

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Касаткин Евгений Николаевич
Должность: Проректор по учебной работе
Дата подписания: 03.05.2024 15:44:41
Уникальный программный ключ:
9b3f8e0cff23e9884d694a62cd87e68f7ad01d4

**Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Кировский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

**Институт непрерывного дополнительного образования
Центр непрерывного медицинского образования**



**«УТВЕРЖДАЮ»
Проректор по учебной работе
ФГБОУ ВО Кировский ГМУ
Минздрава России
Е.Н. Касаткин**

« 27 » марта 2023 г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ
«ПСИХИАТРИЯ»**

(СРОК ОБУЧЕНИЯ 720 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ)

**ФОРМА ОСВОЕНИЯ: очная с применением дистанционных
образовательных технологий**

**Киров
2023 г.**

2. ОПИСЬ КОМПЛЕКТА ДОКУМЕНТА

по дополнительной профессиональной программе профессиональной
переподготовки «Психиатрия»
(срок обучения 720 академических часов)

№ п/п	Наименование документа	№ стр.
1.	Титульный лист	1
2.	Опись комплекта документа	2
3.	Лист согласования программы	3
4.	Состав членов рабочей группы	4
5.	Пояснительная записка	4
6.	Планируемые результаты обучения	9
7.	Учебный план	13
8.	Календарный учебный график	13
9.	Рабочие программы учебных модулей	13
9.1.	Раздел «Фундаментальные дисциплины»	13
9.2.	Раздел «Специальные дисциплины»	18
9.3.	Раздел «Смежные дисциплины»	28
10.	Организационно-педагогические условия реализации программы	35
11.	Требования к итоговой аттестации	41
12.	Формы и методы промежуточной аттестации	42
13.	Кадровое обеспечение	43
14.	Оценочные материалы	44
	Приложение №1 «Учебный план»	45
	Приложение №2 «Календарный учебный график»	56
	Приложение №3 «Оценочные материалы»	57

3. ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

по дополнительной профессиональной программе профессиональной
переподготовки «Психиатрия»
(срок обучения 720 академических часов)

СОГЛАСОВАНО:

Кафедрой психиатрии им. профессора В.И. Багаева

Протокол № 8 от «24» марта 20 23 г.

Заведующий кафедрой
психиатрии им. профессора
В.И. Багаева, д.м.н. профессор



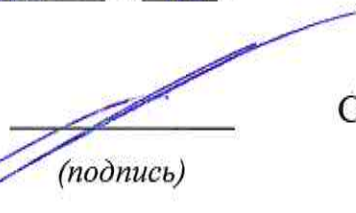
(подпись)

М.В. Злоказова

Советом института непрерывного дополнительного образования
Кировского ГМУ

Протокол № 1 от «27» марта 20 23 г.

Директор ИНДО



(подпись)

С.В. Ситников

Рецензенты

Главный внештатный специалист-психиатр
Кировской области зам. главного врача
по медицинской части КОГКБУЗ ЦППЗ
им. акад. В.М. Бехтерева

Г.А. Мартовецкая

Заведующий кафедрой семейной медицины
и поликлинической терапии Кировского ГМУ,
д.м.н., профессор

М.С. Григорович

4. СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ
 дополнительной профессиональной программы
 профессиональной переподготовки
 «Психиатрия»
 (срок обучения 720 академических часов)

№	ФИО	Ученая степень, звание	Должность	Место работы
1.	Злоказова Марина Владимировна	д.м.н., профессор	Заведующий кафедрой психиатрии им. профессора В.И. Багаева лечебного факультета	ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России
2.	Семакина Надежда Витальевна	к.м.н.	Доцент кафедры психиатрии им. профессора В.И. Багаева лечебного факультета	ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России
<i>по методическим вопросам</i>				
3.	Кузнецова Наталья Сергеевна		Специалист по УМР Центра непрерывного медицинского образования	ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России

5. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

5.1. Общие положения

Дополнительная профессиональная программа профессиональной переподготовки «Психиатрия» со сроком освоения 720 академических часов (далее – Программа), реализуемая в ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России (далее – Университет) является нормативно-методическим документом, регламентирующим содержание, организационно-методические формы и трудоёмкость обучения.

КРАТКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ

Вид программы	Наименование программы	Наименование выбранного профессионального стандарта	Уровень квалификации ОТФ
1	2	3	4
Дополнительная профессиональная программа	Психиатрия	Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации	8

профессиональной переподготовки		от 25 августа 2022 г. № 1062 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.20 Психиатрия» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 28 октября 2014 г., регистрационный № 34491); Проекта профессионального стандарта «Врач-психиатр»	
---------------------------------	--	---	--

Программа разработана на основании:

- Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
- Правил разработки, утверждения и применения профессиональных стандартов, утверждёнными постановлением Правительства Российской Федерации от 22 января 2013 г. № 23;
- 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) (далее – Порядок).
- Проекта Профессионального стандарта «Врач-психиатр» (опубликован на сайте Минтруда и соцзащиты РФ, 2021);

- Приказа Минтруда России от 12 апреля 2013 г. № 148н «Об утверждении уровней квалификаций в целях разработки проектов профессиональных стандартов»;

- Приказа Минздравсоцразвития России от 23.07.2010 N 541н (ред. от 09.04.2018) "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения" (Зарегистрировано в Минюсте России 25.08.2010 N 18247).

- Приказа Министерства образования и науки РФ от 23.08.2017 года № 816 «Об утверждении Порядка применения организациями, осуществляющими образовательную деятельность, электронного обучения, дистанционных образовательных технологий при реализации образовательных программ»

- Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки», утверждённых приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 8 октября 2015 г. № 707н.

- Приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 25 августа 2022 г. № 1062 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.20 Психиатрия» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 28 октября 2014 г., регистрационный № 34491).

- Проекта Приказа Минздрава России «об утверждении примерных дополнительных профессиональных программ – программ профессиональной переподготовки врачей по специальностям «Психиатрия» и «Психотерапия» (письмо Минздрава России от 20.03.2023 № 16/И/1-448).

Программа реализуется на основании лицензии Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки на осуществление образовательной деятельности от 26 декабря 2016 г. № 2511.

5.2. Актуальность программы и сфера применения слушателями полученных компетенций (профессиональных компетенций)

Актуальность программы по данной тематике обусловлена значительной распространенностью психических расстройств в популяции, а также сохраняющейся тенденцией к росту числа пациентов с психическими расстройствами, в том числе обусловленными психогенными факторами. Сложности выявления пациентов с психическими расстройствами на ранних этапах, проблемы их дифференциальной диагностики, терапии, реабилитации и проведения экспертиз требуют от врача-психиатра соответствующих знаний, навыков и умений.

5.3. Цель и задачи дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки «Психиатрия» (далее – Программа)

Цель Программы – удовлетворение образовательных и

профессиональных потребностей, обеспечение соответствия квалификации врачей-психиатров изменяющимся условиям профессиональной деятельности и социальной среды; совершенствование имеющихся и приобретение новых профессиональных компетенций (далее – ПК), необходимых для профессиональной деятельности и повышения профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации по специальности «Психиатрия».

