ситуационные задачи.

Каждая тема заканчивается кратким заключением преподавателя (или, по его поручению обучающимся). В заключении обращается внимание на ключевые положения тематики, типичные ошибки или трудности, возникающие при анализе данных и решении профессиональных врачебных задач. Преподаватель даёт рекомендации по их предотвращению и/или преодолению.

Самостоятельная работа подразумевает подготовку и включает изучение специальной литературы по теме (рекомендованные учебники, методические пособия, ознакомление с материалами, опубликованными в монографиях, специализированных журналах, на рекомендованных медицинских сайтах). Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной деятельности по дисциплине и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение.

Различные виды деятельности в процессе учебной дисциплины «Организация наркологической службы и методы обследования больных наркологического профиля» формируют способность к анализу и оценке своих возможностей, приобретению новых знаний, освоению умений, использованию различных информационно-образовательных технологий.

5.1. Оценочные материалы для текущей и промежуточной аттестации.

Рубежный контроль осуществляется по более или менее самостоятельным разделам дисциплины и проводится по окончании изучения материала дисциплины в заранее установленное время. Рубежный контроль проводится с целью определения качества усвоения учебного материала в целом. В течение семестра проводится три таких контрольных мероприятия по графику.

В качестве форм рубежного контроля используется тестирование (компьютерное), проведение контрольных работ. Выполняемые работы хранятся на кафедре течение учебного года и по требованию предоставляются в Управление контроля качества. На рубежные контрольные мероприятия выносятся весь программный материал (все разделы) по дисциплине.

Содержание оценочных материалов отражает оценку достижений запланированных результатов обучения и уровня сформированности у обучающихся компетенций, заявленных в образовательной программе. Теоретические вопросы и практические задания, включенные в оценочные материалы, максимально приближены к условиям профессиональной деятельности врача-психиатра-нарколога и позволяет полностью оценить качество подготовки обучающихся по дисциплине.

Зачет проводится в 2 этапа и включает в себя:

- 1) тестовый контроль для проверки уровня теоретической подготовленности (письменный);
- 2) оценка уровня освоения практических умений (сбор анамнеза, жалоб); собеседование по разделам, теории и практики, выполнению конкретной профессиональной деятельности (решение ситуационных задач и т.д.)

Критерии формирования оценок по тестовым заданиям:

(5 баллов) – получают обучающиеся с правильным количеством ответов на тестовые вопросы. Выполнено 91-100 % предложенных тестовых вопросов;

(4 балла) – получают обучающиеся с правильным количеством ответов на тестовые вопросы – 81 –90 % от общего объема заданных тестовых вопросов;

(3 балла) – получают обучающиеся с правильным количеством ответов на тестовые вопросы – 80 –71% от общего объема заданных тестовых вопросов;

(0 баллов) – получают обучающиеся правильным количеством ответов на тестовые вопросы – менее 71% от общего объема заданных тестовых вопросов.

Целью промежуточных аттестаций по дисциплине является оценка качества освоения дисциплины обучающимися.

Критерии оценки качества освоения дисциплины

Зачтено - теоретическое содержание дисциплины освоено полностью, без пробелов, необходимые практические навыки работы с освоенным материалом сформированы. Все предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены. На зачете обучающийся демонстрирует глубокие знания предусмотренного программой материала, умеет четко, лаконично и логически последовательно отвечать на поставленные вопросы.

Либо - теоретическое содержание дисциплины освоено, необходимые практические навыки работы сформированы, выполненные учебные задания содержат незначительные ошибки. На зачете обучающийся демонстрирует твердые знания основного (программного) материала, умеет четко, грамотно, без существенных неточностей отвечать на поставленные вопросы.

Не зачтено - теоретическое содержание дисциплины освоено не полностью, необходимые практические навыки работы сформированы частично, выполненные учебные задания содержат грубые ошибки. На зачете обучающийся демонстрирует незнание значительной части программного материала, существенные ошибки в ответах на вопросы, неумение ориентироваться в материале, незнание основных понятий дисциплины.

Типовые тестовые задания по дисциплине «Организация наркологической службы и методы обследования больных наркологического профиля»

. Дифференцированный подход в проведении антиалкогольной санитарно-гигиенической работы предполагает учет следующих факторов:

1. возраста слушателей;
2. образования;
3. профессии, вида деятельности;
4. вида предпочитаемого спиртного - пиво, водка, вино, коньяк;
5. пола.
 - а) верно 1,2,3
 - б) верно 1,3

- в) верно 2,4
- г) верно 4
- д) верно все перечисленное

2. Работа кабинета анонимного лечения осуществляется таким образом, что на обратившегося:

- 1. не заводится письменная мед.документация;
- 2. заводится медицинская амбулаторная карта по общим правилам;
- 3. письменная документация заводится по усмотрению обратившегося;
- 4. заводится медицинская карта без указания фамилии и адреса обратившегося;
- 5. никакой письменной документации не заводится.

- а) верно 1,2,3
- б) верно 1,3
- в) верно 2,4
- г) верно 4
- д) верно все перечисленное

3.Целью санитарно-просветительной работы в стационаре является:

- 1. формирование трезвеннической установки на период лечения;
- 2. формирование установки на дозированное (контролируемое) потребление алкоголя;
- 3. пропаганда вреда алкоголя;
- 4. пропаганда здорового образа жизни;
- 5. формирование установки на отказ от алкоголя навсегда.

- а) верно 1,2,3
- б) верно 1,3
- в) верно 2,4
- г) верно 4
- д) верно все перечисленное

4.Основными показателями эффективности работы стационарных наркоучреждений являются:

- 1. обеспеченность населения наркологическими койками;
- 2. укомплектованность учреждения мед.персоналом;
- 3. нагрузка врача психиатра-нарколога;
- 4. техническое состояние помещений учреждения;
- 5. материально техническое оснащение учреждения.

