

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования

«Астраханский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

АННОТАЦИЯ

ПРОГРАММА ПРАКТИКИ

ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ (КЛИНИЧЕСКАЯ) ПРАКТИКА

Базовая часть

Специальность: 31.08.21. Психиатрия-наркология

Уровень образования: ординатура

Квалификация (степень) выпускника: врач-психиатр-нарколог

Трудоемкость (з.е./акад. час.) 1 з.е. / 36 акад. часов	Трудоемкость (з.е./акад. час.) Базовая часть: 66 (з.е.) – 2376 часов
Цель	Закрепление теоретических знаний, развитие практических умений и навыков и формирование профессиональных компетенций врача-психиатра-нарколога
Задачи	<ol style="list-style-type: none">1. Сформировать обширный и глубокий объем базовых, фундаментальных медицинских знаний, формирующих профессиональные компетенции врача, способного успешно решать свои профессиональные задачи.2. Сформировать и совершенствовать профессиональную подготовку врача-специалиста, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего углубленные знания смежных дисциплин.3. Сформировать умения в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов.4. Подготовить специалиста психиатра-нарколога к самостоятельной профессиональной лечебно-диагностической деятельности, умеющего провести дифференциально-диагностический поиск, оказать в полном объеме медицинскую помощь, в том числе при urgentных состояниях, провести профилактические и реабилитационные мероприятия по сохранению жизни и здоровья во все возрастные периоды жизни пациентов, способного успешно решать свои профессиональные задачи.5. Подготовить врача-специалиста психиатра-нарколога, владеющего навыками и врачебными манипуляциями по профильной специальности и общеврачебными манипуляциями по оказанию скорой и неотложной помощи.6. Сформировать и совершенствовать систему общих и специальных знаний, умений, позволяющих врачу психиатру-наркологу свободно ориентироваться в вопросах организации и

	<p>экономики здравоохранения, страховой медицины, медицинской психологии.</p> <p>7. Сформировать компетенции врача психиатра-нарколога.</p>
Место в структуре программы	<p>Производственная (клиническая) практика, базовая реализуется в базовой части Блока2 «Практики» программы ординатуры по специальности 31.08.21. «Психиатрия-наркология», очной формы обучения</p>
Формируемые компетенции (в соответствии с профессиональным стандартом или проектом профессионального стандарта)	<p>Универсальные компетенции (УК-1, УК-2, УК-3):</p> <ul style="list-style-type: none"> -готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия(УК-1) -готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия(УК-2) -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 <p>Профессиональные компетенции (ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12):</p> <p>профилактическая деятельность:</p> <ul style="list-style-type: none"> -способность и 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-1); -готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения (ПК-2); -готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3); -готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медикостатистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4); -готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5); <p>лечебная деятельность:</p>

	<p>-готовность к ведению и лечению пациентов с психическими и поведенческими расстройствами, обусловленными употреблением психоактивных веществ (ПК-6);</p> <p>-готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);</p> <p>реабилитационная деятельность:</p> <p>-готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации (ПК-8);</p> <p>-готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);</p> <p>организационно-управленческая деятельность:</p> <p>-готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);</p> <p>-готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11).</p> <p>-готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации(ПК-12)</p>
<p>Результаты освоения практики</p>	<p>Ординатор должен знать:</p> <p>нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения;</p> <p>порядок оказания наркологической помощи;</p> <p>общие вопросы организации наркологической помощи, вопросы обеспечения и управления качеством оказания наркологической помощи;</p> <p>принципы полипрофессионального оказания помощи;</p> <p>общие закономерности становления и течения зависимости от ПАВ;</p> <p>основные вопросы общей психопатологии;</p> <p>клиническую картину психических расстройств при наркологических заболеваниях;</p> <p>принципы дифференциальной диагностики и лечения;</p> <p>вопросы коморбидности наркологических заболеваний;</p> <p>методы исследования наркологических больных.</p> <p>Ординатор должен уметь:</p> <p>Оказывать населению наркологическую помощь.</p> <p>Выполнять перечень работ и услуг для диагностики заболевания, в соответствии со стандартом медицинской помощи.</p> <p>Выполнять перечень работ и услуг для лечения заболевания, в соответствии со стандартом медицинской помощи.</p> <p>Проводить санитарно-просветительную работу среди больных и их родственников по укреплению здоровья и профилактике заболеваний патологической зависимости, пропаганде здорового образа жизни.</p> <p>Определять показания к виду последующей медицинской помощи: амбулаторной (лечебно-консультативная или диспансерное наблюдение), полустационарной или в условиях стационара.</p> <p>Осуществлять экспертизу временной нетрудоспособности.</p>