Задачи:

1. Приобретение новых профессиональных компетенций и повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации по специальностям «Лечебное дело» или «Педиатрия» при наличии подготовки в интернатуре (ординатуре) по программам ординатуры укрупненной группы специальностей «Клиническая медицина».
2. Формирование системы теоретических знаний и практических умений в области психиатрии для освоения профессиональных компетенций врача-психиатра, способного успешно решать свои профессиональные задачи.
3. Приобретение новых знаний, умений и профессиональных навыков, востребованных при выполнении врачебных манипуляций по специальности «Психиатрия» и общеврачебных манипуляций по оказанию скорой и неотложной помощи.
4. Освоение новейших технологий и методик в сфере профессиональных интересов по специальности «Психиатрия».
5. Подготовка врача психиатра к самостоятельной профессиональной лечебно-диагностической деятельности, умеющего провести дифференциально-диагностический поиск, оказать в полном объеме медицинскую помощь, в том числе при urgentных состояниях, провести профилактические и реабилитационные мероприятия по сохранению жизни и здоровья во все возрастные периоды жизни пациентов психиатрического профиля, способного успешно решать свои профессиональные задачи.
6. Формирование и совершенствование системы специальных знаний, умений, позволяющих врачу-психиатру свободно ориентироваться в вопросах организации здравоохранения, страховой медицины, медицинской психологии.

5.4. Категории обучающихся: медицинские специалисты, имеющие высшее медицинское образование и диплом специалиста по специальностям 31.05.01 «Лечебное дело» или 31.05.02 «Педиатрия» при наличии подготовки в интернатуре (ординатуре) и пройденной в соответствии с частью 3 статьи 69 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» аккредитации специалиста или сертификата по специальностям «терапия», «кардиология», «гастроэнтерология», «эндокринология», «общая врачебная практика (семейная медицина)», «гериатрия», «педиатрия», «неврология» подготовки кадров высшей квалификации по программам ординатуры укрупненной группы специальностей «Клиническая медицина».

5.5. Трудоемкость программы: 720 ауд. часов трудоемкости, в том числе 720 зач. ед.

5.6. Формы освоения программы очная с применением дистанционных образовательных технологий.

5.7. Документ, выдаваемый после завершения обучения диплом о профессиональной переподготовке по специальности «Психиатрия».

5.8. Вид профессиональной деятельности: оказание медицинской помощи населению по профилю «Психиатрия». Уровень квалификации: 8

5.9. Связь Программы с Профессиональным стандартом

Профессиональный стандарт: проект профессионального стандарта «Врач-психиатр», 2021		
ОТФ	Трудовые функции	
	Код ТФ	Наименование ТФ
А: Оказание медицинской помощи пациентам при психических расстройствах	А/01.8	Диагностика психических расстройств и расстройств поведения;
	А/02.8	Назначение и проведение лечения пациентам с психическими расстройствами и расстройствами поведения, контроль его эффективности и безопасности.
	А/03.8	Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения, в том числе, при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов.
	А/04.8	Проведение медицинских освидетельствований, медицинских экспертиз и медицинских осмотров.
	А/05.8	Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения.
	А/06.8	Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящихся в распоряжении медицинских работников.
	А/07.8	Оказание медицинской помощи в экстренной форме.

6. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

В результате освоения программы обучающийся осваивает следующие новые ПК:

Вид деятельности	ПК	Описание профессиональной компетенции	Код ТФ профстандарта
ВД 1 Диагностическая	ПК-1 Диагностика психических расстройств и расстройств поведения	<p>должен знать: клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных психических расстройств, у различных возрастных групп; критерии дифференциальной диагностики различных психических заболеваний</p> <p>должен уметь: выполнить перечень работ и услуг для диагностики заболеваний, оценки состояния больного и клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи и клиническими рекомендациями</p> <p>должен владеть: навыками квалифицированного диагностического поиска для выявления психических заболеваний на ранних стадиях при типичных, а также малосимптомных и атипичных проявлениях болезни, используя клинические, лабораторные и инструментальные методы в адекватном объеме; навыками формулирования диагноза с учетом МКБ-10, проведения дополнительного обследования</p>	А/01.7
ВД 2 Лечебная	ПК-2 Назначение и проведение лечения пациентам с психическими расстройствами и расстройствами поведения, контроль его эффективности и безопасности.	<p>должен знать: основы фармакотерапии психических заболеваний, другие методы биологической терапии пациентов с психическими и поведенческими расстройствами, обусловленными употреблением ПАВ; основы психотерапии, психосоциальной терапии и психосоциальной реабилитации</p> <p>должен уметь: определять показания к неотложной госпитализации пациентов с психическими и поведенческими расстройствами, в необходимых случаях организовать ее в соответствии с законодательством Российской Федерации; осуществлять освидетельствование и госпитализацию больного в недобровольном порядке с соблюдением при этом всех</p>	А/02.7

		<p>предусмотренных законодательством процедур; обеспечивать преемственность терапии больных в амбулаторных и стационарных условиях.</p> <p>Должен владеть: методами применения лекарственных средств терапии и профилактики психических и поведенческих расстройств у пациентов, анализа действия лекарственных средств по совокупности их фармакологических свойств и возможных токсических эффектов</p>	
<p>ВД 3 Реабилитационная</p>	<p>ПК-3 Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов с психическими расстройствами и поведением, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов</p>	<p>Должен знать: вопросы реабилитации пациентов с психическими и поведенческими расстройствами, медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению мероприятий по медицинской реабилитации данных пациентов</p> <p>Должен уметь: разрабатывать (совместно с психологом, специалистом по социальной работе (социальным работником) индивидуальные комплексные программы психосоциальной реабилитации больных и осуществлять их совместно с указанными специалистами на данном этапе помощи</p> <p>Должен владеть:: умением проводить качественные биопсихосоциальные реабилитационные мероприятия среди пациентов психиатрического профиля</p>	<p>A/03.8</p>
<p>ВД 4 Экспертная</p>	<p>ПК-4 Проведение медицинских освидетельствований, медицинских экспертиз и медицинских осмотров</p>	<p>Должен знать: основы организации и проведения медицинских осмотров, предусмотренных законодательством Российской Федерации в том числе профилактических, предварительных, периодических; принципы и порядок проведения медицинских освидетельствований, медицинских экспертиз и медицинских осмотров населения; медицинские показания, противопоказания и ограничения к управлению транспортным средством,</p>	<p>A/04.8</p>

<p>ВД 5 Профилактическая</p>	<p>ПК-5 Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения</p>	<p>заболевания, владению оружием, медицинские противопоказания к осуществлению иных видов деятельности. должен уметь: определять медицинские показания для направления пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения для прохождения медико-социальной экспертизы; определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойких нарушений у пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения. выносить медицинские заключения по результатам медицинского (психиатрического) освидетельствования, медицинских осмотров в части наличия и/или отсутствия психических расстройств и расстройств поведения. должен владеть: навыками определения признаков временной нетрудоспособности и стойких нарушений у пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения; составления медицинских заключений по результатам медицинского (психиатрического) освидетельствования, медицинских осмотров в части наличия и/или отсутствия психических расстройств и расстройств поведения.</p>	<p>A/05.8</p>
----------------------------------	---	--	---------------

