



Министерство здравоохранения Российской Федерации

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования

Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И. Мечникова"  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

(ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России)

## ПРОГРАММА ПРАКТИКИ

<i>Специальность (код, название)</i>	31.08.21 Психиатрия-наркология
<i>Форма обучения</i>	очная

<i>Вид практики</i>	Производственная (клиническая)
<i>Тип практики</i>	<b>Практика по получению навыков по специальности в симуляционных условиях</b>
<i>Способ проведения практики</i>	Стационарная
<i>Объем практики (в зач. единицах)</i>	3
<i>Продолжительность производственной практики (в акад. часах)</i>	180

Санкт-Петербург  
2019

Программа практики «Практика по получению навыков по специальности в симуляционных условиях» по специальности 31.08.21. Психиатрия-наркология (далее ПП) разработана на основании требований федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от «25» августа 2014. г. №1063 в соответствии с учебным планом, утвержденным ректором от «29» марта 2019 г.

***Составители программы:***

Софронов А.Г., д.м.н., проф., зав. кафедрой психиатрии и наркологии ФГБОУ ВО СЗГМУ им. Мечникова Минздрава России,

Савельев А.П., к.м.н., доц., доцент кафедры психиатрии и наркологии ФГБОУ ВО СЗГМУ им. Мечникова Минздрава России.

***Рецензент:***

Гречаный С.В., д.м.н., проф., зав. кафедрой психиатрии и наркологии Спб ГПМУ.

***Рецензент:***

Петрова Н.Н., д.м.н., проф. зав.кафедрой психиатрии и наркологии СпбГУ

Программа практики «Практика по получению навыков по специальности в симуляционных условиях» по специальности 31.08.21 Психиатрия-наркология обсуждена на заседании кафедры психиатрии и наркологии «4» марта 2019 г., протокол №4.

Руководитель ОПОП ВО по специальности  
Заведующий кафедрой, проф. \_\_\_\_\_ /А.Г. Софронов/

Одобрено методическим советом терапевтического факультета

«21» марта 2019 г., протокол №2.

Председатель \_\_\_\_\_ /К.И. Разнатовский/

## СОДЕРЖАНИЕ

1. Цели практики .....	<b>Ошибка! Закладка не определена.</b>
2. Задачи практики .....	<b>Ошибка! Закладка не определена.</b>
3. Место практики в структуре основной профессиональной образовательной программы..	4
4. Формы проведения практики.....	4
5. Время и место проведения практики .....	4
6. Планируемые результаты обучения при прохождении практики.....	4
7. Структура и содержание практики.....	5
8. Формы отчетности и аттестации по практике.....	6
9. Фонд оценочных средств .....	6
9.1. Критерии оценки .....	6
9.2. Оценочные средства.....	7
10. Учебно-методическое и информационное обеспечение .....	9
11. Материально-техническое обеспечение .....	10
12. Методические рекомендации по прохождению практики .....	11

## **1. Цели практики**

- формирование профессиональных навыков общения врача с пациентом для решения задач профессиональной деятельности (выполнения трудовых действий) при оказании пациент-ориентированной медицинской помощи;
- совершенствование теоретических знаний и практических навыков в объеме, необходимом для самостоятельной работы врачу-психиатру, на симуляционном оборудовании.

## **2. Задачи практики**

1. Овладение в полном объеме практическими навыками и компетенциями врача-психиатра, необходимыми для обеспечения лечебного процесса

- при оказании амбулаторной помощи,
- во время лечения больного в стационаре,
- для проведения интенсивной терапии (реанимации) тяжелых и критических состояний различного генеза.

2. Закрепление навыков работы с оборудованием, инструментарием, материалами и медикаментами в соответствии с санитарно-гигиеническими требованиями, правилами техники безопасности;

3. Воспитание профессионального врачебного поведения, бережного, уважительного, гуманного отношения к больному, коллегам, младшему медицинскому персоналу, основанного на принципах деонтологии.

4. Овладеть в полном объеме навыками профессионального общения с пациентом для эффективного решения задач профессиональной деятельности.

## **3. Место практики в структуре основной профессиональной образовательной программы**

«Практика по получению навыков по специальности в симуляционных условиях» относится к базовой части Блока 2 «Практики» учебного плана по специальности 31.08.21 Психиатрия-наркология.

Для прохождения практики необходимы знания, умения и навыки, формируемыми дисциплинами «Общая психопатология», «Частная психиатрия-наркология», «Производственная (клиническая) практика 1».

