ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«Ярославский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения РФ

УТВЕРЖДАЮ
Ректор Университета
Академик РАН профессор
_____
А.Л. Хохлов
«17» июня 2025 г.

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ

«ПСИХИАТРИЯ-НАРКОЛОГИЯ»

(очная форма обучения, трудоемкость 576 часов)

СПЕЦИАЛЬНОСТЬ: **«Психиатрия-наркология»**

Владелец ЖБАННИКОВ ПЁТР СТАНИСЛАВОВИЧ
Выдан Госуслуги.
Номер сертификата 01DB8D469F862F400086D5AD3D620003
Срок действия: 04.03.2025–04.03.2026

г. Ярославль
2025 г.

СОГЛАСОВАНО
Директор ИНПО доцент

П.С. Жбанников
« 16 » июня 2025 г.

ОДОБРЕНА
методической комиссии ИНПО

«16» июня 2025 г.

Дополнительная профессиональная программа «Психиатрия-наркология» по специальности «Психиатрия-наркология» разработана сотрудниками кафедры психиатрии ФГБОУ ВО ЯГМУ (заведующий кафедрой Е.А. Григорьева, доктор медицинских наук) под руководством ректора Университета А.Л. Хохлова, академика РАН, доктора медицинских наук.

Дополнительная профессиональная программа профессиональной переподготовки «Психиатрия-наркология» рассмотрена и рекомендована к утверждению на кафедральном совещании от «01» июня 2025 г., протокол № 6.

© ФГБОУ ВО ЯГМУ, 2025

УСЛОВНЫЕ ОБОЗНАЧЕНИЯ:

ДПО	Дополнительное профессиональное образование
ДПП	Дополнительная профессиональная программа
ФГОС	Федеральные государственные образовательные стандарты
ПП	Профессиональная переподготовка
УК	Универсальные компетенции
ОПК	Общепрофессиональные компетенции
ПК	Профессиональные компетенции
ОПК	Общепрофессиональные компетенции
ПДПП	Примерная дополнительная профессиональная программа
УМК	Учебно-методический комплекс
ПК	Повышение квалификации

СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ И КОНСУЛЬТАНТОВ

по разработке дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки «Психиатрия-наркология»

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Григорьева Елена Алексеевна	д.м.н., профессор	Заведующая кафедрой психиатрии и медицинской психологии	ФГБОУ ВО ЯГМУ
2.	Манучарян Юрий Григорьевич	к.м.н., доцент	доцент кафедры психиатрии и медицинской психологии	ФГБОУ ВО ЯГМУ
По методическим вопросам				
1.	Жбанников Петр Станиславович	к.м.н., доцент	Директор Института непрерывного профессионального образования доцент	ФГБОУ ВО ЯГМУ
2.	Андрианова Елена Станиславовна	-	Зам. директора Института непрерывного профессионального образования	ФГБОУ ВО ЯГМУ

I. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

1.1. Дополнительная профессиональная программа устанавливает требования к программе профессиональной переподготовки врачей по специальности «Психиатрия-наркология» (далее – Программа), которая направлена на приобретение обучающимся компетенций, необходимых для выполнения нового вида профессиональной деятельности, приобретение новой квалификации.[1]

Вид программы: практикоориентированная.

Трудоемкость освоения – 576 академических часов.

Основными компонентами Программы являются:
– общие положения, включающие цель обучения;
– планируемые результаты обучения;
– учебный план;
– календарный учебный график;
– содержание учебных модулей программы;
– организационно-педагогические условия;
– требования к аттестации;
– примеры оценочных материалов[2].

1.2. Реализация Программы направлена на удовлетворение образовательных и профессиональных потребностей врачей, качественного расширения области знаний, умений и навыков, востребованных при выполнении нового вида профессиональной деятельности по специальности «Психиатрия-наркология».

На обучение по программе могут быть зачислены лица, имеющие диплом специалиста по специальностям «Лечебное дело» или «Педиатрия», при наличии подготовки в интернатуре/ординатуре по специальности «Психиатрия»

1.3. Программа разработана на основании требований Приказа Министерства здравоохранения РФ от 22 января 2014 г. N 35н "Об утверждении примерных дополнительных профессиональных программ медицинского образования по специальности "Психиатрия-наркология" (Приложение №3; Приказа Министерства образования и науки №499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»3.

---

[1] Часть 5 статьи 76 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации 2012, № 53, ст. 7598; 2020, № 6, ст. 588) (далее – Федеральный закон № 273-ФЗ).

[2] Пункт 9 Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 1 июля 2013 г. № 499 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 20 августа 2013 г., регистрационный № 29444) с изменениями, внесенными приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 15 ноября 2013 г. № 1244 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 14 января 2014 г., регистрационный № 31014) (далее – Порядок).

[3] Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 01.07.2013 № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным

1.4. Содержание Программы построено в соответствии с модульным принципом, где учебными модулями являются рабочие программы. Структурный единицей модуля является раздел. Каждый раздел дисциплины подразделяется на темы. Для удобства пользования Программой в учебном процессе каждая его структурная единица кодируется. На первом месте ставится код раздела дисциплины (например, 1), на втором – код темы (например, 1.1). Кодировка вносит определенный порядок в перечень вопросов, содержащихся в Программе, что, в свою очередь, позволяет кодировать контрольно-измерительные материалы в учебно-методическом комплексе.

1.5. Планируемые результаты обучения направлены на формирование необходимых знаний, умений и навыков специалиста в области психиатрии.

1.6. Учебный план определяет состав изучаемых модулей с указанием их трудоемкости, объема, последовательности и сроков освоения, устанавливает формы организации учебного процесса и их соотношение (лекции, ОСК, семинарские и практические занятия), конкретизирует формы контроля знаний и умений обучающихся.

Срок получения образования по Программе (вне зависимости от применяемых образовательных технологий), включая прохождение итоговой аттестации, составляет 576 академических часов.

Объем аудиторных занятий в неделю при освоении Программы – 36 академических часов, продолжительность 1 академического часа составляет 45 минут

1.7. Организационно-педагогические и иные условия реализации Программы включают:

а) учебно-методическую документацию и материалы по всем разделам (модулям) специальности в соответствии с локальными нормативными актами организации, осуществляющей образовательную деятельность (далее – организация).

б) материально-техническую базу, обеспечивающую возможность организации всех видов занятий:

- учебные аудитории, оснащенные материалами и оборудованием для проведения учебного процесса;
- условия для практической подготовки обучающихся[4] (практическая подготовка обучающихся может проводиться в структурных подразделениях образовательных и научных организаций и на базах медицинских учреждений при наличии официально подтвержденных условий для практической подготовки обучающегося: наличие договора о практической подготовке с клинической базой, имеющей лицензию на осуществление медицинской деятельности по профилю специальности и ответственного лица со стороны

профессиональным программам» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 20.08.2013, регистрационный № 29444).

[4] Пункты 4 и 5 статьи 82 Федерального закона № 273-ФЗ (Собрание законодательства Российской Федерации 2012,
№ 53, ст. 7598; 2019, № 30, ст. 4134.

медицинской организации, курирующего и контролирующего практическую подготовку обучающихся). Для лиц с ОВЗ при выборе места прохождения практики учитывается состояние здоровья и требования по доступности;

в) наличие индивидуального неограниченного доступа обучающихся к одной или нескольким лицензионным электронно-библиотечным системам (электронным библиотекам) и электронной информационно-образовательной среде образовательной и научной организаций;

г) наличие лицензионного программного обеспечения и образовательной платформы;

д) кадровое обеспечение реализации Программы, соответствующее требованиям штатного расписания организаций, осуществляющих образовательную деятельность:

- не менее 70% - штатный профессорско-преподавательский состав, в том числе привлекаемый извне по профилю специальности;

- не менее 10% - профессорско-преподавательский состав – руководители или работники иных организаций по профилю специальности;

- не менее 65% - профессорско-преподавательский состав с ученой степенью и/или ученым званием;

д) финансовое обеспечение реализации Программы осуществляется в объеме не ниже значений базовых нормативов затрат на оказание государственных услуг по реализации образовательных программ и значений корректирующих коэффициентов к базовым нормативам затрат, определяемых Министерством науки и высшего образования Российской Федерации и Министерством здравоохранения Российской Федерации[5].

1.8. При реализации Программы могут применяться различные образовательные технологии, в том числе дистанционные образовательные технологии и электронное обучение[6].

Объем контактной работы слушателей с педагогическими работниками организации, осуществляющей образовательную деятельность, при проведении учебных занятий по Программе должен составлять не менее 50 % от общего объема времени, отводимого на реализацию дисциплин (модулей).

Реализация практической подготовки обучающихся и итоговой аттестации не допускается с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий.

1.9. Основные разделы программы:

Организационные вопросы психиатрии-наркологии

Общая и частная психопатология

Методы обследования больных наркологического профиля

---

[5] Пункт 10 постановления Правительства Российской Федерации от 26 июня 2015 г. N 640 «О порядке формирования государственного задания на оказание государственных услуг (выполнение работ) в отношении федеральных государственных учреждений и финансового обеспечения выполнения государственного задания» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2015, N 28, ст. 4226; 2017, N 38, ст. 5636).

[6] Часть 2 статьи 13 Федерального закона № 273-ФЗ (Собрание законодательства Российской Федерации 2012, № 53, ст. 7598, 2019, № 49, ст. 6962).

Профилактика болезней зависимости
Основы аддиктологии
Общие вопросы наркологии и патогенез наркологических заболеваний
Алкогольная зависимость
Наркомании, токсикомании
Экспертиза в наркологии
Лечение и реабилитация в наркологии
Зависимость от ПАВ в подростковом возрасте

1.10. В Программе содержатся требования к текущему контролю и итоговой аттестации. Итоговая аттестация осуществляется посредством проведения экзамена. Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения Программы в объеме, предусмотренном учебным планом. Обучающийся, успешно прошедший итоговую аттестацию, получает документ о квалификации – диплом о профессиональной переподготовке[7].

II. Планируемые результаты обучения

Должностные обязанности. Оказывает населению психиатрическую помощь. Выполняет перечень работ и услуг для диагностики заболевания, оценки состояния больного и клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи. Выполняет перечень работ и услуг для лечения заболевания, состояния, клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи. Осуществляет экспертизу временной нетрудоспособности. Ведет медицинскую документацию в установленном порядке. Соблюдает принципы врачебной этики. Руководит работой среднего и младшего медицинского персонала. Проводит санитарно-просветительную работу среди больных и их родственников по укреплению здоровья и профилактике заболеваний, пропаганде здорового образа жизни. Определяет показания к виду последующей медицинской помощи: амбулаторной (лечебно-консультативная или диспансерное наблюдение), полустационарной или в условиях стационара; при наличии показаний направить или организовать перевод больного в реанимационное отделение многопрофильной больницы, организовать диагностику, наблюдение, лечение и реабилитацию пациентов, страдающих психическими расстройствами, в соответствии с клиническими показаниями и уровнем социальной адаптации (дезадаптации) на всех этапах оказания психиатрической помощи; определяет показания к неотложной госпитализации, а в необходимых случаях ее организует в соответствии с законодательством Российской Федерации; осуществляет освидетельствование и госпитализацию больного в недобровольном порядке с соблюдением при этом всех предусмотренных законодательством процедур. Обеспечивает преемственность терапии больных в амбулаторных и стационарных условиях. Разрабатывает (совместно

[7] Часть 10 статьи 60 Федерального закона № 273-ФЗ (Собрание законодательства Российской Федерации 2012, № 53, ст. 7598; 2019, № 30, ст. 4134).