- а) верно 1,2,3
- б) верно 1,3
- в) верно 2,4
- г) верно 4
- д) верно все перечисленное

5.1.1Вопросы по темам дисциплины «Организация наркологической службы и методы обследования больных наркологического профиля»

Тема 1. Теоретические вопросы наркологии. Симптомы и синдромы в наркологии

- 1. Основы законодательства РФ по вопросам пьянства, алкоголизма, наркоманий, токсикоманий. Система организации наркологической помощи.
- 2. Вопросы управления, экономики и планирования наркологической службы. Органы юстиции и правосудия в комплексной системе борьбы с пьянством и алкоголизмом.

3. Министерство здравоохранения в единой системе борьбы с зависимостью от ПАВ за здоровый образ жизни.
 4. Роль и значение общесоматической сети здравоохранения в выявлении и оказании помощи больным с зависимостью от алкоголя и других ПАВ.
 5. Проведение антиалкогольной санитарно-гигиенической работы. Внебольничная наркологическая служба
 6. Структура и функции наркологических диспансеров
 7. Организация специализированной помощи в поликлинике (наркологические кабинеты)
 8. Принципы организации анонимного лечения
 9. Работа организационно-методических консультативных отделов. Работа подростковых кабинетов
 10. Деятельность специальных медицинских комиссий наркологических диспансеров.
 11. Функции дневных стационаров
 12. Врачебные наркологические кабинеты при центральных районных больницах.
 13. Специальные бригады скорой медицинской помощи (обеспечение госпитализации больных при необходимости в реанимационные отделения и отделения психозов психиатрических больниц)
 14. Организация стационарной наркологической помощи
 15. Принципы организации лечебных, диагностических, реабилитационных мероприятий в стационарах
 16. Реабилитация в стационарных отделениях как этап общей системы лечения
 17. Организация "самоуправления" больных в стационарных отделениях
 18. Санитарно-гигиеническое просвещение в условиях стационара, как форма профилактической работы
 19. Организация работы медицинского персонала
 20. Функциональные обязанности участкового врача психиатра-нарколога, врача психиатра-нарколога в наркологическом кабинете.
 21. Организация и проведение профилактической работы участковыми врачами психиатрами-наркологами и врачами стационаров.
 22. 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
 23. Проведение с данным контингентом больных и их родственниками санитарно-гигиенической работы
 24. Выявление наркологических заболеваний при диспансеризации населения
- Тема 2.** Учет, отчетность, оценка эффективности деятельности ЛПУ наркологического профиля
1. Формы учета, отчетности, ведения документации и анализ деятельности поликлинического звена
 2. Формы учета, отчетности, ведения документации и анализ деятельности стационара
 3. Анализ деятельности участкового врача психиатра-нарколога и психиатра-нарколога в стационаре
 4. Показатели эффективности работы наркологической службы и отдельных структурных подразделений
 5. Диспансерный и профилактический учет в наркологической службе
 6. Медицинская документация при анонимном лечении
 7. Дифференцированный учет и динамическое наблюдение наркологических больных
 8. Порядок выдачи справок и других документов в наркологических учреждениях врачами других специальностей.

Тема 3. Государственная система профилактики немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ

1. Реабилитация больных алкоголизмом и наркоманией
2. Совершенствование системы мер по сокращению предложения наркотиков
3. Организационные меры по сокращению предложения наркотиков.
4. Правоохранительные меры по сокращению предложения наркотиков.
5. Совершенствование нормативной правовой базы сокращения предложения наркотиков.
6. Основные направления развития международного сотрудничества.
7. Организационно-правовое обеспечение антинаркотической деятельности .
8. Ожидаемые результаты (индикаторы достижения целей и задач) и риски.
9. Национальная стратегия борьбы с курением.
10. Законодательство Российской Федерации в области борьбы против табака и его реализации.
11. Распространенность употребления табака в мире и в Российской Федерации.
12. Распространенность употребления табака и связанных с ним заболеваний (по данным ВОЗ и в РФ).
13. Эпидемиологические исследования в России и за рубежом. Методология формирования опросника и проведения эпидемиологического исследования.
14. Теория и технологии в области социологических исследований проблем табакокурения.
15. Организация медицинской помощи по отказу от потребления табака.
16. Санитарно-гигиеническая работа по предупреждению зависимости от ПАВ
17. Основные принципы санитарно-гигиенической работы по предупреждению зависимости от ПАВ

Тема 4. Методы обследования больных наркологического профиля

1. Сбор анамнестических сведений. Анамнез (жизни): (Данные о наследственной отягощенности; родовые травмы, раннее развитие, обстановка в семье, профессиональные особенности. Данные о перенесенных заболеваниях, операциях, черепно-мозговых травмах Особенности преморбидного периода особенности прохождения кризовых возрастов (пубертатный период, инволюция). Характерологические особенности, уровень социальной адаптации в зрелом возрасте.
2. Анамнез (наркологический):
(начало приобщения к приему психоактивных веществ, донозологическая характеристика употребления ПАВ, начало злоупотребления ПАВ. характер злоупотребления ПАВ, его динамика. Связь между злоупотреблением ПАВ и личностно-социальным статусом. Констатация сопутствующей или осложняющей патологии (характерологической и психотической).Проводившаяся терапия и ее результаты
3. Динамика изменений клинической картины болезни (степень прогрессивности)
4. Динамика изменений форм потребления ПАВ
5. Ремиссии, их характеристика, продолжительность
6. Рецидивы, наличие или отсутствие закономерностей, связи с внешними обстоятельствами и т.д.
7. Особенности клинического обследования.
8. Параклинические методы исследования: электроэнцефалография, реоэнцефалография, пневмоэнцефалография, эхоэнцефалография, краниография, компьютерная томография, МРТ
9. Экспериментально-психологические исследования.
10. Методы раннего выявления с помощью экспресс-опросников. Общая схема вопросов скрининга
11. Вопросы скрининга детям и подросткам
12. Вопросы о жизни пациента