<p>ВД 6 Организационно-управленческая</p>	<p>ПК-6 Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала</p>	<p>Должен знать: нормативные документы, регламентирующие качество и безопасность медицинской деятельности, санитарно-противоэпидемические правила; правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю «Психиатрия»; правила работы в информационные системах и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».</p> <p>Должен уметь: обеспечивать внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности; проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости пациентов психическими расстройствами и расстройствами поведения, инвалидности для оценки здоровья прикрепленного населения</p> <p>Должен владеть: методами анализа медико-статистических показателей заболеваемости пациентов психическими расстройствами и расстройствами поведения, инвалидности для оценки здоровья населения</p>	<p>А/06.8</p>
<p>ВД 7 Лечебная</p>	<p>ПК-7 Оказание медицинской помощи в экстренной форме пациентам с психическими расстройствами и расстройствами поведения</p>	<p>Должен знать: основы организации экстренной медицинской помощи пациентам с психическими расстройствами и расстройствами поведения</p> <p>Должен уметь: оказывать экстренную медицинскую помощь пациентам с психическими расстройствами и расстройствами поведения</p> <p>Должен владеть: методами оказания экстренной медицинской помощи пациентам с психическими расстройствами и расстройствами поведения</p>	<p>А/07.8</p>

7. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

Учебный план дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки «Психиатрия» (срок обучения 720 академических часов) представлен в Приложении №1.

8. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

Календарный учебный план дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки «Психиатрия» (срок обучения 720 академических часов) в представлен в Положении №2.

9. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ

9.1. Раздел «Фундаментальные дисциплины»

9.1.1. Рабочая программа учебного раздела 1. «Фундаментальные дисциплины»

Трудоемкость освоения: 36 акад. час. или 36 зач. ед.

Задачи:

- обучающийся должен знать и уметь применять на практике:
- законодательство Российской Федерации в сфере здравоохранения; в том числе в психиатрии; основы медицинской статистики, учета и анализа основных показателей здоровья населения; основы медицинского страхования и деятельности медицинских организаций в условиях страховой медицины;
- необходимо сформировать этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности в общении с коллегами и пациентами;
- научить использовать законодательство Российской Федерации и инструктивно-методическую документацию, принятую в психиатрии для оценки качества и эффективности работы медицинских организаций психиатрического профиля;
- проводить оценку эффективности медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании медицинских услуг пациентам психиатрического профиля;
- определить срок временной потери трудоспособности и направления на экспертизу временной нетрудоспособности, установить показания для ее проведения;
- проводить психиатрическое освидетельствование;
- применять психиатрические меры медицинского характера без согласия пациента или его законного представителя;
- оформлять медицинскую документацию в психиатрии;
- определять на основе анализа статистических показателей перечень организационных, лечебных и профилактических мероприятий и разрабатывать меры по их внедрению для улучшения здоровья населения и

- уменьшения риска наркологической заболеваемости на участке;
- составлять отчет о своей деятельности и проводить ее анализ;
- организовывать работу медицинского персонала;
- оказывать консультативно-методическую помощь врачам по раннему выявлению лиц с психическими расстройствами;
- проводить различные виды экспертиз в психиатрии.

Формируемые компетенции: ПК-1, ПК-4, ПК-5, ПК-6.

Паспорт компетенций:

Код трудовой функции	Индекс компетенции	Индикаторы (показатели) достижения планируемых результатов
A/01.8	ПК-1	Осуществляет оказание психиатрической помощи в добровольном и недобровольном порядке в амбулаторных и стационарных условиях
		Знает и умеет использовать принципы оценки психического состояния пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения, сбора анамнестических и катamnестических сведений у пациентов, их родственников (законных представителей).
		Применяет этические принципы и правила поведения при обследовании пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения.
A/04.8	ПК-4	Знает основы организации и проведения медицинских осмотров, предусмотренных законодательством Российской Федерации в том числе профилактических, предварительных, периодических; принципы и порядок проведения медицинских освидетельствований, медицинских экспертиз и медицинских осмотров населения; медицинские показания, противопоказания и ограничения к управлению транспортным средством, заболевания, владению оружием, медицинские противопоказания к осуществлению иных видов деятельности.
		Определяет медицинские показания для направления пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения для прохождения медико-социальной

		экспертизы; определяет признаки временной нетрудоспособности и признаки стойких нарушений у пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения.
A/05.8	ПК-5	Проводит мероприятия, направленные на сохранение и укрепление здоровья и включающие в себя формирование ЗОЖ, профилактику психических расстройств; Владеет методами первичной, вторичной и третичной профилактики психических расстройств (здоровых, групп риска, пациентов и коллективов); выбором амбулаторного или стационарного режима лечения, решения вопросов экспертизы трудоспособности; оформления первичной и текущей документации, оценки эффективности диспансерного наблюдения, методами ранней диагностики заболеваний
A/06.8	ПК-6	Составляет план работы и отчет о своей работе, ведет медицинскую документацию, в том числе в электронном виде, и контролирует качество ее ведения. Проводит анализ медико-статистических показателей заболеваемости пациентов психическими расстройствами и расстройствами поведения, инвалидности для оценки здоровья прикрепленного населения Использует в своей работе информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет» Соблюдает правила внутреннего трудового распорядка, требования пожарной безопасности, охраны труда Обеспечивает внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности

Содержание рабочей программы учебного раздела 1. «Фундаментальные дисциплины»

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов	Индекс компетенции
1.1	Тема «Организационно-правовые проблемы в психиатрии»	ПК-1 ПК-4

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов	Индекс компетенции
1.1.1	Принципы организации здравоохранения в Российской Федерации	ПК-5 ПК-6
1.1.1.1	Теоретические основы организации здравоохранения и общественного здоровья	
1.1.1.2	Основные направления социальной политики в Российской Федерации	
1.1.1.3	Принципы отечественного здравоохранения на разных этапах его развития	
1.1.1.4	Стратегические походы к формированию и развитию государственной политики здравоохранения	
1.1.2	Организация психиатрической помощи в Российской Федерации	
1.1.2.1	Организационная структура психиатрической помощи в Российской Федерации	
1.1.2.2	Правила психиатрического освидетельствования	
1.1.2.3	Клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения	
1.1.3	Нормативно-правовые акты оказания психиатрической помощи	
1.1.3.1	Закон о психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании	
1.1.3.2	Порядок оказания медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения	
1.1.3.3	Основы трудового права и вопросы законодательства в области психиатрии.	
1.2	Тема «Пропедевтика психиатрии»	
1.2.1	Клинико-психопатологическое исследование.	
1.2.2	Оформление полученных данных в историю болезни.	
1.2.3	Лабораторные, генетические и морфологические методы исследования.	

Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы учебного раздела 1. «Фундаментальные дисциплины»

Тематика и содержание самостоятельной работы обучающихся:

1. Принципы организации здравоохранения Российской Федерации. Современное состояние и перспективы развития здравоохранения России.

