

УТВЕРЖДЕНО

Приложение

к приказу Министерства здравоохранения
Российской Федерации

от «__» _____ 202_ г. № ____

**Примерная дополнительная профессиональная программа
профессиональной переподготовки специалистов со средним
медицинским образованием по специальности
«Наркология»
(со сроком освоения 252 академических часов)**

1. Общие положения

1.1. Цель примерной дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки (далее – Программа) заключается в приобретении специалистами со средним медицинским образованием компетенций, необходимых для выполнения нового вида профессиональной деятельности¹ по специальности «Наркология».

Вид программы: практикоориентированная.

Трудоемкость освоения – 252 академических часа.

Основными компонентами Программы являются:

- общие положения, включающие цель Программы;
- планируемые результаты обучения;
- учебный план;
- календарный учебный график;
- программы учебных модулей;
- организационно-педагогические условия;
- формы аттестации;
- оценочные материалы².

1.2. Реализация Программы осуществляется в рамках образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам и направлена на удовлетворение образовательных и профессиональных потребностей специалистов со средним медицинским образованием, качественного расширения области знаний, умений и навыков, востребованных при выполнении нового вида профессиональной деятельности по специальности «Наркология».

На обучение по программе могут быть зачислены медицинские работники, имеющие среднее профессиональное образование по

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

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

специальности «Лечебное дело»,³ а также лица, получающие среднее профессиональное образование по специальности «Лечебное дело»⁴.

1.3. Программа разработана на основании Квалификационных требований к медицинским работникам со средним медицинским образованием по специальности «Наркология», требований федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности «Лечебное дело», профессионального стандарта «Фельдшер»⁵, единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздела «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»^{6,7}.

1.4. Содержание Программы построено в соответствии с модульным принципом, где учебными модулями являются «Общие вопросы профессиональной деятельности фельдшера-нарколога», «Оказание первичной доврачебной медико-санитарной помощи населению по профилю «наркология».

Структурными единицами модулей являются разделы. Каждый раздел модуля подразделяется на темы, каждая тема – на элементы, каждый элемент – на подэлементы. Для удобства пользования Программой в учебном процессе каждая его структурная единица кодируется. На первом месте ставится код раздела модуля (например, 1), на втором – код темы (например, 1.1), далее – код элемента (например, 1.1.1), затем – код подэлемента (например, 1.1.1.1). Кодировка вносит определенный порядок в перечень вопросов, содержащихся в Программе, что, в свою очередь, позволяет кодировать контрольно-измерительные (тестовые) материалы в учебно-методическом комплексе.

1.5. Для формирования умений и практических навыков, необходимых для оказания медицинской помощи пациентам, в программе отводятся часы на обучающий симуляционный курс (далее – ОСК).

ОСК состоит из двух компонентов:

- 1) ОСК, направленный на формирование общепрофессиональных умений и навыков;
- 2) ОСК, направленный на формирование специальных

³ Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10 февраля 2016 г. № 83н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 9 марта 2016 г., регистрационный № 41337).

⁴ Часть 3 статьи 76 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации 2012, № 53, ст. 7598; 2020, № 6, ст. 588)

⁵ Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 31 июля 2020 г. № 470н «Об утверждении профессионального стандарта «Фельдшер» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 26 августа 2020 г., регистрационный № 59474).

⁶ Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 июля 2010 г. № 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 25 августа 2010 г., регистрационный № 18247).

⁷ Проект профессионального стандарта «Фельдшер» (март 2023г.).

профессиональных умений и навыков.

1.6. Планируемые результаты обучения направлены на формирование и совершенствование компетенций, обеспечивающих выполнение трудовых функций фельдшера - нарколога. Планируемые результаты должны отражать преемственность с Квалификационными характеристиками должностей работников в сфере здравоохранения, требованиями соответствующего федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования, профессиональным стандартом «Фельдшер» (проект от марта, 2023г), иными нормативными документами⁸.

1.7. Учебный план определяет состав изучаемых разделов модулей с указанием их трудоемкости, объема, последовательности и сроков изучения, устанавливает формы организации учебного процесса и их соотношение (лекции, ОСК, лабораторные занятия, семинарские и практические занятия), конкретизирует формы контроля знаний и умений фельдшера-нарколога.

1.8. Организационно-педагогические условия реализации Программы включают:

а) учебно-методическую документацию и материалы по всем разделам модулей Программы;

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

- учебные аудитории, оснащенные материалами и оборудованием для проведения учебного процесса;

- клиники в образовательных и научных организациях, клинические базы;

в) кадровое обеспечение реализации Программы, соответствующее требованиям штатного расписания организаций, осуществляющих образовательную деятельность.

1.9. Программа может реализовываться частично в форме стажировки⁹. Стажировка осуществляется в целях получения обучающимися передового опыта, а также закрепления теоретических знаний, полученных при освоении Программы и приобретения практических навыков и умений для их эффективного использования при исполнении своих должностных обязанностей. Содержание стажировки определяется организациями, осуществляющими образовательную деятельность, реализующими Программу с учетом её содержания и предложений организаций, направляющих специалистов со средним

⁸ Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30 декабря 2015 г. №1034н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи по профилю «психиатрия-наркология» и порядка диспансерного наблюдения за лицами с психическими расстройствами и (или) расстройствами поведения, связанными с употреблением психоактивных веществ» (Зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 22 марта 2016 г. N 41495).

⁹ Часть 12 статьи 76 Федерального закона № 273-ФЗ (Собрание законодательства Российской Федерации 2012, № 53, ст. 7598, 2020, №6, ст.588).

медицинским образованием на стажировку.

1.10. При реализации Программы могут применяться различные образовательные технологии, в том числе дистанционные образовательные технологии и электронное обучение¹⁰.

Организация, осуществляющая образовательную деятельность, вправе применять электронное обучение и дистанционные образовательные технологии при реализации теоретической части Программы (за исключением практической подготовки)¹¹.

1.11. Программа может реализовываться организацией, осуществляющей образовательную деятельность, как самостоятельно, так и посредством сетевой формы¹².

1.12. В Программе содержатся требования к текущему контролю, промежуточной аттестации и итоговой аттестации. Итоговая аттестация проводится в форме экзамена. Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения Программы в объеме, предусмотренном учебным планом. Обучающийся, успешно прошедший итоговую аттестацию получает документ о квалификации – диплом о профессиональной переподготовке¹³.