13. Вопросы об алкоголе и наркотиках
14. Вопросы о последствиях употребления алкоголя и наркотических средств
15. Вопросы скрининга взрослым
16. Скрининговые вопросы о курении
17. Скрининговые вопросы об алкоголе и наркотиках
18. Тест CAGE AID, значение ответов на вопросы Тест Т-АСЕ (для женщин), значение ответов на вопросы
19. Вопросы об употреблении алкоголя или наркотиков
20. Вопросы скрининга пожилым
21. Вопросы о стрессовых ситуациях
22. Вопросы об употреблении алкоголя или наркотиков
23. Тест CHARM, значение ответов на вопросы.
24. Тест CAGE на алкоголизм CIWA-Ar как краткий скрининг на наличие синдрома отмены.
25. Методы, основанные на иммунохроматографическом анализе с использованием индикаторных тест - полосок Лабораторные тесты для идентификации больных алкогольной зависимостью.
26. Определение активности γ -глутамилтрансферазы (ГГТ), интерпретация результатов
27. Определение среднего корпускулярного объема эритроцитов (СКОЭ), интерпретация результатов.
28. Определение активности аспартатаминотрансферазы (АСТ), интерпретация результатов. Определение соотношения АСТ/АЛТ.
29. Определение концентрации углеводов-дефицитного трансферина (УДТ), интерпретация результатов.
30. Лабораторные тесты для диагностики употребления наркотиков и наркоманий.
31. Одномоментный экспресс-тест для обнаружения морфина и его производных в моче, интерпретация результатов.
32. Тест для иммунологического полуколичественного определения метаболитов марихуаны в моче, интерпретация результатов. Тест для иммунологического полуколичественного определения метаболитов кокаина в моче, интерпретация результатов.
33. Диагностика хронической опийной интоксикации по выявлению в крови антител к морфину, интерпретация результатов.
34. Лабораторные исследования биологического материала Биохимические исследования крови и мочи. Исследования спинномозговой жидкости. Иммунологическое исследование.
35. Методы исследования биологических сред при экспертизе острой интоксикации алкоголем и другими ПАВ.
36. Метод газожидкостной хроматографии.
37. Химико-токсикологическое выявление ПАВ в биологических средах. Предварительный качественный скрининг для выявления ПАВ. Наборы индикаторных полосок.
38. Газожидкостная хроматография. Жидкостная хроматография. Хромато-масспектрометрия.
39. Моча, кровь, слюна, как наиболее часто используемые при освидетельствовании биологические жидкости.
40. 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.
41. Маркёры биологической предрасположенности к зависимости от ПАВ

Критерии формирования оценок (оценивания) устного опроса

Устный опрос является одним из основных способов учёта знаний обучающегося по дисциплине «Организация наркологической службы и методы обследования больных наркологического профиля»

В результате устного опроса знания, обучающегося оцениваются по следующей шкале:

15 баллов, ставится, если обучающийся:

- 1) полно излагает изученный материал, даёт правильное определение понятий.
- 2) обнаруживает понимание материала, может обосновать свои суждения, применить знания на практике, привести необходимые примеры не только по учебнику, но и самостоятельно составленные;
- 3) излагает материал последовательно и правильно с точки зрения норм литературного языка.

10 баллов, ставится, если обучающийся даёт ответ, удовлетворяющий тем же требованиям, что и для баллов «15», но допускает 1-2 ошибки, которые сам же исправляет, и 1-2 недочёта в последовательности и языковом оформлении излагаемого.

5 баллов, ставится, если обучающийся обнаруживает знание и понимание основных положений данной темы, но:

- 1) излагает материал неполно и допускает неточности в определении понятий;
- 2) не умеет достаточно глубоко и доказательно обосновать свои суждения и привести свои примеры;
- 3) излагает материал непоследовательно и допускает ошибки в языковом оформлении излагаемого.

0 баллов, ставится, если обучающийся обнаруживает незнание большей части соответствующего раздела изучаемого материала, допускает ошибки в формулировке.

5.1.2. Оценочные материалы для самостоятельной работы обучающегося (типовые задачи)

Перечень типовых задач для самостоятельной работы сформирован в соответствии с тематикой практических занятий по дисциплине «Организация наркологической службы и методы обследования больных наркологического профиля»

1. 14-летний подросток ведет асоциальный образ жизни – не учится, не работает, злоупотребляет алкоголем, мешает соседям. Его мать также злоупотребляет алкоголем, не работает, воспитанием сына не занимается. Законодательная база, используемая в данном случае для решения проблемы?

Ответ: Конституция Российской Федерации (с изм.); Семейный кодекс; О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании: Закон РФ от 02.07.1992г. №3185-1 (с изм.); О занятости населения в Российской Федерации: Закон РФ от 19.04.1991г. №1032-1. Учреждения:

- ЛПУ наркологического профиля – нестационарная помощь женщине и сыну;
- социальный приют для детей и подростков – до решения вопроса попечительства (если возникнет необходимость);
- социально-психологическая служба;
- органы труда и занятости – помощь женщине в трудоустройстве (получении новой профессии).

4. Специалисты: врачи, педагоги, психологи, сотрудники центра занятости населения.

2. Пациент 40 лет обратился к неврологу с жалобами на бессонницу, просит выписать рецепт на феназепам в таблетках. В ходе беседы сообщает, что периодически употребляет спиртное. В праздничные дни и во время отпуска может выпивать по несколько дней подряд. В это время испытывает выраженные нарушения сна, в течение ночи повторно употребляет алкоголь «для того, чтобы заснуть». По утрам употребляет пиво «для облегчения состояния», снятия тревоги и беспокойства. Феназепам принимает последние 6 месяцев по совету знакомых. Для того чтобы спать до утра, необходимо принять 4-5 таблеток снотворного. Диагноз? План обследования и лечения. Принципы и методы реабилитации больных с зависимостью от алкоголя.

3. **Подросток 13 лет** ведет асоциальный образ жизни – не учится, не работает, злоупотребляет алкоголем. Его мать и отец также злоупотребляют алкоголем, не работают, воспитанием сына не занимаются. Законодательная база, используемая в данном случае для решения проблемы?