2. Медицинское страхование как способ социальной защиты населения в условиях рыночной экономики. Федеральный закон от 29.11.2010 N 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании».
3. Основы медицинской статистики, учета и анализа основных показателей здоровья населения.
4. Направления, основные мероприятия и параметры приоритетного национального проекта «Здоровье». Федеральный закон от 21.11.2011 N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».
5. Совершенствование работы по гигиеническому воспитанию населения и формированию здорового образа жизни.
6. Основы трудового права и вопросы законодательства в области психиатрии.
7. Генетические и морфологические методы исследования в психиатрии
8. Принципы и методы формирования ЗОЖ, профилактика психических расстройств

Формы и методы контроля: компьютерное тестирование, решение ситуационных задач.

Литература к учебному разделу 1. «Фундаментальные дисциплины»

Основная литература:

1. Незнанов Н.Г. Психиатрия: учебник / - М.: "ГЭОТАР-Медиа", 2018
2. Психиатрия: национальное руководство / ред. Ю.А. Александровский, Н.Г. Незнанов - М.: "ГЭОТАР-Медиа", 2020

Дополнительная литература:

1. Детская и подростковая психиатрия: Клинические лекции для профессионалов/ ред. Шевченко Ю.С. – М.: "Мед. информ. агентство", 2017
2. Караваева Т.А., Коцюбинский А.П. Холистическая диагностика пограничных психических расстройств - СПб.: ООО «Изд-во СпецЛит», 2018
3. Макушкин Е.В., Фесенко Ю.А., Шигашов Д.Ю., Бебчук М.А. Детская психиатрическая служба страны М.: Изд-во Юрайт, 2022
4. Менделевич В.Д. Психиатрическая пропедевтика: практ. руководство / 5-е изд., перераб. и доп. - М.: "ГЭОТАР-Медиа", 2014
5. Снежневский А.В. Общая психопатология: курс лекций - М.: "МЕДпресс-информ", 2015
6. Тополянский В.Д. и др. Психосоматические расстройства: руководство - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021.

Интернет-ресурсы:

1. Федеральная электронная медицинская библиотека (<http://193.232.7.109/feml>)
2. Univadis.ru – ведущий интернет-ресурс для специалистов здравоохранения (<http://www.univadis.ru>)
3. ЭБС Кировского ГМУ (www.elib@kirovgma.ru).
4. Доступ к лицензионным материалам (электронные версии книг и журналов, базы данных и др. информационные ресурсы) Научной Электронной библиотеки ELIBRARY.RU (<http://elibrary.ru>).

5. База данных «Консультант врача» - для системы последипломного образования: интернов, ординаторов, аспирантов, слушателей курсов повышения квалификации (на CD-дисках, 124 экз.).
6. Информационная система «Единое окно доступа к образовательным ресурсам» (<http://window.edu.ru/window>).
7. Сайт РОП /<https://psychiatr.ru/news/405> – клинические рекомендации по психиатрии.

9.2. Раздел «Специальные дисциплины»

9.2.1. Рабочая программа учебного раздела 2. «Специальные дисциплины»

Трудоемкость освоения: 534 акад. час. или 534 зач. ед.

Задачи:

- сформировать у обучающихся навыки сбора анамнеза с учетом имеющихся знаний по клинической картине заболеваний психиатрического профиля
- обучить выявлению характерных признаков имеющегося психического заболевания;
- уметь провести дифференциальную диагностику психиатрического заболевания с расстройствами, связанными с употреблением алкоголя или ПАВ со сходными по клинической картине психотическими состояниями;
- обосновать назначение необходимых лабораторно-инструментальных исследований;
- оценить морфологические и биохимические показатели крови, мочи, ликвора и других биологических сред, данные рентгеноскопии и рентгенографии, электрокардиограммы (далее – ЭКГ), электроэнцефалограммы (далее – ЭЭГ), ЭХО-графии, компьютерной томографии (далее – КТ) и магниторезонансной томографии (далее – МРТ) в диагностике патологического процесса и определении его активности;
- поставить и обосновать окончательный диагноз психического расстройства с учетом возрастных критериев, в том числе детского и пожилого возраста;
- определить показания и осуществить при необходимости неотложную помощь при острых психотических состояниях и связанных с попыткой или угрозой суицида;
- выявить клинические показания для срочной или плановой госпитализации или перевода больного психиатрического профиля на лечение к другому специалисту, определить профиль медицинской организации или специалиста с учетом особенности и тяжести заболевания;
- проводить анализ случаев расхождения диагноза, отсутствия или низкой эффективности терапии, выявить ошибки и осуществить мероприятия по повышению эффективности и качества лечебной работы;
- осуществлять профилактику социальноопасных действий больных психиатрического профиля;
- выявлять признаки психических расстройств и химических зависимостей у

детей и подростков;

- разработать обоснованную схему современной этиотропной, патогенетической и симптоматической терапии;
- провести комплексное лечение больного психиатрического профиля с учетом возраста, психопатологического и соматического состояния пациента, включающее режим, диету, медикаментозные средства, методы неотложной терапии и реанимации, заместительной и поддерживающей терапии, лечебную физкультуру, физиотерапию, реабилитационные мероприятия, психокоррекцию;
- провести симптоматическую терапию с учетом особенностей острого и хронического действия алкоголя и ПАВ на внутренние органы и системы организма;
- купировать абстинентное состояние у больного наркоманией с учетом формы и стадии заболевания;
- обосновать лечебную тактику при терапии больного алкоголизмом, наркоманией в состоянии постинтоксикации, абстинентного синдрома, острого психоза с сопутствующим поражением сердечно-сосудистой системы, легких, хирургическим вмешательством;
- обосновать показания к назначению пациентам с психосоматическими и соматопсихическими заболеваниями, алкоголизмом, наркоманией психотропных средств (нейролептиков, седатиков, снотворных);
- участвовать в проведении психотерапевтического лечения (индивидуальная, групповая, семейная психотерапия и другие методы);
- оценить эффективность лечения, реабилитации, разработать и осуществить мероприятия по предупреждению срывов и рецидивов заболевания;
- проводить психообразовательные занятия с больными, направленные на формирование комплайенса, улучшение способности к разрешению проблем;
- использовать диагностические и оценочные шкалы, применяемые в психиатрии для оценки эффективности проводимой терапии;
- устанавливать комплаентные отношения с пациентами и их родственниками;
- решать вопросы профпригодности, трудоспособности, военной, медико-социальной и судебно-психиатрической экспертиз пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения;
- проводить экспертизу на алкогольное и наркотическое опьянение;
- участвовать в психологической и психотерапевтической реабилитации пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения;
- проводить поддерживающую и противорецидивную терапию пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения;
- проводить мероприятия по профилактике психических расстройств, в том числе психообразование.

Формируемые компетенции: ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4.

