БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА – ЮГРЫ
«Сургутский государственный университет»

Утверждаю:
Проректор по учебно- методической работе

Е.В. Коновалова

"17" июня 2021г.
Протокол №6

Медицинский институт

Кафедра многопрофильной клинической подготовки

Рабочая программа практики
Производственная (клиническая) практика
(базовая часть)

Квалификация выпускника	Врач – психиатр-нарколог
Наименование специальности	*31.08.21* *Шифр* Психиатрия-наркология *наименование*
Форма обучения	очная
Кафедра-разработчик	Кафедра многопрофильной клинической подготовки *наименование*
Выпускающая кафедра	Кафедра многопрофильной клинической подготовки *наименование*

Сургут, 2021

Программа составлена в соответствии с требованиями:
Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.21 Психиатрия-наркология, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 25 августа 2014 г. № 1063;

Автор программы:

д.м.н., профессор кафедры многопрофильной клинической подготовки О.А. Гильбурд

Согласование программы:

Подразделение (кафедра/библиотека)	Дата согласования	Ф.И.О., подпись нач. подразделения
Кафедра многопрофильной клинической подготовки	23.04.2021 г.	Зав.кафедрой д.м.н., проф. Климова Н.В.
Отдел комплектования НБ СурГУ	23.04.2021 г.	Зав.отделом Дмитриева И.И.

Программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры многопрофильной клинической подготовки
Протокол № 9 от 23.04.2021 г.

Зав. кафедрой, д.м.н. профессор Климова Н.В.

Программа производственной (клинической) практики утверждена на заседании УМС института, Протокол № 7 от 21.05.2021 г.

Председатель УМС, к.м.н., старший преподаватель Лопацкая Ж.Н.

Руководитель практики д.м.н., профессор Гильбурд О.А.

1. ЦЕЛЬ производственной (клинической) практики (базовой части) – закрепление и углубление теоретической подготовки, приобретение практических умений и навыков, развитие личностных качеств и формирование универсальных и профессиональных компетенций в соответствии с требованиями ФГОС ВО при подготовке квалифицированного врача психиатра-нарколога, способного и готового для полноценной самостоятельной работы в условиях амбулаторно-поликлинической и стационарной медицинской помощи.

2. ЗАДАЧИ производственной (клинической) практики

Ординатор, освоивший программу практики, готов решать следующие задачи по осуществлению:

1. Профилактической деятельности:
- предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических мероприятий;
- проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;
- проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;
2. Диагностической деятельности:
- диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования; диагностика неотложных состояний; проведение медицинской экспертизы;
3. Лечебной деятельности:
- оказание специализированной медицинской помощи; участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства; оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;
4. Реабилитационной деятельности:
- проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;
5. Психолого-педагогической деятельности:
- формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;
6. Организационно-управленческой деятельности: применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях; организация и управление деятельностью медицинских организаций и их структурных подразделений; организация проведения медицинской экспертизы; организация оценки качества оказания медицинской помощи пациентам; ведение учетно-отчетной документации в медицинской организации и ее структурных подразделениях; создание в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда; соблюдение основных требований информационной безопасности.

3. МЕСТО производственной (клинической) практики **В СТРУКТУРЕ ОПОП ВО**

Данная практика относится к базовой части учебного плана образовательной программы. Производственная (клиническая) практика базируется на основе полученных ранее знаний по дисциплинам «Психиатрия-наркология», «Психотерапия», «Психотерапия зависимостей», «Психические расстройства в экстремальных и чрезвычайных ситуациях», «Физиотерапия», «Психосоматические расстройства», «Психиатрия детского и подросткового возраста».

Для прохождения практики необходимы знания, умения и владения, формируемые дисциплинами: общественное здоровье и здравоохранение, педагогика, медицина чрезвычайных ситуаций, патология, клиническая фармакология, социально-психологические основы профессиональной деятельности.

Производственная (клиническая) практика логически и содержательно-методически связана с другими дисциплинами Блока 1 (базовая часть) и Блока 3 (Государственная итоговая аттестация) и является неотъемлемой частью учебного плана.

4. МЕСТО И ВРЕМЯ ПРОВЕДЕНИЯ производственной (клинической) практики

Семестр	**Место проведения, объект**
2, 3, 4	БУ ВО «Сургутский государственный университет», Симуляционно-тренинговый аккредитационный центр
2, 3, 4	Бюджетное учреждение ХМАО-Югры «Сургутская клиническая психоневрологическая больница».

5. СПОСОБ ПРОВЕДЕНИЯ производственной (клинической) практики – стационарный или выездной

6. ФОРМА ПРОВЕДЕНИЯ производственной (клинической) практики – непрерывно

7. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПРИ ПРОХОЖДЕНИИ ПРАКТИКИ, СООТНЕСЕННЫЕ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

7.1 КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ПРОХОЖДЕНИЯ производственной (клинической) практики

В результате прохождения данной практики обучающийся по программе ординатуры должен приобрести следующие знания, умения, навыки по универсальным, профессиональным компетенциям:

Код компетенции	Формулировка компетенции	Планируемые результаты обучения по практике
	Универсальные	
УК-1	Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	<u>знать:</u> - методы критического анализа и оценки современных научных достижений, а также методы генерирования новых идей при решении исследовательских и клинических задач; <u>уметь:</u> - формировать свою мировоззренческую позицию в обществе, совершенствовать свои взгляды и убеждения, переносить философское мировоззрение в область материально-практической деятельности врача; - анализировать альтернативные варианты решения исследовательских и практических задач и оценивать потенциальные выигрыши/проигрыши реализации этих вариантов;

		владеть: - способностью абстрактно мыслить, анализировать, синтезировать получаемую информацию; - навыками критического анализа и оценки современных научных достижений и результатов деятельности по решению исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях.
УК-2	Готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	знать: - вопросы этики и деонтологии в медицине и психиатрии-наркологии; - основы законодательства о здравоохранении и основные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения; уметь: - применить на практике этические и деонтологические принципы общения с сотрудниками и пациентами; владеть: - умением определить должный объем консультативной помощи и провести коррекцию диагностических и лечебных мероприятий.
УК-3	готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения	знать: - вопросы педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования в медицине и психиатрии-наркологии; - основы законодательства о здравоохранении и основные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения; уметь: - применить на практике знания о педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования; владеть: - навыками педагогической деятельности по программам среднего и высшего

		медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования
Профессиональные		
ПК-1	Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	знать: - вопросы общей патологии, иммунобиологии и реактивности организма; - принципы первичной профилактики заболеваний, формы и методы санитарно-просветительской работы; уметь: - провести комплекс мероприятий по первичной профилактике, ранней диагностике, выявлению причин заболеваний наркологического профиля и их устранению; - определить должный объем мероприятий, направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания; владеть: - методами диагностики, стратификации риска и профилактики заболеваний наркологического профиля
ПК-2	Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения.	знать: - принципы организации наркологической помощи в стране, работы больнично-поликлинических учреждений, организации скорой и неотложной помощи взрослому и детскому населению; - принципы первичной профилактики заболеваний, формы и методы санитарно-просветительской работы; - распространенность наркологических заболеваний, смертность от наркологических заболеваний среди населения, в том числе в различных возрастных группах; значение этих показателей в оценке состояния здоровья населения; - систему организации наркологической службы в стране, ее задачи и структуру; - принципы и варианты профилактики, ее организацию и методы профилактики основных заболеваний в психиатрии-наркологии; - методы раннего выявления

		наркологических заболеваний при массовом профилактическом обследовании населения; - принципы диспансерного наблюдения за больными, уметь: - определить должный объем консультативной помощи и провести коррекцию лечения; владеть: - методами диагностики, стратификации риска и лечения заболеваний наркологического профиля.
ПК-3	Готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	знать: - основы организации лечебно-эвакуационных мероприятий в чрезвычайных ситуациях; уметь: - использовать медицинские средства защиты; - проводить санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия в очагах поражения; владеть: - приемами оказания медицинской помощи пострадавшим в очагах поражения ЧС; - применением основных технических средств индивидуальной и медицинской защиты.
ПК-4	Готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков	знать: - основы организации здравоохранения; - основы медицинской статистики и научной информатики в пределах практического применения методов диагностики наркологических заболеваний; - показатели, отражающие состояние здоровья населения; уметь: - контролировать ведение текущей учетной и отчетной документации по установленным формам; - анализировать показатели, отражающие состояние здоровья населения; владеть: - анализом работы лечебно-профилактических учреждений и кабинета врача-психиатра-нарколога поликлиники;

		- ведением отчетности о его работе в соответствии с установленными требованиями; - методами расчета показателей, отражающих состояние здоровья населения.
ПК-5	Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	знать: - международную классификацию болезней (МКБ). уметь: - определить у пациентов патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологических форм; - провести дифференциальную диагностику, используя клинические и дополнительные методы исследований, и сформулировать диагноз с выделением основного синдрома и его осложнений; владеть: - методами комплексного обследования больных с наркологической патологией
ПК-6	Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании наркологической медицинской помощи	знать: - этиологию и патогенез заболеваний наркологического профиля; - применение физиотерапии, курортологии и врачебного контроля; - основы рационального питания здорового организма, принципы диетотерапии больных наркологического профиля; - современные методы обследования больного наркологического профиля; - основы клинической фармакологии фармакодинамика, фармакокинетика) основных групп лекарственных средств; - осложнения, вызываемые применением лекарств; - современные методы диагностики и лечения различных наркологических заболеваний; - клиническую, инструментальную диагностику и методы лечения наркологических заболеваний; - особенности клиники и лечения заболеваний наркологического профиля в различных возрастных группах больных; уметь:

		- оценить данные лабораторных, биохимических и инструментальных методов исследований при наркологических заболеваниях применительно к конкретной клинической ситуации; - провести дифференциальную диагностику, обосновать клинический диагноз, схему, план и тактику ведения больного; - провести дифференциальную диагностику, используя клинические и дополнительные методы исследований, и сформулировать диагноз с выделением основного синдрома и его осложнений; - назначить необходимые лекарственные средства и другие лечебные мероприятия; - определить объем лечения и реабилитации больных наркологического профиля; - определить должный объем консультативной помощи и провести коррекцию лечения; - оформить медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению; <u>владеть:</u> - методами комплексного обследования больных наркологического профиля - алгоритмом ведения больного наркологического профиля; -методами диагностики и лечения заболеваний наркологического профиля
ПК-7	Готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации	<u>знать:</u> - основы реаниматологии: основные методы реанимации при внезапной остановке кровообращения, синдромах острой дыхательной недостаточности, аллергических, коматозных состояниях, при повешении, утоплении, при воздействии физических факторов <u>уметь:</u> - оказывать первую, доврачебную и первую врачебную помощь пораженному населению в чрезвычайных ситуациях мирного и военного

		времени; <u>владеть:</u> - навыками искусственной вентиляция легких без аппаратов; - навыками закрытого массажа сердца; - пункция и катетеризация периферических вен; - ингаляция кислорода.
ПК-8	Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	<u>знать:</u> - принципы применение физиотерапии, лечебной физкультуры и врачебного контроля; - основы реабилитации больных наркологического профиля; - показания и противопоказания для санаторно-курортного лечения; - основы рационального питания здорового организма, принципы диетотерапии у наркологических больных; - принципы и варианты профилактики, ее организацию и методы профилактики основных заболеваний в психиатрии-наркологии; <u>уметь:</u> - определить объем лечения и реабилитации больных наркологического профиля; - определить показания для специальных методов исследования (лабораторных, рентгеновских, функциональных и др.); <u>владеть:</u> - методами реабилитации больных наркологического профиля, применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии.
ПК-9	Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	<u>знать:</u> - вопросы этики и деонтологии в медицине и психиатрии-наркологии; - вопросы общей патологии, иммунобиологии и реактивности организма; - распространенность наркологических заболеваний, смертность от болезней зависимости среди населения, в том числе в различных возрастных группах; значение этих показателей в оценке

		состояния здоровья населения уметь: - мотивировать пациентов и членов их семей на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих; владеть: - методами формирования здорового образа жизни (питание, физическая активность, отказ от курения); - методами первичной и вторичной профилактики основных заболеваний наркологического профиля.
ПК-10	Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	знать: - основные нормативные документы регламентирующие работу поликлинической и стационарной помощи врача-психиатра-нарколога; уметь: - организовать работу специализированного кабинета поликлиники врача-психиатра-нарколога стационара и поликлиники; владеть: - навыками организации работы врача-психиатра-нарколога стационара и поликлиники, в соответствии с нормативной документацией принятой в здравоохранении РФ по наркологической службе.
ПК-12	Готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации	знать: - организацию, порядок и структуру взаимодействия формирований и учреждений службы медицины катастроф и медицинской службы гражданской обороны с другими службами РСЧС и ГО при ликвидации медико-санитарных последствий в мирное и военное время; уметь: - ориентироваться в правовой базе Российской Федерации, регламентирующей вопросы медико-санитарного обеспечения населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций; - принимать управленческие решения по организации этапности оказания медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях;

		владеть: - методами оценки эффективность выполнения мероприятий по защите населения от воздействия поражающих факторов чрезвычайных ситуаций; - алгоритмом проведения медицинской сортировки, способами оказания медицинской помощи и медицинской эвакуации пострадавших в чрезвычайных ситуациях.

7.2. В РЕЗУЛЬТАТЕ ПРОХОЖДЕНИЯ ПРАКТИКИ ОРДИНАТОР ДОЛЖЕН:

Знать	Нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере охраны здоровья, регулирующие деятельность медицинских организаций и медицинских работников Общие вопросы организации оказания медицинской помощи населению Методика сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) Методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов Порядки оказания медицинской помощи по профилю "психиатрия-наркология" Клинические рекомендации (протоколы лечения) по оказанию медицинской помощи по профилю "психиатрия-наркология" Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по профилю "психиатрия-наркология" Распространенность наркологических заболеваний среди населения и в половозрастных группах, значение этих показателей в оценке состояния здоровья населения; Основы государственной системы профилактики немедицинскогопотребления наркотических средств и психотропных веществ и стратегиигосударственной 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 психоактивных веществ (далее – 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 алкогольногоопьянения; 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, алкогольныйпсевдопаралич); 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 лекарственнымипрепаратами (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, сетиИнтернет; 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; Санитарно-противоэпидемические (предварительные) мероприятия в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний Медицинские показания к оказанию медицинской помощи в стационарных условиях или условиях дневного стационара Средства и методы медицинской реабилитации, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению Формы и методы санитарного просвещения Нормативные правовые акты Российской Федерации, регламентирующие порядки проведения медицинских осмотров, медицинских экспертиз, выдачи листков временной нетрудоспособности, диспансерного наблюдения пациента с заболеваниями по профилю "психиатрия-наркология" Порядок выдачи листков временной нетрудоспособности, в том числе в электронном виде Медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкие нарушения функций организма человека, обусловленные заболеваниями по профилю "психиатрия-наркология", на медико-социальную экспертизу, в том числе для составления индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, требования к оформлению медицинской документации Порядок диспансерного наблюдения пациента с заболеваниями по профилю "психиатрия-наркология" Порядки проведения отдельных видов медицинских экспертиз, медицинских осмотров, в том числе предварительных и периодических Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации
	Распознавать состояния, представляющие угрозу жизни пациентам, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и

Уметь	(или) дыхания) Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме Выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации Составлять план работы и отчет о своей работе Анализировать показатели эффективности оказанной медицинской помощи по профилю "психиатрия-наркология" Работать с персональными данными пациента и сведениями, составляющими врачебную тайну Контролировать выполнение должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа, контролировать качество ведения медицинской документации Представление медико-статистических показателей для отчета о деятельности медицинской организации Использовать в профессиональной деятельности информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет" Формулировать медицинские заключения по результатам медицинских экспертиз в части, касающейся наличия и (или) отсутствия заболеваний по профилю "психиатрия-наркология" Определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функции организма человека, обусловленное заболеваниями по профилю "психиатрия-наркологрия" Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) и анализировать полученную информацию Выявить характерные признаки имеющегося наркологического заболевания; Провести дифференциальную диагностику заболевания, связанного супотреблением алкоголя или ПАВ, со сходными по клинической картине психотическими состояниями и психическими заболеваниями; Обосновать назначение необходимых лабораторно-инструментальныхисследований; Оценить морфологические и биохимические показатели крови, мочи, ликвора и других биологических сред, данные рентгеноскопии и рентгенографии, электрокардиографии (далее - ЭКГ), электроэнцефалографии (далее - ЭЭГ), компьютерной томографии (далее - КТ) и магнитно-резонансной томографии (далее - МРТ) в диагностике патологического процесса и определении его активности; Поставить и обосновать окончательный диагноз; Обосновывать необходимость направления пациента на консультации к врачам-специалистам и интерпретировать их результаты для решения вопроса о назначении системной терапии и физиотерапевтического лечения, возможности продолжения лечения при наличии побочных эффектов терапии Определять показания для проведения диспансерного наблюдения пациента с заболеваниями по профилю "психиатрия-наркология", группу диспансерного наблюдения, его длительность, периодичность диспансерных приемов (осмотров, консультаций), объем обследования, предварительных, лечебных и реабилитационных мероприятий в соответствии с порядком оказания медицинской помощи по профилю "психиатрия-наркология", клиническими рекомендациями (протоколами лечения), с учетом состояния здоровья пациента, стадии, степени выраженности и индивидуальных особенностей течения заболевания (состояния) Определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функции опорно-двигательного аппарата, обусловленное заболеваниями по профилю "психиатрия-наркология"

