

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«СЕВЕРО-КАВКАЗСКИЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ НАУЧНО-КЛИНИЧЕСКИЙ ЦЕНТР
ФЕДЕРАЛЬНОГО МЕДИКО-БИОЛОГИЧЕСКОГО АГЕНТСТВА»
(ФГБУ СКФНЦ ФМБА РОССИИ)**

УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКИЙ ЦЕНТР



**ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ
СО СРОКОМ ОСВОЕНИЯ 36 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ
«Медико-социальная работа в наркологии»**

по специальности

«Психиатрия-наркология»

Количество часов – 36/36 ЗЕТ

г. Ессентуки

Разработчики программы:

- заведующий отделением кризисных состояний ГУЗ «Областная психиатрическая больница Святой Софии» г.Саратова, врач высшей категории, психиатр, психиатр-нарколог, психотерапевт, Отличник здравоохранения Плято Эвелина Ивановна;
- доцент, к.ф.н., психиатр Тепер Галина Анатольевна.

Рецензенты:

- Заслуженный деятель науки Российской Федерации, действительный член МАН ВШ, эксперт РАН, доктор философских наук, профессор кафедры психологии и прикладной социологии, Саратовский государственный технический университет имени Гагарина Ю.А. Ярская-Смирнова Валентина Николаевна;
- заведующий кафедрой клинической медицины Саратовского медицинского университета «РЕАВИЗ», профессор, доктор медицинских наук Трубецков Алексей Дмитриевич.

Программа принята:

Дополнительная профессиональная образовательная программа повышения квалификации по специальности «Психиатрия-наркология» (количество часов – 36) принята на заседании **Ученого совета Научно-исследовательского центра курортологии и реабилитации филиала Федерального государственного бюджетного учреждения «Северо-Кавказский федеральный научно-клинический центр Федерального медико-биологического агентства»** в г. Сочи протокол № 1 от 25 марта 2019 г.

1. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

В современных условиях оказание квалифицированной наркологической помощи населению невозможно без учета социальных факторов, выступающих решающими в возникновении, течении и профилактике наркологических заболеваний. Наркологические болезни имеют крайне отрицательные последствия для всего социума, влияя на общую болезненность и заболеваемость, смертность и его криминальность. Государственная статистика и эпидемиологическая ситуация последних лет свидетельствуют, что по тяжести и скорости поражения основных сфер общественного развития, глобальности медицинских и социальных последствий наркомания угрожает национальной безопасности. За последние годы в полной мере проявилась тенденция к утяжелению симптоматики и течения наркологических заболеваний. Методология профилактики, лечения и реабилитации пациентов наркологического профиля основана на парадигме единства клинико-динамического содержания болезни и единой биологической, духовной и социальной сущности индивидуума, деформирующейся патологическим процессом, но способной к восстановлению при реализации оптимальной системы медико-социальной помощи. При таком подходе чрезвычайно важной представляется роль института медико-социальной работы в наркологии.

Цель освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Медико-социальная работа в наркологии» - получение психиатрами-наркологами теоретических и практических знаний медико-социальной работы в наркологии, способствующих совершенствованию компетенций, необходимых для профессиональной деятельности в области оказания наркологической медицинской помощи населению, повышения профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации.

Категория обучаемых: врач-психиатр-нарколог, получивший сертификат специалиста после 1 января 2016 года.

Срок обучения: 36 часов

Форма обучения: заочная

Режим занятий: 3 часа в день

При успешной аттестации обучающийся получает документ установленного образца – Удостоверение о повышении квалификации. Освоение программы необходимо для формирования портфолио с целью дальнейшей аккредитации специалиста.

2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

2.1. Требования к результатам освоения дополнительной профессиональной программы «Медико-социальная работа в наркологии»

В результате освоения дополнительной профессиональной программы у специалиста должны быть сформированы/усовершенствованы следующие универсальные и профессиональные компетенции:

Универсальные компетенции (УК) характеризуются:

УК 1. Способностью анализировать и использовать на практике методы естественно-научных и медико-биологических наук в различных видах профессиональной деятельности

Профессиональные компетенции (ПК) характеризуются:

- ПК 3. Способностью к осуществлению медико-социальной, консультационной социально-профилактической деятельности по проблемам социализации и реабилитации.