	<p>при наличии показаний направить или организовать перевод больного в реанимационное отделение. организовать диагностику, наблюдение, лечение и реабилитацию пациентов, страдающих наркологическими расстройствами. Выявлять признаки временной и стойкой (частичной и полной) утраты трудоспособности. Определяет профессиональные ограничения - проводит первичную трудовую экспертизу через клинико-экспертную комиссию (КЭК) с представлением больного на МСЭК. Оказывать населению наркологическую помощь.</p> <p style="text-align: center;">Ординатор должен владеть:</p> <p>Проводить диспансеризацию больных. Проводить санитарно-просветительную работу. Составлять отчеты о своей работе и осуществляет анализ ее эффективности. Соблюдать принципы врачебной этики. Руководить работой среднего и младшего медицинского персонала. Вести медицинскую документацию в установленном порядке Проводить противоэпидемические мероприятия. Методикой проведения освидетельствования и госпитализации больного в недобровольном порядке с соблюдением при этом всех предусмотренных законодательством процедур. Методикой разработки (совместно с психологом, специалистом по социальной работе (социальным работником) индивидуальных комплексные программы психосоциальной реабилитации больных и осуществлять их совместно с указанными специалистами на данном этапе помощи. Проводить мероприятия по предупреждению рецидивов и осложнений заболевания. Вести медицинскую документацию в установленном порядке.</p>
<p>Основные разделы практики</p>	<p>1. Курация пациентов 2. Курирование и приём пациентов</p>
<p>Перечень практических навыков</p>	<ul style="list-style-type: none"> - организации и обеспечения строгого надзора за больным в остром аффективном или бредовом состоянии; - купирования психомоторного возбуждения; - введения препаратов внутривенно; - психотерапевтического воздействия и предупреждения суицидоопасных действий со стороны больного; - транспортировки пациента в специализированную медицинскую организацию; - согласованной работы в команде; - оформления медицинской документации, утвержденной Министерством здравоохранения Российской Федерации; - ведения документации при анонимном лечении; - обеспечения правил и порядка выдачи справок и других документов в медицинских организациях наркологического профиля; - сбора сведений о потребителях ПАВ и больных наркологического профиля на участке обслуживания; - мониторинга наркологической ситуации на участке обслуживания; - обоснования необходимости инструментального исследования;