	Формулировать медицинские заключения по результатам медицинских освидетельствований, медицинских осмотров, в том числе предварительных и периодических, в части, касающейся наличия и (или) отсутствия заболеваний по профилю "психиатрия-наркология" Устанавливать диагноз с учетом МКБ, определять план лечения пациента Определять медицинские показания для оказания пациенту медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара Назначать и выписывать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание Консультировать пациента по вопросам профилактики заражения ВИЧ-инфекцией, а также вызываемых ею осложнений 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, электролитного обмена при неотложных состояниях в наркологии (острыеотравления 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 сучетом особенности и тяжести заболевания; Разработать обоснованную схему современной этиотропной,патогенетической и симптоматической терапии; Провести комплексное лечение больного наркологического профиля сучетом 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 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 ПАВ, улучшению способности к разрешению проблем; Работать с семьей больного алкоголизмом и наркоманией, определить степень созависимости и провести психокоррекционное и психотерапевтическое лечение; Определить срок временной потери трудоспособности и направления на экспертизу временной нетрудоспособности (далее – ЭВН), установить показания для направления на ЭВН; Проводить санитарно-просветительную работу по предупреждению злоупотребления ПАВ; 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; Своевременно диагностировать и организовывать госпитализацию в профильную медицинскую организацию больных острыми инфекционными и паразитарными заболеваниями.
Владеть	Методикой сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациентов (его законного представителя) с наркологическими заболеваниями Навыками осмотра пациентов наркологического профиля Определение диагностических признаков и симптомов болезней Навыками формулирования предварительного диагноза и составления плана проведения лабораторных и инструментальных исследований Навыками направление пациента на консультации к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Методами дифференциальной диагностики с другими заболеваниями и (или) состояниями Навыками установления диагноза с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ), определение плана лечения Критериями направления пациента для оказания медицинской помощи в стационарных условиях или условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний Методиками проведения лечебных процедур и манипуляций в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

	Навыками назначения и выписывания лекарственных препаратов, в том числе экстемпоральных, медицинских изделий и лечебного питания пациентам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Критериями направления пациента на медицинскую реабилитацию, санаторно-курортное лечение в специализированные медицинские организации (структурные подразделения) в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Навыками профилактического консультирования пациента, направленного на предупреждение развития рецидивов заболевания Навыками формулирования предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных исследований Методикой проведения экспертизы временной нетрудоспособности пациента с заболеваниями по профилю "психиатрия-наркология", работа во врачебной комиссии медицинской организации по экспертизе временной нетрудоспособности Подготовка необходимой медицинской документации для пациента с заболеваниями по профилю "психиатрия-наркология" для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы Навыками диспансерного наблюдения за пациентами с заболеваниями по профилю "психиатрия-наркология" Навыками составления плана и отчета о своей работе Методикой анализа показателей эффективности оказанной медицинской помощи по профилю "психиатрия-наркология" Навыками контроля выполнения должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала Навыками представления медико-статистических показателей для отчета о деятельности медицинской организации Способами обеспечения внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в пределах должностных обязанностей Методами и навыками – - выявления характерных клинических признаков злоупотребления ПАВ; - оценки признаков, характеризующих абстинентное состояние у лиц,страдающих наркоманией; - обоснования показаний к литическому отнятию наркотика и соблюдения 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; - создания и поддержания реабилитационной среды; - интерпретации данных лабораторной диагностики и трактовки теста на ВИЧ-инфекцию; - дифференциации и санации учащихся общеобразовательных организаций, нуждающихся в консультировании, в коррекции, в лечении и реабилитации; - тренинга базовых психологических установок к отказу от ПАВ; - 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 КЩ 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 внаркологическом 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 освидетельствования на опьянение; - выполнения требований к заполнению актов и протоколов освидетельствования на потребление ПАВ и состояние опьянения; - работы с техническими средствами индикации и количественного определения алкоголя и других ПАВ в организме человека; - формулировки заключения при проведении освидетельствования на потребление алкоголя или ПАВ и состояние опьянения;

	- 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; - организации лечебного и реабилитационного процесса; - осуществления основных методов психокоррекции аддиктивных расстройств; - реабилитации пациентов с аддиктивными расстройствами; - работы с семьей пациента с аддиктивными расстройствами – проведениепсихокоррекционной 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; - экспертизы алкогольного опьянения; - экспертизы токсического опьянения; - экспертизы наркотического опьянения (одурманивания); - ведения медицинской документации в наркологическом стационаре и диспансере; - поведенческой терапии, облегчающей межличностные отношения; - реабилитации больных наркологического профиля; - специфической антиалкогольной терапии (схемы применения клонидина и блокаторов опиоидных рецепторов).

8. СОДЕРЖАНИЕ производственной (клинической) практики

Общая трудоемкость практики 2268 часов, 63 зачетных единицы.

№ п/п	Наименование разделов и содержание практики	Семестр	Виды работы и ее трудоемкость (в часах)		Компетенции (шифр)	Формы текущего и промежуточного контроля
			Лекции	Практика		
1	**Стационарный этап**					
1.1	Курация больных под руководством преподавателя, ведение документации	II		324	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-12	Ведение дневника, собеседование
1.2	Промежуточный контроль (зачет)				УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8,	Защита отчета по практике (решение ситуационных задач)

					ПК-9, ПК-10, ПК-12	
1.3	Курация больных под руководством преподавателя, ведение документации	III		648	УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-12	Ведение дневника; собеседование
1.4	Симуляционный курс	III		108	ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-12	Выполнение манипуляций согласно оценочному листу
1.5	Промежуточный контроль (зачет)				УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-12	Защита отчета по практике (собеседование, решение ситуационных задач, разбор клинического случая)
2	**Поликлинический этап**					
2.1	Курация больных под руководством преподавателя, ведение документации	IV		1188	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-12	Ведение, дневника; собеседование.
2.2	Промежуточный контроль (зачет с оценкой)				УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-12	Защита отчета по практике (собеседование, решение ситуационных задач)
Итого				2268	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-12	

9. ФОРМЫ ОТЧЕТНОСТИ ПО производственной (клинической) практике (базовой)

По результатам прохождения практики обучающийся представляет руководителю практики от кафедры следующие отчетные документы, заверенные подписью руководителя и печатью организации:

- отчет по практике;
- индивидуальное задание;
- дневник практики;

- характеристику обучающегося;
- планируемые результаты программы практики (приложение 1);
- совместный рабочий график (план) проведения практики (приложение 2)

10. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ ПО ПРАКТИКЕ

Представлен в виде приложения к программе практики (приложение 3)

Формы контроля и критерии оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности

Формы контроля	Оценочное средство	Краткая характеристика оценочного средства
Текущий контроль	Наблюдение	Средство контроля, которое является основным методом при текущем контроле, проводится с целью измерения частоты, длительности, топологии действий обучающихся, обычно в естественных условиях с применением не интерактивных методов
Промежуточный контроль	Защита отчета по практике	Отчет является специфической формой письменных работ, позволяющей обучающемуся обобщить свои знания, умения и навыки, приобретенные за время прохождения практик. Отчеты по практике готовятся индивидуально. Цель каждого отчета – осознать и зафиксировать компетенции, приобретенные обучающимся в результате освоения теоретических курсов и полученные им при прохождении практики

11. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ, НЕОБХОДИМЫЕ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРАКТИКИ

11.1 Рекомендуемая литература

11.1.1 Основная литература*

Основная литература				
№п\п	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год	Колич-во
1	Иванец Н.Н., Анохина И.П., Винникова М.А. (ред).	Наркология [Электронный ресурс] : национальное руководство. https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438886.html	М.: ГЭОТАР – Медиа, 2016.- 944 с.	
2	Александровский Ю.А., Незнанов Н.Г. (гл. ред.)	Психиатрия [Электронный ресурс] : национальное руководство. http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970444627.html	М.: ГЭОТАР - Медиа, 2018 г. – 1008 с.	
3	Барденштейн Л.М., Молодецких А.В., Можгинский Ю.Б., Беглянкин Н.И., Алёшкина Г.А.	Алкоголизм, наркомании и другие психические и поведенческие расстройства, связанные с употреблением психоактивных веществ [Электронный ресурс]: учеб. пособие. https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434468.html	М.: ГЭОТАР – Медиа, 2015. – 96 с.	
4	Шабанов П.Д.	Наркология [Электронный ресурс] : руководство https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970431870.html	М.: ГЭОТАР – Медиа, 2015. - 832 с.	

5	Менделеевич В.Д.	Психиатрическая пропедевтика [Электронный ресурс] http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970428634.html	М.: ГЭОТАР – Медиа, 2014. - 576 с.	

11.1.2 Дополнительная литература

	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год	Колич-во
1	Иванец Н. Н., Тюльпин Ю. Г., Кинкулькина М.	Психиатрия и медицинская психология: учебник.	М.: ГЭОТАР – Медиа, 2016. – 896 с.	30
2	Тополянский В.Д., Струковская М.В.	Психосоматические расстройства [Электронный ресурс] . https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435	М.: ГЭОТАР – Медиа, 2015. – 544 с.	
3	Винникова М.А.	Алкогольная зависимость [Электронный ресурс] : руководство. https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970418765.html	ГЭОТАР – Медиа, 2013. - 272 с.	
4	Винникова М. А., Ненастьева А. Ю.	Табачная зависимость: руководство для врачей.	М.: ГЭОТАР – Медиа, 2013. – 64 с.	2
5	Афанасьев В.В.	Неотложная токсикология [Электронный ресурс] http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970418345.html	М.: ГЭОТАР – Медиа, 2010. - 384 с.	
6	Погосов А.В., Аносова Е.В.	Пивной алкоголизм у подростков. Клиническая картина, трансформация в другие формы зависимости, профилактика [Электронный ресурс] https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970427	М.: ГЭОТАР – Медиа, 2014. - 240 с.	
7	Колосов В.П.	Психокоррекция и психотерапия детей, страдающих пристрастием к ингаляционному применению психоактивных веществ.	М.: Междунар. ассоц. по борьбе с наркобизнесом, 2000. - 29 с.	5

11.1.3 Методические разработки

1	Бузик О.Ж., Кошкина Е.А., Егоров В.Ф., Бурцев А.А., Ненастьева А.Ю., Беспалов Д.Е., Смирнов А.В., Петухов А.Е., Волкова А.А..	Освидетельствование на состояние опьянения: совершенствование качества лицензируемого вида медицинской деятельности [Электронный ресурс] : методические рекомендации. https://narcologos.ru/file/object/001/001569.pdf	М.: Деп. Здравоохр., 2019. – 46 с.	
2	Шамухаметова Е.С.	Психологическая профилактика зависимого поведения: [Электронный ресурс]: методические рекомендации. https://elib.surgu.ru/local/umr/710	Сургут: Издательский центр СурГУ, 2020	

11.2 Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

1	Консультант студента. Электронная библиотека медицинского ВУЗа http://www.studmedlib.ru/
2	ВИНИТИ РАН
3	http://www.elibrary.ru (Научная электронная библиотека)

11.3 Перечень информационных технологий

11.3.1 Перечень программного обеспечения

1	Операционные системы Microsoft

11.3.2 Перечень информационных справочных систем

1	http://www.garant.ru информационно-правовой портал Гарант.ру
2	http://www.consultant.ru справочно-правовая система Консультант плюс

11.4. Перечень материально-технического обеспечения работы обучающихся при прохождении практики.

Производственная (клиническая) практика осуществляется на основании:
1. Договора № 107-04-17/пр от 19.04. 2017 г. до полного исполнения, дополнительное соглашение № 3 от 12.05.2020 г. с Бюджетным учреждением Ханты-мансийского автономного округа – Югры «Сургутская клиническая психоневрологическая больница»

Аудитории симуляционно-тренингового аккредитационного центра №1Б, оборудованные фантомной и симуляциционной техникой, лабораторными инструментами и расходными материалами: телементор, синтомед, ANATOMAGE 4. Интерактивный комплекс – 3D Патанатомия,advancedVenepunctureArm, Limbs&Thingsltd, тренажер для проведения инъекций, тренажер для отработки проведения пункции и дренажа грудной клетки, **т**ренажер измерения АД, BT-CEAB2, BTIncSeoulbranch, UN/DGN-VAult, Honglian. Z990, Honglian. тонометр, фонендоскоп, пульсоксиметр, негатоскоп, SAMII, ExcellusTecnologies, аускультативный манекен**,** PAT, ExcellusTecnologies, Аускультативный манекен Система аускультации у постели больного SimulScope, тренажер абдоминального пациента, Limbs&Things, клинический тренажер для обследования мужского таза Limbs&Things, NursingBaby, тренажер для обучения навыкам ухода и лечения ряда пациентов стационарного отделения для новорожденных NursingKid, тренажер для отработки навыков по уходу и лечению ряда стационарных пациентов детского возраста, усовершенствованный бедфордский манекен женский/мужской Adam, Rouilly, тренажёр катетеризации мочевого пузыря Limbs&Thingsltd, симулятор для отработки навыков зондового кормления, KokenCo, SimBaby, Laerdal, манекен новорожденного ребенка для отработки навыков реанимации новорожденных**,** ResusciBaby, Laerdal, тренажер для обучения технике СЛР и спасения детей**,** манекен удушья ребенка Adam, Rouilly, манекен удушья взрослого Adam, Rouilly, BT-CPEA, BTIncSeoulbranch, SaveManAdvance, KokenCo, Ltd, тренажер Труман-Травма, симулятор сердечно-легочной реанимации (СЛР) SHERPA, компьютерный робот-симулятор Аполлон, CAE Healthcare, компьютерный робот-симулятор СимМэн 3G, макет автомобиля скорой медицинской помощи, ПО "Зарница", **м**анекен-тренажер 15 отведений ЭКГ, Nasco/Simmulaids. Набор накладных муляжей для имитации ран и кровотечений Nasco/Simmulaids, фантом-симулятор люмбальной пункции, KyotoKagakuCo, Ltd, педиатрический манекен-имитатор для обучения люмбальной пункции. LT00310. LM-027**,** **т**ренажер для постановки клизмы. Перевязочные средства, медицинская мебель, расходные материалы – в количестве достаточном для освоения умений и навыков, предусмотренных профессиональной деятельностью, индивидуально. Библиотека результатов лабораторных и инструментальных исследований: Роли для стандартизированных пациентов. Библиотека ситуационных задач. Библиотека клинических сценариев. Библиотека оценочных листов.

12. ОСОБЕННОСТИ ПРОХОЖДЕНИЯ ПРАКТИКИ ОБУЧАЮЩИМИСЯ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ И ИНВАЛИДОВ

При организации производственной (клинической) практики учитываются рекомендации, данные по результатам медико-социальной экспертизы, содержащиеся в индивидуальной программе реабилитации инвалида, относительно рекомендованных условий и видов труда. При направлении инвалида и обучающегося с ОВЗ в медицинскую организацию для прохождения предусмотренной учебным планом практики Университет согласовывает с организацией (предприятием) условия и виды труда с учетом рекомендаций медико-социальной экспертизы и индивидуальной программы реабилитации инвалида. При необходимости для прохождения практик могут создаваться специальные рабочие места в соответствии с характером нарушений, а также с учетом профессионального вида деятельности и характера труда, выполняемых обучающимся-инвалидом трудовых функций.

Для лиц с ограниченными возможностями здоровья при выборе мест прохождения практики учитываются состояние здоровья, и соответствие требованиям по доступности, при этом обеспечиваются:

- для обучающихся, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата, материально-технические условия обеспечивают возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, столовые, туалетные и другие помещения образовательной организации, а также их пребывания в указанных помещениях:

- наличие пандусов, поручней, расширенных дверных проемов, широких лифтов со звуковым сигналом, световой навигации, платформы для подъема инвалидных колясок; локального понижения стоек-барьеров до высоты не более 0,8 м;
- наличие специальных кресел и других приспособлений, наличие санитарной комнаты, оборудованной адаптированной мебелью.

- для обучающихся с ОВЗ с нарушениями слуха предусматривается применение сурдотехнических средств, таких как системы беспроводной передачи звука, техники для усиления звука, видеотехники, мультимедийной техники и других средств передачи информации в доступных формах для лиц с нарушениями слуха;

- для обучающихся с ОВЗ с нарушениями зрения предусматривается применение технических средств усиления остаточного зрения и средств преобразования визуальной информации в аудио и тактильные сигналы, таких как брайлевская компьютерная техника, электронные лупы, видеоувеличители, программы невизуального доступа к информации, программы синтезаторов речи и другие средства передачи информации в доступных формах для лиц с нарушениями зрения;

- для лиц с нарушениями опорно-двигательной функции предусматривается применение специальной компьютерной техники с соответствующим программным обеспечением, в том числе специальных возможностей операционных систем, таких как экранная клавиатура, и альтернативные устройства ввода информации.

С учетом особых потребностей обучающихся с ограниченными возможностями здоровья вузом обеспечивается предоставление учебных, лекционных материалов в электронном виде.

Прохождение практики для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья может предполагать:

- организацию обучения совместно с другими обучающимися или в отдельных группах;
- увеличение сроков обучения в соответствии с индивидуальным учебным планом;
- введение в учебный план коррекционных дисциплин адаптационного характера, учитывающая его особые образовательные потребности и ограниченные возможности здоровья.