## **4. Формы проведения практики**

Практика проводится в следующих формах:

непрерывно – путем выделения в календарном учебном графике непрерывного периода учебного времени для проведения всех видов практик, предусмотренных ОПОП ВО;

## **5. Время и место проведения практики**

В соответствии с учебным планом практика проводится в 3 семестре в отделениях СПб ГКУЗ "Городская психиатрическая больница №3 им. И.И. Скворцова-Степанова" г. Санкт-Петербург, Фермское шоссе, дом 36 (Договор о ПП 17/2014-ОПП от 19.11.2014)

СПб ГБУЗ "Городская наркологическая больница" г. Санкт-Петербург, 4-я линия ВО, дом 23-25 (Договор о ПП № 35/2014-ОПП от 12.12.2014)

## **6. Планируемые результаты обучения при прохождении практики**

Практика направлена на формирование у обучающихся следующих компетенций (в соответствии с ФГОС ВО)

№ п/п	Компетенции		Результаты практики		
	Код	Содержание	Знать	Уметь	Иметь навык
1	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	общую психопатологию	диагностировать психические расстройства вследствие употребления ПАВ	диагностики психических расстройства при употреблении ПАВ
2	ПК-6	готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании наркологической медицинской помощи	Основы оказания помощи больным с зависимостями	Оказывать помощь больным с зависимостями	Оказания помощи больным с зависимостями
3	ПК-7	готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации	Основы неотложной наркологической помощи	Оказывать неотложную наркологическую помощь в условиях ЧС	Оказания неотложной наркологической помощи в условиях ЧС
4	ПК-10	готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	Основы организации наркологической помощи	Управлять коллективом наркологической медицинской организации	Организации наркологической помощи

### 7. Структура и содержание практики

#### Учебно-тематический план

№ п/п	Тема	Час.	Вид деятельности	Кол-во манипуляций
1	Осложнения нейролептической терапии	6	Дифференциальная диагностика осложнений нейролептической терапии	3
2	Терапия неотложных состояний в наркологии	6	Дифференцированная терапия неотложных состояний	3

3	Психомоторное возбуждение	6	Тактика поведения медицинского персонала при возбуждении, владение методами дифференцированной психофармакотерапии, обоснование выбора лекарственных средств в каждом конкретном клиническом случае	3
4	Организация стационарной наркологической помощи в условиях ЧС	4	Ознакомление с организацией наркологической стационарной помощи при ЧС, в условиях массового поступления пациентов с отравлениями ПАВ	2
5	Самостоятельная работа	84	Работа с учебной и научной литературой	
6	Зачет	2		

### 8. Формы отчетности и аттестации по практике

Формы отчетности:

- дневник практики

Форма аттестации:

- промежуточная, в форме зачета

Промежуточная аттестация проводится в форме проверки навыков в соответствии с программой практики, документации практики и состоит из тестового контроля, решения ситуационных задач и иных форм контроля установленных для проверки практических навыков.

### 9. Фонд оценочных средств

#### 9.1. Критерии оценки

*Пример критериев оценивания представленных в фонде оценочных средств*

№ п/п	Наименование оценочного средства	Краткая характеристика оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде	Примерные критерии оценивания
1.	Ситуационные задачи	Проблемная задача на основе реальной профессионально-ориентированной ситуации, имеющая варианты решений. Позволяет оценить умение применить знания и аргументированный выбор варианта решения	Набор ситуационных задач по темам/разделам	грамотность определения содержащейся в задаче проблемы; корректность оперирования профессиональной терминологией при анализе и решении задачи; адекватность применяемого способа решения ситуационной задачи
2.	Тестовое задание	Система заданий, позволяющая стандартизировать	Фонд тестовых заданий (варианты)	Критерии оценки вопросов теста в зависимости

№ п/п	Наименование оценочного средства	Краткая характеристика оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде	Примерные критерии оценивания
		процедуру измерения уровня знаний и умений обучающегося.		от типов формулируемых вопросов.