с психологом, специалистом по социальной работе (социальным работником) индивидуальные комплексные программы психосоциальной реабилитации больных и осуществляет их совместно с указанными специалистами на данном этапе помощи. Организовывает и дифференцированно привлекает больных к различным формам лечебно-трудовой деятельности. Выявляет признаки временной и стойкой (частичной и полной) утраты трудоспособности. Определяет профессиональные ограничения - проводит первичную трудовую экспертизу через клинико-экспертную комиссию (далее - КЭК) с представлением больного на медико-социальную экспертную комиссию (далее - МСЭК). Проводит мероприятия по предупреждению рецидивов и осложнений заболевания, а также предупреждению общественно-опасных деяний пациентов (преемственная связь с диспансером), дает рекомендации по поддерживающей терапии, трудовые и социально-гигиенические рекомендации больному и его родственникам. Проводит диспансеризацию больных. Оказывает психиатрическую помощь населению при чрезвычайных ситуациях. Ведет всю необходимую медицинскую документацию. Проводит санитарно-просветительную работу. Составляет отчеты о своей работе и осуществляет анализ ее эффективности.

Должен знать: Конституцию Российской Федерации; законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения; порядок оказания психиатрической помощи; общие вопросы организации психиатрической помощи (в том числе скорой психиатрической помощи), вопросы обеспечения и управления качеством оказания психиатрической помощи, принципы полипрофессионального ее оказания, взаимодействия со специалистами, оказывающими первичную медико-санитарную помощь; основные вопросы общей психопатологии; клиническую картину психических заболеваний, их этиологию и патогенез, принципы дифференциальной диагностики и лечения; симптоматику состояний, требующих неотложной госпитализации, применения методов интенсивной терапии; методы исследования психических больных и, прежде всего, клиникопсихопатологические, возможности инструментальных и специальных параклинических методов диагностики в психиатрии; основы фармакотерапии психических заболеваний, другие методы биологической терапии в психиатрии, основы психотерапии, психосоциальной терапии и психосоциальной реабилитации; вопросы временной и стойкой нетрудоспособности, медико-социальной экспертизы, вопросы диспансеризации и реабилитации психически больных; вопросы судебно-психиатрической и военной экспертизы психически больных; вопросы организации и деятельности медицинской службы гражданской обороны; формы и методы санитарного просвещения; трудового законодательства Российской Федерации; правила внутреннего трудового распорядка; правила по охране труда и пожарной безопасности.

Требования к квалификации: высшее профессиональное образование по специальности "Лечебное дело", "Педиатрия", послевузовское профессиональное образование (интернатура или (и) ординатура) и

сертификат специалиста по специальности "Психиатрия", без предъявления требований к стажу работы.

Характеристика профессиональных компетенций врача, подлежащих совершенствованию в результате освоения дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки врачей по специальности "Психиатрия-наркология" (срок обучения 576 академических часов)

У обучающегося совершенствуются следующие универсальные компетенции (далее - УК):

- способность и готовность анализировать социально-значимые проблемы и процессы, использовать на практике методы гуманитарных, естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук в различных видах своей профессиональной деятельности (УК-1);

- способность и готовность к логическому и аргументированному анализу, к публичной речи, ведению дискуссии и полемики, к осуществлению воспитательной и педагогической деятельности, к сотрудничеству и разрешению конфликтов, к толерантности при общении с коллегами, пациентами и их родственниками (УК-2);

- способность и готовность использовать методы управления, организовывать работу исполнителей, находить и принимать ответственные управленческие решения в условиях различных мнений и в рамках своей профессиональной компетенции врача (УК-3);

- способность и готовность осуществлять свою профессиональную деятельность с учетом принятых в обществе моральных и правовых норм, соблюдать правила врачебной этики, законы и нормативные правовые акты по работе с конфиденциальной информацией, сохранять врачебную тайну (УК-4).

У обучающегося совершенствуются следующие общепрофессиональные компетенции (далее - ОПК):

- способность и готовность использовать знания организационной структуры, управленческой и экономической деятельности медицинских организаций различных типов по оказанию медицинской помощи больным, анализировать показатели работы их структурных подразделений, проводить оценку эффективности современных медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании медицинских услуг пациентам (ОПК-1).

Характеристика новых профессиональных компетенций врача, формирующихся в результате освоения дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки врачей по специальности "Психиатрия-наркология"

У обучающегося должны быть сформированы следующие профессиональные компетенции (далее - ПК):
в диагностической деятельности:

- способность и готовность выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы заболеваний наркологического профиля в неотложных состояниях, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и организму в целом, анализировать закономерности функционирования различных органов и систем при различных заболеваниях и патологических процессах, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ) и проблем, связанных со здоровьем пациента **(ПК-1);**
- способность и готовность анализировать закономерности функционирования отдельных органов и систем организма, использовать знания анатомо-физиологических основ, 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 психоактивными веществами (далее - ПАВ) **(ПК-2);**
в лечебной деятельности:
- способность и готовность выполнять основные лечебные мероприятия при заболеваниях наркологического профиля среди пациентов той или иной группы нозологических форм, способных вызвать тяжелые осложнения и (или) летальный исход; своевременно выявлять жизнеопасные нарушения, обусловленные острой и хронической интоксикацией алкоголем и другими ПАВ, использовать методики их немедленного устранения, осуществлять противошоковые мероприятия **(ПК-3);**
- способность и готовность назначать больным наркологического профиля адекватное лечение в соответствии с поставленным диагнозом **(ПК-4);**
в реабилитационной деятельности:
- способность и готовность давать рекомендации по выбору оптимального режима в период реабилитации больных наркологического профиля (взаимоотношений в семье, психологический, профессиональный режимы и другое), определять показания и противопоказания к назначению фармакотерапии, физиотерапии, рефлексотерапии, фитотерапии, средств лечебной физкультуры, методов психотерапии и психокоррекции **(ПК-5);**

в профилактической деятельности:
- способность и готовность применять современные гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослого населения и подростков, распространенности наркологических заболеваний среди населения и в половозрастных группах, значения этих показателей в оценке состояния здоровья населения в целях разработки научно обоснованных мер по улучшению и сохранению здоровья населения **(ПК-6);**
в организационно-управленческой деятельности:
- способность и готовность использовать законодательство Российской Федерации в сфере здравоохранения, технические регламенты, международные и национальные стандарты, рекомендации, действующие международные классификации, а также документацию для оценки качества и эффективности работы медицинских организаций наркологического профиля **(ПК-7).**

Перечень знаний, умений и навыков врача-психиатра-нарколога

По окончании обучения врач-психиатр-нарколог должен знать:
1. Общие знания:
- законодательство Российской Федерации в сфере здравоохранения;
- основы медицинской статистики, учета и анализа основных показателей здоровья населения;
- основы медицинского страхования и деятельности медицинских организаций в условиях страховой медицины;
- основы анатомии и физиологии человека, половозрастные особенности;
- основы общей патологии человека;
- основы иммунобиологии и реактивности организма;
- основы и клиническое значение лабораторной диагностики заболеваний;
- вопросы экспертизы трудоспособности и законодательства Российской Федерации по вопросам врачебно-трудовой экспертизы и социально-трудовой реабилитации;
- основы первичной профилактики заболеваний и санитарно-просветительной работы;
- основы МКБ;
- современные направления развития медицины.
2. Специальные знания:
- распространенность наркологических заболеваний среди населения и в половозрастных группах, значение этих показателей в оценке состояния здоровья населения;
- законодательства Российской Федерации в сфере психиатрии-наркологии (вопросы алкоголизма, наркомании и токсикомании);
- основы государственной системы профилактики немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ и стратегии государственной антинаркотической политики Российской Федерации;

- основы национальной стратегии борьбы с курением;
- систему организации наркологической помощи в стране;
- задачи и структуру наркологической службы;
- учет, отчетность медицинских организациях наркологического профиля;
- организацию работы неотложной наркологической помощи;
- фармакологию и токсикологию алкоголя, наркотических и других ПАВ;
- патогенетические механизмы формирования зависимости от алкоголя, табака и других ПАВ;
- клиническую классификацию алкоголизма, наркомании и токсикомании;
- современные методы обследования в наркологии;
- клинику простого алкогольного опьянения и его степени;
- измененные (атипичные, осложненные) формы простого алкогольного опьянения;
- бытовое пьянство и предвестники алкоголизма;
- клинику сочетанных форм алкоголизма с различными психическими, соматическими и неврологическими заболеваниями;
- клинику острых алкогольных психозов (делирий, галлюциноз, параноид, энцефалопатия Гайе-Вернике);
- клинику патологического алкогольного опьянения;
- клинику хронических и протрагированных алкогольных психозов (галлюциноз, алкогольный бред ревности, Корсаковский психоз, алкогольный псевдопаралич);
- клинику острой интоксикации наркотиками и другими ПАВ (опиаты, каннабиноиды, седативные и снотворные средства, кокаин, стимуляторы, галлюциногены, летучие растворители);
- клинику наркомании, полинаркомании, осложненных наркомании;
- клинику токсикомании вследствие злоупотребления лекарственными препаратами (гипнотического, седативного, атропиноподобного действия, транквилизаторами, нейролептиками, стимуляторами, антидепрессантами), другими веществами (средства бытовой и промышленной химии), табакокурения;
- клинику политоксикомании и осложненной токсикомании;
- клинику психозов при наркомании и токсикомании;
- клинику ятрогенных наркомании и токсикомании;
- клинику и диагностику патологической зависимости от азартных игр, сети Интернета;
- клинику ремиссий и рецидивов при алкоголизме, наркомании, токсикомании, в том числе при табакокурении;
- соматические последствия алкоголизма, наркомании и токсикомании;
- неврологические последствия алкоголизма, наркомании и токсикомании;
- основы топической диагностики, клинику и лечение соматических и неврологических нарушений, связанных с острой и хронической интоксикацией алкоголем, наркотиками и другими ПАВ;
- синдромокомплексы патологических состояний, характерных при острых отравлений алкоголем, его суррогатами, ПАВ;