Критерии формирования оценок по заданиям для самостоятельной работы обучающегося (типовые задачи):

«отлично» (10 баллов) - обучающийся показал глубокие знания материала по поставленным вопросам, грамотно, логично его излагает, структурировал и детализировал информацию, избегая простого повторения информации из текста, информация представлена в переработанном виде.

«хорошо» (5 баллов) - обучающийся твердо знает материал, грамотно его излагает, не допускает существенных неточностей в процессе решения задач;

«удовлетворительно» (3 балла) - обучающийся имеет знания основного материала по поставленным вопросам, но не усвоил его деталей, допускает отдельные неточности при решении задач;

«неудовлетворительно» (менее 3 баллов) – обучающийся допускает грубые ошибки в ответе на поставленные вопросы и при решении задач

5.1.3. Оценочные материалы для выполнения рефератов

Примерные темы рефератов по дисциплине «Организация наркологической службы и методы обследования больных наркологического профиля»

1. Скрининговые вопросы о курении
2. Скрининговые вопросы об алкоголе и наркотиках
3. Организационные меры по сокращению предложения наркотиков.
4. Правоохранительные меры по сокращению предложения наркотиков.
5. Совершенствование нормативной правовой базы сокращения предложения наркотиков.
6. Санитарно-гигиеническая работа по предупреждению зависимости от ПАВ
7. Основные принципы санитарно-гигиенической работы по предупреждению зависимости от ПАВ

Методические рекомендации по написанию реферата

Реферат – продукт самостоятельной работы обучающегося, представляющий собой краткое изложение в письменном виде полученных результатов теоретического анализа определенной научной (учебно-исследовательской) темы, где автор раскрывает суть исследуемой проблемы, приводит различные точки зрения, а также собственные взгляды на нее.

Изложенное понимание реферата как целостного авторского текста определяет критерии его оценки: новизна текста; обоснованность выбора источника; степень раскрытия сущности вопроса; соблюдения требований к оформлению.

Требования к реферату: Общий объём реферата 20 листов (шрифт 14 Times New Roman, 1,5 интервал). Поля: верхнее, нижнее, правое, левое – 20мм. Абзацный отступ – 1,25; Рисунки должны создаваться в циклических редакторах или как рисунок Microsoft Word (сгруппированный). Таблицы выполнять табличными ячейками Microsoft Word. Сканирование рисунков и таблиц не допускается. Выравнивание текста (по ширине страницы) необходимо выполнять только стандартными способами, а не с помощью пробелов. Размер текста в рисунках и таблицах – 12 кегль

Обязательно наличие: содержания (структура работы с указанием разделов и их начальных номеров страниц), введения (актуальность темы, цель, задачи), основных разделов реферата, заключения (в кратком, резюмированном виде основные положения работы), списка литературы с указанием конкретных источников, включая ссылки на Интернет-ресурсы.

В тексте ссылка на источник делается путем указания (в квадратных скобках) порядкового номера цитируемой литературы и через запятую – цитируемых страниц. **Уровень оригинальности текста – 60%**

Критерии оценки реферата:

«отлично» (**5баллов**) ставится, если выполнены все требования к написанию и защите реферата: обозначена проблема и обоснована её актуальность, сделан краткий анализ различных точек зрения на рассматриваемую проблему и логично изложена собственная позиция, сформулированы выводы, тема раскрыта полностью, выдержан объем, соблюдены требования к внешнему оформлению, даны правильные ответы на дополнительные вопросы. Обучающийся проявил инициативу, творческий подход, способность к выполнению сложных заданий, организационные способности. Отмечается способность к публичной коммуникации. Документация представлена в срок. Полностью оформлена в соответствии с требованиями

«хорошо» (**3балла**) – выполнены основные требования к реферату и его защите выполнены, но при этом допущены недочёты. В частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; не выдержан объём реферата; имеются упущения в оформлении; на дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы. Обучающийся достаточно полно, но без инициативы и творческих находок выполнил возложенные на него задачи. Документация представлена достаточно полно и в срок, но с некоторыми недоработками

«удовлетворительно» (**1 балл**) – имеются существенные отступления от требований к реферированию. В частности, тема освещена лишь частично; допущены фактические ошибки в содержании реферата или при ответе на дополнительные вопросы; во время защиты отсутствует вывод. Обучающийся выполнил большую часть возложенной на него работы. Допущены существенные отступления. Документация сдана со значительным опозданием (более недели). Отсутствуют отдельные фрагменты.

«неудовлетворительно» (менее **1 балла**) – тема реферата не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы. Обучающийся не выполнил свои задачи или выполнил лишь отдельные несущественные поручения. Документация не сдана.

ВОПРОСЫ, ВЫНОСИМЫЕ НА ЗАЧЁТ

1. Основы законодательства РФ по вопросам пьянства, алкоголизма, наркоманий, токсикоманий. Система организации наркологической помощи.

2. Внебольничная наркологическая служба.
 3. Деятельность специальных медицинских комиссий наркологических диспансеров. Функции дневных стационаров.
 4. Организация стационарной наркологической помощи.
 5. Реабилитация в стационарных отделениях как этап общей системы лечения.
 6. Санитарно-гигиеническое просвещение в условиях стационара, как форма профилактической работы.
 7. Показатели эффективности работы наркологической службы и отдельных структурных подразделений.
 8. Диспансерный и профилактический учет в наркологической службе.
 9. Реабилитация больных алкоголизмом и наркоманией.
 10. Методология формирования опросника и проведения эпидемиологического исследования.
 11. Роль наркологического анамнеза в постановке диагноза.
 12. Параклинические методы исследования: электроэнцефалография, реоэнцефалография, пневмоэнцефалография, эхоэнцефалография, краниография, компьютерная томография, МРТ
 13. Экспериментально-психологические исследования.
 14. Методы раннего выявления зависимости от ПАВ с помощью экспресс-опросников. Общая схема вопросов скрининга
 15. Методы, основанные на иммунохроматографическом анализе с использованием индикаторных тест - полосок
 16. Лабораторные тесты для идентификации больных алкогольной зависимостью.
 17. Лабораторные тесты для диагностики употребления наркотиков и наркоманий.
 18. Химико-токсикологическое выявление ПАВ в биологических средах.
 19. Маркёры биологической предрасположенности к зависимости от ПАВ
- 6. Методические материалы, определяющие процедуру оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности.**

Типовые задания, обеспечивающие формирование компетенций ПК-1 и ПК-6 представлены в таблице 7.