## 9.2. Оценочные средства

### Тестовые задания

#### 1. АБСТИНЕНЦИЯ:

- А. Состояние, возникающее в результате внезапного (резкого) прекращения приема (введения) веществ, вызвавших токсикоманическую зависимость или после введения их антагонистов; характеризуется психическими, вегетативно-соматическими и неврологическими расстройствами.
- Б. Утрата способности запоминания и постепенное опустошение запасов памяти, вначале на время, затем на недавние события, позднее и на давно прошедшее. При этом вначале забываются факты, затем чувства, последней разрушается память привычек.
- В. Потеря способности запоминать текущие события.
- Г. Одновременное возникновение в психической деятельности антагонистических тенденций.
- Д. Отсутствие побуждений, утрата желаний, полная безучастность и бездеятельность.

#### 2. ПАЛИМПСЕСТ:

- А. Тип мышления, характеризующийся склонностью к пустым, бесплодным, формальным аналогиям.
- Б. Невозможность полного воспроизведения в сознании деталей, эпизодов или подробностей событий, происходивших во время алкогольного опьянения.
- В. Исчезновение ощущения течения времени, его непрерывности и последовательности. Время для больного может идти необычно медленно или быстро.
- Г. Помрачение сознания без бреда, галлюцинаций и выраженных аффективных расстройств, проявляющееся блужданием с внешне упорядоченным поведением, выполнением сложных действий и последующей амнезией.
- Д. Нарушение памяти в виде утраты воспоминаний о событиях, непосредственно следовавших за окончанием бессознательного состояния или другого расстройства психики.

#### 3. В СООТВЕТСТВИИ С МЕТОДИЧЕСКИМИ УКАЗАНИЯМИ МЗ СССР 1988г., СРЕДНЯЯ СТЕПЕНЬ ОПЬЯНЕНИЯ УСТАНОВЛИВАЕТСЯ ПРИ СОДЕРЖАНИИ АЛКОГОЛЯ В КРОВИ:

- А. 1,0-2,0% (промилле)
- Б. 1,5-2,5,0% -"-
- В. 3,0-4,0% -"-
- Г. 4,0-5,0% -"-
- Д. 5,0-6,0% -"-

### Ситуационные задачи

#### Задача № 1.

Женщина - экономист, М.З., 22 лет. Госпитализирована в наркологический стационар под давлением родственников. Выросла в семье, где отец является действующим алкоголиком.

Мать не пьет, но бабушка злоупотребляет алкоголем. Со школьных лет любила «веселые» компании. На протяжении 8 последних лет регулярно попадала в сложные ситуации, связанные со злоупотреблением алкоголем. В течение последних 2 лет пьет запоями. В период запоев по утрам испытывает головную боль, потливость, сердцебиение, сильное желание опохмелиться, подавленность, чувство вины. Во время последнего алкогольного эксцесса появилась тревога, подавленность, двигательное беспокойство («не находила себе места»), пыталась броситься из окна 4 этажа. Объясняет свое состояние тем, что «все достало!», «никому ничего не докажешь»...

1. Определите синдромальный диагноз
2. Определите нозологическую принадлежность и стадию болезни
3. Как квалифицируется состояние больной, послужившее непосредственным поводом к госпитализации?
4. Показана ли в данном случае неотложная госпитализация?
5. Определите вероятную медикаментозную и психотерапевтическую тактику

#### Задача №2.

Мужчина, П.С., профессиональный водитель, 28 лет. Впервые попробовал спиртное после возвращения из армии. До этого всегда относился к употреблению спиртного отрицательно, т.к. активно занимался спортом, кроме того, «насмотрелся в детстве на отца и мать». Прекращение активной тренировочной деятельности, связанное с черепно-мозговой травмой, привело (со слов жены пациента) к утрате жизненной перспективы и вынужденному изменению стиля жизни. В течение последних 5 лет злоупотребляет алкоголем (пиво после работы). В случае вынужденного отсутствия возможности выпить становится раздражительным, дисфоричным, снижается настроение, испытывает тягу к спиртному. Для достижения «насыщения» ему требуются все большие дозы алкоголя, является инициатором употребления алкоголя в компании, стремится сам произносить тосты, учащает прием алкоголя. В опьянении становится агрессивным. Отдельные эпизоды предыдущего эксцесса не помнит или вспоминает с помощью очевидцев происшедшего.