- основы клинической фармакологии;
- фармакодинамику и фармакокинетику основных групп лекарственных препаратов применяемых в наркологии;
- механизм действия, побочные эффекты и способы применения основных групп лекарственных средств, применяемых для подавления патологического влечения к алкоголю, наркотикам и другим ПАВ;
- проблемы совместимости различных лекарственных средств, с алкоголем, с ПАВ;
- современные методы лечения алкоголизма, наркомании, токсикомании и игровой зависимости;
- особенности лечения алкоголизма, наркомании и токсикомании у женщин, лиц молодого и пожилого возраста;
- основные принципы лечения неотложных состояний в наркологии;
- общую психотерапию и частные виды психотерапии алкоголизма, наркомании и токсикомании;
- психологию и психотерапию созависимости;
- основные принципы фито- и рефлексотерапии в наркологии;
- организацию и объем медицинской помощи на догоспитальном этапе при острых отравлениях алкоголем и его суррогатами, ПАВ;
- принципы и методы реабилитации больных с зависимостью от алкоголя, наркотиков и других ПАВ, от азартных игр и сети Интернета;
- экспертизу в наркологии: алкогольного и наркотического опьянения;
- основы первичной, вторичной и третичной профилактики психических заболеваний, алкоголизма, наркомании, токсикомании и санитарно-просветительной работы в наркологической сфере;
- принципы и методы формирования здорового образа жизни у населения Российской Федерации.
3. Знание сопутствующих и смежных дисциплин:
- клинику, дифференциальную диагностику, терапию и профилактику психических заболеваний (общую психопатологию и методы обследования в психиатрии;
- экзогенно-органические психические расстройства и эпилепсию, эндогенные психозы, психозы позднего возраста, пограничные психические расстройства, умственная отсталость;
- методы терапии психических заболеваний; основы профилактики и реабилитации в психиатрии; организация психиатрической помощи и законодательство Российской Федерации в сфере психиатрии-наркологии);
- клинику, дифференциальную диагностику и показания к госпитализации при острых и неотложных состояниях (инфаркт, инсульт, черепно-мозговая травма, "острый живот", внематочная беременность, гипогликемическая и диабетическая кома, клиническая смерть и другие);
- основы клиники, ранней диагностики и терапии инфекционных и паразитарных болезней, в том числе карантинных инфекций;
- основы клиники и ранней диагностики онкологических заболеваний;

- организацию и объем врачебной помощи на догоспитальном этапе при дорожно-транспортных происшествиях (далее - ДТП), массовых поражениях и катастрофах;
- основы первичной реанимации;
- основы дозиметрии и ионизирующих излучений;
- клинику, условия и риск возникновения радиационно обусловленных заболеваний у участников ликвидации последствий аварии на Чернобыльской атомной электростанции (далее - ЧАЭС) и населения, подвергшегося радиационному воздействию;
- основные источники облучения человека, основы радиационной безопасности, гигиенического нормирования радиационного фактора;
- вопросы организации гигиенического воспитания и формирования здорового образа жизни у населения;
- основы компьютерной грамотности, работу в компьютерных программах в качестве пользователя.

По окончании обучения врач-психиатр-нарколог должен уметь:

- опросить больного и получить наиболее достоверные сведения об употреблении им алкоголя или ПАВ;
- правильно и максимально полно собрать анамнез болезни и анамнез жизни наркологического больного;
- выявить характерные признаки имеющегося наркологического заболевания;
- провести дифференциальную диагностику заболевания, связанного с употреблением алкоголя или ПАВ со сходными по клинической картине психотическими состояниями и психическими заболеваниями;
- обосновать назначение необходимых лабораторно-инструментальных исследований;
- оценить морфологические и биохимические показатели крови, мочи, ликвора и других биологических сред, данные рентгеноскопии и рентгенографии, электрокардиограммы (далее - ЭКГ), электроэнцефалограммы (далее - ЭЭГ), ЭХО-графии, компьютерной томографии (далее - КТ) и магнитнорезонансной томографии (далее - МРТ) в диагностике патологического процесса и определении его активности;
- поставить и обосновать окончательный диагноз;
- определить показания и осуществить при необходимости неотложную помощь при острых психотических состояниях;
- оказать помощь при алкогольном опьянении тяжелой степени и остром отравлении алкоголем;
- оказать помощь при осложнениях активной противоалкогольной терапии;
- купировать психомоторное возбуждение;
- провести детоксикацию и многопрофильную инфузионную терапию с коррекцией водных потерь, кислотно-щелочного состояния (далее - КЩС), электролитного обмена при неотложных состояниях в наркологии (острые отравления алкоголем и ПАВ, тяжелый абстинентный синдром, психоз);
- выявить клинические показания для срочной или плановой госпитализации или перевода больного наркологического профиля на лечение к другому

специалисту, определить профиль медицинской организации или специалиста с учетом особенности и тяжести заболевания;
- разработать обоснованную схему современной этиотропной, патогенетической и симптоматической терапии;
- провести комплексное лечение больного наркологического профиля с учетом психопатологического и соматического состояния пациента, включающее режим, диету, медикаментозные средства, методы неотложной терапии и реанимации, заместительной и поддерживающей терапии, лечебную физкультуру, физиотерапию, реабилитационные мероприятия, психокоррекцию;
- оценить прогноз болезни при решении вопроса об отмене наркотика у больного ятрогенной наркоманией;
- провести симптоматическую терапию с учетом особенностей острого и хронического действия алкоголя и ПАВ на внутренние органы и системы организма;
- купировать абстинентное состояние у больного наркоманией с учетом формы и стадии заболевания;
- обосновать лечебную тактику при терапии больного алкоголизмом, наркоманией в состоянии постинтоксикации, абстинентного синдрома, острого психоза с сопутствующим поражением сердечно-сосудистой системы, легких, хирургическим вмешательством;
- обосновать показания к назначению больному алкоголизмом, наркоманией психотропных средств (нейролептиков, седатиков, снотворных);
- определить показания и провести заместительную терапию больному наркоманией в тяжелом или осложненном абстинентном состоянии;
- разработать схему обоснованного восстановительного, поддерживающего и противорецидивного лечения больному алкоголизмом и наркоманией;
- организовать и провести, с учетом современных данных, лечение больных алкоголизмом, наркоманией, токсикоманией - женщин, лиц молодого и пожилого возраста;
- участвовать в проведении психотерапевтического лечения (индивидуальная, групповая, семейная психотерапия и другие методы);
- определить показания и противопоказания к назначению больному алкоголизмом, наркоманией, токсикоманией фито- и рефлексотерапии;
- оценить эффективность лечения, разработать и осуществить мероприятия по предупреждению срывов и рецидивов заболевания;
- проводить обучающие занятия с больными, направленные на выработку мотивации к лечению, формированию у пациентов навыков противодействия употреблению алкоголя, наркотиков, улучшению способности к разрешению проблем;
- работать с семьей больного алкоголизмом и наркоманией, определить степень созависимости и провести психокоррекционное и психотерапевтическое лечение;

- проводить анализ случаев расхождения диагноза, отсутствия или низкой эффективности терапии, выявить ошибки и осуществить мероприятия по повышению эффективности и качества лечебной работы;
- определить срок временной потери трудоспособности и направления на экспертизу временной нетрудоспособности (далее - ЭВН), установить показания для направления на ЭВН;
- оформлять медицинскую документацию;
- проводить санитарно-просветительную работу по предупреждению злоупотреблением алкоголем, ПАВ, в том числе табаком;
- собирать сведения о численности, возрастном, половом, профессиональном составе населения и больных наркологического профиля на обслуживаемом участке и проводить комплексный анализ наркологической ситуации;
- на основе анализа статистических показателей определять перечень организационных, лечебных и профилактических мероприятий и разрабатывать меры по их внедрению для улучшения здоровья населения и уменьшения риска наркологической заболеваемости на участке;
- составлять отчет о своей деятельности и проводить ее анализ;
- организовывать работу фельдшера-нарколога, медицинской сестры;
- оказывать консультативно-методическую помощь врачам по раннему выявлению лиц, злоупотребляющих алкоголем, а также лиц, склонных к употреблению ПАВ;
- принимать участие в повышении квалификации врачей общего профиля по основам клиники, профилактики и лечения наркологических заболеваний;
- осуществлять профилактику социально-опасных действий больных наркологического профиля;
- оценивать данные токсикологической, ферментативной и других видов наркологических экспертиз;
- оказывать первую врачебную медицинскую помощь при неотложных состояниях (анафилактический шок, острые алкогольные реакции, инфаркт, инсульт, черепно-мозговая травма, "острый живот", внематочная беременность, гипогликемическая и диабетическая кома и организовать при показаниях транспортировку и госпитализацию в медицинскую организацию);
- оказывать помощь на догоспитальном этапе при механической асфиксии, утоплении, поражении электрическим током;
- проводить комплекс первичных реанимационных мероприятий при клинической смерти и терминальных состояниях;
- купировать острый болевой синдром;
- организовывать проведение необходимых исследований при подозрении на онкологическое заболевание, при необходимости - госпитализацию в специализированную медицинскую организацию;
- своевременно диагностировать и организовывать госпитализацию в профильную медицинскую организацию больных острыми инфекционными и паразитарными заболеваниями;
- реализовывать этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности в общении с коллегами и пациентами;

- использовать законодательство Российской Федерации и инструктивно-методическую документацию, принятую в наркологии для оценки качества и эффективности работы медицинских организаций наркологического профиля;
- проводить оценку эффективности медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании медицинских услуг пациентам наркологического профиля.

По окончании обучения врач-психиатр-нарколог должен владеть:

- реанимационными мероприятиями (искусственное дыхание, непрямой массаж сердца)
- методами простейшего обезболивания;
- методом определения групповой принадлежности крови;
- методом катетеризации мочевого пузыря;
- способами различного введения лекарственных средств (подкожно, внутримышечно, внутривенно);
- методами поведенческой терапии, облегчающей межличностные отношения;
- методами индивидуального и группового консультирования;
- методами реабилитации больных наркологического профиля;
- формами и методами первичной профилактики зависимости (от сети Интернета, азартных игр, алкоголя, ПАВ) в подростковом и молодом возрасте;
- методами специфической антиалкогольной терапии (схемы применения клонидина и блокаторов опиоидных рецепторов);
- компьютерной техникой, возможностью применения современных информационных технологий для решения профессиональных задач.

По окончании обучения врач-психиатр-нарколог должен владеть навыками:

- желудочного зондирования и промывания желудка через зонд;
- фиксации позвоночника, конечностей при переломах, травмах;
- остановки кровотечения;
- организации и обеспечения строгого надзора за больным в остром аффективном или бредовом состоянии;
- купирования психомоторного возбуждения;
- введения препаратов внутривенно;
- психотерапевтического воздействия и предупреждения суицидоопасных действий со стороны больного;
- введения медикаментозных средств при купировании боли в сердце;
- транспортировки пациента в специализированную медицинскую организацию;
- клинического обследования пациента при подозрении на инфекционное заболевание;
- организации действий медицинского персонала при подозрении на карантинные инфекции;
- организации противоэпидемических мероприятий;
- организации проведения необходимых исследований при подозрении на онкологическое заболевание;

- психотерапевтического контакта с пациентом при обнаружении признаков онкологического заболевания;
- перевозки пораженных в специализированную медицинскую организацию;
- согласованной работы в команде;
- оформления медицинской документации, утвержденной Министерством здравоохранения Российской Федерации;
- ведения документации при анонимном лечении;
- обеспечения правил и порядка выдачи справок и других документов в медицинских организациях наркологического профиля;
- сбора сведений о потребителях ПАВ и больных наркологического профиля на участке обслуживания;
- мониторинга наркологической ситуации на участке обслуживания;
- обоснования необходимости инструментального исследования;
- выбора параклинического метода исследования;
- раннего выявления лиц, злоупотребляющих алкоголем и другими ПАВ с помощью экспресс-опросников;
- пользования тест-полосками для обнаружения ПАВ в моче;
- пользования и интерпретации тестов: CAGEAD, T-ACE, CIWA-Ar;
- использования и интерпретации методов, основанных на иммунохроматографическом анализе с использованием тест-полосок;
- сбора анамнеза у курящего человека;
- оценки степени зависимости от табака по тестам Фагерстрома и личностного опросника Бехтеревского института (далее - ЛОБИ);
- оценки функции внешнего дыхания;
- сбора данных, свидетельствующих о биологической предрасположенности к зависимости от ПАВ;
- анализа и оценки значения клинических факторов предрасположенности к зависимости от ПАВ;
- оценки значения показателей концентрации в моче и крови дофамина, активности в плазме крови дофамин-бета-гидроксилазы (далее - DBH);
- интерпретации значения индивидуальго генотипического профиля по 3-м генам: DRD1, DRD4, COMT;
- анализа комплексной оценки биологической предрасположенности к зависимости от ПАВ;
- опроса больного алкоголизмом;
- выявления характерных признаков и особенностей симптомов и синдромов алкоголизма;
- проведения дифференциальной диагностики;
- сбора данных, свидетельствующих о биологической предрасположенности к зависимости от ПАВ;
- анализа и оценки значения клинических факторов предрасположенности к зависимости от ПАВ;
- оценки значения данных лабораторно-инструментального исследования в диагностике поражения внутренних органов и центральной нервной системы (далее - ЦНС) и определении степени активности патологического процесса;