Приложение 1

Планируемые результаты программы практики

31.08.21 Психиатрия-наркология

(Направление подготовки/специальность)

Производственная (клиническая) практика (базовая/вариативная)

(Указывается вид и тип практики)

1. **Цель практики** – закрепление и углубление теоретической подготовки, приобретение практических умений и навыков, развитие личностных качеств и формирование универсальных и профессиональных компетенций в соответствии с требованиями ФГОС ВО при подготовке квалифицированного врача дерматовенеролога, способного и готового для полноценной самостоятельной работы в условиях амбулаторно-поликлинической и стационарной медицинской помощи.

2. **Задачи практики:** ординатор, освоивший программу практики, готов решать следующие задачи по осуществлению:

1. Профилактической деятельности:
- предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических мероприятий;
- проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;
- проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;
2. Диагностической деятельности:
- диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования; диагностика неотложных состояний; проведение медицинской экспертизы;
3. Лечебной деятельности:
- оказание специализированной медицинской помощи; участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства; оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;
4. Реабилитационной деятельности:
- проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;
5. Психолого-педагогической деятельности:
- формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;
6. Организационно-управленческой деятельности: применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях; организация и управление деятельностью медицинских организаций и их структурных подразделений; организация проведения медицинской экспертизы; организация оценки качества оказания медицинской помощи пациентам; ведение учетно-отчетной документации в медицинской организации и ее структурных подразделениях; создание в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда; соблюдение основных требований информационной безопасности.

3. **Объем практики:** 2268 часов, 63 недели

4. **Место практики в структуре ОПОП ВО**

Данная практика относится к базовой части учебного плана образовательной программы. Производственная (клиническая) практика базируется на основе полученных ранее знаний по дисциплинам «Психиатрия-наркология», «Психотерапия», «Психотерапия зависимостей», «Психические расстройства в экстремальных и чрезвычайных ситуациях», «Физиотерапия», «Психосоматические расстройства», «Психиатрия детского и подросткового возраста».

Для прохождения практики необходимы знания, умения и владения, формируемые дисциплинами: общественное здоровье и здравоохранение, педагогика, медицина чрезвычайных ситуаций, патология, клиническая фармакология, социально-психологические основы профессиональной деятельности.

Производственная (клиническая) практика логически и содержательно-методически связана с другими дисциплинами Блока 1 (базовая часть) и Блока 3 (Государственная итоговая аттестация) и является неотъемлемой частью учебного плана.

Производственная (клиническая) практика проводится во 2,3,4 семестрах на базах БУ ВО «Сургутский государственный университет» (Симуляционно-тренинговый аккредитационный центр) и специализированном медицинском учреждении (Бюджетное учреждение ХМАО-Югры «Сургутская клиническая психоневрологическая больница»).

5. **Форма проведения практики:** – непрерывно

6. **Компетенции обучающегося, формируемые в результате прохождения практики**

Формируемые профессиональные компетенции:

Код компетенции	Формулировка компетенции
Универсальные	
УК-1	Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу
УК-2	Готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия
УК-3	Готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения
Профессиональные	
ПК-1	Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания
ПК-2	Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения.
ПК-3	Готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях
ПК-4	Готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков

ПК-5	Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
ПК-6	Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании наркологической медицинской помощи
ПК-7	Готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации
ПК-8	Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении
ПК-9	Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих
ПК-10	Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях
ПК-12	Готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации

В результате прохождения практики обучающийся должен:

Знать:

Нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере охраны здоровья, регулирующие деятельность медицинских организаций и медицинских работников

Общие вопросы организации оказания медицинской помощи населению

Методика сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя)

Методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов

Порядки оказания медицинской помощи по профилю "психиатрия-наркология"

Клинические рекомендации (протоколы лечения) по оказанию медицинской помощи по профилю "психиатрия-наркология"

Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по профилю "психиатрия-наркология"

Распространенность наркологических заболеваний среди населения и в половозрастных группах, значение этих показателей в оценке состояния здоровья населения;

Основы государственной системы профилактики немедицинскогопотребления наркотических средств и психотропных веществ и стратегиигосударственной 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 психоактивных веществ (далее – 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 алкогольногоопьянения;

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, алкогольныйпсевдопаралич);
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 лекарственнымипрепаратами (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, сетиИнтернет;
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;
Санитарно-противоэпидемические (предварительные) мероприятия в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний
Медицинские показания к оказанию медицинской помощи в стационарных условиях или условиях дневного стационара
Средства и методы медицинской реабилитации, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению
Формы и методы санитарного просвещения
Нормативные правовые акты Российской Федерации, регламентирующие порядки проведения медицинских осмотров, медицинских экспертиз, выдачи листков временной нетрудоспособности, диспансерного наблюдения пациента с заболеваниями по профилю "психиатрия-наркология"
Порядок выдачи листков временной нетрудоспособности, в том числе в электронном виде
Медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкие нарушения функций организма человека, обусловленные заболеваниями по профилю "психиатрия-наркология", на медико-социальную экспертизу, в том числе для составления индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, требования к оформлению медицинской документации
Порядок диспансерного наблюдения пациента с заболеваниями по профилю "психиатрия-наркология"
Порядки проведения отдельных видов медицинских экспертиз, медицинских осмотров, в том числе предварительных и периодических
Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания
Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации

Уметь:

Распознавать состояния, представляющие угрозу жизни пациентам, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме
Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)
Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме
Выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации
Составлять план работы и отчет о своей работе
Анализировать показатели эффективности оказанной медицинской помощи по профилю "психиатрия-наркология"
Работать с персональными данными пациента и сведениями, составляющими врачебную тайну
Контролировать выполнение должностных обязанностей находящегося в распоряжении

медицинского персонала
Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа, контролировать качество ведения медицинской документации
Представление медико-статистических показателей для отчета о деятельности медицинской организации
Использовать в профессиональной деятельности информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет"
Формулировать медицинские заключения по результатам медицинских экспертиз в части, касающейся наличия и (или) отсутствия заболеваний по профилю "психиатрия-наркология"
Определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функции организма человека, обусловленное заболеваниями по профилю "психиатрия-наркологрия"
Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) и анализировать полученную информацию
Выявить характерные признаки имеющегося наркологического заболевания;
Провести дифференциальную диагностику заболевания, связанного супотреблением алкоголя или ПАВ, со сходными по клинической картине психотическими состояниями и психическими заболеваниями;
Обосновать назначение необходимых лабораторно-инструментальныхисследований;
Оценить морфологические и биохимические показатели крови, мочи, ликвора и других биологических сред, данные рентгеноскопии и рентгенографии, электрокардиографии (далее - ЭКГ), электроэнцефалографии (далее - ЭЭГ), компьютерной томографии (далее - КТ) и магнитно-резонансной томографии (далее - МРТ) в диагностике патологического процесса и определении его активности;
Поставить и обосновать окончательный диагноз;
Обосновывать необходимость направления пациента на консультации к врачам-специалистам и интерпретировать их результаты для решения вопроса о назначении системной терапии и физиотерапевтического лечения, возможности продолжения лечения при наличии побочных эффектов терапии
Определять показания для проведения диспансерного наблюдения пациента с заболеваниями по профилю "психиатрия-наркология", группу диспансерного наблюдения, его длительность, периодичность диспансерных приемов (осмотров, консультаций), объем обследования, предварительных, лечебных и реабилитационных мероприятий в соответствии с порядком оказания медицинской помощи по профилю "психиатрия-наркология", клиническими рекомендациями (протоколами лечения), с учетом состояния здоровья пациента, стадии, степени выраженности и индивидуальных особенностей течения заболевания (состояния)
Определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функции опорно-двигательного аппарата, обусловленное заболеваниями по профилю "психиатрия-наркология"
Формулировать медицинские заключения по результатам медицинских освидетельствований, медицинских осмотров, в том числе предварительных и периодических, в части, касающейся наличия и (или) отсутствия заболеваний по профилю "психиатрия-наркология"
Устанавливать диагноз с учетом МКБ, определять план лечения пациента
Определять медицинские показания для оказания пациенту медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара
Назначать и выписывать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание
Консультировать пациента по вопросам профилактики заражения ВИЧ-инфекцией, а также вызываемых ею осложнений
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, электролитного обмена при неотложных состояниях в наркологии (острыеотравления 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 сучетом особенности и тяжести заболевания;
Разработать обоснованную схему современной этиотропной,патогенетической и симптоматической терапии;
Провести комплексное лечение больного наркологического профиля сучетом 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 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 ПАВ, улучшению способности к разрешению проблем;
Работать с семьей больного алкоголизмом и наркоманией, определить степень созависимости и провести психокоррекционное и психотерапевтическое лечение;
Определить срок временной потери трудоспособности и направления на экспертизу временной нетрудоспособности (далее – ЭВН), установить показания для направления на ЭВН;
Проводить санитарно-просветительную работу по предупреждению злоупотребления ПАВ;
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;
Своевременно диагностировать и организовывать госпитализацию в профильную медицинскую организацию больных острыми инфекционными и паразитарными заболеваниями.

Владеть:

Методикой сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациентов (его законного представителя) с наркологическими заболеваниями
Навыками осмотра пациентов наркологического профиля
Определение диагностических признаков и симптомов болезней
Навыками формулирования предварительного диагноза и составления плана проведения лабораторных и инструментальных исследований
Навыками направление пациента на консультации к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
Методами дифференциальной диагностики с другими заболеваниями и (или) состояниями
Навыками установления диагноза с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ), определение плана лечения
Критериями направления пациента для оказания медицинской помощи в стационарных условиях или условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний
Методиками проведения лечебных процедур и манипуляций в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
Навыками назначения и выписывания лекарственных препаратов, в том числе экстемпоральных, медицинских изделий и лечебного питания пациентам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
Критериями направления пациента на медицинскую реабилитацию, санаторно-курортное лечение в специализированные медицинские организации (структурные подразделения) в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
Навыками профилактического консультирования пациента, направленного на предупреждение развития рецидивов заболевания
Навыками формулирования предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных исследований
Методикой проведения экспертизы временной нетрудоспособности пациента с заболеваниями по профилю "психиатрия-наркология", работа во врачебной комиссии медицинской организации по экспертизе временной нетрудоспособности
Подготовка необходимой медицинской документации для пациента с заболеваниями по профилю "психиатрия-наркология" для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы
Навыками диспансерного наблюдения за пациентами с заболеваниями по профилю "психиатрия-наркология"
Навыками составления плана и отчета о своей работе
Методикой анализа показателей эффективности оказанной медицинской помощи по профилю "психиатрия-наркология"
Навыками контроля выполнения должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала
Навыками представления медико-статистических показателей для отчета о деятельности медицинской организации

Способами обеспечения внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в пределах должностных обязанностей
Методами и навыками –
- выявления характерных клинических признаков злоупотребления ПАВ;
- оценки признаков, характеризующих абстинентное состояние у лиц,страдающих наркоманией;
- обоснования показаний к литическому отнятию наркотика и соблюдения 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;
- создания и поддержания реабилитационной среды;
- интерпретации данных лабораторной диагностики и трактовки теста на ВИЧ-инфекцию;
- дифференциации и санации учащихся общеобразовательных организаций, нуждающихся в консультировании, в коррекции, в лечении и реабилитации;
- тренинга базовых психологических установок к отказу от ПАВ;
- 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 КЩ 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 освидетельствования на опьянение;
- выполнения требований к заполнению актов и протоколов освидетельствования на потребление ПАВ и состояние опьянения;
- работы с техническими средствами индикации и количественного определения алкоголя и других ПАВ в организме человека;
- формулировки заключения при проведении освидетельствования на потребление алкоголя или ПАВ и состояние опьянения;
- 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;
- организации лечебного и реабилитационного процесса;
- осуществления основных методов психокоррекции аддиктивных расстройств;
- 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;
- экспертизы алкогольного опьянения;
- экспертизы токсического опьянения;
- экспертизы наркотического опьянения (одурманивания);
- ведения медицинской документации в наркологическом стационаре и диспансере;
- поведенческой терапии, облегчающей межличностные отношения;
- реабилитации больных наркологического профиля;
- специфической антиалкогольной терапии (схемы применения клонидина и блокаторов опиоидных рецепторов).

Согласовано:

Руководитель практики от организации:
Должность_____ _____
/Ф.И.О. подпись/

Руководитель практики от Университета
Должность_____ _____
/Ф.И.О. подпись/

Приложение 2

Совместный рабочий график (план) проведения практики ординатора

Психиатрия-наркология

(Направление подготовки/специальность)

Производственная (клиническая) практика (базовая)

(Указывается вид и тип практики)

Сроки проведения практики:

с «____» _____20____г. по «____» _____20 ___г.

График прохождения производственной клинической практики *	Дата проведения	Место проведения	Ответственное лицо
Организационное собрание			
Консультации			
Отделение МО			
Отделение МО			
Отделение МО			
Отделение МО			
Отделение МО			
Отделение МО			
Симуляционно-тренинговый центр МИ			

** мероприятия устанавливаются на усмотрение руководителей практики*

Согласовано:

Руководитель практики **от** организации:

Должность_____ _____

/Ф.И.О. подпись/

Руководитель практики от Университета:

Должность_____ _____

/Ф.И.О. подпись/

Приложение 3

БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА – ЮГРЫ
«Сургутский государственный университет»

ФОНДЫ ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
ПРИЛОЖЕНИЕ К РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ ПРАКТИКИ
ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ (КЛИНИЧЕСКАЯ) ПРАКТИКА
(базовая часть)

Специальность:
_____31.08.21_Психиатрия-наркология_____
(наименование специальности с шифром)

Уровень подготовки кадров высшей квалификации
по программе ординатуры

Квалификация:
Врач-психиатр-нарколог

Форма обучения:
очная

Фонды оценочных средств утверждены на заседании кафедры многопрофильной клинической подготовки «23» апреля 2021 года, протокол № 9

Зав. кафедрой, д.м.н. профессор Климова Н.В.

Сургут, 2021

Перечень компетенций, которые формируются в процессе прохождения производственной (клинической) практики (базовой):

УК-1 Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу

Знает	Умеет	Владеет
методы критического анализа и оценки современных научных достижений, а также методы генерирования новых идей при решении исследовательских и клинических задач	формировать свою мировоззренческую позицию в обществе, совершенствовать свои взгляды и убеждения, переносить философское мировоззрение в область материально-практической деятельности врача; - анализировать альтернативные варианты решения исследовательских и практических задач и оценивать потенциальные выигрыши/проигрыши реализации этих вариантов	- способностью абстрактно мыслить, анализировать, синтезировать получаемую информацию; - навыками критического анализа и оценки современных научных достижений и результатов деятельности по решению исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях.

УК-2 Готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия

Знает	Умеет	Владеет
- вопросы этики и деонтологии в медицине и психиатрии-наркологии; - основы законодательства о здравоохранении и основные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения	- применить на практике этические и деонтологические принципы общения с сотрудниками и пациентами	- умением определить должный объем консультативной помощи и провести коррекцию диагностических и лечебных мероприятий

УК-3 Готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения

Знает	Умеет	Владеет
- вопросы педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования в медицине и психиатрии-наркологии; - основы законодательства о здравоохранении и основные документы, определяющие деятельность органов и	- применить на практике знания о педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования	- навыками педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования

учреждений здравоохранения		

ПК-1 Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания

Знает	Умеет	Владеет
- вопросы общей патологии, иммунобиологии и реактивности организма; - принципы первичной профилактики заболеваний, формы и методы санитарно-просветительской работы	- провести комплекс мероприятий по первичной профилактике, ранней диагностике, выявлению причин наркологических заболеваний и их устранению; - определить должный объем мероприятий, направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	- методами диагностики, стратификации риска и профилактики заболеваний наркологического профиля

ПК-2 Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения

Знает	Умеет	Владеет
- принципы организации кардиологической помощи в стране, работы больнично-поликлинических учреждений, организации скорой и неотложной помощи взрослому и детскому населению; - принципы первичной профилактики заболеваний, формы и методы санитарно-просветительской работы; - распространенность наркологических заболеваний, смертность от них среди населения, в том числе в различных возрастных группах; значение этих показателей в оценке состояния здоровья населения; - систему организации наркологической службы в стране, ее задачи и структуру; - принципы и варианты профилактики, ее организацию и методы	- определить должный объем консультативной помощи и провести коррекцию лечения	- методами диагностики, стратификации риска и лечения заболеваний наркологического профиля

профилактики основных заболеваний в психиатрии-наркологии; - методы раннего выявления наркологических заболеваний при массовом профилактическом обследовании населения; - принципы диспансерного наблюдения за больными		

ПК-3 Готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях

Знает	Умеет	Владеет
- основы организации лечебно-эвакуационных мероприятий в чрезвычайных ситуациях	- использовать медицинские средства защиты; - проводить санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия в очагах поражения	- приемами оказания медицинской помощи пострадавшим в очагах поражения ЧС; - применением основных технических средств индивидуальной и медицинской защиты

ПК-4 Готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков

Знает	Умеет	Владеет
- основы организации здравоохранения; - основы медицинской статистики и научной информатики в пределах практического применения методов диагностики наркологических заболеваний; - показатели, отражающие состояние здоровья населения	- контролировать ведение текущей учетной и отчетной документации по установленным формам; - анализировать показатели, отражающие состояние здоровья населения	- анализом работы лечебно-профилактических учреждений и кабинета врача-психиатра-нарколога поликлиники; - ведением отчетности о его работе в соответствии с установленными требованиями; - методами расчета показателей, отражающих состояние здоровья населения