1. Определите синдромальный диагноз
2. Определите нозологическую принадлежность и стадию болезни
3. Определите тип алкогольного опьянения
4. Какие расстройства памяти выявляются в данном случае?
5. Определите вероятную медикаментозную и психотерапевтическую тактику

#### Задача № 3.

Мужчина, И.Р., 52 лет, электрик. Стаж злоупотребления алкоголем около 30 лет. Последние 14 лет пьет запоями по 5-7 дней. К настоящему времени перешел на крепленые вина, эпизодически - суррогаты. Изменилось отношение к семье – появились безразличие, эгоистичность, участились конфликты «на ровном месте». В течение 2-х последних лет стал обращать внимание на то, что жена не интересуется его делами, часто поздно возвращается домой. Настойчиво стал выяснять, где она «пропадает» в течение дня. Ответы жены не удовлетворяли его, перестал ей верить. Стал подозревать, что она ему изменяет, начал за ней следить. Ссоры и конфликты участились. Во время ссор стал применять физическое насилие, угрожает расправой. Требуется «сознаться во всем и не доводить его до греха», находит доказательства неверности (незнакомый запах мужского парфюма, слишком яркий макияж). Пришел к выводу, что жена изменяет ему с его начальником. Психический статус:

ориентирован, подробно рассказывает о поведении жены, непоколебимо убежден, что жена ему изменяет. Чтобы не убить ее и не отвечать за это, считает необходимым развестись. Себя считает здоровым, а в больницу его «поместили жена и ее любовник, чтобы «развратничать». После долгих уговоров согласился полечить «нервы». В отделении поведение спокойное, упорядоченное. На свиданиях с женой, (если никто не наблюдает), требует от нее признаний, оскорбляет ее, угрожает расправой.

1. Определите синдромальный диагноз
2. Определите нозологическую принадлежность и стадию болезни
3. Как квалифицируется состояние больного, послужившее непосредственным поводом к госпитализации?
4. Определите вероятную медикаментозную и психотерапевтическую тактику

## 10. Учебно-методическое и информационное обеспечение

### 1. Литература

Основная:

№ п/п	Название	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1.	Наркология: национальное руководство	ред. Н. Н. Иванец, И. П. Анохина	2016, Москва	2	1
2.	Наркология : руководство	П. Д. Шабанов.	2012, Москва	2	2
3.	Наркомании. Токсикомании: психические расстройства и расстройства поведения, связанные с употреблением психоактивных веществ	Рохлина М.Л.	2010, Москва	5	5

Дополнительная литература:

№ п/п	Название	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1.	Наркология. Общие вопросы и патогенез химических зависимостей	А. И. Головкин ; ред. А. Г. Софронов	2008, Спб	10	10
2.	Неотложные состояния в психиатрии: учебно-методическое пособие	А. Г. Софронов, В. Э. Пашковский, А. Е. Добровольская, Е. Ю. Тявокина,	2015, Спб	10	10
3.	Шизофрения, отягощенная	А.Е. Добровольская, А.Г. Софронов, В.Э.	2015, СПб	50	20

№ п/п	Название	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
	аддиктивными расстройствами : учебное пособие	Пашковский, Е.Ю. Тявокина			

Базы данных, информационно-справочные и поисковые системы:

№ п/п	Наименование программного продукта	Срок действия лицензии	Документы, подтверждающие право использования программных продуктов	Режим доступа для обучающихся – инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья
	Консультант Плюс	1 год	Договор № 161/2018-ЭА	-
	ЭБС «Консультант студента»	1 год	Контракт № 252/2018-ЭА	<a href="http://www.studmedlib.ru/">http://www.studmedlib.ru/</a>
	ЭМБ «Консультант врача»	1 год	Контракт № 253/2018-ЭА	<a href="http://www.rosmedlib.ru/">http://www.rosmedlib.ru/</a>
	ЭБС «Айбукс.ру/ibooks.ru»	1 год	Контракт № 48/2018	<a href="https://ibooks.ru">https://ibooks.ru</a>
	ЭБС «IPRBooks»	1 год	Контракт № 49/2018-ЗК	<a href="http://www.iprbookshop.ru/special">http://www.iprbookshop.ru/special</a>
	Электронно-библиотечная система «Букап»	1 год	Контракт № 51/2018	<a href="https://www.books-up.ru/">https://www.books-up.ru/</a>
	ЭБС «Издательство Лань»	1 год	Контракт № 50/2018-ЭА	<a href="https://e.lanbook.com/">https://e.lanbook.com/</a>

## 11. Материально-техническое обеспечение

**Материально-техническое обеспечение дисциплины:**

**Кабинеты:** учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, оснащенные оборудованием и техническими средствами обучения. Помещения для самостоятельной работы обучающихся, оснащенные компьютерной техникой с возможностью подключения к сети “Интернет” и обеспеченные доступом к ЭИОС Университета. г. Санкт-Петербург, Пискаревский проспект, д. 47, лит АЛ (корп.26),