II. Планируемые результаты обучения

2.1. Требования к планируемым результатам освоения Программы, включают компетенции, подлежащие совершенствованию и формированию и обеспечивающие выполнение трудовых функций (далее – ТФ) в условиях профессиональной деятельности фельдшера–нарколога в соответствии с профессиональным стандартом «Фельдшер» (проект от марта, 2023г):

— ТФ В/01.6 Проведение медицинского освидетельствования на состояние опьянения;

— ТФ В/02.6 Оказание медицинской помощи пациентам с психическими расстройствами и (или) расстройствами поведения, связанными с употреблением психоактивных веществ (далее - наркологические расстройства);

— ТФ В/03.6 Проведение мероприятий по предупреждению и раннему выявлению наркологических расстройств;

— ТФ В/04.6 Организация и проведение мероприятий по созданию безопасной среды для пациентов и персонала;

¹⁰ Часть 2 статьи 13 Федерального закона № 273-ФЗ (Собрание законодательства Российской Федерации 2012, № 53, ст. 7598, 2021, № 1, ст. 56).

¹¹ Часть 4 статьи 82 Федерального закона № 273-ФЗ (Собрание законодательства Российской Федерации 2012, № 53, ст. 7598, 2019, №30, ст.4134).

¹² Статья 15 Федерального закона № 273-ФЗ (Собрание законодательства Российской Федерации 2012, № 53, ст. 7598; 2019, № 49, 6962).

¹³ Часть 10 статьи 60 Федерального закона № 273-ФЗ (Собрание законодательства Российской Федерации 2012, № 53, ст. 7598; 2021, № 1, ст. 56).

— ТФ В/05.6 Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, координация деятельности находящегося в распоряжении персонала;

— ТФ В/06.6 оказание медицинской помощи в экстренной форме.

III. Учебный план

Код	Наименование разделов модулей	Всего часов	В том числе			Форма контроля
			лекции	ОСК	ПЗ, СЗ, ЛЗ ¹⁴	
Программа учебного модуля «Общие вопросы профессиональной деятельности фельдшера-нарколога»						
1	Выполнение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации	10	2		8	ТК ¹⁵
2	Координация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала	4	4			ТК
3	Организация и проведение мероприятий по созданию безопасной среды для пациентов и персонала	12	4		8	ТК
4	Особенности оказания медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни.	10	4	6		ТК, ПА ¹⁶
Программа учебного модуля «Оказание первичной доврачебной медико-санитарной помощи населению по профилю «наркология»						
5	Проведение медицинского освидетельствования на состояние опьянения	36	12	12	12	ТК
6	Оказание медицинской помощи пациентам с наркологическими расстройствами	102	22	16	64	ТК
7	Проведение мероприятий по предупреждению и раннему выявлению наркологических	36	8	0	28	ТК, ПА

¹⁴ ПЗ - практические занятия, СЗ - семинарские занятия, ЛЗ - лабораторные занятия.

¹⁵ ТК - текущий контроль.

¹⁶ ПА – промежуточная аттестация

Код	Наименование разделов модулей	Всего часов	В том числе			Форма контроля
			лекции	ОСК	ПЗ, СЗ, ЛЗ ¹⁴	
	расстройств					
Практическая подготовка						
8	Производственная практика	36			36	ТК, ПА
	Итоговая аттестация	6			6	Экзамен
	Всего	252	56	34	162	

IV. Календарный учебный график

Учебные модули	Недели						
	1 неделя	2 неделя	3 неделя	4 неделя	5 неделя	6 неделя	7 неделя
Общие вопросы профессиональной деятельности фельдшера-нарколога	36						
Оказание первичной доврачебной медико-санитарной помощи населению по профилю «Наркология»		36	36	36	36	30	
Производственная практика						6	30
Итоговая аттестация							6
	36						

V. Программы учебных модулей

5.1. Программа учебного модуля

Общие вопросы профессиональной деятельности фельдшера-нарколога

Раздел 1

Выполнение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации

Код	Наименования тем, элементов
1.1	Медицинская документация в деятельности фельдшера-нарколога
1.1.1	Законодательство Российской Федерации об охране персональных данных
1.1.2	Использование в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну
1.1.3	Правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю

Код	Наименования тем, элементов
	«наркология», в том числе в форме электронного документа
1.1.4	Заполнение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа
1.1.5	Правила работы и использование медицинских информационных систем и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»
1.2	Учет и отчетность в профессиональной деятельности
1.2.1	Правила учета расходных материалов и проведение учета расходных материалов при оказании медицинской помощи по профилю «наркология»
1.2.3	Формы отчетности и планирования работы фельдшера-нарколога медицинской организации (структурного подразделения)
1.2.4	Составление плана работы и составление отчета о своей работе
1.3	Основы медицинской статистики
1.3.1	Основные положения и программы статистической обработки данных
1.3.2	Основные медико-статистические показатели заболеваемости и смертности от наркологических заболеваний в стране, в регионе, методы статистической обработки данных
1.3.3	Проведение мониторинга и анализа основных медико-статистических показателей заболеваемости и смертности от наркологических заболеваний на прикрепленной территории

Раздел 2

Координация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала

Код	Наименования тем, элементов
2.1	Координация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала
2.1.1	Должностные обязанности находящегося в распоряжении персонала в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю «наркология»
2.1.2	Требования к организации и проведению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности
2.1.3	Контроль выполнения должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала
2.2	Общение в профессиональной деятельности специалиста со средним медицинским образованием
2.2.1	Межличностные конфликты в профессиональной деятельности. Методы предупреждения конфликтов, психофизиологической реабилитации при эмоциональном выгорании персонала

Код	Наименования тем, элементов
2.2.2	Этика и деонтология: определение, принципы взаимодействия при осуществлении профессиональной деятельности фельдшера-нарколога
2.2.3	Этические и деонтологические аспекты регулирования профессиональной деятельности фельдшера-нарколога

Раздел 3

Организация и проведение мероприятий по созданию безопасной среды для пациентов и персонала

Код	Наименования тем, элементов
3.1	Охрана труда и техника безопасности
3.1.1	Вредные и опасные факторы рабочей среды и трудового процесса при оказании медицинской помощи по профилю «наркология»
3.1.2	Обеспечение безопасных условий рабочей среды и трудового процесса при оказании медицинской помощи по профилю «наркология»
3.1.3	Пожарная безопасность в медицинских организациях (структурных подразделениях), оказывающих медицинскую помощь по профилю «наркология»
3.1.4	Организация рабочего пространства, подготовка к работе помещения, медицинских изделий
3.1.5	Соблюдение лечебно-охранительного режима медицинской организации (структурного подразделения), оказывающего медицинскую помощь по профилю «наркология»
3.1.6	Обеспечение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности
3.1.7	Применение средств транспортировки пациентов и средств малой механизации с учетом принципов медицинской эргономики
3.2	Санитарно-противоэпидемический режим в медицинских организациях (структурных подразделениях), оказывающих медицинскую помощь по профилю «наркология»
3.2.1	Санитарно-эпидемиологические требования к организации работы в медицинских организациях (структурных подразделениях), оказывающих медицинскую помощь по профилю «наркология»
3.2.2	Основы личной безопасности. Меры индивидуальной защиты медицинского персонала и пациентов при выполнении медицинских вмешательств
3.2.3	Комплекс экстренных профилактических мероприятий при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования медицинского персонала при оказании медицинской помощи по профилю «наркология»