ПК-5 Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем

Знает	Умеет	Владеет
- международную классификацию болезней (МКБ)	- определить у пациентов патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологических форм; - провести дифференциальную	- методами комплексного обследования больных с наркологической патологией

	диагностику, используя клинические и дополнительные методы исследований, и сформулировать диагноз с выделением основного синдрома и его осложнений	

ПК-6 Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании наркологической медицинской помощи

Знает	Умеет	Владеет
- этиологию и патогенез заболеваний наркологического профиля; - применение физиотерапии, курортологии и врачебного контроля; - основы рационального питания здорового организма, принципы диетотерапии больных наркологического профиля; - современные методы обследования больного наркологического профиля; - основы клинической фармакологии (фармакодинамика, фармакокинетика) основных групп лекарственных средств; - осложнения, вызываемые применением лекарств; - современные методы диагностики и лечения различных наркологических заболеваний; - клиническую, инструментальную диагностику и методы лечения наркологических заболеваний; - особенности клиники и лечения заболеваний наркологического профиля в различных возрастных группах больных;	- оценить данные лабораторных, биохимических и инструментальных методов исследований при наркологических заболеваниях применительно к конкретной клинической ситуации; - провести дифференциальную диагностику, обосновать клинический диагноз, схему, план и тактику ведения больного; - провести дифференциальную диагностику, используя клинические и дополнительные методы исследований, и сформулировать диагноз с выделением основного синдрома и его осложнений; - назначить необходимые лекарственные средства и другие лечебные мероприятия; - определить объем лечения и реабилитации больных наркологического профиля; - определить должный объем консультативной помощи и провести коррекцию лечения; - оформить медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению	- методами комплексного обследования больных наркологического профиля - алгоритмом ведения больного наркологического профиля; -методами диагностики и лечения заболеваний наркологического профиля

ПК-7 Готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации

Знает	Умеет	Владеет

- основы реаниматологии: основные методы реанимации при внезапной остановке кровообращения, синдромах острой дыхательной недостаточности, аллергических, коматозных состояниях, при повешении, утоплении, при воздействии физических факторов	- оказывать первую, доврачебную и первую врачебную помощь пораженному населению в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени	- навыками искусственной вентиляция легких без аппаратов; - навыками закрытого массажа сердца; - пункция и катетеризация периферических вен; - ингаляция кислорода

ПК-8 Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении

Знает	Умеет	Владеет
- принципы применение физиотерапии, лечебной физкультуры и врачебного контроля; - основы реабилитации больных наркологического профиля; - показания и противопоказания для санаторно-курортного лечения; - основы рационального питания здорового организма, принципы диетотерапии у наркологических больных; - принципы и варианты профилактики, ее организацию и методы профилактики основных заболеваний в психиатрии-наркологии	- определить объем лечения и реабилитации больных наркологического профиля; - определить показания для специальных методов исследования (лабораторных, рентгеновских, функциональных и др.)	- методами реабилитации больных наркологического профиля, применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии

ПК-9 Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих

Знает	Умеет	Владеет
- вопросы этики и деонтологии в медицине и психиатрии-наркологии; - вопросы общей патологии, иммунобиологии и реактивности организма; - распространенность наркологических заболеваний, смертность от них среди населения, в том числе в различных	- мотивировать пациентов и членов их семей на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	- методами формирования здорового образа жизни (питание, физическая активность, отказ от курения); - методами первичной и вторичной профилактики основных заболеваний наркологического профиля

возрастных группах; значение этих показателей в оценке состояния здоровья населения		

ПК – 10 Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях

Знает	Умеет	Владеет
- основные нормативные документы регламентирующие работу поликлинической и стационарной помощи врача-психиатра-нарколога	- организовать работу специализированного кабинета поликлиники врача-психиатра-нарколога стационара и поликлиники	- навыками организации работы врача-психиатра-нарколога стационара и поликлиники, в соответствии с нормативной документацией принятой в здравоохранении РФ по наркологической службе службе

ПК-12 Готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации

Знает	Умеет	Владеет
- организацию, порядок и структуру взаимодействия формирований и учреждений службы медицины катастроф и медицинской службы гражданской обороны с другими службами РСЧС и ГО при ликвидации медико-санитарных последствий в мирное и военное время	- ориентироваться в правовой базе Российской Федерации, регламентирующей вопросы медико-санитарного обеспечения населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций; - принимать управленческие решения по организации этапности оказания медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях	- методами оценки эффективность выполнения мероприятий по защите населения от воздействия поражающих факторов чрезвычайных ситуаций; - алгоритмом проведения медицинской сортировки, способами оказания медицинской помощи и медицинской эвакуации пострадавших в чрезвычайных ситуациях

Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

Этап: проведение промежуточной аттестации по дисциплине

Методические рекомендации по допуску и проведению зачета:

К промежуточной аттестации допускаются обучающиеся:
- своевременно выполнившие отдельные этапы прохождения практики, согласно индивидуальному заданию на производственной (клинической) практике ординатора;
- регулярно и своевременно заполняющие разделы практики в дневнике ординатора, в соответствии с требованиями к оформлению и содержательной части отчета по практике
- своевременно заполнившие и составившие отчет по проведенной работе после каждого раздела практики

- получившие положительную характеристику от организации по предусмотренным разделам практики.

Промежуточная аттестация (зачет) проводится в устной форме в виде:
защиты отчета ординатора, собеседования по практическим навыкам и их демонстрации, оценивания практических навыков в симуляционно-тренинговом аккредитационном центре, решения ситуационных (клинических) задач, защиты клинического случая

Промежуточная аттестация (зачет) в конце 2 семестра – вид заданий:
оценивания дескриптора «Знает» - устное собеседование по вопросам;
оценивания дескриптора «Умеет» - собеседование по практическим навыкам и их демонстрация;
оценивания дескриптора «Владеет» - защита клинического случая.

Задание для показателей оценивания дескриптора «Знает»	*Вид задания*
ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ ДЛЯ УСТНОГО СОБЕСЕДОВАНИЯ: 1. Предмет и задачи наркологии. Ее место в медицине. 2. Основные этапы развития отечественной и зарубежной наркологии. 3. Правовые основы психиатрической и наркологической помощи в Российской Федерации. 4. Современная классификация психических заболеваний (основные принципы, на которых базируется раздел F ICD-10). 5. Понятие о позитивных и негативных психопатологических синдромах. 6. Организация психиатрической и наркологической помощи в России. 7. Принципы «нестеснения» и «терапии средой» в наркологии. 8. Эпидемиология психических и наркологических расстройств. 9. Особенности устройства наркологического стационара. 10. Невротический и психотический уровни расстройств. 11. Основные признаки соматизированной (латентной, маскированной, ларвированной) депрессии. 12. Синдром психического автоматизма (Кандинского-Клерамбо); синдром тотального овладения. 13. Расстройства ощущения и восприятия. 14. Классификация расстройств мышления. 15. Расстройства памяти. 16. Бредовые идеи, признаки бреда по К.Ясперсу; систематика бредовых идей. Отличие сверхценных идей от бредовых. 17. Врожденные и приобретенные нарушения интеллекта. 18. Двигательно-волевые расстройства. 19. Эмоции и их расстройства. 20. Основные клинические признаки нарушения сознания. Классификация расстройств сознания. 21. Астенический синдром. 22. Депрессивный синдром. 23. Пароксизмальный синдром. 24. Ипохондрический синдром. 25. Паранойяльный и параноидный синдромы. 26. Навязчивые явления. Критерии разграничения обсессивных и сверхценных идей. 27. Психоорганический синдром; критерии диагностики. 28. Дисморфофобия, дисморфомания, нервная анорексия. 29. Методы патопсихологического исследования в психиатрической клинике. 30. Критерии недобровольного освидетельствования и недобровольной госпитализации в психиатрии и наркологии.	Теоретический

31. Стили психиатрической беседы. Техника установления контакта с пациентом при расспросе. 32. Стили психиатрической беседы. Роли и стратегии врача. 33. Стили психиатрической беседы. Роли и стратегии пациента. 34. Жалобы психически больного: особенности предъявления. Техники выяснения жалоб. 35. Варианты реакции врача на переживания психически больного. 36. Понятие об этологическом методе обследования психически больного. Каналы невербальной коммуникации. Структура невербального поведения человека. 37. Анализ невербального поведения. Мимика. 38. Анализ невербального поведения. Поза. Жесты. Локомоция. 39. Анализ невербального поведения. Груминг и его разновидности. 40. Анализ особенностей телосложения психически больного. Антропологические индексы Риса-Айзенка и Таннера. 41. Анализ особенностей телосложения психически больного. Регионарные морфологические дисплазии. 42. Понятие об эпилептической болезни и симптоматической эпилепсии. 43. Психические расстройства в отдалённом периоде черепно-мозговой травмы. 44. Эпилептический статус: клиника, профилактика, купирование. 45. Умственная отсталость. Степени умственного недоразвития. 46. Этиопатогенез и клиника деменции при болезни Альцгеймера. 47. Хронические бредовые расстройства: паранойяльный, параноидный и парафренный варианты. 48. Акцентуированные личности и их отграничение от расстройств личности. 49. Острые реакции на стресс (аффективно-шоковые реакции). 50. Подострые реактивные психозы. 51. Затяжные реактивные психозы. 52. Истерическое расстройство личности. 53. Импульсивный тип эмоционально неустойчивого расстройства личности. 54. Критерии К. Ясперса для распознавания реактивных состояний. 55. Эпилепсия с большими эпилептическими припадками. 56. Дисморфофобия, дисморфомания, нервная анорексия.	
Задание для показателя оценивания дескриптора «Умеет»	*Вид задания*
ПЕРЕЧЕНЬ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ: 1. Сбор и интерпретация жалоб и анамнеза 2. Физикальное посистемное обследование пациента с определение симптомов и синдромов (объективный статус) 3. Интерпретация инструментальных методов исследования 4. Интерпретация данных лабораторных методов исследований - бактериологических, серологических, микроскопических, иммунологических и др. 5. Формулировка предварительного и клинического диагноза 6. Дифференциальная диагностика заболеваний при поступлении пациентов 7. Составление плана обследования больного при основных заболеваниях наркологического профиля 8. Определение показаний к дополнительным специальным методам исследования 9. Составление плана лечения 10. Выписка рецептов, оформление листа назначений	Теоретический/ практический

11. Определение прогноза заболевания и трудоспособности пациента после проведенного лечения 12. Составление рекомендации и плана реабилитации пациента после лечения 13. Проведение работы по гигиеническому обучению и воспитанию с пациентом и (или) родственниками 14. Участие во врачебном консилиуме, врачебной конференции 15. Обход курируемых пациентов 16. Представление пациента на обходе 17. Работа в процедурном или манипуляционном кабинете 18. Венепункции, инъекции 19. Постановка назогастрального зонда 20. Катетеризация мочевого пузыря 21. Определение группы крови 22. Определение гликемии 23. Люмбальные пункции 24. Измерение артериального давления, подсчет ЧСС 25. Оказание неотложной помощи при синдроме отмены алкоголя 26. Оказание неотложной помощи при синдроме отмены опиатов 27. Оказание неотложной помощи при симптоматической алкогольной эпилепсии 28. Оказание неотложной помощи при запойном состоянии 29. Оказание неотложной помощи при острых алкогольных психозах 30. Оказание неотложной помощи при острых психозах, вызванных другими ПАВ 31. Оказание неотложной помощи при острых интоксикациях ПАВ 32. Работа в приёмном отделении психоневрологической больницы 33. Проведение экспертизы опьянения (одурманивания) 34. Участие в лабораторной диагностике употребления ПАВ 35. Участие в проведении экстракорпоральной гемокарбоперфузии при лечении зависимости от ПАВ 36. Проведение наркологического освидетельствования в рамках АСПЭ 37. Проведение реанимации 38. Присутствие при патолого- анатомических исследованиях. 39. Участие в проведении психотерапии алкогольной зависимости 40. Участие в проведении психотерапии табачной зависимости 41. Участие в проведении психотерапии наркотической зависимости 42. Участие в проведении психотерапии токсической зависимости	
Задание для показателя оценивания дескриптора «Владеет»	*Вид задания*
ПЕРЕЧЕНЬ ТЕМ ДЛЯ РАЗБОРА КЛИНИЧЕСКОГО СЛУЧАЯ 1. Особенности ухода за депрессивными больными. Распознавание и профилактика суицидальных тенденций. 2. Психические расстройства при церебральном атеросклерозе и гипертонической болезни. 3. Биполярное аффективное расстройство. 4. Зависимое расстройство личности. 5. Клиника и течение пресенильных (инволюционных) психозов (меланхолия, параноид). 6. Диагностическое значение триады Вальтер Бюэля. 7. Шизоидное расстройство личности. 8. Острый мозговой синдром. 9. Диссоциальное расстройство личности. 10. Биполярное аффективное расстройство. 11. Шизоаффективное расстройство.	Теоретический/ практический

12. Обсессивно-компульсивное расстройство (невроз навязчивых состояний). 13. Конверсионно-диссоциативное расстройство (истерический невроз). 14. Расстройства зрелой личности: диагностические критерии П.Б. Ганнушкина. 15. Фобические расстройства. 16. Шизоидное расстройство личности. 17. Рекуррентная депрессия. 18. Нозофобии. 19. Соматоформные расстройства. 20. Расстройства полового поведения. 21. Начальная стадия алкогольной зависимости 22. Стадия развёрнутых проявлений алкогольной зависимости 23. Конечная стадия алкогольной зависимости 24. Опиоидная зависимость 25. Каннабиноидная зависимость 26. Кокаиновая зависимость 27. Зависимость от галлюциногенов 28. Зависимость от барбитуратов 29. Амфетаминовая зависимость 30. Зависимость от психотропных лекарственных средств 31. Зависимость от психостимуляторов, включая кофеин 32. Зависимость от летучих растворителей 33. Зависимость от табака 34. Зависимость от прочих психоактивных веществ (курительные смеси, спайсы, соли и т.п.) 35. Сочетанная зависимость от ПАВ 36. Гендерные аспекты зависимости от ПАВ 37. Сомато-неврологические последствия злоупотребления ПАВ 38. Неотложная наркология	

Промежуточная аттестация (зачет) в конце 3 семестра - вид заданий:
оценивания дескриптора «Знает» - устное собеседование по вопросам;
оценивания дескриптора «Умеет» - собеседование по практическим навыкам и их демонстрация;
оценивания дескриптора «Владеет» - решение ситуационных (клинических) задач

Задание для показателей оценивания дескриптора «Знает»	*Вид задания*
1. Биологическая терапия зависимости от ПАВ 2. Психотерапия зависимости от ПАВ 3. Реабилитация лиц с зависимостью от ПАВ 4. Профилактика зависимости от ПАВ 5. Энцефалопатии Корсакова, Гайе-Вернике, Маркиафава-Беньями, псевдопаралич 6. Алкогольное слабоумие. Возрастные особенности алкогольной зависимости. Гендерные особенности алкогольной зависимости. 7. Изменённые формы опьянения. Истинные запои. Прогрессирующая деградация личности. 8. Синдром отмены опиатов: соматика, неврология, психопатология; методики купирования, критерии выздоровления. 9. Синдром отмены каннабиноидов: соматика, неврология, психопатология; методики купирование, критерии выздоровления. 10. Синдром отмены кокаина: отсутствие признаков физической зависимости, психопатология, продолжительность, критерии	Теоретический

выздоровления. 11. ЛСД-25, псилоцибины, мескалин: дифференциальная диагностика интоксикации. 12. Натуральные и синтетические галлюциногены. Клиника одурманивания галлюциногенами. Передозировка галлциногенов. 13. Парентеральная барбитуровая интоксикация: фаза психостимуляции и фаза наркотического сна. Влияние на речедвигательный аппарат и общую моторику. 14. Практика кофеин-барбамилового растормаживания в психиатрии. Пентотал как средство для эвтаназии. Исходы барбитуровой зависимости. 15. Клиника интоксикации амфетамином. Амфетамины и «дискотечная» субкультура. Экстази и обезвоживание на танцполе. 16. Клинка интоксикации бензодиазепинами. Синдром отмены транквилизаторов: соматика, неврология, психопатология. 17. Клинка интоксикации седативными средствами. Синдром отмены седативных препаратов: соматика, неврология, психопатология. 18. Клинка интоксикации психостимуляторами. Синдром отмены психостимуляторов: соматика, неврология, психопатология.	
Задание для показателя оценивания дескриптора «Умеет»	*Вид задания*
ПЕРЕЧЕНЬ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ 1. Сбор и интерпретация жалоб и анамнеза 2. Физикальное посистемное обследование пациента с определение симптомов и синдромов (объективный статус) 3. Интерпретация инструментальных методов исследования 4. Интерпретация данных лабораторных методов исследований - бактериологических, серологических, микроскопических, иммунологических и др. 5. Формулировка предварительного и клинического диагноза 6. Дифференциальная диагностика заболеваний при поступлении пациентов 7. Составление плана обследования больного при основных заболеваниях наркологического профиля 8. Определение показаний к дополнительным специальным методам исследования 9. Составление плана лечения 10. Выписка рецептов, оформление листа назначений 11. Определение прогноза заболевания и трудоспособности пациента после проведенного лечения 12. Составление рекомендации и плана реабилитации пациента после лечения 13. Проведение работы по гигиеническому обучению и воспитанию с пациентом и (или) родственниками 14. Участие во врачебном консилиуме, врачебной конференции 15. Обход курируемых пациентов 16. Представление пациента на обходе 17. Работа в процедурном или манипуляционном кабинете 18. Венепункции, инъекции 19. Постановка назогастрального зонда 20. Катетеризация мочевого пузыря 21. Определение группы крови 22. Определение гликемии 23. Люмбальные пункции	Теоретический/ практический