Таблица 7. Результаты освоения учебной дисциплины, подлежащие проверке

Результаты обучения (компетенции)	Основные показатели оценки результатов обучения	Вид оценочного материала, обеспечивающие формирование компетенций
УК-1- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтез	<p>Знать: сущность методов системного анализа и системного синтеза; понятие «абстракция», ее типы и значение</p> <p>Уметь: выделять и систематизировать существенные свойства и связи предметов, отделять их от частных, не существенных; анализировать учебные и профессиональные тексты; анализировать и систематизировать любую поступающую информацию.</p> <p>Владеть:</p>	Собеседование (коллоквиум) по типовым оценочным материалам для устного опроса (раздел 5.1.1), тестирование по типовым тестовым заданиям (раздел 5.2.2), реферат, презентация (по типовым примерным темам для рефератов или презентаций (раздел 5.1.3), оценка микроурации, типовые оценочные материалы к зачету (раздел 5.3)

	<p>-навыками анализа методологических проблем, возникающих при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях.</p>	
<p>ПК-1- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения зависимости от алкоголя и др. ПАВ, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания</p>	<p>Знать: распространенность наркологических заболеваний среди населения и в половозрастных группах, значение этих показателей в оценке состояния здоровья населения;</p> <p>основы законодательства Российской Федерации по наркологии (вопросы пьянства, алкоголизма, наркоманий и токсикоманий);</p> <p>Уметь:</p> <p>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;</p> <p>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;</p> <p>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.</p> <p>Владеть:</p> <p>навыками оформления медицинской документации, утвержденной МЗ РФ;</p> <p>навыками внедрения профилактических мероприятий с целью уменьшения наркологической заболеваемости.</p>	<p>Собеседование (коллоквиум) по типовым оценочным материалам для устного опроса (раздел 5.1.1), тестирование по типовым тестовым заданиям (раздел 5.2.2), реферат, презентация (по типовым примерным темам для рефератов или презентаций (раздел 5.1.3), оценка микроурации, типовые оценочные материалы к зачету (раздел 5.3)</p>

ПК-5-	<p>Знать: 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.</p>	Собеседование (коллоквиум) по типовым оценочным материалам для устного опроса (раздел 5.1.1), тестирование по типовым тестовым заданиям (раздел 5.2.2), реферат, презентация (по типовым примерным темам для рефератов или презентаций (раздел 5.1.3), оценка микроурации, типовые оценочные материалы к зачету (раздел 5.3)
	<p>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;</p>	
	<p>Владеть: навыками оформления медицинской документации, утвержденной МЗ РФ; навыками внедрения профилактических мероприятий с целью уменьшения наркологической заболеваемости.</p>	

7. Учебно-методическое обеспечение дисциплины

7.1 Основная литература

- 1.Шабанов П.Д. Наркология. Руководство для врачей. ГЭОТАР –Медиа, 2015. (www.elibrary.ru)
- 2.Дудко Т.Н. Концептуальные основы и комплексная программа медико-социальной реабилитации наркологических больных.М., Изд. Спорт и Культура, 2014. (www.elibrary.ru)
- 3.Альтшулер В.Б. Алкоголизм. ГЭОТАР –Медиа, 2010. (www.elibrary.ru)
- 4.Катков В.П Медико-социальная реабилитация зависимых от психоактивных веществ (обзор современных подходов и технологий). Павлодар, 2011. (www.elibrary.ru)

7.2. Дополнительная литература

1.Пятницкая И.Н. Общая и частная наркология.: Руководство для врачей. М.: Медицина, 2008. – 544 с. (www.elibrary.ru)

2.Зарецкий В.В., Булатников А.Н., Воронин М.Ю., Зарецкая Л.В., Ка- лабалин А.С., Кири- лина Н.К., Толкачёва О.А., Морозов В.В., Бато- ва-Пясецкая О.Е., Потёмкин Г.А. Форми- рование социальноответственного поведения у детей и молодёжи. Профилактика деви- антного и аддиктивного поведения среди детей и молодёжи в учреждениях высшего, среднего и начального профессионального образования: Учебно-методическое пособие. - М.: АПКППРО, 2008,-188 с. (www.elibrary.ru)

3.Пятницкая И.Н. Подростковая наркология: Руководство для врачей. Изд. МИА, 2008. (www.elibrary.ru)

7.3. Интернет-ресурсы

1. www.kbsu.ru – сайт Кабардино-Балкарского государственного университета. Учебные пособия по психиатрии-наркологии
2. www.medlib.ru – учебники и учебные пособия по медицине
3. www.meduniver.com – учебники, справочники по медицине
4. (www.studmedlib.ru)- учебники, справочники по медицине
5. <http://www.knigafund.ru>- учебники, справочники по медицине

7.4. Методические рекомендации по изучению дисциплины «Организация наркологиче- ской службы и методы обследования больных наркологического профиля» для обучаю- щихся

Приступая к изучению дисциплины, обучающемуся необходимо ознакомиться с темати- ческим планом занятий, списком рекомендованной учебной литературы. При изучении дисциплины обучающиеся выполняют следующие задания: изучают рекомендованную учебную и научную литературу; решают ситуационные клинические задачи, готовят до- клады и презентации к практическим занятиям; занимаются курацией тематических боль- ных. Уровень и глубина усвоения дисциплины зависят от активной и систематической ра- боты на лекциях, изучения рекомендованной литературы, выполнения практических зада- ний

Дисциплина изучается на практических занятиях, при самостоятельной и индиви- дуальной работе обучающихся. Обучающийся для полного освоения материала должен не пропускать занятия и активно участвовать в учебном процессе. В соответствии с учебным планом на каждую тему выделено необходимое количество часов практических занятий, которые проводятся в соответствии с вопросами, рекомендованными к изучению по опре- деленным темам. Обучающиеся должны регулярно готовиться к практическим занятиям и участвовать в обсуждении вопросов. При подготовке к занятиям следует руководство- ваться рекомендованной литературой. Тематический план дисциплины, учебно- методические материалы, а также список рекомендованной литературы приведены в ра- бочей программе

В ходе изучения дисциплины обучающийся имеет возможность подготовить рефе- рат или презентацию по выбранной из предложенного в рабочей программе списка теме.