3.2.4	Проведение первичной обработки и экстренной профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, при попадании биологических материалов на кожу, слизистые, при уколах, порезах
3.2.5	Осуществление контроля за соблюдением мер профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи
3.2.6	Санитарно-эпидемиологические требования к проведению мероприятий по обеззараживанию и (или) обезвреживанию медицинских отходов, медицинских изделий
3.2.7	Обеспечение личной и общественной безопасности при обращении с медицинскими отходами
3.2.8	Проведение и контроль качества дезинфекции, предстерилизационной очистки, дезинфекции высокого уровня, стерилизации, медицинских изделий

Раздел 4

Особенности оказания медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни

Код	Наименования тем, элементов
3.1	Состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме
3.1.1	Оценка состояний, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме
3.1.2	Оказание медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни. Выполнение мероприятий базовой сердечно-легочной реанимации

5.2. Программа учебного модуля

Оказание первичной доврачебной медико-санитарной помощи населению по профилю «наркология»

Раздел 5

Проведение медицинского освидетельствования на состояние опьянения

Код	Наименования тем, элементов
5.1	Общая характеристика алкоголизма, наркомании и токсикомании
5.1.1	Распространенность наркологических заболеваний среди населения и в половозрастных группах, значение этих показателей в оценке состояния здоровья населения
5.1.2	Клиника простого алкогольного опьянения и его степени. Бытовое пьянство и предвестники алкоголизма

Код	Наименования тем, элементов
5.1.3	Измененные (атипичные, осложненные) формы простого алкогольного опьянения
5.1.4	Клиника сочетанных форм алкоголизма с различными психическими, соматическими и неврологическими заболеваниями. Клиника патологического алкогольного опьянения
5.1.5	Клиника наркомании, острой интоксикации наркотиками и другими психоактивными веществами (опиаты, каннабиноиды, седативные и снотворные средства, кокаин, стимуляторы, галлюциногены, летучие растворители)
5.1.6	Клиника токсикомании вследствие злоупотребления лекарственными препаратами (гипнотического, седативного, атропиноподобного действия, транквилизаторами, нейролептиками, стимуляторами, антидепрессантами), другими веществами (средства бытовой и промышленной химии), табакокурения
5.2	Проведение первичного осмотра и опроса пациента (освидетельствуемого)
5.2.1	Порядок проведения медицинского освидетельствования на состояние опьянения, в том числе алкогольного и наркотического, с целью установление наличия или отсутствия состояния опьянения, фактов употребления алкоголя, наркотических средств, психотропных, новых потенциально опасных психоактивных, одурманивающих или иных вызывающих опьянение веществ в случаях, установленных законодательством Российской Федерации
5.2.2	Основания для проведения медицинского освидетельствования на состояние опьянения, в том числе изучение содержания протокола, постановления (направления) о назначении медицинского освидетельствования на состояние опьянения
5.2.3	Проведение первичного приёма фельдшером-наркологом, в том числе: - осмотр и физикальное обследование пациента - опрос - клинический осмотр (оценка сознания, осмотр кожных покровов, слизистых, измерение артериального давления, пульса, сатурации, частоты дыхания, антропометрия) выполнение исследований (отбор биологического материала, снятие ЭКГ) - оценка результатов обследования на предмет наличия отклонений от нормы - рекомендации (профилактическое консультирование - необходимость консультации врача - кодировка по МКБ -изучение медицинской документации
5.2.4	Проведение осмотра пациента, выявление критериев для

Код	Наименования тем, элементов
	направления пациента на медицинское освидетельствование: - запах алкоголя изо рта - неадекватность поведения - неустойчивость позы и шаткость походки - нарушение речи - резкое изменение окраски кожных покровов лица
5.3	Клинические признаки опьянения при медицинском освидетельствовании
5.3.1	Критерии, опьянения и показания к направлению на медицинское освидетельствование
5.3.2	Клинические признаки опьянения при употреблении алкоголя, наркотических средств, вызывающих опьянение веществ, в том числе психотропных, новых потенциально опасных психоактивных и одурманивающих
5.3.3	Методики определения изменений психической деятельности, вегетососудистых реакций и нарушений двигательной сферы у пациентов при опьянении
5.3.4	Выявление клинических признаков опьянения и проведение описания изменений психической деятельности, вегетососудистых реакций, нарушений двигательной сферы
5.4	Современные методы исследований при медицинском освидетельствовании на состояние опьянения
5.4.1	Правила эксплуатации технических средств количественного измерения этилового спирта в выдыхаемом воздухе
5.4.2	Правила проведения исследования выдыхаемого воздуха на наличие алкоголя, оценка результатов измерения концентрации абсолютного этилового спирта в выдыхаемом воздухе
5.4.3	Проведение исследования выдыхаемого воздуха с помощью прибора для количественного определения этилового спирта в выдыхаемом воздухе, фиксация результатов измерений и проведение оценки в сравнении с установленными пределами
5.4.4	Организация и правила проведения химико-токсикологических исследований при аналитической диагностике наличия в организме человека алкоголя, наркотических средств, психотропных токсических веществ (опиаты, растительные и синтетические каннабиноиды, фенилалкиламины (амфетамин, метамфетамин), синтетические катиноны, кокаин, метадон, бензодиазепины, барбитураты, этанол и его суррогаты
5.4.5	Проведение отбора биологического объекта (моча) для химико-токсикологических исследований в месте отбора биологической пробы, с помощью анализатора видеоцифрового для определения наркотических средств и психотропных веществ в моче (не менее чем на 13 групп веществ)
5.4.6	Направление биологического объекта в химико-

Код	Наименования тем, элементов
	токсикологическую лабораторию на подтверждающий этап, с целью определения наличия психоактивных средств (веществ) или их метаболитов (за исключением алкоголя), вызвавших опьянение
5.4.7	Правила взятия образцов крови из поверхностной вены для исследования уровня психоактивных веществ в крови
5.4.8	Проведение взятия крови из поверхностной вены (два образца) и направление в химико-токсикологическую лабораторию для исследования и хранения (контрольный образец)
5.4.9	Оформление медицинского заключения, составление акта проведения медицинского освидетельствования и заполнение журнала учёта медицинского освидетельствования

Раздел 6
Оказание медицинской помощи пациентам с наркологическими расстройствами¹⁷

Код	Наименования тем, элементов
6.1	Организация наркологической помощи в Российской Федерации
6.1.1	Законодательство Российской Федерации в области здравоохранения и психиатрической помощи, а также прав граждан при ее оказании
6.1.2	Порядок оказания медицинской помощи по профилю «наркология» при психических расстройствах и расстройствах поведения, связанными с употреблением психоактивных веществ
6.1.3	Стандарты оказания медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения, связанных с употреблением ПАВ
6.1.4	Порядок оказания медицинской помощи лицам с наркологическими расстройствами по профилю «психиатрия-наркология»
6.1.5	Стандарты и клинические рекомендации медицинской помощи при наркологических расстройствах
6.1.6	Правила организации деятельности наркологического диспансера, задачи фельдшера-нарколога, в том числе в случае возложения на него руководителем медицинской организации

¹⁷ Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30 декабря 2015 г. №1034н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи по профилю «психиатрия-наркология» и порядка диспансерного наблюдения за лицами с психическими расстройствами и (или) расстройствами поведения, связанными с употреблением психоактивных веществ» (Зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 22 марта 2016 г. N 41495).