24. Измерение артериального давления, подсчет ЧСС 25. Оказание неотложной помощи при синдроме отмены алкоголя 26. Оказание неотложной помощи при синдроме отмены опиатов 27. Оказание неотложной помощи при симптоматической алкогольной эпилепсии 28. Оказание неотложной помощи при запойном состоянии 29. Оказание неотложной помощи при острых алкогольных психозах 30. Оказание неотложной помощи при острых психозах, вызванных другими ПАВ 31. Оказание неотложной помощи при острых интоксикациях ПАВ 32. Работа в приёмном отделении психоневрологической больницы 33. Проведение экспертизы опьянения (одурманивания) 34. Участие в лабораторной диагностике употребления ПАВ 35. Участие в проведении экстракорпоральной гемокарбоперфузии при лечении зависимости от ПАВ 36. Проведение наркологического освидетельствования в рамках АСПЭ 37. Проведение реанимации 38. Присутствие при патолого- анатомических исследованиях. 39. Участие в проведении психотерапии алкогольной зависимости 40. Участие в проведении психотерапии табачной зависимости 41. Участие в проведении психотерапии наркотической зависимости 42. Участие в проведении психотерапии токсической зависимости	
Задание для показателя оценивания дескриптора «Владеет»	*Вид задания*
ПРИМЕРЫ СИТУАЦИОННЫХ (КЛИНИЧЕСКИХ) ЗАДАЧ Вопросы к задачам: 1. Выделите основной клинический синдром. 2. Проведите дифференциальный диагноз. 3. Сформулируйте предварительный диагноз. 4. Назначьте дополнительные обследования, необходимые для уточнения диагноза. 5. Сформулируйте окончательный клинический диагноз с использованием современных классификаций (МКБ-10). ЗАДАЧА № 1 Больной Т., 22 лет, токарь. Поступил в психиатрический стационар в состоянии сильного психомоторного возбуждения. Поминутно вскакивает с постели, кричит, плюется, стучит кулаками о стену, нападает на других больных и пытается их ударить. В постели все время крутится, то обнажается, сбрасывает с себя одежду, то натягивает себе на голову одеяло, бьет себя кулаками по голове, рвет постельное белье. Большей частью все это проделывает молча, выражение лица сумрачное, озлобленное. На вопросы то не отвечает, то начинает со злобой нецензурно браниться. Повторяет движения других людей: врач, поднял руку - и больной поднял, врач хлопнул в ладоши - и больной сделал то же. Временами, наряду с двигательным возбуждением, начинает без умолку говорить, в свою речь без всякого смысла включает слова и фразы, услышанные из разговора окружающих. Вот образец речи больного: «Уберите аминазин, в постели можете курить на голодный желудок, я вам сказал, чтобы психов гнать отсюда, бросьте издеваться, я сам вам покажу, хоть вы кривые, а я косой, инъекцию галоперидола закатите на стол (услышал, как врач сказал медсестре, что больному нужно сделать инъекцию галоперидола), я весь тут перемажусь, как свинья» и т. п.	Теоретический/ практический

ЗАДАЧА № 2
Больной В., 22 лет, солдат. Психическое заболевание возникло остро. Известно, что больной полтора года назад перенес тяжелую черепно-мозговую травму. Стал жаловаться на постоянные боли в горле, высказывал мысль, что он болен туберкулезом гортани, горло у него сгнило, дыхание «захватывает», выпали все зубы, в груди пусто, все сгнило. Отказывался от еды на том основании, что у него «нарушилась связь горла с желудком, желудок мертвый», все внутренности склеились. Заявил, что он труп, но двигается лишь потому, что через него пропускают электрический ток. В стационаре бездеятелен, одинок, тревожен. Настроение подавленное.

ЗАДАЧА № 3
У самых дверей отделения врача встречает молодая женщина. Она оживлена, настроение приподнятое, глаза блестят. Поверх больничного халата у нее одета пестрая кофточка, украшенная ярким бантом. Волосы в беспорядке, но также перехвачены яркой лентой. Губы густо накрашены, глаза подведены. Все вместе создает впечатление чего-то крикливого и безвкусного. Взяв врача «под руку», больная начинает тараторить, голос у нее охрипший.
- Я вас сразу же узнала. А когда меня выпишут? Я совсем здорова, у меня только маниакальное состояние. Как говорится, не важен метод - важен результат. А вон та нянечка пришла сегодня на работу, а у нее комбинация из-под платья выглядывает. Из-под пятницы суббота. Завтра суббота, Вы меня завтра выпишите? А у Вас тоже галстук не в порядке, дайте я вам поправлю. Не думайте, что я подлизываюсь. Уж сколько раз твердили миру, что лесть гнусна, вредна. А тебе что здесь надо! (внезапно в раздражении набрасывается на другую больную, подошедшую к врачу, пытается ее ударить, но тут же на лице вновь появляется улыбка, кокетливо обращается к врачу). Я в Вас влюбилась, ну и что тут такого? Любовь не порок, а большое свинство. Я еще и Лешу люблю, студента. Он ко мне вчера приходил. Вот я ему письмо написала в стихах. Хотите, прочитаю? - и т. д.
В отделении больная вмешивается во все дела, всем мешает, никому не дает покоя. Собрав в кружок больных, поет, танцует. Спит не более 3-4 часов в сутки. Возбуждение полностью не купируется даже применением очень больших доз нейролептиков.

ЗАДАЧА № 4
Больная Р., 45 лет. По характеру капризная, своенравная. В трудных жизненных обстоятельствах проявляет робость, нерешительность, непрактичность. После ухода единственного сына в армию дома осталась одна. С этого времени непрерывно лечится у разных врачей. Помещенная в психиатрический стационар, большую часть времени лежит в постели. Выражение лица страдальческое, руки бессильно разбросаны. При виде врача начинает охать, стонать, держится руками за голову, плачет. Жалуется на тяжелое общее состояние: «Все тело болит.... Голова разламывается... Не сплю ни минуты» и т. п. При волнении появляются размашистые движения рук. При ходьбе пошатывается, широко расставляет ноги, держится руками за окружающие предметы. Дважды за время пребывания больной в стационаре у нее наблюдались однотипные припадки. Лежа в постели, она внезапно начинала глухо стонать, метаться, сжимала себе руками горло. На вопросы не отвечала, не реагировала на легкий укол. При попытке посмотреть реакцию зрачков на свет «закатывала» глаза. Сухожильные рефлексы оставались сохранными и даже повышались. После окончания припадка, длившегося 10-15 минут,

больная сохраняла о нем смутные воспоминания.
Ко всем лечебным мероприятиям больная относится отрицательно, уверяет, что ей ничто не поможет. Себя считает совершенно нетрудоспособной. Просит врача добиться через военкомат возвращения ее сына из армии. Суждения больной примитивны, нелогичны. Круг интересов ограничен болезнью и бытовыми вопросами.

ЗАДАЧА № 5
Больной О., 42 лет, инженер. Однажды в связи с неприятностями на работе почувствовал себя плохо, появились одышка, боли в области сердца. Диагноз, поставленный врачом скорой помощи: инфаркт миокарда - в дальнейшем был отвергнут. Однако с этого времени больного стала преследовать мысль о том, что он может в любой момент упасть и умереть. Эти тревожные мысли усиливались, когда больной находился в душном помещении, в большой толпе. Он перестал ездить в автобусе, в трамвае - как только закрывались двери вагона, больного охватывал непреодолимый страх смерти. Долгое время он старался скрыть от всех эти тяжелые переживания, под разными предлогами уклонялся от присутствия на заседаниях, не ходил в кино. Объясняет это тем, что опасался насмешек: ведь необоснованность его опасений была для самого больного совершенно очевидна. В дальнейшем появились новые страхи и тревожные мысли. Выходя утром из дома, со страхом думал, что на работе в этот момент по его вине произошла крупная авария. Попытки отогнать эту мысль были безуспешны. С бьющимся сердцем он прибегал на предприятие и убеждался, что там все благополучно. Десятки раз проверял исправность механизмов, выполнение правил техники безопасности, из-за чего запустил основную работу. В один из таких дней, когда по дороге на работу, больной переходил железнодорожные пути, ему пришла в голову мысль: если ему удастся пройти под медленно движущимся вагоном маневрирующего поезда, то на работе все будет в порядке. В последующем больной несколько раз, с большим риском для жизни, проделывал это, хотя и отдавал себе отчет, что между подобным рискованным поступком и опасностью аварии на заводе нет никакой связи. Все это в конечном итоге заставило больного обратиться к врачу, и он был помещен в психиатрический стационар.

ЗАДАЧА № 6
Больная С., 25 лет, бухгалтер. В течение трех недель пребывания в психиатрической больнице состояние было следующим. Одинока, ни с кем не общается. Целыми днями сидит в углу палаты, ни к чему не проявляет интереса, выражение лица отсутствующее, взгляд устремлен в одну точку. Временами без видимого повода начинает громко смеяться. Привлечь внимание больной удается с большим трудом. На короткое время пробуждается как ото сна, дает несколько односложных ответов на вопросы, а затем вновь погружается в прежнее состояние. Удается выяснить, что больная не знает, где она находится, потеряла счет времени. Видит перед глазами людей в белой, красной одежде, которые говорят что-то непонятное. К концу третьей недели состояние больной значительно улучшилось. Она рассказала, что все это время жила в мире сказочных грез. Казалось, что она находится на берегу моря, волны с ревом набегают на берег. Она лезет на высокую гору, по ущелью двигаются автомобили с зажженными фарами. Вокруг - домики, похожие на китайские фанзы, люди, говорящие на китайском языке. Вот она идет по лесу, перед ней большая труба из человеческих голов. Труба превращается в змею, у нее загораются два ярких глаза. Страха при этом не испытала, было очень интересно. Больная помнит обо всем пережитом, но все вспоминается как

сон - виденного так много, что «всего не перескажешь»

ЗАДАЧА № 7
Больная Т. 22 лет, инвалид II группы. В отделении большую часть времени лежит, закрывшись с головой одеялом, что-то шепчет, улыбается. В разговор вступает неохотно. Удается выяснить, что больная непрерывно слышит «голоса» большой группы людей, которые «прикрепляются» к ее голове с помощью каких-то аппаратов. Людей этих больная никогда не видела, но по их разговорам поняла, что они только и делают, что «занимаются половой жизнью». Головы этих людей связаны с ее головой, и потому она может обмениваться с ними мыслями. Такое состояние больная называет «гипнозом». Чувствует, как эти люди действуют на ее половые органы, «используют, как женщину», превращают в гермафродита, изменяют ее настроение, извращают вкус и запах пищи, превращают его в запах грязного человеческого тела, могут отнять у больной все мысли - «пустая голова и все». Уверена, что обладатели «голосов» превратили ее и всех других людей в роботов.

ЗАДАЧА № 8
Больной А., 52 лет, рабочий. В течение многих лет состоит на учете в психоневрологическом диспансере. Начало своего заболевания связывает с контузией головного мозга, полученной во время службы в армии. Жалуется на частые головные боли давящего характера, слабость, быструю утомляемость, раздражительность. Дома нетерпим. В каждом слове жены видит обидный для себя намек, проявление неуважительного к себе отношения, шумная возня детей вызывает реакцию крайнего раздражения. Однажды устроил скандал в трамвае из-за того, что его несколько раз подряд попросили передать деньги на билет, грубо ругался, замахивался на пассажиров. Был доставлен в отделение милиции, где плакал навзрыд, просил прощения. Отмечает у себя тревожный сон с кошмарными сновидениями. В последний месяц перед госпитализацией стал видеть в полутемной комнате вечером незнакомых людей, которые проходили сквозь стены, общались между собой, однако звуков и голосов этих людей он не слышал. При этом испытывал страх, тревогу, хотя оставалось некоторое понимание нереальности происходящего.

ЗАДАЧА № 9
Больной К., 36 лет, работник милиции. Был доставлен в судебно-психиатрическое отделение больницы из камеры предварительного заключения. Всегда был исполнительным, трудолюбивым и дисциплинированным человеком. Однажды утром, как обычно, собрался на работу, взял оружие, но вдруг с отчаянным криком: «Бей бандитов!» выбежал на улицу. Соседи видели как он с пистолетом в руках, продолжая что-то кричать, бежал вдоль квартала. Тут же раздались выстрелы. Обеспокоенные случившимся, соседи вызвали наряд милиции. Больной был задержан в соседнем квартале, при этом оказал бурное сопротивление. Был он возбужден, бледен, продолжал выкрикивать угрозы в адрес «бандитов» Недалеко от него на земле лежали трое раненых - случайных прохожих. Спустя примерно час больной очнулся в отделении милиции. Он долго не мог поверить, что им совершено тяжкое преступление. Помнил, что был дома, но последующие события полностью выпали из памяти его. Убедившись в реальности произошедших событий, дал реакцию глубокого отчаяния, упрекал себя в содеянном, пытался покончить жизнь самоубийством.

ЗАДАЧА № 10

Больной Ж., 18 лет, учащийся колледжа. С 10-летнего возраста страдает эпилептическими припадками. Однажды утром отправился на прием к врачу в психоневрологический диспансер и исчез. Несмотря на организованные поиски, обнаружить больного нигде не удалось. Спустя три дня вернулся домой. Он был оборванным, замерзшим, без пальто. Вел себя странно: не говорил ни слова, не отвечал на вопросы, все время смотрел в потолок. Ночью совсем не спал. На следующий день стал разговаривать, узнавал своих родственников. Постепенно состояние улучшилось, и больной рассказал следующее: «Помню, как пошел в диспансер за лекарствами. Потом не помню ничего до тех пор, пока не почувствовал под ногами железнодорожные рельсы. Помню, что проходил мимо какой-то будки, все время повторял про себя: до Челябинска 10 километров, 10 километров. После этого опять ничего не помню. Пришел в себя где-то около Челябинска. Я сидел у речки под мостом и мыл ноги, которые почему-то были красными и горели. Я чего-то сильно боялся. Думал: скоро приду домой и расскажу все родителям. Потом опять ничего не помню». Знакомые рассказали родителям, что видели их сына через день после его исчезновения из дома на берегу озера километров за 10 от города. Он показался им несколько странным, задумчивым, в ответ на приветствие знакомых рассеянно кивнул им и пошел дальше. Эталоны ответов: Задача №1 1. Кататонический синдром (кататоническое возбуждение). 2. Кататоническая шизофрения, органическое кататоническое расстройство. 3. Шизофрения кататоническая, непрерывное течение. Кататоническое возбуждение. 4. Патопсихологическое обследование (мышление, органические изменения) – характерное расстройство мышления по шизофреническому типу; ЭЭГ - , КТ-, МРТ- исследования для исключения органического поражения мозга. 5. Шизофрения кататоническая, непрерывное течение. Кататоническое возбуждение. (F20.20) Задача №2 1. Синдром Котара (депрессивная парафрения). 2. Органическое заболевание головного мозга, шизофрения, аффективное расстройство. 3. Органическое аффективное расстройство. Депрессивно-бредовый синдром (бред Котара). 4. Консультация невропатолога, экспериментально-психологическое обследование – органический симптомокомплекс, расстройства ассоциативного процесса для исключения шизофрении; ЭЭГ - , КТ-, МРТ- исследования для исключения органического поражения мозга. 5. Органическое психотическое депрессивное расстройство в связи с травмой головного мозга. Депрессивно-бредовый синдром (синдром Котара). (F06.320) Задача №3 1. Маниакальный синдром. 2. Маниакальный эпизод, биполярное аффективное расстройство, органическое аффективное расстройство. 3. Маниакальный эпизод. Мания без психотических симптомов. 4. Экспериментально-психологическое обследование, направленное на выявление депрессивного расстройства и его уровня (шкала Гамильтона).	