- ПК 2. Готовностью к обеспечению социально-медицинской помощи, предоставлению социально-медицинских услуг отдельным лицам и социальным группам.

- ПК 3. Способностью формулировать и разрешать проблемы в сфере психосоциальной, структурной и комплексно-ориентированной социальной работы, медико-социальной помощи.

2.2. Перечень трудовых действий, умений и знаний, обеспечивающих формирование профессиональных компетенций в области наркологии, психиатрии, на совершенствование которых нацелена программа:

По окончании обучения врач-психиатр-нарколог должен знать:

1. Принципы, формы и методы социально-медицинской работы с пациентами наркологического профиля.

2. Структурно-функциональные особенности наркологической службы в системе организации психиатрической помощи населению.

3. Принципы социальной реабилитации пациентов наркологического профиля.

4. Социальные последствия наркологических заболеваний.

5. Правовые аспекты социально-медицинской работы в наркологии.

6. Важнейшие направления наркологической профилактики и психогигиены.

По окончании обучения врач-психиатр-нарколог должен уметь:

1. Свободно ориентироваться в социальных проблемах наркологии.
2. Активно способствовать формированию условий, направленных на улучшение социального функционирования пациентов наркологического профиля.
3. Выявлять и формулировать медико-социальные проблемы у пациентов, имеющих наркологические заболевания.
4. Использовать психотерапевтический подход в работе с пациентами наркологического профиля с учетом их личностных, эмоциональных и волевых особенностей.
5. Ориентироваться в вопросах, касающихся социальных проблем, социального и трудового прогноза, профилактики социальной дезадаптации у лиц с различными наркологическими заболеваниями.

3. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

№ п/п	Наименование раздела (модуля)	Всего, час./зет	В том числе				Форма контроля
			Лекции, час.	Практические. Лабораторные. Семинары. Консультации. Зачеты. Экзамены, тесты	СР/Практическая подготовка		
1	Социальная наркология и аддиктология как научная база медико-социальной работы с пациентами, имеющими зависимость от ПАВ	9	3	3	3	Тест	
1.1.	Уровни социальной наркологии						
1.1.1	Медико-социальный эпидемиологический уровень.						
1.1.2	Теоретико-методологический уровень (уровень социально-философской рефлексии)						
1.1.3	Социально-практический уровень						
1.2	Современная аддиктология как междисциплинарное научное направление и основа медико-социальной работы с зависимыми от ПАВ						
1.2.1.	Современные представления о психическом здоровье. Поведенческая норма, девиации, расстройства и зависимости						
1.2.2.	Специфика аддитивного типа девиантного поведения.						
1.2.3	Классификация заболеваний, связанных с зависимостью от ПАВ						
1.2.4	Социокультурные и этико-деонтологические аспекты аддиктология						
2	Основные принципы, формы и направления медико-социальной работы с зависимыми потребителями ПАВ.	15	6	3	3	Тест	

2.1.	Концепция медико-социальной работы в сфере наркологии					
2.2.	Организация наркологической службы					
2.3	Должностные обязанности специалиста по социальной работе в наркологии					
2.4	Медико-социальные программы в сфере наркологии					
2.5	Правовые аспекты медико-социальной работы в наркологии					
2.6	Гендерные и возрастные аспекты медико-социальной работы с пациентами наркологического профиля					
3	Медико-социальная работа с зависимыми потребителями ПАВ	12	6	3	6	Ситуационная задача
3.1	Медико-социальная работа с пациентами, страдающими алкоголизмом. Качество жизни больных алкоголизмом. Медико-социальные программы реабилитации. Социальные аспекты профилактики алкогольной зависимости					
3.2	Медико-социальная работа с пациентами, имеющими зависимость от наркотиков. Социальные аспекты профилактики наркоманий и реабилитации.					
3.3	Медико-социальная работа с пациентами, имеющими зависимость от токсических и одурманивающих веществ. Социальные аспекты профилактики токсикоманий и реабилитации.					
ИТОГО:		36	15	9	12	

4. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

	часов	ВИД ЗАНЯТИЯ	Самостоятельная работа, часов
День 1	3	Лекция	
День 2	3	Лекция	
День 3	1	Тест	
День 4	3	Лекция	
День 5	3	Лекция	
День 6	1	Тест	
День 7	3	Лекция	
День 8	3	Ситуационная задача	3
День 9	3	Ситуационная задача	3

День 10	3	Ситуационная задача	3
День 11	3	Ситуационная задача	3
День 12	3	Ситуационная задача	3

5. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Трудоемкость освоения: 36 академических часов или 36 зачетных единиц

Код	Наименование тем
1	Социальная наркология и аддиктология как научная база медико-социальной работы с пациентами, имеющими зависимость от ПАВ
1.1	Уровни социальной наркологии
1.1.1	Медико-социальный эпидемиологический уровень
1.1.2	Теоретико-методологический уровень (уровень философской рефлексии)
1.1.3	Социально-практический уровень
1.2	Современная аддиктология как междисциплинарное научное направление и основа медико-социальной работы с зависимыми от ПАВ
1.2.1	Современные представления о психическом здоровье. Поведенческая норма, девиации, расстройства и зависимости
1.2.2	Специфика аддиктивного типа девиантного поведения
1.2.3	Классификация заболеваний, связанных с зависимостью от ПАВ
1.2.4	Социокультурные и этико-деонтологические аспекты аддиктологии
2	Основные принципы, формы и направления медико-социальной работы с зависимыми потребителями ПАВ
2.1	Концепция медико-социальной работы в сфере наркологии
2.2	Организация наркологической службы
2.3	Должностные обязанности специалиста по социальной работе в наркологии
2.4	Медико-социальные программы в сфере наркологии
2.5	Гендерные и возрастные аспекты медико-социальной работы с пациентами наркологического профиля
2.6	Правовые аспекты медико-социальной работы в наркологии
3	Медико-социальная работа с зависимыми потребителями ПАВ
3.1	Медико-социальная работа с пациентами, страдающими алкоголизмом. Качество жизни больных алкоголизмом. Медико-социальные программы реабилитации. Социальные аспекты профилактики алкогольной зависимости
3.2	Медико-социальная работа с пациентами, имеющими зависимость от наркотиков. Социальные аспекты профилактики наркоманий и реабилитации.
3.3	Медико-социальная работа с пациентами, имеющими зависимость от токсических и одурманивающих веществ. Социальные аспекты профилактики токсикоманий и реабилитации

6. ЛИТЕРАТУРА

1. Ананьев В. А. Легальные и нелегальные наркотики. - СПб.: ИМАТО Н, 2000.
2. Белогуров С. Б. Популярно о наркотиках и наркоманиях. 2-е изд., испр. и доп. - СПб.: Невский диалект, 2000. - 239 с.
3. Бойко О. В. Охрана психического здоровья: учеб. пособие / О. В. Бойко. - М. : ИЦ "Академия", 2004. - 268 с.
4. Бунова А.С., Горный Б.Э., Дубовой И.И., Долгова С.В., Одинцова Е.В., Палий И.А., Калинина А.М. Отношение медицинских работников первичного звена здравоохранения к профилактике проблемного потребления алкоголя // Профилактическая медицина – 2017. – Т. 20. – № 5. – С. 37-41.
5. Бохан Н.А., Коробицина Т.В. Коморбидность алкоголизма и терапевтической патологии в общемедицинской практике. // Психические расстройства в общей медицине. – 2008. – № 3. – С. 11-17.
6. Брюн Е.А., Клименко Т.В., Кошкина Е.А., Аршинова В.В., Валькова У.В., Сирота Н.А., Ялтонская А.В., Агибалова Т.В., Кибитов А.О., Москаленко В.Д., Деменко Е.Г. и др. Медицинская профилактика наркологических заболеваний: клинические рекомендации. – М.: ООО «Нью Терра», 2015. – 154 с.