Код	Наименования тем, элементов
	отдельных функций лечащего врача по непосредственному оказанию медицинской помощи пациенту в период наблюдения за ним и его лечения
6.2	Диагностика наркологических расстройств
6.2.1	Клиническая картина, течение, лечение при алкоголизме, алкогольных психозах и наркоманиях, токсикоманиях, обусловленных приемом психоактивных веществ
6.2.2	Проведение доврачебного приёма (осмотра) фельдшером-наркологом в рамках диспансерного наблюдения, в том числе: - опрос - клинический осмотр (оценка сознания, осмотр кожных покровов, слизистых, измерение артериального давления, пульса, сатурации, частоты дыхания, антропометрия), - выполнение исследований (отбор биологического материала, снятие ЭКГ - оценка результатов обследования на предмет наличия отклонений от нормы - рекомендации (профилактическое консультирование, - необходимость консультации врача
6.2.3	Общие и специфические признаки наркологических расстройств, этиология и патогенез наркологических расстройств, основные вопросы общей психопатологии
6.2.4	Принципы оценки психического состояния пациента, сбора анамнестических сведений у пациента и его ближайшего окружения
6.2.5	Проведение анализа особенностей поведения, внешнего вида и высказываний пациента, дающих основания предположить наличие психопатологического состояния, вызванного употреблением ПАВ, выполнение описания психического состояния пациента
6.2.6	Правила медицинского освидетельствования для установления состояния опьянения, лабораторные методы идентификации наркотических и токсических средств
6.2.7	Проведение диагностики и интерпретации результатов неврологического и физикального обследования пациента: нарушения восприятия, расстройство мышления, нарушения сознания, памяти, эмоциональные расстройства, нарушения критики, волевые нарушения, выполнение описания состояния пациента
6.2.8	Медицинские показания к использованию методов лабораторной диагностики наркологических расстройств у пациентов
6.2.9	Обоснование целесообразности и объема лабораторных и инструментальных методов исследования, необходимых для

Код	Наименования тем, элементов
	диагностики психических и поведенческих расстройств, интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов обследования пациентов
6.2.10	Методы диагностики употребления ПАВ
6.2.11	Определение алкоголя, наркотических средств и психотропных веществ в биологических средах
6.2.12	Применение тест-системы для определения наркотических средств и психотропных веществ в моче
6.2.13	Обоснование целесообразности и объема лабораторных и инструментальных методов исследования, необходимых для диагностики психических и поведенческих расстройств, проведение интерпретации результатов лабораторных и инструментальных методов обследования пациентов
6.2.14	Международная классификация болезней
6.2.15	Определение ведущего синдрома и постановка предварительного диагноза наркологического расстройства на основании данных клинического обследования, результатов лабораторных исследований в соответствии с МКБ
6.2.16	Проведение дифференциальной диагностики психических и поведенческих расстройств, определение прогноза и оценки состояния пациента с наркологическими расстройствами, определение показаний к госпитализации для проведения обследования и подбора терапии в стационарных условиях
6.3	Современная концепция терапии наркологических заболеваний
6.3.1	Мишени терапевтического воздействия, связанные с формированием зависимости от алкоголя (патологическое влечение) и с токсическим действием алкоголя (соматоневрологические нарушения)
6.3.2	Уровни (биологический, клинический, социальный), типы и этапы терапевтического воздействия
6.3.4	Клинические рекомендации по диагностике и терапии психических расстройств и расстройств поведения
6.3.5	Применение медикаментозных методов лечения наркологических заболеваний с учетом клинической картины заболевания по назначению врача-нарколога, включая наркотические и психотропные лекарственные препараты, их антидоты
6.3.6	Осуществление диспансерного наблюдения пациента с назначением обследований в соответствии с требованиями по диспансерному наблюдению, оценка результатов и направление к врачу

Код	Наименования тем, элементов
6.4	Основы клинической фармакологии
6.4.1	Механизм действия основных групп психотропных препаратов, медицинские показания и противопоказания к их применению, осложнения, вызванные их применением
6.4.2	Медикаментозные методы лечения наркологических заболеваний
6.4.3	Клиническая фармакология основных групп препаратов, применяемых для активного противонаркотического и поддерживающего лечения пациентов наркоманиями и токсикоманиями
6.4.4	Проблемы совместимости различных лекарственных средств с алкоголем, с психоактивными веществами
6.4.5	Порядок назначения наркотических препаратов, психотропных веществ, включенных в списки II и III Перечня наркотических препаратов, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации
6.4.6	Проведение выписки, отпуска (при отсутствии аптечного киоска на фельдшерско-акушерском пункте), хранения, учета, списания лекарственных препаратов
6.5	Фармакотерапия в клинике алкоголизма
6.5.1	Фармакотерапия на первом этапе - лечения острых и подострых расстройств, возникших в прямой связи с интоксикацией алкоголем и продуктами его метаболизма
6.5.2	Фармакотерапия на втором этапе - становлении ремиссии
6.5.3	Фармакотерапия алкоголизма на третьем этапе - стабилизации ремиссии
6.5.4	Осложнения и побочные эффекты психофармакотерапии
6.5.5	Поддерживающая терапия
6.6	Основные принципы диагностики и лечения неотложных состояний в наркологии
6.6.1	Классификация, клиническая картина, принципы диагностики, лечения и профилактики неотложных состояний, связанных с попыткой или угрозой суицида, с неуправляемым психомоторным возбуждением, с физическим насилием или его угрозой
6.6.2	Клиническая картина, принципы диагностики, дифференциальной диагностики, лечения и профилактики тяжелого алкогольного делирия, острой алкогольной энцефалопатии
6.6.3	Методы оценки: - суицидального риска, обусловленного психическим или поведенческим расстройством в связи с