- определения стадии алкоголизма;
- формулировки диагноза при злоупотреблении алкоголем в соответствии с требованиями международной классификации болезней;
- сбора анамнеза у женщин, злоупотребляющих алкоголем;
- выявления значимых медицинских, психологических, социальных факторов, способствующих злоупотреблению алкоголем;
- выявления психологических установок на прекращение употребления алкоголя;
- выявления особенностей формирования алкоголизма;
- обоснования назначения необходимого лабораторно-инструментального исследования для определения степени и тяжести поражения внутренних органов и органов ЦНС;
- формулировки диагноза алкоголизма у женщин;
- разработки обоснованной схемы современной этиотропной, патогенетической и симптоматической терапии;
- сбора сведений о численном, возрастном, половом, професстиональном составе злоупотребляющих ПАВ на обслуживаемом участке;
- выявления микросредовых факторов, способствующих формированию наркомании и токсикомании;
- выявления поло-возрастных особенностей формирования наркомании и токсикомании;
- анализа последствий острой и хронической интоксикации употребляемых ПАВ;
- выявления особенностей формирования зависимости от ПАВ у взрослых, подростков, женщин и у лиц с психическими нарушениями;
- формулировки диагноза зависимости от ПАВ;
- выявления характерных клинических признаков злоупотребления ПАВ;
- оценки признаков, характеризующих абстинентное состояние у лиц, страдающих наркоманией;
- обоснования показаний к литическому отнятию наркотика и соблюдение правил его проведения;
- обоснования показаний к применению и необходимости определенного объема дезинтоксикационной терапии;
- применения блокаторов адренэргического возбуждения (показания, дозы, порядок назначения);
- опроса и осмотра больного с зависимостью от ПАВ;
- купирования абстинентного состояния у больного наркоманией с учетом формы и стадии заболевания;
- обеспечения больному наркоманией поддерживающего и противорецидивного лечения;
- проведения антидотной терапии;
- проведения кислородотерапии;
- проведения форсированного диуреза (порядок, дозы, объем вводимой жидкости);
- организации лечения пациентов в соматогенной фазе острого отравления;

- обеспечения правильного положения тела больного при тяжелой степени интоксикации и остром отравлении наркотическими веществами;
- обеспечения свободной проходимости дыхательных путей;
- выбора медикаментозных средств для проведения противошоковой терапии и коррекции витальных функций организма;
- выбора медикаментозных средств для ощелачивания плазмы крови;
- выбора медикаментозных средств для лечения при подозрении на аспирационно-обтурационную пневмонию;
- выбора лекарственных средств для обеспечения максимальной стимуляции диуреза;
- оказания первой медицинской помощи на догоспитальном этапе;
- обеспечения строгого надзора за больными в период острого психотического состояния;
- организации мультидисциплинарной команды (далее - МДК);
- обучения специалистов МДК командному взаимодействию;
- организации тренинга командного взаимодействия;
- создания и поддержания реабилитационной среды;
- организации мероприятий первичной профилактики специалистами МДК: аутрич-работа, разрабока антинаркотической и антиалкогольной рекламы, работа в учебном заведении, организация праздников здорового образа жизни, проведение семинаров для родителей;
- организации мониторинга эффективности работы МДК;
- сбора основных сведений о ВИЧ-инфекции и ВИЧ-ассоциированных заболеваниях у потребителей ПАВ;
- выявления уровня ВИЧ-инфицированности в среде потребителей ПАВ;
- выявления факторов риска распространения ВИЧ-инфекции;
- интерпретации данных лабораторной диагностики и трактовки теста на ВИЧ-инфекцию;
- разработки возможных путей снижения риска распространения ВИЧ-инфекции в среде лиц, страдающих наркоманией;
- организации условий для проведения профилактической работы в образовательной среде;
- проведения скрининга по вопросам профилактики зависимости от ПАВ в образовательной среде;
- дифференциации и санации учащихся общеобразовательных организаций, нуждающихся в консультировании, в коррекции, в лечении и реабилитации;
- владения основными моделями профилактики (медицинской, образовательной, психосоциальной);
- тренинга базовых психологических установок к отказу от ПАВ;
- консультирования педагогов и специалистов по вопросам индивидуальной работы с учащимися, родителями;
- организации волонтерской деятельности;
- мониторинга профилактической деятельности врачей-психиатров-наркологов и оценки эффективности программ профилактики наркомании;

- выделения в состоянии больного алкоголизмом группы симптомов, требующих медикаментозного воздействия;
- учета фармакокинетики и фармакодинамики применяемых средств и возможности возникновения осложнений при их взаимодействии;
- обеспечения режима дозирования и частоты введения лекарственного средства;
- обеспечения эффективного и безопасного применения лекарств;
- выбора фармакологических средств для лечения острых и подострых расстройств, возникших в прямой зависимости от интоксикации алкоголем и продуктами его метаболизма;
- выбора базовых лекарственных средств при лечении больного алкоголизмом на этапе становления ремиссии;
- выбора базовых лекарственных средств при лечении больного алкоголизмом на этапе стабилизации ремиссии;
- проведения поддерживающей и противорецидивной терапии;
- мониторинга эффективности терапии больных алкоголизмом;
- обеспечения строгого надзора за больным алкогольным психозом;
- коррекции КЩС и водно-электролитного состояния;
- ликвидации гипертермии;
- организации перевода и надзора за больным алкогольным психозом при необходимости хирургического лечения в медицинских организациях общего профиля;
- организации и обеспечения психотерапевтической работы в наркологическом отделении;
- проведения обучающих занятий с больными, направленных на выработку мотивации к лечению, формированию у пациентов навыков противодействия употреблению алкоголя и ПАВ;
участия врача-психиатра-нарколога в психотерапевтическом процессе;
- оценки эффективности психотерапевтических мероприятий;
- организации условий для проведения освидетельствование на опьянение;
- выполнения требований к заполнению актов и протоколов освидетельствования на потребление алкоголя или ПАВ и состояние опьянения;
- работы с техническими средствами индикации и количественного определения алкоголя и других ПАВ в организме человека;
- проведения освидетельствования у человека, находящегося в тяжелом физическом состоянии;
- формулировки заключения при проведении освидетельствования на потребление алкоголя или ПАВ и состояние опьянения;
- диагностики наркотического опьянения у подростка;
- выбора наиболее информативного способа лабораторной диагностики развивающегося патологического процесса на этапе становления зависимости;
- выявления признаков хронической интоксикации;
- планирования и организации лечебного процесса;

- организации реабилитационной среды и обеспечения реабилитационного процесса;
- обеспечения основных компонентов реабилитации;
- осуществления основных форм и методов реабилитационного процесса;
- работы с созависимыми лицами;
- осуществления методических приемов формирования специальных знаний, умений и навыков у пациентов наркологического профиля;
- формирования способности у лиц страдающих наркоманией к позитивным формам общения;
- коррекции эмоционально-волевой сферы и проблем поведения у пациентов наркологического профиля;
- оптимизации способности к обучению и самообразованию у пациентов наркологического профиля;
- коррекции взаимоотношений у пациентов наркологического профиля в макросоциальной среде;
- формирования реальной жизненной перспективы у больного с зависимостью наркоманией;
- совершенствования нормативных социальных навыков у пациентов наркологического профиля;
- консультирования пациентов и их родственников по вопросам реабилитации;
- реабилитации пациентов с аддиктивными расстройствами;
- работы с семьей пациента с аддиктивными расстройствами - проведение психокоррекционной и психотерапевтической работы;
- оценки эффективности лечения и реабилитации аддиктивных расстройств;
- выбора лекарственных средств для лечения трофических нарушений и нарушения функции почек;
- выбора лекарственных средств для лечения нарушения мозгового кровообращения.

III. Учебный план
ПП «Психиатрия-наркология» 576 час.

№ n\n	Название и темы рабочей программы	Трудоёмкость (акад. час)	Формы обучения						Формируемые компетенции	Форма контроля
			Лекции	СЗ[8]	ПЗ[9]	ОСК[10]	С[11]	ДОТ[12]		
1.	**Рабочая программа учебного модуля 1 Организационные вопросы психиатрии-наркологии**									
1.1	Общественное здоровье и здравоохранение	4	2	2					ОПК-1 ОПК-2	Т/К[13]
1.2	Организация наркологической помощи в Российской Федерации	4	2	2					ОПК-1 ОПК-2 ПК-4 ПК-6	Т/К
1.3	Медицинская этика и деонтология в психиатрии-наркологии	4	2	2					ОПК-1 ОПК-2 ПК-4 ПК-6	Т/К
1.4	Правовые аспекты психиатрии-наркологии	6	2	4					ОПК-2	
Трудоемкость учебного модуля 1		**18**	8	10					**ОПК-1 ОПК-2 ОПК-8 ПК-4 ПК-6**	П/А

[8] Семинарские занятия.
[9] Практические занятия.
[10] Обучающий симуляционный курс.
[11] Стажировка
[12] Дистанционные образовательные технологии.
[13] Текущий контроль.