7. Булатников А.Н. Особенности семейной дисфункции при наркологических заболеваниях//Актуальные вопросы биологической, клинической и профилактической наркологии. –М., 2007. –С. 23-24.
8. Булатников А.Н. Здоровый образ жизни как профилактика формирования аддиктивного поведения. // Вопросы психического здоровья детей и подростков. 2014. №1 (14). С. 92.
9. Валентик Ю.В., Булатников А.Н., Семейная реабилитация несовершеннолетних, злоупотребляющих психоактивными веществами. (Методическое пособие) // М.: Московский городской фонд поддержки школьного книгоиздания, 2004. –104 с.
10. Валентик Ю.В., Булатников А.Н. Стандарты реабилитации несовершеннолетних, злоупотребляющих психоактивными веществами (методическое пособие) // МИТС-НАУКА: международный научный вестник: сетевое электронное научное издание. 2004. С. 164.
11. Говорин Н.В., Сахаров А.В. Алкогольное бремя соматического стационара. – Томск: Изд-во «Иван Федоров», 2010. – 160 с.
12. Егоров А.Ю. Возрастная наркология. СПб.: Дидактика Птос, М.: Институт общегуманитарных исследований, 2002 - 272с .
13. Зарецкий В.В., Булатников А.Н. Формирование социально-ответственного поведения у детей и молодежи. Профилактика девиантного и аддиктивного поведения среди детей и молодежи в учреждениях высшего, среднего и начального профессионального образования: Сб. учебно-метод. матер. – М.: АПКиППРО, 2008. С. 180.
14. Кесельман Л. Е., Мацкевич М. Г Социальное пространство наркотизма. - СПб.: Медицинская пресса, 2001. -272 с.
15. Международная классификация болезней (10-й пересмотр). Классификация психических и поведенческих расстройств. Клинические описания и указания по диагностике: Пер. на рус. яз. / Под ред. Ю. Л. Нуллера, С. Ю. Циркина. - СПб.:Адис, 1994. - 303 с .
16. Москаленко В. Д. Созависимость: характеристики и практика преодоления// Лекции по наркологии. 2-е изд. / Под ред. Н. Н. Иванца. М., 2000. С. 365-405.
17. Модель подготовки специалиста по профилактике наркомании в системе высшего профессионального образования. Учеб. программы / Под. ред. Л. М. Шипицыной. СПб.: Ин-т спец. педагогики и психологии, 2001. -216 с.
18. Наркомания: Методологические рекомендации по преодолению наркозависимости ,/ Под. ред. А. Н. Гаранского. - М.: Лаборатория базовых знаний 2000. 384 с.
19. Национальное руководство. Наркология. Под ред. чл.-кор. РАМН Н.Н.Иванца, акад. РАМН И.П. Анохиной, проф. М.А. Винниковой-М., ГЭОТАР-Медиа, 2008, - 719 с.
20. Новиков А.М., Булатников А.Н., Савельев Д.В. Особенности основных клинических проявлений алкоголизма в различных временных периодах (1965, 1985, 2005 гг.) // Вопросы наркологии. 2010. №1 С. 41 – 54.
21. Предупреждение подростковой и юношеской наркомании / Под. ред. С. В. Березина и др. -М.: Изд-во Ин-та психотерапии, 2000. -256 с.
22. Пузин С.Н., Хритинин Д.Ф., Цыганков Б.Д., Лактаева Е.А. Функциональный подход в реабилитации больных алкогольной З. Руководство по социальной психиатрии п/р Дмитриевой Т.Б., ПоложегоБ.С. : рук-во.- М.: МИА, 2009.
23. Пузин С.Н. Медико-социальная экспертиза (сборник нормативно-правовых актов), С.Н.Пузин, Д.И. Лаврова, В.В. Смирнова - М.: Медицина, 2010. – 297 с.
24. Руководство по аддиктологии/ Под ред. проф. В. Д. Менделевича. СПб.: Речь, 2007.—768 с.
25. Сборник методических рекомендаций по организации системы профилактики наркотической зависимости у подростков и молодежи на основе территориальной модели. - СПб., 2000.
26. Сборник научных трудов, посвященный 30-летию кафедры психиатрии, наркологии и психотерапии Факультета последипломного образования МГМСУ- М., 2010-416с.
27. Сирота Н. А., Ялтонский В. М. и др. Профилактика наркомании у подростков. - М.: Генезис, 2001.
28. Современные проблемы биологической психиатрии и наркологии: сборник тезисов IV Российской конференции с международным участием (Томск, 22–23 мая 2018 г.) / под ред. Н.А. Бохана, С.А. Ивановой, Т.П. Ветлугиной. – Томск: Изд-во «Иван Федоров», 2018. – 180 с.
29. Тиганов А.С. Общая психопатология: Курс лекций.- М.:МИА, 2008.
30. Цыганков Б.Д., Овсянников С.А. Психиатрия : учебник. -М.: Медицина, 2009.
31. Шабанов П. Д., Штакельберг О. Ю. Наркомании: патопсихология, клиника, реабилитация. - СПб: Лань, 2000. - 368 с.
32. Ярская В.Н., Панкратова И.В. Наркотизация как угроза социальной безопасности молодежи // Антинаркотическая безопасность. Научно-практический журнал. 2016. №1 (6). С. 57-63
33. Валентина Ярская, Вероника Щепланова, Инна Панкратова. Наркотизм как угроза безопасности