- выбора параклинического метода исследования;
- раннего выявления лиц, злоупотребляющих алкоголем и другими ПАВ, с помощью экспресс-опросников;
- пользования тест-полосками для обнаружения ПАВ в моче;
- пользования и интерпретации тестов: CAGEAD, T-ACE, CIWA-Ar;
- сбора анамнеза у курящего человека;
- оценки степени зависимости от табака по тестам Фагерстрема и личностного опросника Бехтеревского института (далее - ЛОБИ);
- оценки функции внешнего дыхания;
- сбора данных, свидетельствующих о биологической предрасположенности к зависимости от ПАВ;
- анализа и оценки значения клинических факторов предрасположенности к зависимости от ПАВ;
- оценки значения показателей концентрации в моче и крови дофамина, активности в плазме крови дофамин-бета-гидроксилазы (далее - DBH);
- интерпретации значения индивидуального генотипического профиля по 3-м генам: DRD1, DRD4, COMT;
- анализа комплексной оценки биологической предрасположенности к зависимости от ПАВ;
- опроса больного алкоголизмом;
- выявления характерных признаков и особенностей симптомов и синдромов алкоголизма;
- проведения дифференциальной диагностики;
- сбора данных, свидетельствующих о биологической предрасположенности к зависимости от ПАВ;
- анализа и оценки значения клинических факторов предрасположенности к зависимости от ПАВ;
- оценки значения данных лабораторно-инструментального исследования в диагностике поражения внутренних органов и центральной нервной системы (далее - ЦНС) и определении степени активности патологического процесса;
- определения стадии алкоголизма;
- формулировки диагноза при злоупотреблении алкоголем в соответствии с требованиями международной классификации болезней;
- сбора анамнеза у женщин, злоупотребляющих алкоголем;
- выявления значимых медицинских, психологических, социальных факторов, способствующих злоупотреблению алкоголем;
- выявления психологических установок на прекращение употребления алкоголя;
- выявления особенностей формирования алкоголизма;
- обоснования назначения необходимого лабораторно-инструментального исследования для определения степени и тяжести поражения внутренних органов и органов ЦНС;
- формулировки диагноза алкоголизма у женщин;
- разработки обоснованной схемы современной этиотропной, патогенетической и симптоматической терапии;
- сбора сведений о численном, возрастном, половом, профессиональном составе злоупотребляющих ПАВ на

обслуживаемом участке;

- выявления микросредовых факторов, способствующих формированию наркомании и токсикомании;
- выявления поло-возрастных особенностей формирования наркомании и токсикомании;
- анализа последствий острой и хронической интоксикации употребляемых ПАВ;
- выявления особенностей формирования зависимости от ПАВ у взрослых, подростков, женщин и у лиц с психическими нарушениями;
- формулировки диагноза зависимости от ПАВ;
- выявления характерных клинических признаков злоупотребления ПАВ;
- оценки признаков, характеризующих абстинентное состояние у лиц, страдающих наркоманией;
- обоснования показаний к литическому отнятию наркотика и соблюдение правил его проведения;
- обоснования показаний к применению и необходимости определенного объема дезинтоксикационной терапии;
- применения блокаторов адренэргического возбуждения (показания, дозы, порядок назначения);
- опроса и осмотра больного с зависимостью от ПАВ;
- купирования абстинентного состояния у больного наркоманией с учетом формы и стадии заболевания;
- обеспечения больному наркоманией поддерживающего и противорецидивного лечения;
- проведения антидотной терапии;
- проведения кислородотерапии;
- проведения форсированного диуреза (порядок, дозы, объем вводимой жидкости);
- организации лечения пациентов в соматогенной фазе острого отравления;
- обеспечения правильного положения тела больного при тяжелой степени интоксикации и остром отравлении наркотическими веществами;
- выбора медикаментозных средств для лечения при подозрении на аспирационно-обтурационную пневмонию;
- выбора лекарственных средств для обеспечения максимальной стимуляции диуреза;
- оказания первой медицинской помощи на догоспитальном этапе;
- обеспечения строгого надзора за больными в период острого психотического состояния;
- организации мультидисциплинарной команды (далее - МДК);
- обучения специалистов МДК командному взаимодействию;
- организации тренинга командного взаимодействия;
- создания и поддержания реабилитационной среды;
- организации мероприятий первичной профилактики специалистами МДК: аутрич-работа, разработка антинаркотической и антиалкогольной рекламы, работа в учебном заведении, организация праздников здорового образа жизни, проведение семинаров для родителей;