5. Расстройство настроения. Маниакальный эпизод. Мания без психотических симптомов. (F30.1) Задача №4 1. Истерический синдром. 2. Психопатоподобная шизофрения, декомпенсация истероидного расстройства личности, диссоциативное расстройство. 3. Диссоциативное расстройство движений. 4. Экспериментально-психологическое обследование, направленное на выявление депрессивно-тревожного расстройства и его уровня (шкала тревоги и депрессии HADS). Экспериментально-психологическое обследование, направленное на выявление уровня невротизации и психопатизации; расстройства мышления шизофренического круга. 5. Диссоциативное расстройство движений. (F44.4) Задача №5 1. Тревожный синдром. 2. Генерализованное тревожное расстройство, тревожно-депрессивное расстройство. 3. Генерализованное тревожное расстройство. 4. Экспериментально-психологическое обследование, направленное на выявление депрессивно-тревожного расстройства и его уровня (шкала тревоги и депрессии HADS). 5. Невротические, связанные со стрессом и соматоформные расстройства. Другие тревожные расстройства. Генерализованное тревожное расстройство. F41.1 Задача №6 1. Кататоно-онейроидный синдром (кататонический ступор). 2. Кататоническая шизофрения, органическое кататоническое расстройство. 3. Шизофрения кататоническая, эпизодический ремитирующий тип течения. Синдром онейроидной кататонии (кататонический ступор). 4. Патопсихологическое обследование (мышление, органические изменения) – характерное расстройство мышления по шизофреническому типу; ЭЭГ - , КТ-, МРТ- исследования для исключения органического поражения мозга. 5. Шизофрения кататоническая, эпизодический ремитирующий тип течения. Синдром онейроидной кататонии (кататонический ступор). (F20.23) Задача №7 1. Синдром Кандинского-Клерамбо 2. Параноидная шизофрения, органическое шизофреноподобное расстройство. 3. Шизофрения параноидная, непрерывное течение. Синдром Кандинского-Клерамбо. 4. Патопсихологическое обследование (мышление, органические изменения) – характерное расстройство мышления по шизофреническому типу; ЭЭГ- , КТ-, МРТ-исследования для исключения органического поражения мозга. 5. Шизофрения параноидная, непрерывное течение. Синдром Кандинского-Клерамбо. (F20.00) Задача №8 1. Галлюцинаторный синдром	

2. Органическое заболевание головного мозга, шизофрения. 3. Органический галлюциноз. 4. Консультация невропатолога, экспериментально-психологическое обследование – органический симптомокомплекс, расстройства ассоциативного процесса для исключения шизофрении; ЭЭГ- , КТ-, МРТ-исследования для исключения органического поражения мозга. 5. Органический галлюциноз в связи с перенесённой черепно-мозговой травмой. (F06.09) Задача №9 1. Сумеречное помрачение сознания. 2. Органическое поражение головного мозга, эпилепсия, диссоциативное расстройство. 3. Сумеречное помрачение сознания. 4. Консультация невропатолога, экспериментально-психологическое обследование – органический симптомокомплекс, структура личности; ЭЭГ-, КТ-, МРТ-исследования для уточнения органического поражения мозга и для исключения идиопатической эпилепсии. 5. Другие психические расстройства вследствие повреждения или дисфункции головного мозга, либо вследствие физической болезни. Другое психотическое расстройство. Сумеречное помрачение сознания. (F06.819) Задача №10 1. Сумеречное расстройство сознания в форме транса. 2. Идиопатическая эпилепсия, симптоматическая эпилепсия, диссоциативное расстройство. 3. Сумеречное помрачение сознания в форме транса вследствие эпилепсии. 4. Консультация невропатолога, экспериментально-психологическое обследование – органический симптомокомплекс, структура личности; ЭЭГ-, КТ-, МРТ-исследования для уточнения органического поражения мозга и для исключения идиопатической эпилепсии. 5. Эпилептическая болезнь, пароксизмальные сумерки в форме транса. (F06.812)	

Промежуточная аттестация (зачет с оценкой) в конце 4 семестра - вид заданий:
оценивания дескриптора «Знает» - защита клинического случая;
оценивания дескриптора «Умеет» - собеседование по практическим навыкам и их демонстрация;
оценивания дескриптора «Владеет» - решение ситуационных (клинических) задач.

Задание для показателей оценивания дескриптора «Знает»	*Вид задания*
ПЕРЕЧЕНЬ ТЕМ ДЛЯ ЗАЩИТЫ КЛИНИЧЕСКОГО СЛУЧАЯ 1) Медицинское и пищевое применение психостимуляторов. Кофеиновая зависимость: клиника, динамика, исходы. 2) Зависимость от летучих растворителей: клиника, динамика, исходы, соматические, неврологические и психические осложнения. 3) Зависимость от синтетических каннабимиметиков: клиника, динамика, исходы, осложнения. 4) Сочетанная зависимость от ПАВ. 5) Помощь при тяжёлом алкогольном опьянении, при тяжёлой интоксикации опиатами, при передозировке кокаина. 6) Медикаментозная терапия зависимости от ПАВ. Побочные эффекты и осложнения психофармакотерапии зависимости от ПАВ. 7) Дезинтоксикация. Аверсивная терапия. Сенсибилизирующая терапия. Противорецидивная терапия.	Теоретический/ практический

8) Мезодиэнцефальная модуляция. Гипокситерапия. Гипербарическая оксигенация. Эфферентные методы. 9) История психотерапии зависимостей. Общие личностные характеристик наркологических больных. 10) Индивидуальная и групповая гипносуггестивная терапия, эмоционально-стрессовая терапия зависимости от ПАВ. 11) Когнитивно-бихевиоральная терапия зависимости от ПАВ. Семейная терапия и коррекция созависимости. 12) Психодинамическая теория возникновения завивимости от ПАВ. Концепция К. Менингера. Методы классического психоанализа, юнг-анализ, подходы Адлера, Хорни, Кохута. 13) Миннесотская 12-шаговая модель. Группы само- и взаимопомощи. 14) Профилактика парентеральных инфекций, связанных с употреблением ПАВ. Профилактика алкогольного синдрома плода (АСП) и синдрома отмены наркотиков (СОН) у новорождённых. 15) Клиника зависимости от каннабиноидов. 16) Алкогольные психозы. Белая горячка. 17) Алкогольные психозы. Острый галлюциноз. 18) Алкогольные психозы. Острый параноид. 19) Начальные клинические признаки алкогольной зависимости. 20) Психоактивные вещества: понятие, классификация, критерии наркотического вещества. 21) Токсикомании, связанные с употреблением ингаляторных эйфориантов. 22) Признаки 2-й стадии алкогольной зависимости. 23) Принципы медико-социальной экспертизы в наркологии. 24) Принципы военно-наркологической экспертизы. 25) Понятие о реадаптации и реабилитации в наркологии. 26) Клиника зависимости от опиатов и опиоидов. 27) Клиника и течение зависимости от каннабиноидов. 28) Токсикомании, связанные с употреблением транквилизаторов. 29) Клиника и течение зависимости от кокаина. 30) Простое и патологическое опьянение. 31) Алкогольный полиненейропатический (Корсаковский) психоз. 32) Алкогольная зависимость. Синдром отмены алкоголя. 33) Героиновая зависимость. Синдром отмены героина. 34) Основные принципы и методы лечения больных алкоголизмом. 35) Психотерапия: понятие, рациональная (разъясняющая) терапия. 36) Психотерапия: понятие, аутогенная тренировка. 37) Купирование алкогольного синдрома отмены. 38) Назначить лечение при остром алкогольном галлюцинозе. 39) Купирование героиновой абстиненции. 40) Транквилизаторы, их применение при зависимости от ПАВ. 41) Антидепрессанты, особенности их назначения при зависимости от ПАВ.	
Задание для показателя оценивания дескриптора «Умеет»	*Вид задания*
ПЕРЕЧЕНЬ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ: 1. Сбор и интерпретация жалоб и анамнеза 2. Физикальное посистемное обследование пациента с определение симптомов и синдромов (объективный статус) 3. Интерпретация инструментальных методов исследования 4. Интерпретация данных лабораторных методов исследований - бактериологических, серологических, микроскопических, иммунологических и др.	практический

5. Формулировка предварительного и клинического диагноза 6. Дифференциальная диагностика заболеваний при поступлении пациентов 7. Составление плана обследования больного при основных заболеваниях наркологического профиля 8. Определение показаний к дополнительным специальным методам исследования 9. Составление плана лечения 10. Выписка рецептов, оформление листа назначений 11. Определение прогноза заболевания и трудоспособности пациента после проведенного лечения 12. Составление рекомендации и плана реабилитации пациента после лечения 13. Проведение работы по гигиеническому обучению и воспитанию с пациентом и (или) родственниками 14. Участие во врачебном консилиуме, врачебной конференции 15. Обход курируемых пациентов 16. Представление пациента на обходе 17. Работа в процедурном или манипуляционном кабинете 18. Венепункции, инъекции 19. Постановка назогастрального зонда 20. Катетеризация мочевого пузыря 21. Определение группы крови 22. Определение гликемии 23. Люмбальные пункции 24. Измерение артериального давления, подсчет ЧСС 25. Оказание неотложной помощи при синдроме отмены алкоголя 26. Оказание неотложной помощи при синдроме отмены опиатов 27. Оказание неотложной помощи при симптоматической алкогольной эпилепсии 28. Оказание неотложной помощи при запойном состоянии 29. Оказание неотложной помощи при острых алкогольных психозах 30. Оказание неотложной помощи при острых психозах, вызванных другими ПАВ 31. Оказание неотложной помощи при острых интоксикациях ПАВ 32. Работа в приёмном отделении психоневрологической больницы 33. Проведение экспертизы опьянения (одурманивания) 34. Участие в лабораторной диагностике употребления ПАВ 35. Участие в проведении экстракорпоральной гемокарбоперфузии при лечении зависимости от ПАВ 36. Проведение наркологического освидетельствования в рамках АСПЭ 37. Проведение реанимации 38. Присутствие при патолого- анатомических исследованиях. 39. Участие в проведении психотерапии алкогольной зависимости 40. Участие в проведении психотерапии табачной зависимости 41. Участие в проведении психотерапии наркотической зависимости 42. Участие в проведении психотерапии токсической зависимости	
Задание для показателя оценивания дескриптора «Владеет»	*Вид задания*
ПРИМЕРЫ СИТУАЦИОННЫХ (КЛИНИЧЕСКИХ) ЗАДАЧ Вопросы к задачам: 1. Выделите основной клинический синдром. 2. Проведите дифференциальный диагноз. 3. Сформулируйте предварительный диагноз.	Теоретический/ практический

4. Назначьте дополнительные обследования, необходимые для уточнения диагноза.
5. Сформулируйте окончательный клинический диагноз с использованием современных классификаций (МКБ-10).

ЗАДАЧА № 1
Больная С., 25 лет, бухгалтер. В течение трех недель пребывания в психиатрической больнице состояние было следующим. Одинока, ни с кем не общается. Целыми днями сидит в углу палаты, ни к чему не проявляет интереса, выражение лица отсутствующее, взгляд устремлен в одну точку. Временами без видимого повода начинает громко смеяться. Привлечь внимание больной удается с большим трудом. На короткое время пробуждается как ото сна, дает несколько односложных ответов на вопросы, а затем вновь погружается в прежнее состояние. Удается выяснить, что больная не знает, где она находится, потеряла счет времени. Видит перед глазами людей в белой, красной одежде, которые говорят что-то непонятное. К концу третьей недели состояние больной значительно улучшилось. Она рассказала, что все это время жила в мире сказочных грез. Казалось, что она находится на берегу моря, волны с ревом набегают на берег. Она лезет на высокую гору, по ущелью двигаются автомобили с зажженными фарами. Вокруг - домики, похожие на китайские фанзы, люди, говорящие на китайском языке. Вот она идет по лесу, перед ней большая труба из человеческих голов. Труба превращается в змею, у нее загораются два ярких глаза. Страха при этом не испытала, было очень интересно. Больная помнит обо всем пережитом, но все вспоминается как сон - виденного так много, что «всего не перескажешь»

ЗАДАЧА № 2
Больная Т. 22 лет, инвалид II группы. В отделении большую часть времени лежит, закрывшись с головой одеялом, что-то шепчет, улыбается. В разговор вступает неохотно. Удается выяснить, что больная непрерывно слышит «голоса» большой группы людей, которые «прикрепляются» к ее голове с помощью каких-то аппаратов. Людей этих больная никогда не видела, но по их разговорам поняла, что они только и делают, что «занимаются половой жизнью». Головы этих людей связаны с ее головой, и потому она может обмениваться с ними мыслями. Такое состояние больная называет «гипнозом». Чувствует, как эти люди действуют на ее половые органы, «используют, как женщину», превращают в гермафродита, изменяют ее настроение, извращают вкус и запах пищи, превращают его в запах грязного человеческого тела, могут отнять у больной все мысли - «пустая голова и все». Уверена, что обладатели «голосов» превратили ее и всех других людей в роботов.

ЗАДАЧА № 3
Больной А., 52 лет, рабочий. В течение многих лет состоит на учете в психоневрологическом диспансере. Начало своего заболевания связывает с контузией головного мозга, полученной во время службы в армии. Жалуется на частые головные боли давящего характера, слабость, быструю утомляемость, раздражительность. Дома нетерпим. В каждом слове жены видит обидный для себя намек, проявление неуважительного к себе отношения, шумная возня детей вызывает реакцию крайнего раздражения. Однажды устроил скандал в трамвае из-за того, что его несколько раз подряд попросили передать деньги на билет, грубо ругался, замахивался на пассажиров. Был доставлен в отделение милиции, где плакал навзрыд, просил прощения. Отмечает у себя тревожный сон с кошмарными сновидениями. В последний месяц перед госпитализацией стал видеть в

полутемной комнате вечером незнакомых людей, которые проходили сквозь стены, общались между собой, однако звуков и голосов этих людей он не слышал. При этом испытывал страх, тревогу, хотя оставалось некоторое понимание нереальности происходящего.

ЗАДАЧА № 4
Больной К., 36 лет, работник милиции. Был доставлен в судебно-психиатрическое отделение больницы из камеры предварительного заключения. Всегда был исполнительным, трудолюбивым и дисциплинированным человеком. Однажды утром, как обычно, собрался на работу, взял оружие, но вдруг с отчаянным криком: «Бей бандитов!» выбежал на улицу. Соседи видели как он с пистолетом в руках, продолжая что-то кричать, бежал вдоль квартала. Тут же раздались выстрелы. Обеспокоенные случившимся, соседи вызвали наряд милиции. Больной был задержан в соседнем квартале, при этом оказал бурное сопротивление. Был он возбужден, бледен, продолжал выкрикивать угрозы в адрес «бандитов» Недалеко от него на земле лежали трое раненых - случайных прохожих. Спустя примерно час больной очнулся в отделении милиции. Он долго не мог поверить, что им совершено тяжкое преступление. Помнил, что был дома, но последующие события полностью выпали из памяти его. Убедившись в реальности произошедших событий, дал реакцию глубокого отчаяния, упрекал себя в содеянном, пытался покончить жизнь самоубийством.

ЗАДАЧА № 5
Больной Ж., 18 лет, учащийся колледжа. С 10-летнего возраста страдает эпилептическими припадками. Однажды утром отправился на прием к врачу в психоневрологический диспансер и исчез. Несмотря на организованные поиски, обнаружить больного нигде не удалось. Спустя три дня вернулся домой. Он был оборванным, замерзшим, без пальто. Вел себя странно: не говорил ни слова, не отвечал на вопросы, все время смотрел в потолок. Ночью совсем не спал. На следующий день стал разговаривать, узнавал своих родственников. Постепенно состояние улучшилось, и больной рассказал следующее: «Помню, как пошел в диспансер за лекарствами. Потом не помню ничего до тех пор, пока не почувствовал под ногами железнодорожные рельсы. Помню, что проходил мимо какой-то будки, все время повторял про себя: до Челябинска 10 километров, 10 километров. После этого опять ничего не помню. Пришел в себя где-то около Челябинска. Я сидел у речки под мостом и мыл ноги, которые почему-то были красными и горели. Я чего-то сильно боялся. Думал: скоро приду домой и расскажу все родителям. Потом опять ничего не помню». Знакомые рассказали родителям, что видели их сына через день после его исчезновения из дома на берегу озера километров за 10 от города. Он показался им несколько странным, задумчивым, в ответ на приветствие знакомых рассеянно кивнул им и пошел дальше.