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

Примеры тестовых заданий

Прочитайте вопрос и дайте один или более верных ответов.

1. Уровни социальной наркологии включают:

- а) медико-социальный эпидемиологический; теоретико-методологический; социально-профилактический;
- б) когнитивный, эмпирический; клинический;
- в) теоретико-методологический, организационный, клинический.

2. В МКБ-10 код F.17 означает психические и поведенческие расстройства вследствие употребления:

- а) стимуляторов, включая кофеин;
- б) каннабиоидов;
- в) алкоголя;
- г) табака
- д) опиоидов;
- е) седативных и снотворных веществ.

3. Клинические формы девиантного поведения включают:

- а) бредовые идеи;
- б) синдром дереализации-деперсонализации;
- в) агрессию;
- в) сопор;
- г) аутоагрессию;
- д) эхोलалию и эхопраксию;
- е) злоупотребление веществами, вызывающими изменение психической деятельности (алкоголизация, наркотизация, табакокурение);
- ж) апатию;
- з) нарушение пищевого поведения;
- и) гипобулию;
- к) аномалии сексуального поведения (девиации, перверсии, отклонения психического развития);
- л) сверхценные психологические увлечения (трудоголизм, гемблинг, фанатизм).

4. К этическим аспектам современной аддиктологии относятся следующие проблемы:

- а) проблема реализации принципа «информированного согласия»;
- б) проблема заместительной поддерживающей терапии;
- в) проблема созависимости;
- г) проблема коморбидности.

5. Укажите, какое место в мире по уровню употребления алкоголя занимает РФ:

- а) первое;
- б) второе;
- в) третье;
- г) четвертое.

6. Объектом вторичной профилактики наркотических расстройств является:

- а) население в целом;
- б) лица с индивидуальным риском развития наркотических расстройств (все уровни риска от низкого до высокого);
- в) лица с наркотическими расстройствами.

7. ФЗ №171 от 22 ноября 1995 г. предусматривает:

- а) национальный запрет на продажу любого алкоголя с 23 часов до 8 часов;
- б) усиление контроля за производством, продажей и транспортировкой алкогольных напитков и спиртосодержащих жидкостей;
- в) запрет на рекламу алкоголя в СМИ.

8. Современная наркологическая ситуация в РФ, связанная с употреблением алкоголя, характеризуется:

- а) повышением всех показателей зарегистрированной наркологической заболеваемости вследствие употребления алкоголя;
- б) стабилизацией всех показателей зарегистрированной наркологической заболеваемости вследствие употребления алкоголя;
- в) последовательным снижением всех показателей зарегистрированной наркологической заболеваемости вследствие употребления алкоголя.

9. Назовите, какой из перечисленных принципов подразумевает непрерывность, последовательность, этапность и преемственность социально-медицинской работы в наркологии:

- а) принцип экосистемности;
- б) принцип солидарности;
- в) принцип конструктивной стимуляции;
- г) принцип континуальности.