Код	Наименования тем, элементов
	употреблением ПАВ, - непосредственной опасности для себя или окружающих, - беспомощности (неспособности удовлетворять основные жизненные потребности), - риска нанесения существенного вреда здоровью
6.6.4	Проведение осмотра и наблюдения за состоянием пациента с оценкой: - тяжести состояния пациента, - степени его опасности для себя и окружающих, - суицидального риска, обусловленного употреблением ПАВ, - непосредственной опасности пациента для себя или окружающих, его способности к жизни в независимых условиях, - беспомощности (неспособности удовлетворять основные жизненные потребности), - риска нанесения существенного вреда здоровью
6.6.5	Проведение диагностики наркологических расстройств, связанных с попыткой или угрозой суицида, с неуправляемым психомоторным возбуждением, с физическим насилием или его угрозой
6.6.6	Применение мер физического ограничения пациента по назначению врача-психиатра-нарколога
6.6.7	Порядок направления для оказания медицинской помощи в стационарных условиях по профилю "психиатрия-наркология" пациентов с острой интоксикацией психоактивными веществами, с психотическими расстройствами вследствие употребления психоактивных веществ, с абстинентным синдромом средней и тяжелой степени тяжести, с тяжелой сопутствующей соматической патологией
6.6.8	Проведение оценки состояния пациента, риска и угрозы жизни, принятие решения о необходимости консультации врача-специалиста
6.6.9	Определение медицинских показаний для направления лиц с признаками тяжелой алкогольной интоксикации или острой алкогольной энцефалопатии для оказания медицинской помощи в стационарных условиях в экстренной форме в медицинские организации, оказывающие круглосуточную помощь по профилям «анестезиология и реанимация», «токсикология», «психиатрия» или «психиатрия-наркология»
6.6.10	Организация медицинской помощи на догоспитальном этапе при острых отравлениях алкоголем и его суррогатами, психоактивными веществами
6.6.11	Методы естественной и искусственной детоксикации при алкогольном опьянении и алкогольном отравлении
6.7	Лечение острых и хронических заболеваний в наркологии
6.7.1	Лечение пациентов, перенесших острые и хронические

Код	Наименования тем, элементов
	алкогольные психозы. Соматические и неврологические последствия злоупотребления психоактивными веществами
6.7.2	Лечение наркологических заболеваний нервной системы и сочетания алкоголизма с некоторыми психическими заболеваниями
6.7.3	Особенности лечения больных алкоголизмом с заболеваниями внутренних органов
6.7.4	Лечение больных алкоголизмом и эндокринными заболеваниями
6.7.5	Особенности лечения алкоголизма в подростковом возрасте
6.7.6	Особенности лечения алкоголизма в пожилом возрасте
6.7.7	Особенности лечения женщин, страдающих алкоголизмом
6.8	Психотерапия в наркологии
6.8.1	Психотерапевтический режим медицинских организаций наркологического профиля
6.8.2	Мотивационные установки и их динамика в процессе психотерапии
6.8.3	Основные психотерапевтические параметры
6.8.4	Основные психотерапевтические методы и методики
6.8.5	Проведение обучающих занятий с пациентами, направленные на выработку мотивации к лечению, формированию у пациентов навыков противодействия употреблению алкоголя, наркотиков, улучшению способности к разрешению проблем
6.8.6	Оценка эффективности лечения, разработка и осуществление мероприятий по предупреждению срывов и рецидивов заболевания
6.9	Экспертиза временной нетрудоспособности
6.9.1	Виды экспертизы в наркологии
6.9.2	Определение срока временной потери трудоспособности и направление на экспертизу временной нетрудоспособности (далее - ЭВН), определение показаний для направления на ЭВН
6.9.3	Правила оформления и выдачи документов, удостоверяющих временную утрату трудоспособности пациентам с психическими расстройствами и расстройствами поведения
6.9.4	Проведение экспертизы временной нетрудоспособности при наркологических расстройствах, оформления и выдачи документов, удостоверяющих временную утрату трудоспособности пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения
6.9.5	Оформление документации, необходимой для направления на медико-социальную экспертизу

Код	Наименования тем, элементов
6.9.6	Проведение анализа показателей заболеваемости, инвалидности и смертности от наркологических заболеваний среди прикрепленного контингента
6.10	Медико-социальная реабилитация наркологических расстройств
6.10.1	Правила добровольной медико-социальной реабилитации
6.10.2	Правила медико-социальной экспертизы при алкогольной зависимости
6.10.3	Принципы медицинской реабилитации лиц с наркологическими расстройствами в стационарных, амбулаторных условиях или условиях дневного стационара, или в реабилитационных наркологических центрах
6.10.4	Методы психосоциальной терапии и психосоциальной реабилитации пациентов, страдающих психическими и поведенческими расстройствами, в связи с употреблением ПАВ, и принципы их применения
6.10.5	Применение методов психосоциальной терапии и психосоциальной реабилитации при психических расстройствах и расстройствах поведения, связанных с употреблением ПАВ
6.10.6	Порядок взаимодействия с органами опеки и попечительства, комиссией по делам несовершеннолетних
6.10.7	Проведение мотивационного консультирования пациентов в целях повышения их готовности к участию в программах медико-социальной реабилитации и отказу от употребления психоактивных веществ
6.10.8	Проведение оценки функциональных возможностей пациента, определение реабилитационного потенциала пациента
6.10.9	Проведение реабилитационных мероприятий в отношении взрослых, страдающих хроническим алкоголизмом и наркоманией в соответствии с индивидуальными планами реабилитации
6.10.10	Направление пациента на реабилитацию психических расстройств и расстройств поведения, использование методов психосоциальной реабилитации: - тренинги социальных навыков, общения, самоуважения и уверенного поведения - тренинги независимого проживания - стратегии совладания с остаточными психотическими симптомами когнитивной ремедиации, психосоциальной семейной терапии - восстановление утраченных вследствие болезни социально-бытовых навыков

Раздел 7

Код	Наименования тем, элементов
7.1	Факторы риска развития наркологических расстройств
7.1.1	Биологические факторы риска формирования наркологических расстройств
7.1.2	Личностные и социальные факторы, влияющие на развитие зависимости от психоактивных веществ (регулярное общение со сверстниками, употребляющими наркотики, отсутствие устойчивости к давлению сверстников, неуверенность в себе, заниженная самооценка, колебания настроения)
7.1.3	Защитные факторы, препятствующие приобщению к употреблению ПАВ
7.1.4	Личностные факторы защиты
7.1.5	Социальные факторы защиты
7.2	Профилактика наркологических расстройств
7.2.1	Основы первичной, вторичной и третичной профилактики алкоголизма, наркомании, токсикомании и санитарно-просветительной работы в наркологической сфере
7.2.2	Технологии проведения санитарного просвещения, информационно-коммуникационных мероприятий по ведению здорового образа жизни, факторы, способствующие сохранению здоровья, программы и способы отказа от вредных привычек
7.2.3	Проведение разъяснительной работы с населением о методах профилактики, диагностики, лечения и медицинской реабилитации лиц с наркологическими расстройствами, а также о медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю «наркология»
7.2.4	Правила организации деятельности кабинета профилактики наркологических расстройств, наркологического диспансера, задачи фельдшера-нарколога
7.3	Методы профилактики психических расстройств и наркологических расстройств
7.3.1	Проведение информационно-коммуникационных мероприятий среди прикрепленного населения по ведению здорового образа жизни