- организации мониторинга эффективности работы МДК;
- сбора основных сведений о ВИЧ-инфекции и ВИЧ-ассоциированных заболеваниях у потребителей ПАВ;
- выявления уровня ВИЧ-инфицированности в среде потребителей ПАВ;
- выявления факторов риска распространения ВИЧ-инфекции;
- интерпретации данных лабораторной диагностики и трактовки теста на ВИЧ-инфекцию;
- разработки возможных путей снижения риска распространения ВИЧ-инфекции в среде лиц, страдающих наркоманией;
- организации условий для проведения профилактической работы в образовательной среде;
- проведения скрининга по вопросам профилактики зависимости от ПАВ в образовательной среде;
- дифференциации и санации учащихся общеобразовательных организаций, нуждающихся в консультировании, в коррекции, в лечении и реабилитации;
- владения основными моделями профилактики (медицинской, образовательной, психосоциальной);
- тренинга базовых психологических установок к отказу от ПАВ;
- консультирования педагогов и специалистов по вопросам индивидуальной работы с учащимися, родителями;
- организации волонтерской деятельности;
- мониторинга профилактической деятельности врачей-психиатров-наркологов и оценки эффективности программ профилактики наркомании;
- выделения в состоянии больного алкоголизмом группы симптомов, требующих медикаментозного воздействия;
- учета фармакокинетики и фармакодинамики применяемых средств и возможности возникновения осложнений при их взаимодействии;
- обеспечения режима дозирования и частоты введения лекарственного средства;
- обеспечения эффективного и безопасного применения лекарств;
- выбора фармакологических средств для лечения острых и подострых расстройств, возникших в прямой зависимости от интоксикации алкоголем и продуктами его метаболизма;
- выбора базовых лекарственных средств при лечении больного алкоголизмом на этапе становления ремиссии;
- выбора базовых лекарственных средств при лечении больного алкоголизмом на этапе стабилизации ремиссии;
- проведения поддерживающей и противорецидивной терапии;
- мониторинга эффективности терапии больных алкоголизмом;
- обеспечения строгого надзора за больным алкогольным психозом;
- коррекции кислотно-щелочного состояния 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 алкоголя или ПАВ и состояние опьянения;
- работы с техническими средствами индикации и количественного определения алкоголя и других ПАВ в организме человека;
- проведения освидетельствования у человека, находящегося в тяжелом физическом состоянии;
- формулировки заключения при проведении освидетельствования на потребление алкоголя или ПАВ и состояние опьянения;
- диагностики наркотического опьянения у подростка;
- выбора наиболее информативного способа лабораторной диагностики развивающегося патологического процесса на этапе становления зависимости;
- выявления признаков хронической интоксикации;
- планирования и организации лечебного процесса;
- организации реабилитационной среды и обеспечения реабилитационного процесса;
- обеспечения основных компонентов реабилитации;
- осуществления основных форм и методов реабилитационного процесса;
- работа с созависимыми лицами;
- осуществления методических приемов формирования специальных знаний, умений и навыков у пациентов наркологического профиля;
- формирования у лиц, страдающих наркоманией, позитивной формой общения;
- коррекции эмоционально-волевой сферы и проблем поведения у пациентов наркологического профиля;
- оптимизации способности к обучению и самообразованию у пациентов наркологического профиля;
- коррекции взаимоотношений у пациентов наркологического профиля в макросоциальной среде;
- формирования реальной жизненной перспективы у больного с наркотической зависимостью;
- совершенствования нормативных социальных навыков у пациентов наркологического профиля;
- консультирования пациентов и их родственников по вопросам реабилитации;
- организации лечебного и реабилитационного процесса;
- осуществления основных методов психокоррекции аддиктивных расстройств;

	<ul style="list-style-type: none"> - реабилитации пациентов с аддиктивными расстройствами; - работы с семьей пациента с аддиктивными расстройствами - проведение психокоррекционной и психотерапевтической работы; - оценки эффективности лечения и реабилитации аддиктивных расстройств.
Используемые информационные, инструментальные, программные средства обучения	Использование в процессе занятий мультимедийных презентаций, разбора конкретных клинических ситуаций. Внеаудиторная работа: работа с учебной литературой, подготовка рефератов.
Виды учебной работы	Самостоятельная и практическая работа ординатора
Формы отчетности по практике	Текущий контроль Дневник практики Отче по практике Промежуточная аттестация
Формы текущего контроля	Зачет в 1, 2, 3, 4 семестрах