№ n\n	Название и темы рабочей программы	(акад. час)Трудоёмкость	Формы обучения						Формируемые компетенции	Форма контроля
			Лекции	СЗ 8	ПЗ 9	ОСК 10	С 11	ДОТ 12		
2.	**Рабочая программа учебного модуля 2 «Общая и частная психопатология»**									
2.1	Классификация психопатологических расстройств	2	2						ОПК-1 ОПК-3 ПК-1	Т/К
2.2	Невротические и неврозоподобные синдромы	6	2		4				ОПК-1 ОПК-3 ПК-1	Т/К
2.3	Галлюцинаторно-бредовые синдромы	4	2		2				ОПК-1 ОПК-3 ПК-1	Т/К
2.4	Синдромы помрачения сознания	6	2		4				ОПК-1 ОПК-3 ПК-1	Т/К
2.5	Нарушения памяти и интеллекта	4	2		2				ОПК-1 ОПК-3 ПК-1	Т/К
2.6	Аффективные расстройства	4	2		2				ОПК-1 ОПК-3 ПК-1	Т/К
2.7	Шизофрения	4	2		2				ОПК-1 ОПК-3 ПК-1	Т/К

№ n\n	Название и темы рабочей программы	(акад. час)Трудоёмкость	Формы обучения						Формируемые компетенции	Форма контроля
			Лекции	СЗ 8	ПЗ 9	ОСК 10	С 11	ДОТ 12		
2.8.	Эпилепсия и эпилептиформный синдром	4	2		2				ОПК-1 ОПК-3 ПК-1 ПК-7	Т/К
2.9	Расстройства личности и акцентуации личности. Психопатоподобные расстройства	6	2		4				ОПК-1 ОПК-3 ПК-1	
Трудоемкость учебного модуля 2		40	18		22				**ОПК-1 ОПК-3 ПК-1-7**	П/А
3.	**Рабочая программа учебного модуля 3 Методы обследования больных наркологического профиля**									
3.1	Клиническое обследование	**2**		**2**	**-**	**-**	**-**	**-**	ОПК-1 ПК-1	Т/К
3.2	Исследование психического статуса, общесоматическое и неврологическое обследование	**2**		**2**	**-**	**-**	**-**	**-**	ОПК-1 ПК-1	Т/К
3.3	Инструментальные методы обследования	**1**		**1**	-	**-**	**-**	**-**	ОПК-1 ПК-1	Т/К
3.4	Экспериментально-психологические исследования	**1**		**1**	-	**-**	**-**	**-**	УК-1 ОПК-1 ПК-1	Т/К
	Трудоемкость учебного модуля 3	6		6						
4.	**Рабочая программа учебного модуля 4. «Профилактика болезней зависимости»**									
4.1	Медико-генетические	**1**	**1**						УК-1	Т/К

№ n\n	Название и темы рабочей программы	Трудоёмкость (акад. час)	Формы обучения						Формируемые компетенции	Форма контроля
			Лекции	СЗ 8	ПЗ 9	ОСК 10	С 11	ДОТ 12		
	аспекты профилактики зависимости от ПАВ								ОПК-1 ПК-1	
4.2	Особенности профилактики в детском и подростковом возрасте	**1**	**1**						ОПК-1 ПК-1	Т/К
	Трудоемкость учебного модуля 4	**2**	**2**						ОПК-1 ПК-1	
5.	**Рабочая программа учебного модуля 5. «Основы аддиктологии»**									
5.1	Основы аддиктологии	0,5	0,5						ОПК-1 ПК-1	Т/К
5.2	Аддиктология и наркология	0,5	0,5						1 ОПК-1 ПК-1	Т/К
5.3	Виды аддиктивных расстройств	0,5	0,5						ОПК-1 ПК-1	Т/К
5.4	Лечение аддиктивных расстройств	0,5	0,5						ОПК-1 ПК-1	Т/К
	Трудоемкость учебного модуля 5	**2**	**2**							
6.	**Рабочая программа учебного модуля 6. «Общие вопросы наркологии и патогенез наркологических заболеваний»**									
6.1	Теоретические вопросы наркологии	2	**1**	**1**					ОПК-1 ПК-1-7	Т/К
6.2	Нейрохимические основы деятельности мозга	4	1	3					ОПК-1 ПК-1-7	Т/К

№ n\n	Название и темы рабочей программы	(акад. час)Трудоёмкость	Формы обучения						Формируемые компетенции	Форма контроля
			Лекции	СЗ 8	ПЗ 9	ОСК 10	С 11	ДОТ 12		
6.3	Метаболизм этанола. Механизмы его токсического действия.	8	2	6					ОПК-1 ПК-1-7	Т/К
6.4	Биологические механизмы зависимости от психоактивных веществ	10	2	8					ОПК-1 ПК-1	Т/К
6.5	Генетика алкоголизма и наркоманий	8	2		6				ОПК-1 ПК-1-7	Т/К
6.6	Социально-психологические факторы патогенеза наркологических заболеваний	8	2		6				ОПК-1 ПК-1-7	Т/К
	Трудоемкость учебного модуля 6	40	10	18	12					
7.	**Рабочая программа учебного модуля 7. «Алкогольная зависимость»**									
7.1	Классификация и современная типология алкоголизма	8	2	2	4				УК-1 ОПК-1 ПК-1-7	Т/К
7.2	Симптомы и синдромы при алкоголизме	50	14	10	26				УК-1 ОПК-1 ПК-1-7	Т/К
7.3	Алкогольные (металкогольные) психозы	30	8	8	14				УК-1 ОПК-1 ПК-1-7	Т/К

№ n\n	Название и темы рабочей программы	Трудоёмкость (акад. час)	Формы обучения						Формируемые компетенции	Форма контроля
			Лекции	СЗ [8]	ПЗ [9]	ОСК [10]	С [11]	ДОТ [12]		
7.4	Возрастные аспекты алкоголизма	10	2	4	4				УК-1 ОПК-1 ПК-1	Т/К
7.5	Алкоголизм у женщин	10	2	4	4				УК-1 ОПК-1 ПК-1	Т/К
7.6	Ремиссии и рецидивы при алкоголизме	6	2	2	2				УК-1 ОПК-1 ПК-1	Т/К
7.7	Алкоголизм в сочетании с другими психическими заболеваниями	26	6	8	12				УК-1 ОПК-1 ПК-1-7	Т/К
	Трудоемкость учебного модуля 7	144	40	38	66					
8.	**Рабочая программа учебного модуля 8 «Наркомании, токсикомании»**									
8.1.	Общие клинические закономерности формирования нарко- и токсикоманий	18	2	4	12				ОПК-2 ОПК-3 ПК-2	Т/К
8.2.	Опийная наркомания	36	8	8	20				ОПК-2 ОПК-3 ПК-2	Т/К
8.3.	Наркомания, вызванная каннабиноидами	12	2	4	6				ОПК-2 ОПК-3 ПК-2	Т/К
8.4	Наркомания, вызванная приемом психостимуляторов	18	4	4	10				ОПК-2 ОПК-3	Т/К

№ n\n	Название и темы рабочей программы	(акад. час)Трудоёмкость	Формы обучения						Формируемые компетенции	Форма контроля
			Лекции	СЗ 8	ПЗ 9	ОСК 10	С 11	ДОТ 12		
									ПК-2	
8.5	Кокаиновая наркомания	12	2	2	8				ОПК-2 ОПК-3 ПК-2	Т/К
8.6.	Наркомания, вызванная галлюциногенами	6	2	2	2				ОПК-2 ОПК-3 ПК-2	Т/К
8.7	Зависимость от седативных и снотворных препаратов	12	4	2	6				ОПК-2 ОПК-3 ПК-2	Т/К
8.8	Токсикомания, вызванная ингалянтами	6	2	2	2				ОПК-2 ОПК-3 ПК-2	Т/К
8.9	Табакокурение	12	2	4	6				ОПК-2 ОПК-3 ПК-2	Т/К
8.10	Полизависимость	12	4	4	4				ОПК-2 ОПК-3 ПК-2	Т/К
	Трудоемкость учебного модуля 8	144	32	36	76					
9.	**Рабочая программа учебного модуля 9. «Экспертиза в наркологии»**									

№ n\n	Название и темы рабочей программы	(акад. час)Трудоёмкость	Формы обучения						Формируемые компетенции	Форма контроля
			Лекции	СЗ 8	ПЗ 9	ОСК 10	С 11	ДОТ 12		
9.1	Судебно-психиатрическая экспертиза	4	2	2					ОПК-2 ОПК-3 ПК-3-6	Т/К
9.2	Медико-социальная экспертиза	2		2					ОПК-2 ОПК-3 ПК-3-6	Т/К
9.3	Лабораторная диагностика острого и хронического употребления психоактивных веществ	2			2				ОПК-2 ОПК-3 ПК-2 - 4	Т/К
9.4	Медицинское освидетельствование для установления факта употребления алкоголя и состояния опьянения	4	2	2					ОПК-2 ОПК-3 ПК-2 - 5	Т/К
	Трудоемкость учебного модуля 9	12	4	6	2					
10.	**Рабочая программа учебного модуля 10 «Лечение и реабилитация в наркологии**									
10.1.	**Современная концепция терапии наркологических заболеваний**	6	2	4					ОПК-1 ОПК-2 ОПК-3 ПК-1-6	Т/К

№ n\n	Название и темы рабочей программы	(акад. час)Трудоёмкость	Формы обучения						Формируемые компетенции	Форма контроля
			Лекции	СЗ 8	ПЗ 9	ОСК 10	С 11	ДОТ 12		
10.2.	**Медикаментозное лечение алкоголизма**	24	6	6	12				ОПК-1 ОПК-2 ОПК-3 ПК-1-6	Т/К
10.3.	**Медикаментозное лечение наркоманий и токсикоманий**	24	6	6	12				ОПК-1 ОПК-2 ОПК-3 ПК-1-6	Т/К
10.4	**Немедикаментозные биологические методы лечения наркологических заболеваний**	12	4	4	4				ОПК-1 ОПК-2 ОПК-3 ПК-1-6	Т/К
10.5	**Психотерапия в наркологии**	24	6	6	12				ОПК-1 ОПК-2 ОПК-3 ПК-1-6	Т/К
10.6	**Реабилитация наркологических больных**	12	4	4	4				ОПК-1 ОПК-2 ОПК-3 ПК-1-6	Т/К

№ n\n	Название и темы рабочей программы	Трудоёмкость (акад. час)	Формы обучения						Формируемые компетенции	Форма контроля
			Лекции	СЗ 8	ПЗ 9	ОСК 10	С 11	ДОТ 12		
	Трудоемкость рабочего модуля 10	102	28	30	44					
11.	**Рабочая программа учебного модуля 11 «Зависимость от ПАВ в подростковом возрасте»**									
11.1.	**Алкоголизм в подростковом возрасте**	**30**	**4**	**6**	**20**				ОПК-1 ОПК-2 ОПК-2 ПК-1-6	Т/К
11.2.	**Наркомании в подростковом возрасте**	30	6	4	20				ОПК-1 ОПК-2 ОПК-2 ПК-1-6	Т/К
	Трудоемкость учебного модуля 11.	60	10	10	40					
Итоговая аттестация		**6**	**-**		**6**	**-**	**-**	**-**		**Э**
Общая трудоемкость освоения программы		**576**	**152**	**156**	**268**	**0**	**0**	**0**		

IV. Календарный учебный график

Сроки обучения: 16 нед., 4 мес., 576 акад. часов

Название и темы рабочей программы	*1 мес*	*2 мес*	*3 мес*	*4 мес*
Организационные вопросы психиатрии-наркологии	18			
Общая и частная психопатология	40			
Методы обследования больных наркологического профиля	6			
Профилактика болезней зависимости	2			
Основы аддиктологии	2			
Общие вопросы наркологии и патогенез наркологических заболеваний	40			
Алкогольная зависимость	36	108		
Наркомании, токсикомании		36	108	
Экспертиза в наркологии			12	
Лечение и реабилитация в наркологии			24	78
Зависимость от ПАВ в подростковом возрасте				60
Итоговая аттестация				**6**
Общая трудоемкость программы (576 акад. час.)	**144**	**144**	**144**	**144**

V. Содержание учебных модулей

Учебный модуль 1 «Организационные вопросы психиатрии-наркологии»