Эталоны ответов:
Задача №1
1. Кататоно-онейроидный синдром (кататонический ступор).
2. Кататоническая шизофрения, органическое кататоническое расстройство.
3. Шизофрения кататоническая, эпизодический ремитирующий тип течения. Синдром онейроидной кататонии (кататонический ступор).
4. Патопсихологическое обследование (мышление, органические изменения) – характерное расстройство мышления по шизофреническому типу; ЭЭГ - , КТ-, МРТ- исследования для исключения органического

поражения мозга. 5. Шизофрения кататоническая, эпизодический ремитирующий тип течения. Синдром онейроидной кататонии (кататонический ступор). (F20.23) Задача №2 1. Синдром Кандинского-Клерамбо 2. Параноидная шизофрения, органическое шизофреноподобное расстройство. 3. Шизофрения параноидная, непрерывное течение. Синдром Кандинского-Клерамбо. 4. Патопсихологическое обследование (мышление, органические изменения) – характерное расстройство мышления по шизофреническому типу; ЭЭГ- , КТ-, МРТ-исследования для исключения органического поражения мозга. 5. Шизофрения параноидная, непрерывное течение. Синдром Кандинского-Клерамбо. (F20.00) Задача №3 1. Галлюцинаторный синдром 2. Органическое заболевание головного мозга, шизофрения. 3. Органический галлюциноз. 4. Консультация невропатолога, экспериментально-психологическое обследование – органический симптомокомплекс, расстройства ассоциативного процесса для исключения шизофрении; ЭЭГ- , КТ-, МРТ-исследования для исключения органического поражения мозга. 5. Органический галлюциноз в связи с перенесённой черепно-мозговой травмой. (F06.09) Задача №4 1. Сумеречное помрачение сознания. 2. Органическое поражение головного мозга, эпилепсия, диссоциативное расстройство. 3. Сумеречное помрачение сознания. 4. Консультация невропатолога, экспериментально-психологическое обследование – органический симптомокомплекс, структура личности; ЭЭГ-, КТ-, МРТ-исследования для уточнения органического поражения мозга и для исключения идиопатической эпилепсии. 5. Другие психические расстройства вследствие повреждения или дисфункции головного мозга, либо вследствие физической болезни. Другое психотическое расстройство. Сумеречное помрачение сознания. (F06.819) Задача №5 1. Сумеречное расстройство сознания в форме транса. 2. Идиопатическая эпилепсия, симптоматическая эпилепсия, диссоциативное расстройство. 3. Сумеречное помрачение сознания в форме транса вследствие эпилепсии. 4. Консультация невропатолога, экспериментально-психологическое обследование – органический симптомокомплекс, структура личности; ЭЭГ-, КТ-, МРТ-исследования для уточнения органического поражения мозга и для исключения идиопатической эпилепсии. 5. Эпилептическая болезнь, пароксизмальные сумерки в форме транса. (F06.812)	

Методические рекомендации по оцениванию результатов практики во время промежуточной аттестации:

При проведении промежуточной аттестации оценивают:

– демонстрацию практических навыков по специальности ординатором;
– демонстрацию практических навыков ординатором в симуляционно-тренинговом аккредитационном центре;
– решение ситуационных (клинических) задач;
– защиту клинического случая;
– уровень сформированности у ординатора компетенций;
– ведение ординатором дневника прохождения практики
– характеристика ординатора от организации (в дневнике ординатора после прохождения каждого раздела по практике характеристика, заверенная руководителем практики от организации);

Уровни овладения практическими умениями (универсальными, специальными)

№ п/п	Наименование практических умений	Рекомендуемый уровень*	Достигнутый уровень	Кратность
Практические умения (универсальные)				
1.	Сбор и интерпретация жалоб и анамнеза	IV		
2.	Физикальное посистемное обследование пациента с определение симптомов и синдромов (объективный статус)	IV		
3.	Интерпретация инструментальных методов исследования	IV		
4.	Интерпретация данных лабораторных методов исследований	IV		
5.	Формулировка предварительного и клинического диагноза	IV		
6.	Дифференциальная диагностика заболеваний при поступлении пациентов	III-IV		
7.	Составление плана обследования больного при основных заболеваниях наркологического	III-IV		

	профиля			
8.	Определение показаний к дополнительным специальным методам исследования	III-IV		
9.	Составление плана лечения	III-IV		
10.	Выписка рецептов, оформление листа назначений	III-IV		
11.	Определение прогноза заболевания и трудоспособности пациента после проведенного лечения	III-IV		
12.	Составление рекомендации и плана реабилитации пациента после лечения	III-IV		
13.	Проведение работы по гигиеническому обучению и воспитанию с пациентом и (или) родственниками	III-IV		
14.	Заполнение медицинской документации (истории болезни, выписки, эпикриза и др.)	III-IV		
15.	Участие во врачебном консилиуме, врачебной конференции	II-III		
16.	Обход курируемых пациентов	III-IV		
17.	Представление пациента на обходе	IV		
18.	Работа в процедурном или манипуляционном кабинете	III-IV		
Практические умения (специальные)				
19.	Венепункции, инъекции	III-IV		
20.	Постановка назогастрального	III-IV		

	зонда			
21.	Катетеризация мочевого пузыря	III-IV		
22.	Определение группы крови	III-IV		
23.	Определение гликемии	III-IV		
24.	Люмбальные пункции	III-IV		
25.	Измерение артериального давления, подсчет ЧСС	III-IV		
26.	Оказание неотложной помощи при синдроме отмены алкоголя	III-IV		
27.	Оказание неотложной помощи при синдроме отмены опиатов	III-IV		
28.	Оказание неотложной помощи при симптоматической алкогольной эпилепсии	III-IV		
29.	Оказание неотложной помощи при запойном состоянии	III-IV		
30.	Оказание неотложной помощи при острых алкогольных психозах	III-IV		
31.	Оказание неотложной помощи при острых психозах, вызванных другими ПАВ	III-IV		
32.	Оказание неотложной помощи при острых интоксикациях ПАВ	III-IV		
33.	Работа в приёмном отделении психоневрологической больницы	III-IV		

34.	Проведение экспертизы опьянения (одурманивания)	III-IV		
35.	Участие в лабораторной диагностике употребления ПАВ	III-IV		
36.	Участие в проведении экстракорпоральной гемокарбоперфузии при лечении зависимости от ПАВ	III-IV		
37.	Проведение наркологического освидетельствования в рамках АСПЭ	III-IV		
38.	Проведение реанимации	III-IV		
39.	Присутствие при патолого-анатомических исследованиях.	III-IV		
40.	Участие в проведении психотерапии алкогольной зависимости	III-IV		
41.	Участие в проведении психотерапии табачной зависимости	III-IV		
42.	Участие в проведении психотерапии наркотической зависимости	III-IV		
43.	Участие в проведении психотерапии токсической зависимости	III-IV		
44.	Участие в проведении психотерапии игровой зависимости	III-IV		
45.	Участие в проведении психотерапии пищевой зависимости	III-IV		

46.	Участие в проведении психотерапии сексуальной зависимости	III-IV		

* - уровни овладения:
I уровень - иметь представление, профессионально ориентироваться, знать показания
II уровень - принять участие, оценить
III уровень - выполнить под руководством
IV уровень - выполнить самостоятельно

Получение оценки «зачтено» и (или) положительной оценки позволяет сделать вывод о достаточной сформированности части следующих компетенций: УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-12.
Полное формирование указанных компетенций достигается при успешном освоении смежных дисциплин по программе ординатуры.

Критерий оценки практических навыков ординатором в симуляционно-тренинговом аккредитационном центре
(оценочные листы по набранным баллам)

Для перевода набранных балов в оценку, за 100% принимается максимальная сумма баллов, оценка выставляется последующим критериям:

ЗАЧТЕНО	отлично	90% правильных ответов и выше
	хорошо	от 75% до 89%
	удовлетворительно	от 51 до 74%
НЕ ЗАЧТЕНО	неудовлетворительно	50% и ниже

Критерии оценки решения задач по оказанию неотложной помощи

5 (отлично) – правильная оценка характера патологии; полное, последовательное перечисление действий с аргументацией каждого этапа, полный ответ на вопрос к иллюстративному материалу;
4 (хорошо) – правильная оценка характера патологии; полное, последовательное перечисление действий, затруднение в аргументации этапов; неполный ответ на вопрос к иллюстративному материалу;
3 (удовлетворительно) – правильная оценка характера патологии, неполное перечисление или нарушение последовательности действий, затруднение в аргументации; неполный ответ на вопрос к иллюстративному материалу, требующий наводящих вопросов;
2 (неудовлетворительно) – неверная оценка ситуации или неправильно выбранная тактика действий, приводящая к ухудшению состояния пациента; неправильный ответ на вопрос к иллюстративному материалу.

Получение оценки «зачтено» и (или) положительной оценки позволяет сделать вывод о достаточной сформированности части следующих компетенций: УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-12.
Полное формирование указанных компетенций достигается при успешном освоении смежных дисциплин по программе ординатуры.

Рекомендации по оцениванию результатов решения ситуационных (клинических) задач

Процент от максимального количества баллов	Правильность (ошибочность) решения
100	Полное верное решение. В логическом рассуждении и решении нет ошибок, задача решена рациональным способом. Получен правильный ответ. Ясно описан способ решения.
81-100	Верное решение, но имеются небольшие недочеты, в целом не влияющие на решение, такие как небольшие логические пропуски, не связанные с основной идеей решения. Решение оформлено не вполне аккуратно, но это не мешает пониманию решения.
66-80	Решение в целом верное. В логическом рассуждении и решении нет существенных ошибок, но задача решена неоптимальным способом или допущено не более двух незначительных ошибок. В работе присутствуют арифметическая ошибка, механическая ошибка или описка при переписывании выкладок или ответа, не исказившие содержание ответа.
46-65	В логическом рассуждении и решении нет ошибок, но допущена существенная ошибка в расчетах. При объяснении сложного явления указаны не все существенные факторы.
31-45	Имеются существенные ошибки в логическом рассуждении и в решении. Рассчитанное значение искомой величины искажает содержание ответа. Доказаны вспомогательные утверждения, помогающие в решении задачи.
0-30	Рассмотрены отдельные случаи при отсутствии решения. Отсутствует окончательный численный ответ (если он предусмотрен в задаче). Правильный ответ угадан, а выстроенное под него решение - безосновательно.
0	Решение неверное или отсутствует

Критерии оценки результатов решения задач

Оценка (стандартная)	Оценка (тестовые нормы)
Отлично	80 – 100%
Хорошо	66 – 80%
Удовлетворительно	46 – 65%
Неудовлетворительно	Менее 46%

Получение оценки «зачтено» и (или) положительной оценки позволяет сделать вывод о достаточной сформированности части следующих компетенций: УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-12.
Полное формирование указанных компетенций достигается при успешном освоении смежных дисциплин по программе ординатуры.

Требования к оформлению презентаций клинического случая

В оформлении презентаций выделяют два блока: оформление слайдов и представление информации на них. Для создания качественной презентации необходимо соблюдать ряд требований, предъявляемых к оформлению данных блоков.

Оформление слайдов:

Стиль	Следует соблюдать единый стиль оформления в соответствии с требованиями СурГУ. Избегать стилей, которые будут отвлекать от самой презентации. Вспомогательная информация (управляющие кнопки) не должны преобладать над основной информацией (текстом, иллюстрациями).
Фон	Для фона предпочтительны холодные тона
Использование цвета	На одном слайде рекомендуется использовать не более трех цветов: один для фона, один для заголовка, один для текста. Для фона и текста используйте контрастные цвета. Обратите внимание на цвет гиперссылок (до и после использования). Таблица сочетаемости цветов в приложении.
Анимационные эффекты	Использовать возможности компьютерной анимации для представления информации на слайде. Не стоит злоупотреблять различными анимационными эффектами, они не должны отвлекать внимание от содержания информации на слайде.

Представление информации:

Содержание информации	Следует использовать короткие слова и предложения. Минимизировать количество предлогов, наречий, прилагательных. Заголовки должны привлекать внимание аудитории.
Расположение информации на странице	Предпочтительно горизонтальное расположение информации. Наиболее важная информация должна располагаться в центре экрана. Если на слайде располагается картинка, надпись должна располагаться под ней.
Шрифты	Для заголовков – не менее 24. Для информации не менее 18. Шрифты без засечек легче читать с большого расстояния. Нельзя смешивать разные типы шрифтов в одной презентации. Для выделения информации следует использовать жирный шрифт, курсив или подчеркивание. Нельзя злоупотреблять прописными буквами (они читаются хуже строчных).
Способы выделения информации	Следует использовать: рамки; границы, заливку; штриховку, стрелки; рисунки, диаграммы, схемы для иллюстрации наиболее важных фактов.
Объем информации	Не стоит заполнять один слайд слишком большим объемом информации: люди могут единовременно запомнить не более трех фактов, выводов, определений. Наибольшая эффективность достигается тогда, когда ключевые пункты отображаются по одному на каждом отдельном слайде.
Виды слайдов	Для обеспечения разнообразия следует использовать разные виды слайдов: с текстом; с таблицами, с диаграммами.

Критерии оценивания презентации

Критерии оценивания презентаций складываются из требований к их созданию.

Название критерия	Оцениваемые параметры	Баллы (1-3)
Тема презентации	Соответствие темы программе дисциплины, раздела	
Содержание	Достоверная информация по изучаемой тематике (нозологии). Все заключения подтверждены достоверными	

	источниками. Язык изложения материала понятен аудитории. Актуальность, точность и полезность содержания
Подбор информации для создания презентации	Графические иллюстрации для презентации. Статистика Диаграммы и графики. Ресурсы Интернет. Примеры, сравнения, цитаты и т.д.
Подача материала презентации	Тематическая последовательность Структура по принципу «проблема-решение»
Логика и переходы во время проекта – презентации	От вступления к основной части, от одной основной идеи (части) к другой, от одного слайда к другому, гиперссылки
Заключение	Яркое высказывание - переход к заключению. Повторение основных целей и задач выступления. Выводы. Короткое и запоминающееся высказывание в конце
Дизайн презентации	Шрифт (читаемость). Корректно ли выбран цвет (фона, шрифта, заголовков). Элементы анимации
Техническая часть	Грамматика. Наличие ошибок правописания и опечаток
Список использованных источников	Наличие, оформление в соответствии со стандартом

Оценивание презентации

Количество набранных баллов	Оценка
От 27 баллов до 20 баллов	5 отлично
От 19 баллов до 15 баллов	4 хорошо
От 14 до 8 баллов	3 удовлетворительно
От 7 баллов	2 неудовлетворительно

Получение оценки «зачтено» и (или) положительной оценки позволяет сделать вывод о достаточной сформированности части следующих компетенций: УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-12.
Полное формирование указанных компетенций достигается при успешном освоении смежных дисциплин по программе ординатуры.

Критерии определения сформированности компетенций

	Уровни сформированности компетенций		
	пороговый	достаточный	повышенный
Критерии оценивания этапов формирования компетенции	Компетенция сформирована. Демонстрируется недостаточный уровень самостоятельности практического навыка	Компетенция сформирована. Демонстрируется достаточный уровень самостоятельности устойчивого практического навыка	Компетенция сформирована. Демонстрируется высокий уровень самостоятельности. высокая адаптивность практического навыка

Уровень знаний	Теоретическое содержание освоено частично, есть несущественные пробелы, неточности и недочеты при выполнении заданий	Теоретическое содержание дисциплины освоено полностью, без пробелов, некоторые практические навыки сформированы недостаточно	Теоретическое содержание освоено полностью, без пробелов
Уровень умений	Необходимые умения, предусмотренные рабочей программой практики, в основном сформированы	Некоторые практические навыки сформированы недостаточно	Практические навыки, предусмотренные рабочей программой практики, сформированы полностью
Уровень овладения навыками и (или) практическим и умениями	Необходимые практические навыки, предусмотренные рабочей программой практики, в основном освоены, уровень достигнутых навыков соответствует I-у уровню освоения практическими умениями	Необходимые практические навыки, предусмотренные рабочей программой практики, в основном освоены, некоторые практические навыки освоены недостаточно, уровень достигнутых навыков соответствует II-III -у уровню освоения практическими умениями	Практические навыки, предусмотренные рабочей программой практики, освоены полностью, уровень достигнутых навыков соответствует III – IV-у уровню освоения практическими умениями

Показатели оценивания компетенций и шкалы оценки

Оценка «неудовлетворительно» (не зачтено) или отсутствие сформирован-ности компетенции	Оценка «удовлетворительно» (зачтено) или пороговый уровень освоения компетенции	Оценка «хорошо» (зачтено) или достаточный уровень освоения компетенции	Оценка «отлично» (зачтено) или повышенный уровень освоения компетенции
1 этап			
Обучающийся демонстрирует неспособность применять соответствующие знания, умения и навыки при выполнении задания по практике. Отсутствие подтверждения наличия сформированности компетенции свидетельствует об отрицательных результатах прохождения практики	Обучающийся демонстрирует наличие базовых знаний, умений и навыков при выполнении задания по практике, но их уровень недостаточно высок. Поскольку выявлено наличие сформированной компетенции, ее следует оценивать положительно, но на низком уровне	Обучающийся демонстрирует наличие соответствующих знаний, умений и навыков при выполнении задания по практике на достаточном уровне. Наличие сформированной компетенции на достаточном уровне следует оценивать как положительное и устойчиво закрепленное в практическом навыке	Обучающийся демонстрирует наличие соответствующих знаний, умений и навыков при выполнении задания по практике на повышенном уровне. Присутствие сформированной компетенции на высоком уровне, способность к ее дальнейшему саморазвитию и высокой адаптивности практического применения к изменяющимся условиям профессиональной задачи позволяет дать высокую оценку
2 этап			
У обучающегося не сформировано более 50% компетенций	Наличие у обучающегося 50-69% сформированных компетенций	Наличие у обучающегося 70-84% сформированных компетенций	Наличие у обучающегося 85-100% сформированных компетенций

Соответствие процентной оценки и традиционной четырехбалльной системы оценивания:

- менее 50% – оценка «неудовлетворительно» / «не зачтено»;
- 50-69%– оценка «удовлетворительно» / «зачтено»;
- 70-84% - оценка «хорошо» / «зачтено»;
- 85-100% - оценка отлично» / «зачтено».

Получение оценки «зачтено» и (или) положительной оценки позволяет сделать вывод о достаточной сформированности части следующих компетенций: УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-12.
Полное формирование указанных компетенций достигается при успешном освоении смежных дисциплин по программе ординатуры.

Приложение 3.1

Рекомендуемая форма дневника ординатора

ДНЕВНИК РАБОТЫ ОРДИНАТОРА

по специальности_____
Ф. И.О. ординатора _____
База прохождения ординатуры (кафедра)_____
Ответственный по ординатуре (кафедра) _____

ТЕОРЕТИЧЕСКАЯ ПОДГОТОВКА

Посещение лекций месяц_____

№ п/п	Тема лекции	дата	ФИО лектора
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14. и т. д.			

Заведующий кафедрой (подпись)_____

План семинаров (практических занятий) по разделам специальности (см. индивидуальный план прохождения ординатуры)

№ п/п	Темы семинарских занятий, собеседований, зачетов руководителя	Дата проведения	Оценка	Подпись
1				
2				
3 и т. д.				

Ответственный по ординатуре (кафедра) (подпись)_____

Конференции, научные общества, симпозиумы, клинические разборы, семинары

№ п/п	Дата проведения	Темы	Участие (присутствие, доклад, демонстрация больного и пр.)
1			
2			
3 и т. д.			