Выступление с докладом по реферату в группе проводится в форме презентации с использованием мультимедийной техники.

Методические рекомендации по подготовке к практическим занятиям

Практические занятия – составная часть учебного процесса, групповая форма занятий при активном участии обучающихся. Практические занятия способствуют углубленному изучению наиболее сложных проблем науки и служат основной формой подведения итогов самостоятельной работы обучающихся. Целью практических занятий является углубление и закрепление теоретических знаний, полученных обучающимися на лекциях и в процессе самостоятельного изучения учебного материала, а, следовательно, формирование у них определенных умений и навыков.

В ходе подготовки к занятию необходимо изучить основную литературу, ознакомиться с дополнительной литературой, выполнить выданные преподавателем практические задания. При этом учесть рекомендации преподавателя и требования программы. Желательно при подготовке к практическим занятиям по дисциплине одновременно использовать несколько источников, раскрывающих заданные вопросы.

На практических занятиях обучающиеся учатся грамотно излагать проблемы, свободно высказывать свои мысли и суждения, рассматривают клинические задачи, способствующие развитию профессиональной компетентности, участвуют в обсуждении тематических больных.

Методические рекомендации по организации самостоятельной работы

Самостоятельная работа обучающихся - способ активного, целенаправленного приобретения обучающимся новых для него знаний и умений без непосредственного участия в этом процесса преподавателей. Повышение роли самостоятельной работы обучающихся при проведении различных видов учебных занятий предполагает:

- оптимизацию методов обучения, внедрение в учебный процесс новых технологий обучения, повышающих производительность труда преподавателя, активное использование информационных технологий, позволяющих обучающемуся в удобное для него время осваивать учебный материал;
- широкое внедрение компьютеризированного тестирования;
- совершенствование методики проведения практик и научно-исследовательской работы обучающихся, поскольку именно эти виды учебной работы в первую очередь готовят обучающихся к самостоятельному выполнению профессиональных задач;
- модернизацию системы курсового и дипломного проектирования, которая должна повышать роль обучающегося в подборе материала, поиске путей решения задач.

Самостоятельная работа приводит обучающегося к получению нового знания, упорядочению и углублению имеющихся знаний, формированию у него профессиональных навыков и умений. Самостоятельная работа выполняет ряд функций:

- развивающую;
- информационно-обучающую;
- ориентирующую и стимулирующую;
- воспитывающую;
- исследовательскую.

В рамках дисциплины выполняются следующие виды самостоятельной работы:

1. Проработка учебного материала (по конспектам, учебной и научной литературе);
2. Выполнение разноуровневых задач и заданий;
3. Работа с тестами и вопросами для самопроверки;
4. Написание психического статуса.

Обучающимся рекомендуется с самого начала освоения дисциплины работать с литературой и предлагаемыми заданиями в форме подготовки к очередному аудиторному занятию. При этом актуализируются имеющиеся знания, а также создается база для усвоения нового материала, возникают вопросы, ответы на которые обучающийся получает в аудитории.

Необходимо отметить, что некоторые задания для самостоятельной работы по дисциплине имеют определенную специфику. При освоении дисциплины обучающийся может пользоваться библиотекой вуза, которая в полной мере обеспечена соответствующей литературой. Самостоятельная работа обучающихся предусмотрена учебным планом и выполняется в обязательном порядке. Задания предложены по каждой изучаемой теме и могут готовиться индивидуально или в группе. По необходимости обучающийся может обращаться за консультацией к преподавателю. Выполнение заданий контролируется и оценивается преподавателем.

Для успешного самостоятельного изучения материала сегодня используются различные средства обучения, среди которых особое место занимают информационные технологии разного уровня и направленности: электронные учебники, базы тестовых заданий и задач. Электронный учебник представляет собой программное средство, позволяющее представить для изучения теоретический материал, организовать апробирование, тренаж и самостоятельную творческую работу, помогающее обучающимся и преподавателю оценить уровень знаний в определенной тематике, а также содержащее необходимую справочную информацию. Электронный учебник может интегрировать в себе возможности различных педагогических программных средств: обучающих программ, справочников, учебных баз данных, тренажеров, контролирующих программ.

Для успешной организации самостоятельной работы все активнее применяются разнообразные образовательные ресурсы в сети Интернет: системы тестирования по различным областям. Использование сетей усиливает роль самостоятельной работы обучающегося и позволяет кардинальным образом изменить методику преподавания.

Обучающийся имеет возможность выполнять работу дома или в аудитории. Большое воспитательное и образовательное значение в самостоятельном учебном труде имеет самоконтроль. Самоконтроль возбуждает и поддерживает внимание и интерес, повышает активность памяти и мышления, позволяет обучающемуся своевременно обнаружить и устранить допущенные ошибки и недостатки, объективно определить уровень своих знаний, практических умений. Самое доступное и простое средство самоконтроля с применением информационно-коммуникационных технологий - это ряд тестов «on-line», которые позволяют в режиме реального времени определить свой уровень владения предметным материалом, выявить свои ошибки и получить рекомендации по самосовершенствованию.