Паспорт компетенций:

Код трудовой функции	Индекс компетенции	Индикаторы (показатели) достижения планируемых результатов
А/01.8	ПК-1	<p>Осуществляет оказание психиатрической помощи в добровольном и недобровольном порядке в амбулаторных и стационарных условиях</p> <p>Использует принципы оценки психического состояния пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения, сбора анамнестических и катamnестических сведений у пациентов, их родственников (законных представителей).</p> <p>Использует знания по вопросам общей психопатологии по различным сферам психической деятельности для выявления ведущих симптомов и синдромов.</p> <p>Интерпретирует и анализирует информацию, полученную от пациента для проведения дифференциальной диагностики, постановки диагноза, назначения лечения, медицинской реабилитации, и профилактики психических расстройств</p> <p>Применяет методы дифференциальной диагностики лечения, медицинской реабилитации, профилактики состояний, связанных с: ургентными состояниями в психиатрии (фебрильной шизофренией; алкогольным делирием (не осложненным); острой алкогольной энцефалопатией, эпилептическим статусом; - тяжелыми сосудистыми психозами)</p> <p>Знает и использует этические принципы и правила поведения при обследовании пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения</p>
А/02.8	ПК-2	<p>Разрабатывает и реализует план лечения пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения, с учетом клинической картины заболевания, возраста и пола, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) и стандартами медицинской помощи</p> <p>Выявляет и корригирует побочные эффекты и осложнения медикаментозной и немедикаментозной терапии психических</p>

		расстройств и расстройств поведения, связанных с употреблением психоактивных веществ
A/03.8	ПК-3	<p>Разрабатывает (совместно с психологом, специалистом по социальной работе (социальным работником) индивидуальные комплексные программы психосоциальной реабилитации пациентов с психическими и поведенческими расстройствами с учетом медицинских показаний и противопоказаний и осуществляет их совместно с указанными специалистами</p> <p>Проводит качественные биопсихосоциальные реабилитационные мероприятия среди пациентов психиатрического профиля</p>
A/04.8	ПК-4	<p>Знает основы организации и проведения медицинских осмотров, предусмотренных законодательством Российской Федерации в том числе профилактических, предварительных, периодических; принципы и порядок проведения медицинских освидетельствований, медицинских экспертиз и медицинских осмотров населения; медицинские показания, противопоказания и ограничения к управлению транспортным средством, заболевания, владению оружием, медицинские противопоказания к осуществлению иных видов деятельности.</p> <p>Определяет медицинские показания для направления пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения для прохождения медико-социальной экспертизы; определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойких нарушений у пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения.</p> <p>Дает медицинские заключения по результатам медицинского (психиатрического) освидетельствования, медицинских осмотров в части наличия и/или отсутствия психических расстройств и расстройств поведения.</p> <p>Владеет навыками определения признаков временной нетрудоспособности и стойких нарушений у пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения.</p> <p>Составляет медицинские заключения по результатам медицинского (психиатрического) освидетельствования, медицинских осмотров в</p>

		части наличия и/или отсутствия психических расстройств и расстройств поведения.
--	--	---

Содержание рабочей программы учебного раздела 2. «Специальные дисциплины»

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов	Индекс компетенции
2.1	Тема «Общая психопатология»	ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4
2.1.1	Нарушения восприятия	
2.1.2	Расстройства мышления	
2.1.3	Интеллектуально-мнестические нарушения	
2.1.4	Эмоциональные расстройства	
2.1.5	Расстройства влечения	
2.1.6	Волевые нарушения	
2.1.7	Расстройства сознания	
2.1.8	Нарушения критики	
2.1.9	Современная классификация психопатологических синдромов	
2.1.9.1	Астенический синдром.	
2.1.9.2	Аффективные синдромы	
2.1.9.3	Невротические синдромы	
2.1.9.4	Бредовые и галлюцинарные синдромы	
2.1.9.5	Катотонические и гебефренические синдромы	
2.1.9.6	Синдромы помрачения сознания	
2.1.9.7	Пароксизмальные синдромы	
2.1.9.8	Амнестический синдром	
2.1.9.9	Психоорганический синдром	
2.1.9.10	Синдромы слабоумия	
2.2	Тема «Частная психиатрия»	ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4
2.2.1	Этиология и патогенез психических расстройств. Классификация психических расстройств.	
2.2.2	Шизофрения, шизотипическое, шизоаффективное и бредовое расстройства	
2.2.2.1	История развития учения о шизофрении, современные концепции шизофрении, эпидемиология шизофрении, этиология и патогенез шизофрении.	
2.2.2.2	Клинические формы шизофрении, продуктивные и негативные психопатологические расстройства, типы течения шизофрении, ремиссии при шизофрении, шизофренический дефект.	
2.2.2.3	Клинические особенности шизофрении в различные возрастные периоды.	

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов	Индекс компетенции
2.2.2.4	Шизотипическое расстройство.	
2.2.2.5	Хронические бредовые расстройства	
2.2.2.6	Шизоаффективное расстройство	
2.2.3	Органические, включая симптоматические, психические расстройства и расстройства поведения	
2.2.3.1.	Органические психические расстройства.	
2.2.3.2.	Психические расстройства при сосудистых заболеваниях головного мозга.	
2.2.3.3.	Психические расстройства при черепно-мозговых травмах, опухолях головного мозга, поражениях головного мозга инфекционной природы.	
2.2.3.4.	Психические расстройства при атрофических процессах головного мозга.	
2.2.4	Расстройства настроения (аффективные расстройства)	
2.2.4.1	Биполярное аффективное расстройство	
2.2.4.2	Рекуррентное депрессивное расстройство	
2.2.4.3	Другие расстройства настроения (циклотимия, дистимия)	
2.2.5	Психические расстройства и расстройства поведения, связанных с употреблением психоактивных веществ	
2.2.5.1	Психические и поведенческие расстройства, вызванные употреблением алкоголя	
2.2.5.2	Психические и поведенческие расстройства, вызванные употреблением психоактивных веществ	
2.2.5.3	Психические и поведенческие расстройства, вызванные употреблением табака	
2.2.5.4	Психические и поведенческие расстройства, вызванные употреблением летучих растворителей	
2.2.6	Невротические, связанные со стрессом и соматоформные расстройства	
2.2.6.1	Фобические тревожные расстройства	
2.2.6.2	Обсессивно-компульсивное расстройство	
2.2.6.3	Реакция на тяжелый стресс и нарушения адаптации	
2.2.6.4	Диссоциативные расстройства	
2.2.6.5	Соматоформные расстройства	
2.2.6.6	Другие невротические расстройства (неврастения, синдром деперсонализации-дереализации)	

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов	Индекс компетенции	
2.2.7	Поведенческие синдромы, связанные с физиологическими нарушениями и физическими факторами		
2.2.7.1	Расстройства приема пищи		
2.2.7.2	Расстройства сна		
2.2.7.3	Другие поведенческие синдромы (сексуальная дисфункция, связанные с послеродовым периодом)		
2.2.8	Расстройства личности и поведения в зрелом возрасте		
2.2.8.1	Специфические расстройства личности		
2.2.8.2	Смешанные расстройства личности		
2.2.8.3	Стойкие изменения личности, не связанные с повреждением или болезнью головного мозга		
2.2.9	Умственная отсталость		
2.2.9.1	Умственная отсталость легкой степени		
2.2.9.2	Умственная отсталость умеренная		
2.2.9.3	Умственная отсталость тяжелая		
2.2.9.4	Умственная отсталость глубокая		
2.2.10	Психосоматические расстройства		
2.2.10.1	История развития и современная концепция психосоматической медицины.		
2.2.10.2	Классификация психосоматических расстройств.		
2.2.10.3	Основные формы психосоматических расстройств.		
2.3	Тема «Фармакотерапия психических расстройств»		ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4
2.3.1	Современные представления о механизме действия и классификации психотропных средств		
2.3.1.1	Психофармакология антипсихотических препаратов.		
2.3.1.2	Психофармакология антидепрессантов и нормотимиков.		
2.3.1.3	Психофармакология транквилизаторов и ноотропов		
2.3.1.4	Злоупотребления психотропными препаратами.		
2.3.2	Психофармакотерапия при шизофрении, шизотипических, шизоаффективных и бредовых расстройствах.		
2.3.3	Психофармакотерапия аффективных расстройств.		