Код	Наименование, тем, элементов, подэлементов
1.1.	**Общественное здоровье и здравоохранение**
1.1.1.	Характеристика состояния здоровья населения
1.1.2.	Эпидемиология наркологических заболеваний
1.2.	**Организация наркологической помощи**
1.2.1.	Система наркологической помощи
1.2.2.	Функции наркологического диспансера
1.2.3.	Организация стационарной наркологической помощи
1.2.4.	Функциональные обязанности врача психиатра-нарколога
1.3.	**Медицинская этика и деонтология в психиатрии-наркологии**
1.3.1.	Содержание понятий «медицинская этика» и «деонтология»

1.3.2.	Понятие о ятрогенном заболевании
1.4.	**Правовые аспекты психиатрии-наркологии**
1.4.1.	Законодательство РФ о здравоохранении
1.4.2.	Закон «О психиатрической помощи и гарантии прав граждан при ее оказании»
1.4.3.	Вопросы действующих руководящих и нормативных документов МЗ РФ

Учебный модуль 2 «Общая и частная психопатология»

Код	**Наименование тем, элементов, подэлементов**
2.1.	**Классификация психопатологических расстройств**
2.1.1.	Учение о психопатологических синдромах
2.1.2.	Психические и поведенческие расстройства в МКБ 10.
2.2	**Невротические и неврозоподобные синдромы**
2.2.1.	Астенический синдром
2.2.2.	Тревожно-фобические синдромы
2.2.3.	Обсессивно-компульсивные синдромы
2.2.4.	Диссоциативные расстройства
2.2.5.	Реакции на стресс и нарушения адаптации
2.2.6.	Соматоформные расстройства
2.3	**Галлюцинаторно-бредовые синдромы**
2.3.1.	Паранойяльные расстройства
2.3.2.	Галлюцинаторные расстройства
2.3.3.	Синдром Кандинского-Клерамбо
2.3.4.	Парафренный синдром
2.4	**Синдромы помрачения сознания**
2.4.1.	Основные признаки помрачения сознания
2.4.2.	Делирий
2.4.3.	Аменция
2.4.4.	Онейроид
2.4.5.	Сумеречное помрачение сознания

2.5	**Нарушения памяти и интеллекта**
2.5.1.	Амнезии и ее виды
2.5.2.	Парамнезии (конфабуляции)
2.5.3.	Корсаковский амнестический синдром
2.5.4.	Врожденное слабоумие
2.5.5.	Приобретенное слабоумие (деменции)
2.6	**Аффективные расстройства**
2.6.1.	Депрессивный синдром, клинические виды
2.6.2.	Маниакальный синдром
2.6.3.	Биполярное аффективное расстройство
2.7	**Шизофрения**
2.7.1.	Клинические проявления шизофрении
2.7.2.	Формы течения шизофрении
2.7.3.	Терапия шизофрении
2.8	**Эпилепсия и эпилептиформный синдром**
2.8.1.	Большой судорожный припадок
2.8.2.	Малый припадок
2.8.3.	Абортивный припадок
2.9	**Расстройства личности и акцентуации личности. Психопатоподобные расстройства**
2.9.1.	Общие критерии психопатической личности
2.9.2.	Динамика психопатий, виды.
2.9.3.	Классификация клинических типов расстройств личности
2.9.4.	Акцентуация характера, типология
2.9.5.	Дифференциальная диагностика расстройств личности и психопатоподобных расстройств

Учебный модуль 3 «Методы обследования больных наркологического профиля»

Код	Наименование тем, элементов, подэлементов
3.1.	**Клиническое обследование**

3.1.1.	Анамнез жизни
3.1.2.	Анамнез наркологический
3.1.3.	Объективный анамнез
3.2.	**Исследование психического статуса, общесоматическое и неврологическое обследование**
3.2.1.	Особенности обследования психического статуса
3.2.2.	Соматическое обследование
3.2.3.	Неврологическое обследование
3.3.	**Инструментальные методы обследования**
3.3.1.	Электроэнцефалография
3.3.2.	Реоэнцефалография
3.3.3.	Эхоэнцефалография
3.3.4.	Компьютерная томография
3.4.	**Экспериментально-психологические исследования**
3.4.1.	Личностно-проективные методики
3.4.2.	Интеллектуально-мнестические методики
3.4.3.	Методики исследования отдельных сфер психики (памяти, мышления, эмоций, внимания)

Учебный модуль 4 «Профилактика болезней зависимости»

Код	**Наименование тем, элементов, подэлементов**
4.1.	**Медико-генетические аспекты профилактики зависимости от ПАВ**
4.1.1.	Первичная профилактика зависимости от ПАВ
4.1.2.	Вторичная профилактика зависимости от ПАВ
4.1.3.	Третичная профилактика зависимости от ПАВ
4.2.	**Особенности профилактики в детском и подростковом возрасте**

Учебный модуль 5 «Основы аддиктологии»

Код	**Наименование тем, элементов, подэлементов**

5.1	**Основы аддиктологии**
5.1.1.	Понятие «аддиктивное поведение»
5.1.2.	Этиологические факторы аддиктивного поведения
5.1.2.	Патогенез аддиктивных расстройств
5.2	**Аддиктология и наркология**
5.2.1.	Общие симптомы и синдромы аддиктивных расстройств
5.2.2.	Изменения личности при аддиктивных расстройствах
5.3	**Виды аддиктивных расстройств**
5.3.1.	Игровая зависимость
5.3.2.	Компьютерная зависимость
5.3.3.	Другие поведенческие зависимости
5.3.4.	Коморбидные расстройства
5.4	**Лечение аддиктивных расстройств**
5.4.1.	Методы фармакотерапии
5.4.2.	Методы психотерапии

Учебный модуль 6 «Общие вопросы наркологии и патогенез наркологических заболеваний»

Код	Наименование тем, элементов, подэлементов
6.1	**Теоретические вопросы наркологии**
6.1.1.	Предмет наркологии
6.1.2.	Задачи наркологии
6.1.3.	Определение понятий наркомании, токсикомании
6.1.4.	Характеристика термина «психоактивное вещество»
6.1.5.	Медицинские и социальные последствия алкоголизации и наркотизации
6.2	**Нейрохимические основы деятельности мозга**
6.3	**Метаболизм этанола. Механизмы его токсического действия.**
6.3.1.	Патогенетический механизм токсического действия алкоголя и других ПАВ на организм

6.3.2.	Патогенетический механизм формирования алкогольной зависимости
6.4	**Биологические механизмы зависимости от психоактивных веществ**
6.5	**Генетика алкоголизма и наркоманий**
6.5.1.	Роль генетических факторов в этиологии алкоголизма
6.5.2.	Действие алкоголя на потомство. Алкогольный синдром плода
6.6	**Социально-психологические факторы патогенеза наркологических заболеваний**

Учебный модуль 7 «Алкогольная зависимость»

Код	**Наименование тем, элементов, подэлементов**
7.1	**Классификация и современная типология алкоголизма**
7.1.1.	Степени алкогольного опьянения
7.1.2.	Варианты измененного алкогольного опьянения
7.1.3.	Прогредиентность алкоголизма
7.2	**Симптомы и синдромы при алкоголизме**
7.2.1	Патологическое влечение к алкоголю
7.2.2	Изменение опьянения при алкоголизме
7.2.3	Алкогольный абстинентный синдром
7.2.4	Алкогольная анозогнозия
7.2.5	Изменения личности при алкоголизме
7.2.6	Сомато-неврологические последствия хронической алкогольной интоксикации
7.3	**Алкогольные (металкогольные) психозы**
7.3.1	Алкогольный делирий
7.3.2	Алкогольный галлюциноз
7.3.3	Алкогольные бредовые психозы
7.3.4	Алкогольные энцефалопатии
7.4.	**Возрастные аспекты алкоголизма**
7.5	**Алкоголизм у женщин**
7.5.1.	Особенности психологических установок

7.5.2.	Значение социальных, психологических, конституциональных факторов
7.5.3.	Снижение способности к деторождению
7.6	**Ремиссии и рецидивы при алкоголизме**
7.7	**Алкоголизм в сочетании с другими психическими заболеваниями**
7.7.1.	Симптоматический алкоголизм
7.7.2.	Клинические особенности алкоголизма при шизофрении
7.7.3.	Алкоголизм и эпилепсия
7.7.4.	Алкоголизм и аффективные психозы

Учебный модуль 8 «Наркомании, токсикомании»

Код	**Наименование тем, элементов, подэлементов**
8.1	**Общие клинические закономерности формирования нарко- и токсикоманий**
8.1.1.	Патогенез
8.1.2.	Психофармакологические эффекты наркотических средств
8.1.3.	Синдром измененной реактивности
8.1.4.	Синдром психической зависимости
8.1.5.	Синдром физической зависимости
8.1.6.	Абстинентный синдром
8.1.7.	Изменения личности
8.1.8.	Принципы лечения наркоманий
8.2	**Опийная наркомания**
8.2.1.	Опиатные рецепторы и лиганды с опиоидными свойствами
8.2.2.	Морфий и его дериваты
8.2.3.	Клиника острой интоксикации опием
8.3	**Наркомания, вызванная каннабиноидами**
8.3.1.	Формирование гашишной наркомании
8.3.2.	Особенности абстинентного синдрома
8.3.3.	Гашишные психозы

8.4	**Наркомания, вызванная приемом психостимуляторов**
8.4.1.	Группа амфетаминовых наркоманий
8.4.2.	Особенности лечения
8.5	**Кокаиновая наркомания**
8.5.1.	Острое отравление кокаином
8.5.2.	Острые кокаиновые психозы
8.5.3.	Клиника абстинентного синдрома
8.6	**Наркомания, вызванная галлюциногенами**
8.7	**Зависимость от седативных и снотворных препаратов**
8.7.1.	Барбитуровая наркомания
8.7.2.	Абстинентный синдром
8.7.3.	Барбитуровый делирий
8.8	**Токсикомания, вызванная ингалянтами**
8.9	**Табакокурение**
8.10	**Полизависимость**
8.10.1	Наркомании, осложненные токсикоманиями и алкоголизмом

Учебный модуль 9 «Экспертиза в наркологии»

Код	Наименование тем, элементов, подэлементов
9.1	**Судебно-психиатрическая экспертиза**
9.1.1.	Понятие невменяемости, критерии
9.1.2.	Признание вменяемости больных алкоголизмом независимо от стадии болезни
9.1.3.	Судебно-психиатрическая экспертиза больных алкогольными психозами
9.1.4.	Особенности СПЭ при наркоманиях и токсикоманиях
9.2	**Медико-социальная экспертиза**
9.2.1.	Основания для направления на МСЭ наркологических больных
9.2.2.	Особенности МСЭ при наркоманиях и токсикоманиях
9.3	**Лабораторная диагностика острого и хронического употребления психоактивных веществ**

9.4	**Медицинское освидетельствование для установления факта употребления алкоголя и состояния опьянения**
9.4.1.	Экспертиза опьянения, медицинское освидетельствование
9.4.2.	Вопросы освидетельствования в законодательстве. Нормативные акты

Учебный модуль 10 «Лечение и реабилитация в наркологии»

Код	Наименование тем, элементов, подэлементов
10.1	**Современная концепция терапии наркологических заболеваний**
10.1.1.	Психотерапия как основа лечения наркологических расстройств
10.1.2.	Непрерывность, длительность, этапность лечения наркологических больных
10..2	**Медикаментозное лечение алкоголизма**
10.2.1.	Дезинтоксикационная терапия
10.2.2.	Общеукрепляющие средства
10.2.3.	Психотропные средства
10.2.4.	Сенсибилизирующие средства
10..3	**Медикаментозное лечение наркоманий и токсикоманий**
10.4	**Немедикаментозные биологические методы лечения наркологических заболеваний**
10.4.1.	Рефлексотерапия в наркологии
10.4.2.	Фитотерапия
10.4.3.	Другие методы: гемосорбция, оксигенотерапия и др.
10.5	**Психотерапия в наркологии**
10.5.1.	Суггестивные методы психотерапии
10.5.2.	Рациональная психотерапия
10.5.3.	Когнитивно-поведенческая психотерапия
10.5.4.	Групповая психотерапия
10.5.5.	Семейная психотерапия
10.6	**Реабилитация наркологических больных**
10.6.1.	Группы само- и взаимопомощи. АА, АН.