Методические рекомендации по работе с литературой

Всю литературу можно разделить на учебники и учебные пособия, оригинальные научные монографические источники, научные публикации в периодической печати. Из них можно выделить литературу основную (рекомендуемую), дополнительную и литературу для углубленного изучения дисциплины.

Изучение дисциплины следует начинать с учебника, поскольку учебник – это книга, в которой изложены основы научных знаний по определенному предмету в соответствии с целями и задачами обучения, установленными программой.

При работе с литературой необходимо учитывать, что имеются различные виды чтения, и каждый из них используется на определенных этапах освоения материала.

Предварительное чтение направлено на выявление в тексте незнакомых терминов и поиск их значения в справочной литературе. В частности, при чтении указанной литературы необходимо подробнейшим образом анализировать понятия.

Сквозное чтение предполагает прочтение материала от начала до конца. Сквозное чтение литературы из приведенного списка дает возможность обучающемуся сформировать свод основных понятий из изучаемой области и свободно владеть ими.

Выборочное – наоборот, имеет целью поиск и отбор материала. В рамках данной дисциплины выборочное чтение, как способ освоения содержания дисциплины, должно использоваться при подготовке к практическим занятиям по соответствующим разделам.

Аналитическое чтение – это критический разбор текста с последующим его конспектированием. Освоение указанных понятий будет наиболее эффективным в том случае, если при чтении текстов обучающийся будет задавать к этим текстам вопросы. Часть из этих вопросов сформулирована в ФОС в перечне вопросов для собеседования. Перечень этих вопросов ограничен, поэтому важно не только содержание вопросов, но сам принцип освоения литературы с помощью вопросов к текстам.

Целью *изучающего* чтения является глубокое и всестороннее понимание учебной информации. Есть несколько приемов изучающего чтения:

1. Чтение по алгоритму предполагает разбиение информации на блоки: название; автор; источник; основная идея текста; фактический материал; анализ текста путем сопоставления имеющихся точек зрения по рассматриваемым вопросам; новизна.

2. Прием постановки вопросов к тексту имеет следующий алгоритм:

- медленно прочитать текст, стараясь понять смысл изложенного;
- выделить ключевые слова в тексте;
- постараться понять основные идеи, подтекст и общий замысел автора.

3. Прием тезирования заключается в формулировании тезисов в виде положений, утверждений, выводов.

К этому можно добавить и иные приемы: прием реферирования, прием комментирования.

Важной составляющей любого солидного научного издания является список литературы, на которую ссылается автор. При возникновении интереса к какой-то обсуждаемой в тексте проблеме всегда есть возможность обратиться к списку относящейся к ней литературы. В этом случае вся проблема как бы разбивается на составляющие части, каждая из которых может изучаться отдельно от других. При этом важно не терять из вида общий контекст и не погружаться чрезмерно в детали, потому что таким образом можно не увидеть главного.

Подготовка к экзамену должна проводиться на основе лекционного материала, материала практических занятий с обязательным обращением к основным учебникам по дисциплине. Это позволит исключить ошибки в понимании материала, облегчит его осмысление, прокомментирует материал многочисленными примерами.

Методические рекомендации по написанию рефератов

Реферат представляет собой сокращенный пересказ содержания первичного документа (или его части) с основными фактическими сведениями и выводами. Написание реферата используется в учебном процессе вуза в целях приобретения необходимой профессиональной подготовки, развития умения и навыков самостоятельного научного поиска: изучения литературы по выбранной теме, анализа различных источников и точек зрения, обобщения материала, выделения главного, формулирования выводов и т. п. С помощью рефератов обучающийся глубже постигает наиболее сложные проблемы дисциплины, учится лаконично излагать свои мысли, правильно оформлять работу, докладывать результаты своего труда. Процесс написания реферата включает: выбор темы; подбор нормативных актов, специальной литературы и иных источников, их изучение; составление плана; написание текста работы и ее оформление; устное изложение реферата.

Рефераты пишутся по наиболее актуальным темам. В них на основе тщательного анализа и обобщения научного материала сопоставляются различные взгляды авторов и определяется собственная позиция обучающегося с изложением соответствующих аргументов. Темы рефератов должны охватывать и дискуссионные вопросы дисциплины. Они призваны отражать передовые научные идеи, обобщать тенденции практической деятельности, учитывая при этом изменения в текущем законодательстве. Рекомендованная ниже тематика рефератов примерная. Обучающийся при желании может сам предложить ту или иную тему, предварительно согласовав ее с научным руководителем.

Реферат, как правило, состоит из введения, в котором кратко обосновывается актуальность, научная и практическая значимость избранной темы, основного материала, содержащего суть проблемы и пути ее решения, и заключения, где формируются выводы, оценки, предложения. Общий объем реферата 20 листов.

Технические требования к оформлению реферата следующие. Реферат оформляется на листах формата А4, с обязательной нумерацией страниц, причем номер страницы на первом, титульном, листе не ставится. Поля: верхнее, нижнее, правое, левое – 20 мм. Абзацный отступ – 1,25; Рисунки должны создаваться в циклических редакторах или как рисунок Microsoft Word (сгруппированный). Таблицы выполнять табличными ячейками Microsoft Word. Сканирование рисунков и таблиц не допускается. Выравнивание текста (по ширине страницы) необходимо выполнять только стандартными способами, а не с помощью пробелов. Размер текста в рисунках и таблицах – 12 кегль. На титульном листе реферата нужно указать: название учебного заведения, факультета, номер группы и фамилию, имя и отчество автора, тему, место и год его написания. Рекомендуемый объем работы складывается из следующих составляющих: титульный лист (1 страница), содержание (1 страница), введение (1 – 2 страницы), основная часть, которую можно разделить на главы или разделы (10 – 15 страниц), заключение (1 – 3 страницы), список литературы (1 страница), приложение (не обязательно). Если реферат содержит таблицу, то ее номер и название располагаются сверху таблицы, если рисунок, то внизу рисунка.