Работа по гигиеническому обучению и воспитанию населения

Дата	Тема	Место проведения и число слушателей

Список прочитанной и реферированной литературы:

№ п/п	Автор	Название статьи, журнала, монографии, год издания, стр.

Подготовлены рефераты по теме

Дата	Тема реферата	Место проведения

Проведение зачетов по разделам учебного плана

№ п/п	Раздел учебного плана	Дата проведения	Оценка	Подпись руководителя по ординатуре (кафедра)
1				
2				

Руководитель по ординатуре (кафедра) (подпись)_____

ординатор (подпись)_____

Обучающий симуляционный курс

№ п/п	Общепрофессиональные умения и навыки	Дата	Подпись преподавателя
№ п/п	Специальные профессиональные умения и навыки	Дата	Подпись преподавателя

Аттестация по базовой теоретической подготовке и симуляционному курсу
20____-20____ учебный год

Период обучения	Тестовый контроль	Симуляционный курс	Собеседование	Итоговая оценка	Дата

Заключение кафедры о готовности к прохождению практики:

_____

_____

Подпись заведующего кафедрой_____

подпись (Ф. И.О.)

ИНДИВИДУАЛЬНОЕ ЗАДАНИЕ

на производственную (клиническую) практику

Ординатор_____

(ФИО. ординатора)

Специальность_____

Кафедра _____

Руководитель практики _____

(должность, кафедра, Ф.И.О. руководителя)

Перечень универсальных и специальных практических навыков базовой части практики

№ п/п	Наименование	Минимальное количество
	Участие в диагностических и лечебных мероприятиях и процедурах (универсальные)	
1	Сбор и интерпретация жалоб и анамнеза	
2	Физикальное посистемное обследование пациента с определение симптомов и синдромов (объективный статус)	
3	Интерпретация инструментальных методов исследования	
4	Интерпретация данных лабораторных методов исследований	
5	Формулировка предварительного и клинического диагноза	
6	Дифференциальная диагностика заболеваний при поступлении пациентов	
7	Составление плана обследования больного при основных заболеваниях наркологического профиля	
8	Определение показаний к дополнительным специальным методам исследования	
9	Составление плана лечения	
10	Выписка рецептов, оформление листа назначений	
11	Определение прогноза заболевания и трудоспособности пациента после проведенного лечения	
12	Составление рекомендации и плана реабилитации пациента после лечения	
13	Проведение работы по гигиеническому обучению и воспитанию с пациентом и (или) родственниками	
14	Заполнение медицинской документации (истории болезни, выписки, эпикриза и др.)	
15	Участие во врачебном консилиуме, врачебной конференции	
16	Обход курируемых пациентов	
17	Представление пациента на обходе	

18	Работа в процедурном (манипуляционном) кабинете	
	Участие в диагностических и лечебных мероприятиях и процедурах (специальных)	
19	Венепункции, инъекции	
20	Постановка назогастрального зонда	
21	Катетеризация мочевого пузыря	
22	Определение группы крови	
23	Определение гликемии	
24	Люмбальные пункции	
25	Измерение артериального давления, подсчет ЧСС	
26	Оказание неотложной помощи при синдроме отмены алкоголя	
27	Оказание неотложной помощи при синдроме отмены опиатов	
28	Оказание неотложной помощи при симптоматической алкогольной эпилепсии	
29	Оказание неотложной помощи при запойном состоянии	
30	Оказание неотложной помощи при острых алкогольных психозах	
31	Оказание неотложной помощи при острых психозах, вызванных другими ПАВ	
32	Оказание неотложной помощи при острых интоксикациях ПАВ	
33	Работа в приёмном отделении психоневрологической больницы	
34	Проведение экспертизы опьянения (одурманивания)	
35	Участие в лабораторной диагностике употребления ПАВ	
36	Участие в проведении экстракорпоральной гемокарбоперфузии при лечении зависимости от ПАВ	
37	Проведение наркологического освидетельствования в рамках АСПЭ	
38	Проведение реанимации	
39	Присутствие при патолого- анатомических исследованиях.	
40	Участие в проведении психотерапии алкогольной зависимости	
41	Участие в проведении психотерапии табачной зависимости	
42	Участие в проведении психотерапии наркотической зависимости	
43	Участие в проведении психотерапии токсической зависимости	

Задание принято к исполнению: _____ «__» _____ 20___г.

Ответственный по ординатуре (кафедра) (подпись)_____
Руководитель практической подготовки (медицинская организация) (подпись)_____

ПРАКТИКА
(в соответствии с индивидуальным планом и утвержденным графиком)

Виды профессиональной деятельности	**Стационар или поликлиника** отделение и сроки прохождения	Формируемые профессиональные компетенции	зачет

Ответственный по ординатуре (кафедра) (подпись)_____
Руководитель практической подготовки (медицинская организация)
(подпись)_____

ИНСТРУКТАЖ ПО ТЕХНИКЕ БЕЗОПАСНОСТИ

Ф.И.О. ординатора:_____

_____Подпись:_____

База практики ЛПУ/отделение _____

_____

Дата проведения инструктажа: __ _____

Ф.И.О., должность лица, проводившего инструктаж: _____

_____

Подпись_____ Место печати ЛПУ

ДНЕВНИК ВЕДЕНИЯ ПОНЕДЕЛЬНО (по циклам)

Учет работы ординатора за одну неделю

Отделение _____
с «___»_____20__г. по «____»_____20__г.

Курирование больных - диагноз	Число больных за каждый день недели						Подпись руководителя практической подготовки	Всего
1.	1	2	3	4	5	6		
2.								
3.								
4.								
5.								
6.								
7.								
8.								
9.								
10.								

Диагностические и лечебные мероприятия	Число процедур за каждый день недели						Подпись руководителя практической подготовки	Всего
1.	1	2	3	4	5	6		
2.								
3.								
4.								
5.								
6.								
7.								
8.								
9.								
10.								

Темы больничных конференций, клинико – анатомических конференций, заседаний научных обществ, прослушанных лекций, консультаций	Дата проведения	Подпись руководителя практической подготовки
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6. и т. д.		

Подпись ординатора_____

Подпись руководителя практической подготовки (медицинская организация)_____

ПРОТОКОЛ ДЕЖУРСТВА ВО ВРЕМЯ ПРАКТИКИ

от _____ числа _____ месяца _____ года

Не менее двух 12 – часовых дежурств в месяц для терапевтических специальностей и не менее четырех 12 – часовых дежурств в месяц для хирургических специальностей

В протоколе указать всю работу, которую приходилось делать в период дежурства

_____

_____

_____

Подпись ординатора _____ Подпись дежурного врача_____

После каждого раздела практики в дневнике проводится учет работы ординатора:

А. *Количество курируемых больных по диагнозам:* **1. и т. д.**

Б. *Проведены методы исследования (какие, сколько):* **1. и т. д.**

В. *Ассистенции (какие, сколько):* **1. и т. д.**

Г. *Оперативные вмешательства (какие, сколько):* **1. и т. д.**

Д. *Неотложные состояния (какие, сколько):* **1. и т. д.**

Подпись ординатора _____

Подпись руководителя практической подготовки (медицинская организация)_____

По окончании цикла (см. индивидуальный план прохождения ординатуры) руководитель практической подготовки (медицинская организация) пишет характеристику на ординатора и подписывает.

Форма характеристики медицинской организации на ординатора

Специальность _____ год обучения_____

Ф. И. О.

_____

База практики _____

_____

Сроки практики с «____»_____20___ г. по «____»_____20___ г.

Отработано часов _____

Характеристика	Оценка			
1. Соответствие профессии врача	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
2. Внешний вид (хир. костюм, опрятность)	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
3. Владение практическими умениями	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
4. Уровень владения компьютером	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
5. Добросовестность, ответственность	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
6. Надежность, дисциплина	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
7. Работоспособность, исполнительность	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
8. Способность к сотрудничеству	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
9. Общение с пациентом	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
10. Толерантность, уравновешенность	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
11. Реакция на критику, самокритика	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
12. Самостоятельность, способность принимать решения	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
13. Личная инициативность	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
14. Умение заполнять медицинскую документацию	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
15. Использование инновационных технологий	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
Итоговая оценка	**Отл.**	**Хор.**	**Удовл.**	**Неуд.**

Дополнительные замечания и предложения_____
_____
_____

Количество пропущенных дней / часов _____
в т.ч. по уважительной причине_____

Итоговая оценка:_____
(выставляется руководителем практики от медицинской организации)

Руководитель практики от медицинской организации:
должность _____ Ф.И.О.

Печать медицинской организации

Уровни овладения практическими умениями:

I. Иметь представление, профессионально ориентироваться, знать показания.
II. Принять участие, оценить.
III. Выполнить под руководством.
IV. Выполнить самостоятельно.

Уровни овладения практическими умениями (универсальными, специальными)

№ п/п	Наименование практических умений	Рекомендуемый уровень*	Достигнутый уровень	Кратность
Практические умения (универсальные)				
1.	Сбор и интерпретация жалоб и анамнеза	IV		
2.	Физикальное посистемное обследование пациента с определение симптомов и синдромов (объективный статус)	IV		
3.	Интерпретация инструментальных методов исследования	IV		
4.	Интерпретация данных лабораторных методов исследований	IV		
5.	Формулировка предварительного и клинического диагноза	IV		
6.	Дифференциальная диагностика заболеваний при поступлении пациентов	III-IV		
7.	Составление плана обследования больного при основных заболеваниях наркологического профиля	III-IV		
8.	Определение показаний к дополнительным специальным методам исследования	III-IV		
9.	Составление плана лечения	III-IV		
10.	Выписка рецептов, оформление листа назначений	III-IV		
11.	Определение прогноза заболевания и трудоспособности пациента после проведенного лечения	III-IV		
12.	Составление рекомендации и плана реабилитации пациента после лечения	III-IV		
13.	Проведение работы по гигиеническому обучению и воспитанию с пациентом	III-IV		

	и (или) родственниками			
14.	Заполнение медицинской документации (истории болезни, выписки, эпикриза и др.)	III-IV		
15.	Участие во врачебном консилиуме, врачебной конференции	II-III		
16.	Обход курируемых пациентов	III-IV		
17.	Представление пациента на обходе	IV		
18.	Работа в процедурном или манипуляционном кабинете	III-IV		
Практические умения (специальные)				
19.	Венепункции, инъекции	III-IV		
20.	Постановка назогастрального зонда	III-IV		
21.	Катетеризация мочевого пузыря	III-IV		
22.	Определение группы крови	III-IV		
23.	Определение гликемии	III-IV		
24.	Люмбальные пункции	III-IV		
25.	Измерение артериального давления, подсчет ЧСС	III-IV		
26.	Оказание неотложной помощи при синдроме отмены алкоголя	III-IV		
27.	Оказание неотложной помощи при синдроме отмены опиатов	III-IV		
28.	Оказание неотложной помощи при симптоматической алкогольной эпилепсии	III-IV		
29.	Оказание неотложной помощи при запойном состоянии	III-IV		
30.	Оказание неотложной помощи при острых алкогольных психозах	III-IV		
31.	Оказание неотложной помощи при острых психозах, вызванных другими ПАВ	III-IV		
32.	Оказание неотложной помощи при острых интоксикациях ПАВ	III-IV		
33.	Работа в приёмном отделении психоневрологической больницы	III-IV		

34.	Проведение экспертизы опьянения (одурманивания)	III-IV		
35.	Участие в лабораторной диагностике употребления ПАВ	III-IV		
36.	Участие в проведении экстракорпоральной гемокарбоперфузии при лечении зависимости от ПАВ	III-IV		
37.	Проведение наркологического освидетельствования в рамках АСПЭ	III-IV		
38.	Проведение реанимации	III-IV		
39.	Присутствие при патолого-анатомических исследованиях.	III-IV		
40.	Участие в проведении психотерапии алкогольной зависимости	III-IV		
41.	Участие в проведении психотерапии табачной зависимости	III-IV		
42.	Участие в проведении психотерапии наркотической зависимости	III-IV		
43.	Участие в проведении психотерапии токсической зависимости	III-IV		

Ответственный по ординатуре (кафедра) (подпись)_____

Руководитель практической подготовки (медицинская организация) (подпись)_____

ОТЧЕТ ОРДИНАТОРА

по производственной (клинической) практике (базовой/вариативной)

Ординатор_____

ФИО ординатора

Специальность_____

Кафедра _____

I. Сводный отчет

о выполнении индивидуального плана прохождения практики

№	Медицинские организации и их подразделения	Дата прохождения (длительность в неделях)	Ответственный работник базы (Ф.И.О., должность)	Выполнение
1.				
1.1				
1.2				
2.				
2.1				
2.2				
3. и т.д.				

II. Перечень универсальных и специальных практических навыков базовой/вариативной части практики практики

№ п/п	Наименование	Планируемое количество	Выполненное количество
Участие в диагностических и лечебных мероприятиях и процедурах (универсальные)			
1	Сбор и интерпретация жалоб и анамнеза		
2	Физикальное посистемное обследование пациента с определение симптомов и синдромов (объективный статус)		
3	Интерпретация инструментальных методов исследования		
4	Интерпретация данных лабораторных методов исследований - бактериологических, серологических, микроскопических, иммунологических и др.		
5	Формулировка предварительного и клинического диагноза		
6	Дифференциальная диагностика заболеваний при поступлении пациентов		
7	Составление плана обследования больного при основных заболеваниях наркологического профиля		
8	Определение показаний к дополнительным специальным методам исследования		
9	Составление плана лечения		
10	Выписка рецептов, оформление листа назначений		
11	Определение прогноза заболевания и трудоспособности пациента после проведенного лечения		
12	Составление рекомендации и плана реабилитации пациента после лечения		
13	Проведение работы по гигиеническому обучению и воспитанию с пациентом и (или) родственниками		
14	Заполнение медицинской документации (истории болезни, выписки, эпикриза и др.)		
15	Участие во врачебном консилиуме, врачебной конференции		

16	Обход курируемых пациентов		
17	Представление пациента на обходе		
18	Работа в процедурном (мазевом) кабинете		
Участие в диагностических и лечебных мероприятиях и процедурах (специальных)			
19	Венепункции, инъекции		
20	Постановка назогастрального зонда		
21	Катетеризация мочевого пузыря		
22	Определение группы крови		
23	Определение гликемии		
24	Люмбальные пункции		
25	Измерение артериального давления, подсчет ЧСС		
26	Оказание неотложной помощи при синдроме отмены алкоголя		
27	Оказание неотложной помощи при синдроме отмены опиатов		
28	Оказание неотложной помощи при симптоматической алкогольной эпилепсии		
29	Оказание неотложной помощи при запойном состоянии		
30	Оказание неотложной помощи при острых алкогольных психозах		
31	Оказание неотложной помощи при острых психозах, вызванных другими ПАВ		
32	Оказание неотложной помощи при острых интоксикациях ПАВ		
33	Работа в приёмном отделении психоневрологической больницы		
34	Проведение экспертизы опьянения (одурманивания)		
35	Участие в лабораторной диагностике употребления ПАВ		
36	Участие в проведении экстракорпоральной гемокарбоперфузии при лечении зависимости от ПАВ		
37	Проведение наркологического освидетельствования в рамках АСПЭ		
38	Проведение реанимации		
39	Присутствие при патолого- анатомических исследованиях.		
40	Участие в проведении психотерапии алкогольной зависимости		
41	Участие в проведении психотерапии табачной зависимости		
42	Участие в проведении психотерапии наркотической зависимости		
43	Участие в проведении психотерапии токсической зависимости		

Самоанализ работы ординатора

(заполняется ординатором в конце семестра/цикла):

После прохождения производственной практики:

Я научился (лась), мне понравилось

_____

_____

_____

_____

Пожелания и рекомендации по организации и проведению практики

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Планируемые мероприятия по повышению своей квалификации_____

_____

_____

_____
_____
_____
_____
_____

Общая оценка, которую я выставил (а) бы за свою работу_____

Дата сдачи отчета: _____ «__» _____ 20___г.

Ординатор _____ ФИО

Руководитель практики _____ ФИО

Форма отчета руководителя практики от кафедры

1 .Ф.И.О. руководителя практики_____

2.Сроки проведения практики:_____ (учебный год)

3.Количество обучающихся на базе практики (по каждой специальности отдельно):

База практики	Наименование специальности	Наименование специальности	Наименование специальности
	Количество ординаторов	Количество ординаторов	Количество ординаторов

4. Проведенная подготовительная работа (проведение собраний, инструктажа по практике, подготовка методических рекомендаций, разработка форм дневников по практике, количество заключенных договоров и т.п.):_____
_____

5. Своевременность начала и конца практики (соблюдение сроков прохождения практики в соответствии с графиком учебного процесса):_____

6. Качество и правильность ведения дневников обучающихся:_____
_____

7. Основные ошибки в дневниках обучающихся:_____
_____

8. Объем выполнения программы практики обучающимися:
_____
(программа практики выполнена в полном объеме / программа практики не выполнена и т.п.)

9. Средний балл отдельно по специальностям:

Средний балл	Наименование специальности	Наименование специальности	Наименование специальности
	ординаторы	ординаторы	ординаторы

10. Количество ординаторов, не прошедших практику при отсутствии уважительной причины:_____

11. Количество ординаторов, получивших оценку «неудовлетворительно» при промежуточной аттестации результатов прохождения практики:_____

12. Замечания по проведению практики:_____

13. Замечания по сдаче отчетной документации:_____

14. Предложения по совершенствованию практики:_____

Отчет должен быть предоставлен в МИ не позднее: «___»_____20____г.