7.3.2	Методы, приёмы и средства проведения мотивационного консультирования, формирования мотивации к здоровому образу жизни, отказа от потребления алкоголя, наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача, побуждения к лечению и медицинской реабилитации
7.3.3	Проведение мотивационного консультирования лиц с риском развития наркологических расстройств, а также лиц с наркологическими расстройствами, в целях формирования у них приверженности к ведению здорового образа жизни, отказа от потребления алкоголя, наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача, побуждения к лечению и медицинской реабилитации
7.3.4	Роль среднего медицинского персонала в реализации профилактических мероприятий
7.3.5	Проведение семейного консультирования по вопросам профилактики наркологических расстройств: о вреде пагубного потребления алкоголя, наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача
7.3.6	Проведение семейного консультирования по вопросам ранней диагностики, профилактики, лечения и медицинской реабилитации лиц с наркологическими расстройствами
7.3.7	Проведение информационных мероприятий среди населения о рисках управления транспортным средством в состоянии алкогольного, наркотического или иного токсического опьянения
7.3.8	Правила и порядок проведения диспансеризации взрослого и детского населения, проведения профилактических осмотров
7.3.9	Порядок диспансерного наблюдения за лицами с психическими расстройствами и (или) расстройствами поведения, связанными с употреблением ПАВ
7.3.10	Проведение диспансерного наблюдения за лицами с наркологическими расстройствами с назначением обследований в соответствии с требованиями по диспансерному наблюдению, проведение оценки результатов и направление к врачу
7.3.11	Проведение профилактических медицинских осмотров населения с целью раннего выявления факторов риска развития наркологических расстройств
7.3.12	Медико-генетическое консультирование, с целью выявления предрасположенности к развитию наркологических расстройств
7.3.13	Выявление показаний и направление пациентов на медико-генетическое консультирование, с целью выявления предрасположенности к развитию наркологических расстройств

7.3.14	Ведение базы данных о лицах с наркологическими расстройствами на прикрепленном участке
7.3.15	Сбор сведений о численности, возрастном, половом, профессиональном составе населения и больных наркологического профиля на обслуживаемом участке и проведение комплексного анализа наркологической ситуации
7.3.16	Определение перечня организационных, лечебных и профилактических мероприятий на основе анализа статистических показателей и разработка мер по их внедрению для улучшения здоровья населения и уменьшения риска наркологической заболеваемости на участке
7.3.17	Оценка эффективности профилактических мероприятий

Практическая подготовка

Практическая подготовка подразумевает самостоятельное выполнение практических навыков фельдшером-наркологом.

№п/п	Выполненные практические навыки	Количество самостоятельно выполненных навыков
1.	Заполнение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа	5
2.	Составление плана работы и составление отчета о своей работе	2
3.	Проведение мониторинга и анализа основных медико-статистических показателей заболеваемости и смертности от наркологических заболеваний на прикрепленной территории	2
4.	Применение средств транспортировки пациентов и средств малой механизации с учетом принципов медицинской эргономики	2
5.	Проведение первичной обработки и экстренной профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, при попадании биологических материалов на кожу, слизистые, при уколах, порезах	2
6.	Проведение и контроль качества дезинфекции, предстерилизационной очистки, дезинфекции высокого уровня, стерилизации, медицинских изделий	2

№п/п	Выполненные практические навыки	Количество самостоятельно выполненных навыков
7.	Оказание медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни. Выполнение мероприятий базовой сердечно-легочной реанимации	2
8.	Проведение первичного осмотра и опроса пациента (освидетельствуемого), изучение содержания протокола, постановления (направления) о назначении медицинского освидетельствования на состояние опьянения	3
9.	Выявление клинических признаков опьянения при медицинском освидетельствовании	3
10.	Исследование выдыхаемого воздуха на наличие алкоголя	3
11.	Выполнение отбора биологического объекта (моча) и определение наличия психоактивных веществ в моче на месте отбора для проведения 1-го и 2-го этапа химико-токсикологического исследования	3
12.	Выполнение отбора крови и направление в химико-токсикологическую лабораторию для исследования уровня психоактивных веществ в крови	2
13.	Установление предварительного диагноза психических расстройств и расстройств поведения, связи с употреблением психоактивных веществ по критериям МКБ	3
14.	Проведение дифференциальной диагностики психических и поведенческих расстройств, вызванных употреблением ПАВ	3
15.	Проведение профилактического осмотра (диспансеризация населения) выявление факторов риска развития наркологического заболевания	2
16.	Проведение клинической диагностики наркологических расстройств, неврологического и физикального обследования пациента	2
17.	Проведение медицинского освидетельствования для	2

№п/п	Выполненные практические навыки	Количество самостоятельно выполненных навыков
	установления факта употребления алкоголя, наркотических средств и психотропных веществ по назначению врача	
18.	Проведение поддерживающей терапии, направленной на подавление психической зависимости при участии и с согласия пациента	3
19.	Выявление и оценка суицидального риска, обусловленного психическим или поведенческим расстройством в связи с употреблением ПАВ	3
20.	Реализация и контроль эффективности индивидуальных реабилитационных программ для пациентов при наркологических расстройствах	2
21.	Назначение и проведение мероприятий медико-социальной реабилитации при наркологических расстройствах	2
22.	Проведение экспертизы временной нетрудоспособности пациента при наркологических расстройствах	2
23.	Определение медицинских показаний и направление пациентов на лабораторное обследование	2
24.	Выполнение назначений врача-нарколога на основе клинических рекомендаций, порядка организации медицинской реабилитации, с учетом стандартов медицинской помощи	2
25.	Выполнение рекомендаций по медикаментозной и немедикаментозной терапии, назначенной врачами специалистами	2
26.	Выявление и оценка суицидального риска, обусловленного психическим или поведенческим расстройством в связи с употреблением ПАВ	2
27.	Реализация и контроль эффективности индивидуальных реабилитационных программ для пациентов при наркологических расстройствах	1
28.	Назначение и проведение мероприятий медико-	1

№п/п	Выполненные практические навыки	Количество самостоятельно выполненных навыков
	социальной реабилитации при наркологических расстройствах	
29.	Осуществление экспертизы временной нетрудоспособности пациента при наркологических расстройствах	1
30.	Проведение мероприятий по профилактике наркологических расстройств на популяционном, групповом и индивидуальном уровнях	1
31.	Проведение мероприятий по санитарно-гигиеническому просвещению, пропаганде здорового образа жизни	1
32.	Проведение санитарно-гигиенического просвещения по вопросам профилактики наркологических расстройств	1
33.	Санитарное просвещение о рисках и последствиях управления транспортным средством в состоянии алкогольного, наркотического или иного токсического опьянения	1
34.	Проведение профилактических осмотров, диспансеризации населения, профилактических медицинских осмотров: предварительных (при поступлении на работу) и периодических (в течение трудовой деятельности)	1
35.	Мотивационное консультирование лиц с риском развития наркологических расстройств	1
36.	Диагностика клинического состояния лиц, имеющих риск развития наркологических расстройств, а также лиц с наркологическими расстройствами	1
37.	Проведение учёта лиц с наркологическими расстройствами на прикрепленном участке	1

Предполагаемая длительность одного практического навыка составляет 10-30 мин.