2.3.4	Психофармакотерапия невротических, связанных со стрессом и соматоформных расстройств.	
2.3.5	Психофармакотерапия органических, включая симптоматические, психических расстройств и расстройств поведения	
2.3.6	Психофармакотерапия расстройств личности и поведения в зрелом возрасте.	
2.3.7	Психофармакотерапия психических расстройств и расстройств поведения, связанных с употреблением психоактивных веществ	
2.3.8	Психофармакотерапия иных психических расстройств и расстройств поведения	
2.3.9	Нежелательные явления в процессе психофармакотерапии.	
2.4	Тема «Детская и подростковая психиатрия»	ПК-1
2.4.1	Роль возрастного фактора в формировании психических расстройств	ПК-2
2.4.2	Дизонтогенез, причины и механизм формирования.	ПК-3
2.4.3	Расстройства психологического развития	ПК-4
2.4.3.1	Специфические расстройства развития речи и языка	
2.4.3.2	Специфические расстройства развития учебных навыков	
2.4.3.3	Специфические расстройства развития моторной функции	
2.4.3.4	Смешанные специфические расстройства психологического развития	
2.4.4	Эмоциональные расстройства, расстройства поведения	
2.4.4.1	Гиперкинетические расстройства	
2.4.4.2	Расстройства поведения	
2.4.4.3	Эмоциональные расстройства, начало которых специфично для детского возраста	
2.4.4.4	Расстройства социального функционирования, начало которых характерно для детского и подросткового возрастов	
2.4.4.5	Тики	
2.4.4.6	Другие эмоциональные расстройства и расстройства поведения, начинающиеся обычно в детском и подростковом возрасте (энурез, энкопрез,	

	стереотипные двигательные расстройства и др.	
2.5	Тема «Геронтопсихиатрия»	ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4
2.5.1	Биопсихосоциальные аспекты геронтопсихиатрии	
2.5.1.1	Социальные аспекты геронтопсихиатрии	
2.5.1.2	Психические расстройства позднего возраста	
2.5.1.3	Классификации психических расстройств позднего возраста	
2.5.2	Клинико-диагностические аспекты психических расстройств позднего возраста, когнитивных расстройств и деменций	
2.5.2.1	Диагностика и клиника когнитивных расстройств	
2.5.2.2	Диагностика и клиника деменций	
2.5.2.3	Диагностика и клиника других психических расстройств позднего возраста	
2.5.3	Терапия психических расстройств позднего возраста, когнитивных расстройств и деменций	
2.5.3.1	Принципы терапии психических расстройств позднего возраста, когнитивных расстройств и деменций	
2.5.3.2	Холинергическая и глутаматэргическая терапия когнитивных расстройств и деменций	
2.5.3.3	Нейротрофическая и нейропротективная терапия когнитивных расстройств и деменций	

Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы учебного раздела 2. «Специальные дисциплины»

Тематика и содержание самостоятельной работы обучающихся:

1. Использование диагностических и оценочных шкал, применяемых в психиатрии для постановки диагноза и оценки динамики психического состояния.
2. Психические расстройства и расстройства поведения, связанные с употреблением ПАВ.
3. Классификация психических расстройств по нозологическому и феноменологическому принципам.
4. Шизофрения, характеристика типов течения шизофрении. Понятие ремиссии, дефекта и слабоумия при шизофрении. Дифференциальный диагноз шизофрении.
5. Особенности выполнения диагностических экспериментально-психологических методик при шизофрении.
6. Понятие о суицидах и суицидальных попытках, виды, причины. Методы выявления суицидальной настроенности.

7. Варианты типичных депрессий, клиническая характеристика атипичных депрессий. Депрессии у детей и подростков.
8. Психогенные расстройства (расстройства адаптации и ПТСР), клиника, диагностика, терапия
9. Невротические расстройства, классификация, клиника, диагностика, терапия
10. Клиническая картина соматоформных расстройств, классификация, тактика врача при их выявлении
11. Понятие личности в медицинской психологии. Исторический аспект проблемы (Гиппократ, Кречмер, Павлов И.П., Юнг К. Г., Леонгард К., Личко А.Е. и др.). Концепция отношений личности В.Н. Мясищева, ее значение для медицинской психологии.
12. Клиника диссоциативного (истерического) невротического расстройства. Соматические и неврологические проявления диссоциативных расстройств

Формы и методы контроля: тестирование, собеседование, решение ситуационных задач, клинические разборы курируемых пациентов с психическими расстройствами.

Литература к учебному разделу 2. «Специальные дисциплины»

Основная литература:

1. Незнанов Н.Г. Психиатрия: учебник / - М.: "ГЭОТАР-Медиа", 2018
2. Психиатрия: национальное руководство / ред. Ю.А. Александровский, Н.Г. Незнанов - М.: "ГЭОТАР-Медиа", 2020

Дополнительная литература:

1. Детская и подростковая психиатрия: Клинические лекции для профессионалов/ ред.
2. Шевченко Ю.С. – М.: "Мед. информ. агентство", 2017
3. Караваева Т.А., Коцюбинский А.П. Холистическая диагностика пограничных психических расстройств - СПб.: ООО «Изд-во СпецЛит», 2018
4. Макушкин Е.В., Фесенко Ю.А., Шигашов Д.Ю., Бебчук М.А. Детская психиатрическая служба страны М.: Изд-во Юрайт, 2022
5. Менделевич В.Д. Психиатрическая пропедевтика: практ. руководство / 5-е изд., перераб. и доп. - М.: "ГЭОТАР-Медиа", 2014
6. Снежневский А.В. Общая психопатология: курс лекций - М.: "МЕДпресс-информ", 2015
7. Тополянский В.Д. и др. Психосоматические расстройства: руководство - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021.
8. Шацберг А.Ф. Джонатан О.К.. Руководство по клинической психофармакологии - М.: Медпресс-информ, 2018

Интернет-ресурсы:

- 1) Федеральная электронная медицинская библиотека (<http://193.232.7.109/feml>)
- 2) Univadis.ru – ведущий интернет-ресурс для специалистов здравоохранения (<http://www.univadis.ru>)

- 3) ЭБС Кировского ГМУ (www.elib@kirovgma.ru).
- 4) Доступ к лицензионным материалам (электронные версии книг и журналов, базы данных и др. информационные ресурсы) Научной Электронной библиотеки ELIBRARY.RU (<http://elibrary.ru>).
- 5) База данных «Консультант врача» - для системы последипломного образования: интернов, ординаторов, аспирантов, слушателей курсов повышения квалификации (на CD-дисках, 124 экз.).
- 6) Информационная система «Единое окно доступа к образовательным ресурсам» (<http://window.edu.ru/window>).
- 7) Сайт РОП /<https://psychiatr.ru/news/405> – клинические рекомендации по психиатрии.