Содержательные части реферата – это введение, основная часть и заключение. Введение должно содержать рассуждение по поводу того, что рассматриваемая тема актуальна (то есть современна и к ней есть большой интерес в настоящее время), а также постановку цели исследования, которая непосредственно связана с названием работы. Также во введении могут быть поставлены задачи (но не обязательно, так как работа невелика по объему), которые детализируют цель. В заключении пишутся конкретные, содержательные выводы.

Содержание реферата обучающийся докладывает на семинаре, кружке, научной конференции. Предварительно подготовив тезисы доклада, обучающийся в течение 7 - 10 минут должен кратко изложить основные положения своей работы. После доклада автор отвечает на вопросы, затем выступают оппоненты, которые заранее познакомились с текстом реферата, и отмечают его сильные и слабые стороны. На основе обсуждения обучающемуся выставляется соответствующая оценка.

Методические рекомендации для подготовки к зачету:

Зачет в конце модуля является формой итогового контроля знаний и умений обучающихся по данной дисциплине, полученных на практических занятиях и в процессе самостоятельной работы. Основой для определения оценки служит уровень усвоения обучающимися материала, предусмотренного данной рабочей программой. К зачету допускаются обучающиеся, набравшие 36 и более баллов по итогам текущего и промежуточного контроля. На зачете обучающийся может набрать от 15 до 30 баллов. Обучающиеся, набравшие 61 балл и более по итогам текущего и промежуточного контроля, получают зачет автоматически.

В период подготовки к зачету обучающиеся вновь обращаются к учебно-методическому материалу и закрепляют промежуточные знания.

Подготовка обучающегося к зачету включает три этапа:

- самостоятельная работа в течение семестра;
- непосредственная подготовка в дни, предшествующие зачету по темам дисциплины;
- подготовка к ответу на вопросы к зачету.

При подготовке к зачету обучающимся целесообразно использовать материалы лекций, учебно-методические комплексы, основную и дополнительную литературу.

На зачет выносится материал в объеме, предусмотренном рабочей программой учебной дисциплины. Зачет проводится в письменной / устной форме.

При проведении письменного зачета на работу отводится 60 минут.

Результат письменного зачета выражается оценками: «зачтено», «не зачтено».

Оценка «Зачтено» – теоретическое содержание дисциплины освоено полностью, без пробелов, необходимые практические навыки работы с освоенным материалом сформированы. Все предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены, качество их выполнения оценено, близким к максимальному. На зачете обучающийся демонстрирует глубокие знания предусмотренного программой материала, умеет четко, лаконично и логически последовательно отвечать на поставленные вопросы.

Либо - теоретическое содержание дисциплины освоено, необходимые практические навыки работы сформированы, выполненные учебные задания содержат незначительные ошибки. На зачете обучающийся демонстрирует твердые знания основного (программного) материала, умеет четко, грамотно, без существенных неточностей отвечать на поставленные вопросы.

Либо - теоретическое содержание дисциплины освоено не полностью, необходимые практические навыки работы сформированы частично, выполненные учебные задания содержат грубые ошибки. На зачете обучающийся демонстрирует знание только основного материала, ответы содержат неточности, слабо аргументированы, нарушена последовательность изложения материала

«Не зачтено» – теоретическое содержание дисциплины не освоено, необходимые практические навыки работы не сформированы, выполненные учебные задания содержат грубые ошибки, дополнительная самостоятельная работа над материалом дисциплины не

приведет к существенному повышению качества выполнения учебных заданий. На зачете обучающийся демонстрирует незнание значительной части программного материала, существенные ошибки в ответах на вопросы, неумение ориентироваться в материале, незнание основных понятий дисциплины

8. Материально-техническое обеспечение дисциплины

КБГУ располагает материально-технической базой, соответствующей действующим противопожарным правилам и нормам и обеспечивающей проведение всех видов дисциплинарной и междисциплинарной подготовки, практической работы обучающихся, предусмотренной учебным планом. Учебные аудитории, лекционный зал находятся на клинической базе ГКУЗ «ПНД» МЗ КБР.

Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к нескольким электронно-библиотечным системам (электронным библиотекам) и к электронной информационно-образовательной среде организации.

Электронно-библиотечная система (электронная библиотека) и электронная информационно-образовательная среда обеспечивает возможность доступа, обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети "Интернет", как на территории организации, так и вне ее. Электронная информационно-образовательная среда КБГУ обеспечивает: доступ к учебным планам, рабочим программам дисциплин (модулей), практик, к изданиям электронных библиотечных систем и электронным образовательным ресурсам, указанным в рабочих программах; фиксацию хода образовательного процесса, результатов промежуточной аттестации и результатов освоения основной образовательной программы; проведение всех видов занятий, процедур оценки результатов обучения, формирование электронного портфолио обучающегося, в том числе сохранение работ обучающегося, рецензий и оценок на эти работы со стороны любых участников образовательного процесса; взаимодействие между участниками образовательного процесса, в том числе синхронное и (или) асинхронное взаимодействие посредством сети "Интернет". Функционирование электронной информационно-образовательной среды обеспечивается соответствующими средствами информационно-коммуникационных технологий и квалификацией работников, ее использующих и поддерживающих.

Учебные аудитории, оснащенные мультимедийными проекторами, интерактивной доской. Комплект учебной мебели (преподавательские стол, стул; столы и стулья для обучающихся – 16 посадочных мест), интерактивное оборудование (ноутбук, проектор), наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий по изучаемым разделам, обеспечивающие тематические иллюстрации.

Имеются помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащенные компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду КБГУ, а также для хранения оборудования.

Компьютеры. Симуляционный центр.

Стенды: «Тематический план лекций. Темы практических занятий и основные вопросы темы. Перечень практических навыков, которыми должен овладеть обучающийся».

При проведении занятий лекционного типа используются:

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:

- 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.

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).

Приложение 1.

Лист изменений (дополнений)

в рабочей программе дисциплины (модуля) «Организация наркологической службы и методы обследования больных наркологического профиля»

20__-20__ 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 _____ Тлапшокова Л.Б.