10. Фасилитативный подход в медико-социальной работе в наркологии предполагает следующее:

- а) социальный работник выступает как помощник, сторонник или посредник в преодолении проблемных ситуаций, в том числе связанных с нарушениями личности или дезорганизации поведения больного;
- б) социальный работник выступает в роли консультанта, эксперта, дает советы, обучает умениям, демонстрирует правильное поведение;
- в) социальный работник выполняет функцию представителя интересов конкретного пациента или группы пациентов, защищает их права.

11. Должностные обязанности специалиста по социальной работе в наркологии включают:

- а) оказание лечебно-профилактической помощи пациентам;
- б) участие в разработке и реализации индивидуальных терапевтических программ для наркологических пациентов;
- в) проведение диагностики наркологических расстройств.

12. Гендерные различия в употреблении наркотиков:

- а) резко выражены уже в подростковом возрасте;
- б) незначительны на протяжении всех возрастных периодов пациентов;
- в) проявляются в подростковом возрасте и резко увеличиваются с возрастом.

13. Наличие наркологического диагноза у гражданина РФ:

- а) может служить основанием для лишения его родительских прав;
- б) является медицинским противопоказанием для усыновления ребенка или установления над ним попечительства;
- в) является основанием для принудительной госпитализации в психиатрический стационар;
- г) не позволяет заниматься определенными видами деятельности, связанной с источником повышенной опасности, например, управлять собственным автомобилем.

14. Лицо, помещенное в психиатрический стационар в недобровольном порядке, должно быть освидетельствовано комиссией врачей-психиатров не позднее:

- а) 48 часов;
- б) 24 часов;
- в) 72 часов.

15. Законным представителем пациента наркологического профиля могут быть:

- а) социальный работник;
- б) любой медицинский работник;
- в) любой гражданин, изъявивший свое намерение представлять интересы пациента;
- г) врач-психиатр;

д) специалист по социальной работе.

Примеры ситуационных задач

Задача №1

Шестидесятитрехлетняя Н., вдова, более 13 лет страдает хроническим алкоголизмом, развившимся после смерти супруга. Проживает одна в двухкомнатной приватизированной квартире, имеет сорокалетнюю дочь, проживающую в квартире мужа. Для приобретения спиртных напитков Н. распродает нажитое имеющееся в квартире имущество, периодически Н. приводит в дом малознакомых собутыльников, после чего дочь обнаруживает пропажу ценных вещей. От госпитализации в наркологический стационар Н. категорически отказывается. Дочь не знает, куда обратиться за помощью. В какие учреждения Вы посоветуете обратиться дочери? Какие специалисты будут задействованы в решении проблемы? Какова законодательная база, используемая командой специалистов в данном случае для решения проблемы. Какие механизмы решения данной проблемы Вы можете предложить?

Задача №2

Многодетная мать стала замечать, что один из ее сыновей, тринадцатилетний М., периодически становится «странным», в кармане у подростка она обнаружила какие-то таблетки. Что можно предположить? Какие возможны медико-социальные проблемы и действия по решению этих проблем? Перечислите возможные варианты развития данной ситуации. Какова правовая база для решения медико-социальной проблемы.

Задача №3

Двадцатисемилетний С. страдает наркотической зависимостью на протяжении пяти лет. Находится на иждивении родителей, проживающих в другом городе. Его подруга в растерянности – она не знает, куда обратиться за помощью. В какие учреждения можно обратиться? Какие специалисты будут задействованы в решении проблемы? Какова законодательная база, используемая командой специалистов в данном случае для решения проблемы. Какие механизмы решения данной проблемы Вы можете предложить?

Задача №4

Клиент ЦСОН, инвалид второй группы, Д, 42 лет, злоупотребляет алкоголем (испытывает непреодолимое влечение к алкоголю, имеет место психическая и физическая зависимость от приема алкоголя и т.д.). Что с клиентом? Перечислите возможные медико-социальные проблемы. Что входит в систему действий по решению этих проблем?