9.3. Раздел «Смежные дисциплины»

9.3.1. Рабочая программа учебного раздела 3. «Смежные дисциплины»

Трудоемкость освоения: 144 акад. час. или 144 зач. ед.

Задачи:

- у обучающихся необходимо сформировать умения:

- оказывать первую врачебную медицинскую помощь при неотложных состояниях (анафилактический шок, острые алкогольные реакции, инфаркт, инсульт, черепно-мозговая травма, «острый живот», внематочная беременность, гипогликемическая и диабетическая кома и организовать при показаниях транспортировку и госпитализацию в медицинскую организацию);
- врачебную помощь на догоспитальном этапе при ДТП, массовых поражениях и катастрофах;
- помощь на догоспитальном этапе при механической асфиксии, утоплении, поражении электрическим током;
- комплекс первичных реанимационных мероприятий при клинической смерти и терминальных состояниях;
- купировать острый болевой синдром.
- первую врачебную помощь на догоспитальном этапе при острых и неотложных состояниях;
- первичные реанимационные мероприятия при клинической смерти и терминальных состояниях;
- неотложную медицинскую помощь больным психиатрического профиля; при психомоторном возбуждении, агрессивном поведении, эпилептическом статусе, фебрильной шизофрении, острых осложнениях психофармакотерапии, отказе от еды, острых отравлениях психотропными препаратами;
- уметь применять методы немедикаментозной терапии психических расстройств и расстройств поведения;
- использовать психотерапию при лечении пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения;

- научить использованию психосоциальной реабилитации в проведении терапии пациентам с психическими расстройствами и расстройствами поведения;
- проводить психообразование.

Формируемые компетенции: ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-7

Паспорт компетенций:

Код трудовой функции	Индекс компетенции	Индикаторы (показатели) достижения планируемых результатов
А/02.8	ПК-2	<p>Разрабатывает и реализует план лечения пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения, с учетом клинической картины заболевания, возраста и пола, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) и стандартами медицинской помощи</p> <p>Выявляет и корригирует побочные эффекты и осложнения медикаментозной и немедикаментозной терапии психических расстройств и расстройств поведения.</p>
А/03.8	ПК-3	<p>Разрабатывает (совместно с психологом, специалистом по социальной работе (социальным работником) индивидуальные комплексные программы психосоциальной реабилитации пациентов с психическими и поведенческими расстройствами с учетом медицинских показаний и противопоказаний и осуществляет их совместно с указанными специалистами</p> <p>Проводит качественные биопсихосоциальные реабилитационные мероприятия среди пациентов психиатрического профиля</p>
А/04.8	ПК-4	<p>Знает основы организации и проведения медицинских осмотров, предусмотренных законодательством Российской Федерации в том числе профилактических, предварительных, периодических; принципы и порядок проведения медицинских освидетельствований, медицинских экспертиз и медицинских осмотров населения; медицинские показания, противопоказания и ограничения к управлению транспортным средством, заболевания, владению оружием, медицинские противопоказания к осуществлению иных видов деятельности.</p>

		<p>Определяет медицинские показания для направления пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения для прохождения медико-социальной экспертизы; определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойких нарушений у пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения.</p> <p>Дает медицинские заключения по результатам медицинского (психиатрического) освидетельствования, медицинских осмотров в части наличия и/или отсутствия психических расстройств и расстройств поведения.</p> <p>Владеет навыками определения признаков временной нетрудоспособности и стойких нарушений у пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения.</p> <p>Составляет медицинские заключения по результатам медицинского (психиатрического) освидетельствования, медицинских осмотров в части наличия и/или отсутствия психических расстройств и расстройств поведения.</p>
A/07.8	ПК-7	<p>Осведомлен об основах организации экстренной медицинской помощи пациентам с психическими расстройствами и расстройствами поведения в условиях ЧС.</p> <p>Оказывает экстренную медицинскую помощь пациентам с психическими расстройствами и расстройствами поведения, в том числе при суицидальном поведении</p>

Содержание рабочей программы учебного раздела 3. «Смежные дисциплины»

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов	Индекс компетенции
3.1	Тема «Социальная психиатрия с основами суицидологии»	ПК-2 ПК-3 ПК-7
3.1.1	Социальная психиатрия	
3.1.1.1	История, предмет, цель, задачи, перспективы развития	
3.1.1.2	Этнокультуральные факторы и психические расстройства.	
3.1.1.3	Экологическая психиатрия.	
3.1.2	Основы суицидологии	

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов	Индекс компетенции
3.1.2.1	Понятие аутоагрессивного (суицидального) поведения	
3.1.2.2	Группы риска суицидального поведения	
3.1.2.3	Терапия и профилактика суицидоопасных состояний	
3.2	Тема «Неотложные состояния в психиатрии и основы психолого-психиатрической помощи при ЧС»	ПК-2 ПК-3 ПК-7
3.2.1	Психомоторное возбуждение и агрессивное поведение	
3.2.1.1	Виды психомоторного возбуждения (галлюцинаторное, дисфорическое, тревожное, депрессивное (депрессивный раптус), маниакальное, аффективно-шоковое, кататоническое, гебефреническое) их особенности.	
3.2.1.2	Тактика поведения, купирования.	
3.2.1.3	Правила фиксации возбужденного больного.	
3.2.1.4	Обеспечение надзора и инструктаж персонала.	
3.2.2	Отказ от еды	
3.2.2.1	Основные причины (кататонический синдром, синдром нервной анорексии, бред отравления, запрещающие императивные галлюцинации, тяжелая депрессия с бредом самообвинения и суицидальными тенденциями, дисморфомания, дисморфофобия).	
3.2.2.2	Признаки отказа от еды.	
3.2.2.3	Онкологическая настороженность.	
3.2.2.4	Особенности у больных употребляющие мочегонные и слабительные для похудения.	
3.2.2.5	Особенности лечения (коррекция электролитных нарушений, парентеральное питание в условиях реанимации или ПСО, после стабилизации соматического состояния продолжение лечения, в т. ч. и в недобровольном порядке, в соответствии с Законом РФ «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании», ст. №29, пункты «а» и «в»)	
3.2.3	Делирий	
3.2.3.1	Основные причины делирия.	
3.2.3.2	Признаки тяжелого течения делирия.	
3.2.3.3	Принципы лечения (тщательное обследование, динамическая оценка состояния, последовательность лечения).	