10.6.2.	Медицинские аспекты реабилитации
10.6.3.	Психологический аспекты реабилитации
10.6.4.	Социальные аспекты реабилитации

Учебный модуль 11 «Зависимость от ПАВ в подростковом возрасте»

Код	**Наименование тем, элементов, подэлементов**
11.1.	**Алкоголизм в подростковом возрасте**
11.1.1.	Факторы, способствующие ранней алкоголизации
11.1.2.	Мотивация употребления алкоголя
11.1.3.	Начальные признаки раннего алкоголизма
11.1.4.	Варианты динамики алкоголизма в подростковом возрасте
11.1.5.	Лечение алкоголизма в подростковом возрасте
11.2.	**Наркомании в подростковом возрасте**
11.2.1.	Особенности интоксикации наркотиком у подростков
11.2.2.	Сомато-неврологические последствия
11.2.3.	Методы лечения и реабилитации

VI. Организационно-педагогические условия

6.1. При организации и проведении учебных занятий необходимо иметь учебно-методическую документацию и материалы по всем разделам (модулям) специальности, соответствующую материально-техническую базу, обеспечивающую организацию всех видов занятий.

6.2. Кадровое обеспечение реализации Примерной программы соответствует следующим требованиям: квалификация руководящих и научно-педагогических работников организации должна соответствовать квалификационным характеристикам, установленным в Едином квалификационном справочнике должностей руководителей, специалистов и служащих, в разделе «Квалификационные характеристики должностей руководителей и специалистов высшего профессионального и дополнительного профессионального образования»[14], и профессиональным

[14] Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 11 января 2011 г. № 1н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей руководителей и специалистов высшего профессионального

стандартам.

Доля научно-педагогических работников (в приведенных к целочисленным значениям ставок), имеющих образование, соответствующее профилю преподаваемой дисциплины (модуля), в общем числе научно-педагогических работников, реализующих Программу, должна составлять не менее 70 %.

Доля научно-педагогических работников (в приведенных к целочисленным значениям ставок), имеющих ученую степень (в том числе ученую степень, присвоенную за рубежом и признаваемую в Российской Федерации) и (или) ученое звание (в том числе ученое звание, полученное за рубежом и признаваемое в Российской Федерации), в общем числе научно-педагогических работников, реализующих Программу, должна быть не менее 65 %.

Доля работников (в приведенных к целочисленным значениям ставок) из числа руководителей и работников организации, деятельность которых связана с направленностью (спецификой) реализуемой Программы (имеющих стаж работы в данной профессиональной области не менее 3 лет), в общем числе работников, реализующих программу, должна быть не менее 10%.

VII. Формы аттестации

7.1. Текущий контроль осуществляется в форме собеседования, проверки правильности формирования практических умений.

7.2. Промежуточная аттестация по отдельным разделам Программы осуществляется в форме тестирования, собеседования, проверки практических умений и решения ситуационных задач.

7.3. Итоговая аттестация по Программе проводится в форме экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача психиатра-нарколога в соответствии с требованиями квалификационных характеристик и профессиональных стандартов.

7.4. Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом.

7.5. Обучающиеся, освоившие Программу и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ установленного образца – диплом о профессиональной переподготовке[15].

и дополнительного профессионального образования» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23 марта 2011 г., регистрационный № 20237)

[15] Часть 10 статьи 60 Федерального закона № 273-ФЗ (Собрание законодательства Российской Федерации 2012, № 53, ст. 7598).

VIII. Оценочные материалы

8.1. Примерная тематика контрольных вопросов:

1. Принципы организации и структура наркологической помощи в Российской Федерации и субъекте Федерации.
2. Понятие о позитивных и негативных расстройствах. Типичные и атипичные синдромы. Понятие о регистрах психических нарушений.
3. Аффективные расстройства. Сложные варианты депрессивного синдрома.
4. Синдромы помрачения сознания.
5. Расстройства зрелой личности и поведения у взрослых. Акцентуации личности. Клинические варианты психопатий.
6. Классификация алкоголизма и основные клинические закономерности заболевания.
7. Фармакокинетика и фармакодинамика алкоголя. Механизмы фармакологического и токсического действия алкоголя на организм человека.
8. Клиничес кая диагностика острогшо и хронического потребления алкоголя и других ПАВ.
9. Патогенетические механизмы формирования зависимости от алкоголя и других ПАВ.
10. Синдром отмены алкоголя. Структура, клинические варианты.
11. Алкогольные поражения печени, поджелудочной железы и другие поражения желудочно-кишечного тракта. Клиника, диагностика, лечение.
12. Поражения нервной системы при злоупотреблении алкоголем. Клиника, диагностика, лечение.
13. Алкогольные психозы. Клиника, течение, принципы лечения. Прогноз.
14. Клинические проявления и закономерности течения зависимости от наркотических средств и психоактивных веществ.
15. Психические и поведенческие расстройства, вызванные употреблением опиоидов.

Клиника, диагностика и лечение.

16. Синдром физической зависимости от наркотического средства и психоактивного вещества. Клиника, структура, принципы купирования.
17. Клиническая характеристика и принципы лечения неотложных состояний в наркологии.
18. Виды профилактики. Целевые группы, субъекты и объекты профилактики. Факторы риска зависимого поведения.
19. Целевые группы и субъекты антитабачной профилактической деятельности. Программы мотивирования отказа от курения табака.
20. Технологии психокоррекции в наркологической сфере.
21. Программы лечения зависимости от алкоголя. Организация лечебного процесса в медицинских организациях наркологического профиля.
22. Медицинские аспекты освидетельствования для выявления опьянения от алкоголя и ПАВ.
23. Алкоголизм у лиц молодого возраста. Патогенез. Особенности клиники и лечения. Прогноз заболевания.

24. Наркомании и токсикомании у лиц молодого возраста. Особенности клиники и течения. Диагностика и лечение.
25. Основные компоненты реабилитационной работы в наркологии. Реабилитационные структуры и модели реабилитационного процесса.
26. Аддиктология как наука о зависимостях. Факторы риска развития аддиктивных расстройств. Диагностика аддиктивных расстройств.
27. Аддикции, связанные с использованием ПАВ, и с совершением психоактивных действий. Особенности аддиктивных расстройств в различных половозрастных группах.
28. Профилактика, лечение и реабилитация лиц с аддиктивными расстройствами.

8.2. Примеры знаний, выявляющих практическую подготовку врача-психиатра-нарколога:
1. Дать развернутую формулировку диагноза при злоупотреблении алкоголем.
2. Определить объем и последовательность выполнения терапевтических мероприятий при тяжелой степени острой интоксикации алкоголем.
3. Провести освидетельствование для выявления состояния опьянения ПАВ.
4. Определить показания и составить схему инфузионной терапии больному алкогольным делирием.
5. Оказать медицинскую помощь на догоспитальном этапе больному с острым отравлением алкоголем.
6. Определить показания и составить схему литического отнятия наркотика.
7. Оказать медицинскую помощь на догоспитальном этапе подростку в состоянии острого отравления ЛОС (летучие органические соединения).
8. Провести дифференциальную диагностику между острым интоксикационным гашишным и кокаиновым психозами.
9. Назвать основные патологические синдромы, развивающиеся в токсикогенной фазе острых отравлений алкоголем и другими ПАВ.

8.3. Примеры тестовых заданий:
Выберите один или несколько правильных ответов

1. Парабулия представляет собой:
1. Объединение несопоставимых, противоречивых идей, обстоятельств, положений, с непроизвольной подменой одних идей другими.
2. Ответы на поставленные вопросы невпопад, не по существу, возникающие у больных с кататоническими расстройствами.
3. Ложные воспоминания, возникающие в результате слияния актуального восприятия, впечатления с мнимым, бывшим якобы в прошлом.
4. Извращение волевой активности, проявляющееся неадекватным поведением в виде негативизма, импульсивности, вычурности движений.
5. Аффект качественно и количественно не соответствующий его причине.

Правильный ответ: 4

2. Парэйдолии представляют собой:

1. Зрительные иллюзии фантастического содержания.

2. Нарушение сознания легкой степени, характеризующееся колебанием уровня сознания, с периодами его прояснения.

3. Расстройство мышления сопровождающееся отчетливо неприятным субъективным переживанием внезапного исчезновения нужной мысли.

4. Неспособность разделения главного и второстепенного, застревание на несущественных деталях.

5. Крайнее обеднение запаса слов.

Правильный ответ: 1

3. Персеверация- это:

1. Застревание в сознании какой-либо мысли или представления с монотонным их повторением в ответ на вновь задаваемые вопросы, не имеющие отношения к первоначальному.

2. Мимоговорение, во время которого больной на заданный вопрос отвечает неправильно, хотя по содержанию ответа можно заключить, что вопрос был понят верно.

3. Убежденность больного, что окружающие, родные и знакомые являются совершенно посторонними, неизвестными ему людьми, но загримированными под близких и знакомых.

4. Расстройство мышления сопровождающееся отчетливо неприятным субъективным переживанием внезапного исчезновения нужной мысли.

5. Неспособность разделения главного и второстепенного, застревание на несущественных деталях.

Правильный ответ: 1

4. Резонерством обозначают:

1. Затруднение ассоциативного процесса, проявляющееся в нечетком оформлении мыслей, непоследовательности, соскальзываниях.

2. Употребление больным им созданных отдельных слов, языка или особого шифра (криптография).

3. Тип мышления, характеризующийся склонностью к пустым, бесплодным, формальным аналогиям.

4. Нарушение сознания легкой степени, характеризующееся колебанием уровня сознания, с периодами его прояснения.

5. Неспособность разделения главного и второстепенного, застревание на несущественных деталях.

Правильный ответ: 3

5. Сенестопатиями обозначают:

1. Усиление ощущений кожного чувства.

2. Разнообразные нарушения со стороны моторной сферы, имеющие субъективный характер и не получающие отражения в данных объективного исследования: чувство потери равновесия, шаткости походки и т.д.

3. Нарушение восприятия «схемы тела»- искаженное восприятие собственного тела, физического (телесного) «Я».

4. Разнообразные, крайне неприятные тягостные ощущения, исходящие из разных областей тела, отдельных внутренних органов, без реальных соматических причин.

5. Ощущения ползания по телу насекомых, появления на поверхности тела или под кожей посторонних предметов.