Разработчики

1. Э.И. Плято *Плято Э.И.*
2. Г.А. Тепер *Тепер Г.А.*

РЕЦЕНЗИЯ

на дополнительную профессиональную программу повышения квалификации
«Медико-социальная работа в наркологии»
по специальности
«Психиатрия-наркология»
ФГБУ «Северо-Кавказский Федеральный научно-клинический центр ФМБА России»

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Медико-социальная работа в наркологии» рассчитана на 36 часов (36 ЗЕТ) содержит три раздела, учебные материалы которых в полной мере отвечают типовой программе повышения квалификации по специальности «Психиатрия-наркология», «Психиатрия» и «Психотерапия».

Многолетний практический опыт преподавания цикла социально-медицинских дисциплин на кафедре Социальной антропологии и социальной работы Саратовского государственного технического университета свидетельствует о значимости данной темы в структуре образовательных программ как в методическом, так и в практическом аспектах.

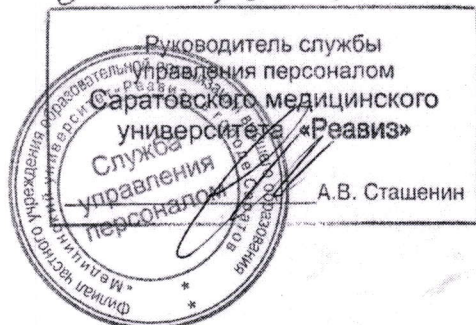
Представленная программа предназначена для подготовки специалистов к аккредитации в рамках системы непрерывного медицинского и фармацевтического образования, а также может быть выбрана специалистом для традиционного сертификационного цикла обучения. Каждый раздел программы раскрывает рассматриваемые вопросы в логической последовательности, определяемой закономерностями обучения специалистов, работающих с зависимыми потребителями ПАВ.

Информация, содержащаяся в программе, соответствует последним тенденциям в организации медико-социальной работы. Программу отличает высокий методический уровень представленного учебного материала, системность, последовательность, простота изложения. Представленная дополнительная профессиональная программа повышения квалификации соответствует установленным требованиям и может быть использована в учебном процессе обучающимися в системе непрерывного медицинского и фармацевтического образования.

«05» января 2019 г.

Рецензент А.Д. Трубецков,
зав. кафедрой клинической медицины
Саратовского медицинского университета «РЕАВИЗ»,
профессор доктор медицинских наук

Александр Трубецков зав. кафедрой



РЕЦЕНЗИЯ

на дополнительную профессиональную программу повышения квалификации

«Медико-социальная работа в наркологии»

по специальности

«Психиатрия-наркология»

ФГБУ «Северо-Кавказский Федеральный научно-клинический центр ФМБА России»

Программа повышения квалификации «Медико-социальная работа в наркологии» содержит три раздела, рассчитанные на 36 часов, и предназначена для прохождения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации специалистами психиатрами-наркологами, психиатрами и психотерапевтами. Учебный курс призван сформировать представления о медико-социальной работе в наркологии у врачей, оказывающих медико-социальную помощь пациентам, имеющим зависимость от ПАВ. Данная проблема сегодня представляется не просто чрезвычайно актуальной, но входящей в число проблем национальной безопасности.

Рецензируемая программа может быть использована для сертификационного цикла обучения специалистов либо включена в учебный план подготовки специалистов к аккредитации в рамках системы непрерывного медицинского и фармацевтического образования. Все разделы программы содержат учебный материал, отличающийся логичностью, последовательностью и разнообразием заданий для самостоятельной работы и ситуационных задач.

Учебные материалы, представленные в программе, полностью соответствуют стандартам организации современной медико-социальной работы с зависимыми потребителями ПАВ. Достоинством программы является то, что она выполнена на высоком теоретико-методологическом уровне, при этом учебный материал изложен доступно, последовательно и наглядно.

Таким образом, представленная дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Медико-социальная работа в наркологии» соответствует установленным требованиям и может быть рекомендована к использованию в учебном процессе обучающимися в системе непрерывного медицинского и фармацевтического образования.

19 февраля 2019 г.



Рецензент

В.Н. Ярская-Смирнова,

Заслуженный деятель науки Российской Федерации,

действительный член МАН ВШ, эксперт РАН,

доктор философских наук, профессор кафедры
психологии и прикладной социологии,

Саратовский государственный технический
университет имени Гагарина Ю.А.