VI. Организационно-педагогические условия

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

6.2. Основное внимание должно быть уделено практическим занятиям. Предпочтение следует отдавать активным методам обучения, приоритетным следует считать разбор и обсуждение клинических случаев, выполнение практических действий фельдшера-нарколога при оказании медицинской помощи пациенту в конкретной ситуации. Практические занятия должны проводиться с использованием симуляционного оборудования, медицинской аппаратуры, медицинских изделий и современных расходных материалов. Этические и психологические вопросы должны быть интегрированы во все разделы Программы.

6.3. С целью проведения оценки знаний следует использовать различные методики, например, тестовые задания, ситуационные задачи, оценочные листы (чек-листы) для оценки профессиональных навыков и пр.

6.4. К педагогической деятельности по образовательным программам среднего медицинского образования, а также дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное образование, допускаются в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке и реализации государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения, имеющие среднее или высшее медицинское образование либо среднее или высшее фармацевтическое образование и прошедшие соответствующую подготовку по программам дополнительного профессионального образования либо обучение в ординатуре или интернатуре работники медицинских организаций и научных организаций¹⁸.

Кадровое обеспечение реализации Программы должно соответствовать следующим требованиям: квалификация руководящих и научно-педагогических работников организации должна соответствовать квалификационным характеристикам, установленным в Едином квалификационном справочнике должностей руководителей, специалистов и служащих, разделе «Квалификационные характеристики должностей работников образования»¹⁹, и профессиональным стандартам (при наличии).

¹⁸ Часть 14 статьи 82 Федерального закона № 273-ФЗ (Собрание законодательства Российской Федерации 2012, № 53, ст. 7598, 2019, № 30, ст. 4134)

¹⁹ Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 26 августа 2010 года N 761н Единый квалификационный справочник должностей руководителей, специалистов и служащих Раздел "Квалификационные характеристики должностей работников образования" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 06марта 2010 г., регистрационный № 18638).

VII. Формы аттестации

7.1. Текущий контроль проводится по окончании освоения темы или раздела. Формы и порядок проведения текущего контроля определяются образовательной организацией самостоятельно.

7.2. Промежуточная аттестация проводится по окончании освоения программы учебного модуля. Формы и порядок проведения промежуточной аттестации определяются образовательной организацией самостоятельно.

7.3. Итоговая аттестация проводится для оценки степени достижения обучающимися запланированных результатов обучения по Программе и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку фельдшера-нарколога в соответствии с Квалификационными характеристиками должностей работников в сфере здравоохранения, требованиями профессионального стандарта фельдшера.

7.4. Итоговая аттестация предусматривает проведение тестового контроля, решение ситуационных задач и собеседование.

7.5. Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения Программы в объеме, предусмотренном учебным планом.

7.6. Обучающийся, освоивший Программу и успешно прошедший итоговую аттестацию, получает документ о квалификации - диплом о профессиональной переподготовке.

VIII. Оценочные материалы

8.1. Пример тестовых заданий:

Инструкция: Выберите один правильный ответ

№	Вопрос	Варианты ответов	Правильный ответ
1	ДЛЯ ОЦЕНКИ ФУНКЦИОНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ	А. пробы с дозированной физической нагрузкой; Б. измерить давление лежа; В. измерить пульс сразу после сна; Г. осуществить контроль артериального давления два раза в день в течении 10 дней.	А

8.2. Пример ситуационной задачи:

Инструкция: Ознакомьтесь с ситуацией и дайте развернутые ответы на вопросы.

Условия: Пациент А., 19 лет, доставлен машиной скорой медицинской помощи в приемное отделение токсикологического центра с явными признаками опьянения. Объективно: блеск глаз и покраснение конъюнктивы, расширение зрачков, неестественная бледность кожных

покровов, кожа на ощупь холодная, на лбу капли пота. Температура тела снижена, пульс 105 уд. в мин., частота дыхания 30 в мин., речь становится заплетающейся, как при алкогольном опьянении. Координация движений нарушена: опьяневший молодой человек пошатывается, пальцы рук дрожат. Ощущается специфический сладковатый запах смолы от одежды и волос.

Вопросы:

1. Укажите вид наркомании у данного пациента.
2. Укажите, характерна ли агрессивность для гашишного опьянения.
3. Укажите симптомы при выходе из гашишной интоксикации.
4. Укажите симптомы при передозировке гашиша.

Ответы:

1. Наблюдаемые симптомы характерны для гашишной наркомании.
2. Агрессивность для гашишного опьянения не характерна, но если один из наркоманов ломает что-нибудь из предметов, то из-за индуцированных эмоций остальные начинают крушить все, что подвернется под руку.

3. При выходе из гашишной интоксикации уменьшается возбуждение, усиливается вялость, нарастает слабость, заторможенность, апатия, снижается артериальное давление.

4. При передозировке гашиша состояние глубокой интоксикации утяжеляется, нарастает нарушение сознания (от оглушенности до сопора и комы). Возможны судорожные припадки по типу припадков при эпилепсии и психозы. Гашишный психоз может развиваться даже при однократном употреблении наркотика. В состоянии психоза больной возбужден: то много и бессвязно говорит, то внезапно замолкает. Возникают галлюцинации устрашающего содержания и бред преследования. Под влиянием своих галлюцинаций больной может внезапно броситься бежать или наброситься на других людей, приняв их за преследователей. Эмоциональные реакции сменяются, что отражается в мимике – на лице страх, который может сменяться выражением растерянности, а затем беспричинным влечением.

8.3. Пример заданий, выявляющих практическую подготовку фельдшера-нарколога:

1. Продемонстрируйте аускультацию легких.
2. Продемонстрируйте осуществление доступа к периферической вене с помощью периферического венозного катетера.