Правильный ответ: 4

6.Поведенческая компонента патологического влечения к алкоголю проявляется:

1. Затруднениями в профессиональной деятельности
2. Дисфориями
3. Неуступчивостью и потребностью во всем противоречить окружающим
4. Размышлениями о неизбежности употребления алкоголя

7.Для проведения пробы Раппопорта необходимо иметь:

1. Дистиллированную воду;
2. Свежеприготовленный раствор марганцево-кислого калия;
3. Пипетки для продувания воздуха;
4. Концентрированный раствор соляной кислоты.

8.Употребление ПАВ (героина, метадона, кокаина) женщиной в I-II триместре беременности особенно опасно в связи с тем, что:

1.Более 75-80% детей не жизнеспособны и умирают вскоре после рождения
2.У новорожденных развиваются судорожные припадки
3.Ребенок будет отставать от сверстников в психическом и физическом развитии
4.Новорожденные чаще отличаются повышенным беспокойством

Инструкция: **установите соответствие:**

Острое отравление (кома)	Симптомы комы
А.Этиловым алкоголем	1.»Игра» зрачков, паралич дыхания только на фоне арефлексии
Б.Атропином, циклодолом	2.Мраморность кожи, тахикардия, паралич дыхательного центра
В.Барбитуратами	3.Мидриаз, гиперкинезы хореиформного типа, сухость кожи и слизистых, тахикардия, паралич дыхания только на фоне арефлексии
Г.Летучими органическими веществами	
Д.Опиатами	

	4.Миоз, паралич дыхания при сохраненных рефлексах 5.»Игра» зрачков, фибрилляция мышц, паралич дыхания на фоне арефлексии
Этап развития наркомании А.Эпизодический прием ПАВ Б.Начальная (1) стадия В.Развернутая (2) стадия Г.Конечная (3) стадия	Характеристики: 1. Рост толерантности, формирование физической зависимости, максимальная толерантность-плато толерантности, изменение качества эйфории 2. Невозможность переносить прежние высокие дозы, снижение толерантности, исчезновение эйфории, введение ПАВ поддерживает организм в более или менее «комфортном» состоянии 3. Отсутствие определенного ритма употребления ПАВ и изменения толерантности, возможность формирования психической зависимости 4. Регулярный ритм приема ПАВ, рост толерантности

.Этап реабилитации	Цель реабилитации
А) Адаптационный:	1. Приобретение личностной устойчивости и определённой зрелости, позволяющей функционировать в обществе без употребления ПАВ
Б) Интеграционный:	2. Максимально быстрое функциональное физическое и психическое восстановление, вовлечение больных в реабилитационную программу, приспособление к условиям реабилитационной среды и режиму работы медицинской организации
В) Стабилизационный:	3. Максимальное восстановление физического и психического состояния больных, коррекция или формирование нормативных личностных и социальных качеств, нормализация семейных отношений

8.4. Примеры клинических ситуационных задач.

1.

Жена больного (мужчины 43 лет) сообщает по телефону участковому наркологу, что он не спал ночью, ходил по комнате, говорил, что фотопортрет отца на стене подмигивает ему. Рассыпанные на покрывале крупинки табака принимал за муравьев. Когда пытался лечь и закрыть глаза, «видел» перед собой «бородатого мужика», который хотел задушить его. Больной прекратил многодневный запой 3 дня назад. С тех пор почти не спал, бы беспокоен, неусидчив, с трудом мог сосредоточиться на каких-то занятиях.

Что может предположить врач и каковы должны быть его действия?

2.

В беседе с лечащим врачом на следующий день после поступления в психиатрическую больницу больной 53 лет сообщает, что его «привез сюда милиционер за то, что он разжег костер на улице, чтобы согреться». Последовательно и психологически понятно рассказывает о событиях жизни: с подросткового возраста занимался боксом, был мастером спорта, окончил философский факультет университета, бы преподавателем в техникуме, затем перешел работать на строительство бульдозеристом из-за большей зарплаты. Выпивал ли? Да, с 27 лет, с тех пор, как прекратил заниматься спортом. О событиях последних 5 лет сообщает отрывочно, путано. Последняя жена (то ли третья, то ли четвертая по счету) живет то в одной квартире с ним, то в другом городе. Номер телефона, который больной сообщил как домашний, оказался принадлежащим семье, совершенно не знавшей больного. В отделении дезориентирован, не может запомнить свою койку, после непродолжительных блужданий садится на диван в коридоре, где и сидит долго, ни с кем активно не заговаривая. Не знает, где он находится, какое сейчас время года. Заявляет, что «сегодня утром выходил во двор, делал зарядку, затем был на занятиях в университете, сейчас отдыхает».

Каков может быть предположительный диагноз и что требуется для его уточнения?

3.

Для решения вопроса о применении того или иного психотерапевтического метода и планирования реабилитационных мер необходимо уточнить, каковы изменения личности у больного алкоголизмом.

Какие вопросы ему следует задать с этой целью и что еще должен предпринять врач для оценки личности больного?

4.

Врач, проводящий осмотр больного в приемном покое больницы, обнаруживает, что у больного устойчивая ориентировка в месте, времени, собственной личности. Выглядит он напряженным, временами к чему-то

прислушивается. Речь несколько ускоренная, возбужденная. Сообщил, что со вчерашнего вечера временами слышит «голоса», обвиняющие его, угрожающие расправой. Ночью, в темноте слышал рядом с собой тяжелые шаги по комнате, шум взламывания двери, разговоры людей. Подозревает, что его преследует знакомый, с которым больной в конфликте. Со вчерашнего вечера держит наготове топор. Со слов жены временами стремится под разными предлогами выйти из дома. Больной много дней подряд пил, прекратил пьянство 2 дня назад.

Какой диагноз может предположить врач и что он должен предпринять?

5.

Из анамнеза известно, что больной был в детстве малообщительным, играм со сверстниками предпочитал чтение книг в одиночестве. Хорошо играл в шахматы, много времени проводил за решением шахматных задач. Был чувствителен, обидчив, долго в себе переживал обиду, чью-нибудь грубость в отношении себя. Старался избегать ситуации, где это могло бы произойти. По мере прогрессирования алкоголизма становился более замкнутым, пил в одиночку, становился недоверчивым. В абстиненции нередко испытывал такое чувство, будто окружающие недоброжелательны к нему, осуждают его, зло разговаривают о нем между собой.

Как можно оценить изменение личности больного и какое прогностическое значение это может иметь?

6.

При экспертизе алкогольного опьянения у испытуемого выявлены клинические признаки, соответствующие алкогольной интоксикации: нарушение координации движений, дизартричность речи, нарушение конвергенции зрачков и др. Пробы на алкоголь в выдыхаемом воздухе оказались отрицательными.

Как может быть сформулировано заключение экспертизы? Какие дополнительные данные могут склонить эксперта в пользу того или иного из возможных вариантов формулировки?

7.

Больному, 34 лет, после выведения из алкогольной абстиненции для подавления патологического влечения к алкоголю был назначен сонапакс, который вызвал у больного явления нейролепсии.

Что должен назначить врач, если отсутствуют обычно назначаемые в таких случаях антипаркинсонические средства?

8.

Девочка-подросток, 15 лет, приведена родителями на прием к врачу. Выглядит вялой, гипомимичной. Говорит тихо, слегка дизартрично,

замедленно. Зрачки сужены. Настроение переменчиво: неглубокая угнетенность сменяется кратковременным благодушием, подобием эйфории, затем апатией. Но обоих предплечьях по ходу вен следы инъекций. Сообщает, что последний раз «укололась» позавчера. В момент беседы тягу к наркотику отрицает. Мать тут же добавляет, что обычно после нескольких дней непрерывного приема больная способна по несколько дней совершенно обходиться без наркотика.

Как можно оценить состояние больной? Какое вещество она себе вводит?

9.

Больной, 19 лет, в течение месяца находится в стационаре с диагнозом "опийная наркомания". Через 2 недели после начала лечения полностью исчезли соматовегетативные проявления абстиненции, уменьшилось влечение к наркотику. Был осмотрен дежурным врачом поздно вечером в связи с жалобами на быстро нарастающее беспокойство, неусидчивость, трудно преодолимое желание «уколоться», ломоту в суставах, «выкручивающие» боли в позвоночнике, набухание слизистых оболочек, слезотечение, приливы жара и озноба. Температура нормальная, АД и ЧСС в пределах нормы.

Как оценить данное состояние у больного и какие могут быть приняты меры?

10.

Больной алкоголизмом сообщил, что последние несколько лет стал более раздражительным. При общении с близкими, с друзьями, готов вспылить из-за пустяка, любые замечания, высказанные в его адрес, кажутся обидными, выводят из равновесия. Долго переживает как обиды, так и свои реакции на них. В конфликтах с окружающими больше склонен винить себя, чем других. В похмельном состоянии нередко испытывает угрызения совести, раскаивается в пьянстве, что порой приводит к прекращению запоя, а порой заглушается опохмелением. В прошлом, до злоупотребления алкоголем, больной по характеру был не очень общительным, с трудом, не быстро адаптировался к новым ситуациям, был достаточно чувствительным к проявлениям грубости со стороны сверстников.

Какой тип изменений личности дают основания предположить эти сведения?

Ответы на ситуационные задачи.

Алкогольный делирий. Больной нуждается в госпитализации в психиатрическую больницу.

2.Алкогольный корсаковский психоз? Следует собрать сведения у лиц, хорошо знавших больного, провести неврологическое и экспериментально-психологическое исследование.

3.Задать вопросы об особенностях личности больного до злоупотребления алкоголем и о его характере в последние месяцы. Собрать объективные сведения. Провести экспериментально-психологическое исследование.

4.Острый алкогольный галлюциноз. Больной нуждается в госпитализации в закрытое психиатрическое отделение.

5.Заострение преморбидных личностных особенностей по шизоидному типу. Может быть одним из прогностических факторов в пользу увеличения длительности ремиссии.

6.Опьянение (одурманивание), вызванное не установленными веществами. Опрос испытуемого и сопровождающего его лица. Тщательное обследование испытуемого должно быть направлено на исключение болезненных состояний, похожих на опьянение.

7.Реланиум (седуксен, сибазон), другие препараты бензодиазепинового ряда с выраженным миорелаксирующим эффектом – в средних терапевтических дозах, аминазин 0,25-0,5 (под контролем АД), дезинтоксикационные средства.

8.Постинтоксикационное состояние при эфедроновой (первитиновой) наркомании.

9. Псевдоабстинентное состояние при опийной наркомании. Купирование препаратами вегетотропного, анальгезирующего и седативного действия.

10. Обострение преморбидных личностных черт по астеническому типу.

Список нормативно-правовых актов

- Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Федеральный закон от 21 ноября 2011 N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации";
- Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 1 июля 2013 г. № 499 «Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам» (до 01.09.2025);
- Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 26.03.2025 г. № 266 «Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам» (с 01.09.2025);

- Приказ Министерства здравоохранения РФ от 02 мая 2023 г. № 206н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием»;
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 3 августа 2012 г. № 66н "Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях";
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 11 января 2011 г. № 1н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей руководителей и специалистов высшего профессионального и дополнительного профессионального образования».
- Приказ Минобрнауки России от 25.08.2014 N 1063 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.21 Психиатрия-наркология (уровень подготовки кадров высшей квалификации)"

- Приказ Министерства здравоохранения РФ от 22 января 2014 г. N 35н "Об утверждении примерных дополнительных профессиональных программ медицинского образования по специальности "Психиатрия-наркология" (Приложение №3)