СПб ГКУЗ "Городская психиатрическая больница №3 им. И.И. Скворцова-Степанова" г. Санкт-Петербург, Фермское шоссе, дом 36 (Договор о ПП 17/2014-ОПП от 19.11.2014)

СПб ГБУЗ "Городская наркологическая больница" г. Санкт-Петербург, 4-я линия ВО, дом 23-25 (Договор о ПП № 35/2014-ОПП от 12.12.2014)

**Помещения для самостоятельной работы обучающихся:** г. Санкт-Петербург, Пискаревский проспект, д. 47, лит АЕ (корп.32)

**2. Лаборатории:** нет

**3. Мебель:** парты, стулья, шкафы, доска

**4. Тренажеры, тренажерные комплексы, фантомы, муляжи: нет**

**5. Медицинское оборудование** (для отработки практических навыков): Тонometr, Стетоскоп, Фонендоскоп, Аппарат для измерения артериального давления, Термометр, Медицинские весы, Ростомер, Противошоковый набор, Набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий

**6. Аппаратура, приборы:** Электрокардиограф, Облучатель бактерицидный, Сантиметровые ленты, Электроэнцефалограф, Набор экспериментально-психологических и тренировочных материалов, Акустическая система, Аппарат биологически обратной связи, Весы медицинские напольные ВЭМ-150 "Масса-К", Гигрометр-психрометр ВНД-1, Гигрометр ВИТ-1, Глюкометр "One Touch Select" в комплекте с принадлежностями, Пинцет для тампонов, Прибор для измерения артериального давления MicroLife модель BP A80, Облучатель-рециркулятор воздуха ультрафиолетовый бактерицидный передвижной ОРУБл, Озонатор Медозонс-БМ-03, Ростомер электронный напольный РЭП-1

Секундомер, Стойка для капельницы универсальная СК-1, Столик д/внутр. Вливания, Столик для забора крови, Таблетница, Центрифуга лабораторная ОПН-3, Штативы д/переливания растворов, Электростимулятор транскраниальный импульсный трехпрограммный "ТРАНСАИР-04

**Технические средства обучения** (персональные компьютеры с выходом в Интернет, мультимедиа, аудио- и видеотехника): **ПК с программным обеспечением, выходом в сеть "Интернет", мультимедиа, проектор**

## **12. Методические рекомендации по прохождению практики**

«Практика по получению навыков по специальности в симуляционных условиях» проводится в форме контактной и самостоятельной работы обучающегося.

Контактная работа предусматривает работу руководителя практики с обучающимся в форме индивидуальных/групповых консультаций.

К самостоятельной работе по практикам относятся следующие виды работ обучающегося:

- ознакомление с нормативно-правовым обеспечением практик, включая программы практик;
- изучение законодательной и нормативно-правовой обеспеченности профессиональной деятельности в сфере обращения лекарственных средств в предметной области практики;
- выполнение заданий, заполнение отчета о прохождении практики;
- подготовка к промежуточной аттестации по итогам практики.

По окончании практики обучающийся оформляет дневник практики. Материал для составления дневника практики собирается и накапливается с первого дня практики. Дневник практики должен содержать самоанализ выполненной работы обучающимся.

Во время прохождения практики необходимо выполнение следующих условий:

- Явиться на установочное собрание, проводимое руководителем практики и получить направление на практику у ответственного за подготовку ординаторов кафедры.

В первый день практики прийти на базу к 9 часам утра, и представиться заведующему отделением

- Быть одетым строго по форме и следить за ее чистотой. Иметь сменную обувь.
- Работать строго по графику. Пропущенные дни, даже по уважительной причине, отрабатываются в дополнительное время.
- Ознакомиться с документацией структурных подразделений (стационар, приемный покой, в отделениях - процедурные кабинеты, пост и т.д.).
- Активно участвовать в общественной жизни структурных подразделений, а также в санитарно-просветительной работе.
- Бережно относиться к имуществу медицинских организаций.

- Быть дисциплинированными, спокойными и вежливыми в обращении с товарищами по работе, с больными и их родственниками, в отделениях соблюдать тишину и порядок.
- Ежедневно и аккуратно вести дневник практики, заполнять листы обязательных манипуляций.