Последовательность выполнения практического задания:

1. Демонстрация проведения аускультации легких

- 1) Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться, обозначить свою роль
- 2) Попросить пациента представиться
- 3) Сверить фамилию, имя, отчество пациента с медицинской документацией
- 4) Сообщить пациенту о назначении фельдшера
- 5) Объяснить ход и цель процедуры
- 6) Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру
- Подготовка к проведению процедуры
- 7) Убедиться, что стетофонендоскоп находится в рабочем положении
- 8) Обработать оливки и мембрану стетофонендоскопа салфеткой с антисептиком
- 9) Попросить пациента освободить грудную клетку от одежды
- 10) Предложить пациенту встать или сесть с опущенными вдоль туловища руками
- 11) Попросить пациента во время обследования дышать ровно, через нос
- 12) Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком
- 13) Встать сбоку или спереди от пациента
- 14) Вставить оливки стетофонендоскопа в наружные слуховые проходы
- Выполнение процедуры
- 15) Поставить мембрану стетофонендоскопа в симметричные участки спереди правой и левой половины грудной клетки в точки сравнительной перкуссии в последовательности:
 - в надключичную ямку
 - в подключичную ямку
 - в 1-е межреберье (подключичную область) по среднеключичной линии справа и слева
 - во 2-е межреберье по среднеключичной линии справа и слева
 - в 3-е, 4-е и 5-е межреберье по средне-ключичной линии справа
- 16) Предложить пациенту поднять и сложить кисти рук на затылке или перед собой
- 17) Поставить мембрану фонендоскопа в симметричные участки в точки сравнительной перкуссии справа и слева в последовательности:
 - в 4-е и 5-е межреберье по передне-подмышечной линии справа и слева
 - в 4-е и 5-е межреберье по средне-подмышечной линии (в подмышечной ямке) справа и слева
- 18) Попросить пациента опустить руки
- 19) Встать сзади от пациента
- 20) Попросить пациента наклониться вперед, скрестить руки на груди, положив ладони на плечи

21) Поставить мембрану стетофонендоскопа в симметричные участки сзади правой и левой половины грудной клетки в точки сравнительной перкуссии в последовательности:

- в надлопаточной области справа и слева
- в межлопаточной области в 6-м межреберье слева и справа
- в межлопаточной области в 7-м межреберье слева и справа
- в 8-м межреберье по паравертебральной линии слева и справа
- в 8-м межреберье по лопаточной линии слева и справа
- в 8 межреберье по задне-подмышечной линии слева и справа
- в 9-м межреберье по паравертебральной линии слева и справа
- в 9-м межреберье по лопаточной линии слева и справа
- в 9-м межреберье по задне-подмышечной линии слева и справа

22) Попросить пациента опустить руки

23) Уточнить у пациента о его самочувствии и ощущениях

24) Сообщить пациенту, что осмотр закончен и можно одеваться

Завершение процедуры

25) Вскрыть упаковку с салфеткой с антисептиком и извлечь ее из упаковки

26) Поместить упаковку салфетки в ёмкость-контейнер для медицинских отходов класса А

27) Обработать (протереть) оливы и мембрану стетофонендоскопа салфеткой с антисептиком

28) Поместить использованную салфетку в ёмкость-контейнер для медицинских отходов класса «Б»

29) Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком

30) Сделать запись о результате обследования в медицинской карте пациента (форма 003/у)

2. Демонстрация доступа к периферической вене с помощью периферического венозного катетера

1) Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться, обозначить свою роль

2) Попросить пациента представиться

3) Сверить фамилию, имя, отчество пациента с медицинской документацией

4) Сообщить пациенту о назначении врача

5) Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного

согласия на предстоящую процедуру

6) Объяснить ход и цель процедуры

Подготовка к процедуре

7) Предложить пациенту занять удобное положение сидя

8) Проверить герметичность, визуальную целостность упаковки, и срок годности периферического венозного катетера

- 9) Проверить герметичность, визуальную целостность упаковок и срок годности салфеток с антисептиком
- 10) Проверить герметичность, визуальную целостность упаковки и срок годности шприца
- 11) Проверить годность ампулы 5 или 10 мл с 0,9% раствором натрия хлорида
Выполнение процедуры
- 12) Надеть маску одноразовую
- 13) Надеть очки защитные медицинские
- 14) Обработать руки гигиеническим способом
- 15) Надеть нестерильные перчатки
- 16) Вскрыть упаковки с 3-мя спиртовыми салфетками и не вынимая из упаковок, оставить на манипуляционном столе
- 17) Попросить пациента освободить от одежды локтевой сгиб руки
- 18) Подложить под локоть пациента влагостойкую подушку
- 19) Наложить венозный жгут в средней трети плеча на одежду или тканевую салфетку
- 20) Выбрать, осмотреть и пропальпировать область предполагаемой венепункции
- 21) Определить пульсацию на лучевой артерии
- 22) Попросить пациента сжать кулак
- 23) Обработать двукратно место венепункции двумя спиртовыми с антисептиком в одном направлении или «улиткой»
- 24) Поместить использованные салфетки с антисептиком в емкость для медицинских отходов класса «Б»
- 25) Поместить упаковки от салфеток с антисептиком в емкость для медицинских отходов класса «А»
- 26) Взять периферический внутривенный катетер наиболее удобным способом
- 27) Убедиться, что срез иглы-проводника направлен вверх
- 28) Натянуть свободной рукой кожу на расстоянии примерно 5 см ниже места венепункции по направлению к периферии, фиксируя вену
- 29) Пунктировать локтевую вену «одномоментно» или «двухмоментно» под углом 10-15° (почти параллельно коже), держа иглу срезом вверх
- 30) При появлении крови в камере визуализации уменьшить угол введения катетера, максимально приблизив катетер к коже
- 31) Продвинуть катетер с иглой-проводником на 2-3 мм в вену
- 32) Появление тока крови между иглой-проводником и стенками канюли подтверждает правильность размещения катетера в вене
- 33) Полностью продвинуть канюлю катетера в вену, снимая его с иглы-проводника
- 34) Снять жгут
- 35) Пережать вену пальцем выше кончика катетера и извлечь иглу-

проводник

36) Сбросить иглу-проводник в непрокальваемый контейнер для острых отходов класса «Б»

37) Закрывать катетер заглушкой

38) Зафиксировать катетер стерильной самоклеящейся повязкой

39) Собрать шприц, наполнить его стерильным физиологическим раствором

40) Открыть заглушку, положить ее на стерильную салфетку

41) Промыть катетер стерильным физиологическим раствором с помощью шприца

42) Создать в катетере «замок» физиологическим раствором

43) Объяснить пациенту о необходимости сообщать врачу или медицинской сестре о чувстве жжения, болезненности, покраснении, подтекании, припухлости в месте постановки периферического внутривенного катетера

Завершение процедуры

44) Обработать рабочую поверхность манипуляционного стола дезинфицирующими салфетками двукратно с интервалом 15 минут методом протирания

45) Салфетки поместить в емкость для медицинских отходов класса «Б»

46) Снять перчатки

47) Поместить перчатки в емкость для отходов класса «Б»

48) Снять очки

49) Поместить очки в емкость для отходов класса «Б»

50) Снять медицинскую одноразовую маску

51) Поместить маску в емкость для отходов класса «Б»

52) Обработать руки гигиеническим способом

53) Сделать запись о проведенной процедуре в месте наблюдений за периферическим венозным катетером в истории болезни