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов	Индекс компетенции
3.2.3.4	Особенности лечения тяжелых форм делирия.	
3.2.4	Эпилептический статус	
3.2.4.1	Определение, признаки, основные причины.	
3.2.4.2	Дифференциальная диагностика с коматозными состояниями другой природы (инсульт, асфиксия, остановка сердца, гипогликемия).	
3.2.4.3	Этапы лечебных мероприятий.	
3.2.5	Фебрильная шизофрения	
3.2.5.1	Клиническая картина	
3.2.5.2	Общие принципы лечения	
3.2.6	Острые осложнения психофармакотерапии	
3.2.6.1	Холинолитический делирий.	
3.2.6.2	Острая дистония.	
3.2.6.3	Злокачественный нейролептический синдром.	
3.2.6.4	Острые отравления психотропными препаратами.	
3.2.7	Основы психолого-психиатрической помощи при чрезвычайных ситуациях	
3.2.7.1.	Понятие чрезвычайной ситуации	
3.2.7.2	Особенности психических расстройств у пострадавших при различных видах чрезвычайных ситуаций	
3.2.7.3	Организация психолого-психиатрической помощи при чрезвычайных ситуациях	
3.2.7.4	Принципы взаимодействия специалистов медицинских служб, оказывающих помощь, на различных этапах ликвидации чрезвычайной ситуации	
3.2.7.5	Современная классификация психических расстройств, связанных с чрезвычайными ситуациями	
3.2.8	Экстренная медицинская помощь	
3.2.8.1	Базовая сердечно-легочная реанимация	
3.2.8.2	Экстренная медицинская помощь при анафилактическом шоке	
3.2.8.3	Экстренная медицинская помощь при тромбоэмболии	
3.2.8.4	Экстренная медицинская помощь при гипогликемии	
3.2.8.5	Экстренная медицинская помощь при гипергликемии	
3.2.8.6	Экстренная медицинская помощь при острой недостаточности мозгового кровообращения	

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов	Индекс компетенции
3.3	Тема «Терапия психических расстройств и психосоциальная реабилитация»	ПК-2 ПК-3
3.3.1	Методы немедикаментозной терапии психических расстройств и расстройств поведения	ПК-4 ПК-7
3.3.1.1	Электросудорожная терапия.	
3.3.1.2	Инсулинокоматозная терапия.	
3.3.1.3	Другие немедикаментозные методы лечения психических расстройств (рефлексотерапия, гипербарическая оксигенация, электростимуляция мозга и др.)	
3.3.2	Основы психотерапии	
3.3.2.1	Основные направления и методы	
3.3.2.2	Общие особенности применения психотерапии при различных психических расстройствах	
3.3.3	Психосоциальная реабилитация: подходы и методы	
3.3.3.1	Психообразование для психически больных и их родственников.	
3.3.3.2	Основные направления психосоциальной реабилитации	
3.3.4	«Организация медико-социальной, судебной и военной экспертиз»	
3.3.4.1	Организация медико-социальной экспертизы и военной экспертизы	
3.3.4.2	Организация и проведение судебно-психиатрической экспертизы	
3.3.4.3	Основные принципы проведения военной экспертизы. Военно-врачебная экспертиза при нервно-психических заболеваниях	

Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы учебного раздела 3. «Смежные дисциплины».

Тематика и содержание самостоятельной работы обучающихся:

1. Организация и объем врачебной помощи на догоспитальном этапе при ДТП, массовых поражениях и катастрофах.
2. Клиника и неотложная помощь на догоспитальном этапе при острых экзогенных отравлениях.
3. Клиника и неотложная помощь на догоспитальном этапе при судорожном синдроме.
4. Клиника и неотложная помощь на догоспитальном этапе при судорожном синдроме.

5. Клиника и неотложная помощь на догоспитальном этапе при острых экзогенных отравлениях
6. Делириозные расстройства, спровоцированные назначением различных медикаментозных, в том числе холинолитических средств.
7. Суицидальные действия, причины, виды. Методы выявления суицидальной настроенности. Особенности психотерапевтической и психологической работы с лицами, совершившими суицидальную попытку.
8. Психообразование для психически больных и их родственников, виды, особенности проведения в зависимости от диагноза.
9. Судебно-психиатрическая экспертиза в уголовном процессе, критерии вменяемости и невменяемости.

Формы и методы контроля: тестирование, решение ситуационных задач, собеседование, клинические разборы курируемых пациентов с психическими расстройствами.

Литература к учебному разделу 3. «Смежные дисциплины»

Основная литература:

1. Незнанов Н.Г. Психиатрия: учебник / - М.: "ГЭОТАР-Медиа", 2018
2. Психиатрия: национальное руководство / ред. Ю.А. Александровский, Н.Г. Незнанов - М.: "ГЭОТАР-Медиа", 2020.

Дополнительная литература:

1. Детская и подростковая психиатрия: Клинические лекции для профессионалов/ ред. Шевченко Ю.С. – М.: "Мед. информ. агентство", 2017
2. Караваева Т.А., Коцюбинский А.П. Холистическая диагностика пограничных психических расстройств - СПб.: ООО «Изд-во СпецЛит», 2018
3. Макушкин Е.В., Фесенко Ю.А., Шигашов Д.Ю., Бебчук М.А. Детская психиатрическая служба страны М.: Изд-во Юрайт, 2022
4. Менделевич В.Д. Психиатрическая пропедевтика: практ. руководство / 5-е изд., перераб. и доп. - М.: "ГЭОТАР-Медиа", 2014
5. Снежневский А.В. Общая психопатология: курс лекций - М.: "МЕДпресс-информ", 2015
6. Судебно-психиатрическая экспертиза/ ред. Е.В. Макушкин, АА Ткаченко – М.: ФГБУ «ФМИЦПН им. В.П. Сербского», 2017
7. Тополянский В.Д. и др. Психосоматические расстройства: руководство - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021

Интернет-ресурсы:

1. Федеральная электронная медицинская библиотека (<http://193.232.7.109/feml>)
2. Univadis.ru – ведущий интернет-ресурс для специалистов здравоохранения (<http://www.univadis.ru>)
3. ЭБС Кировского ГМУ (www.elib@kirovgma.ru).
4. Доступ к лицензионным материалам (электронные версии книг и журналов, базы данных и др. информационные ресурсы) Научной Электронной библиотеки ELIBRARY.RU (<http://elibrary.ru>).
5. База данных «Консультант врача» - для системы последипломного

образования: интернов, ординаторов, аспирантов, слушателей курсов повышения квалификации (на CD-дисках, 124 экз.).

6. Информационная система «Единое окно доступа к образовательным ресурсам» (<http://window.edu.ru/window>).

7. Сайт РОП /<https://psychiatr.ru/news/405> – клинические рекомендации по психиатрии.

10. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

10.1. Законодательные и нормативно-правовые документы в соответствии с профилем специальности:

10.1.1 Законы:

1. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации»;
2. Закон Российской Федерации от 02.07.1992 № 3185-1 «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании»;
3. Федеральный закон от 08.01.1998 № 3-ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах»;
4. Закон Кировской области от 05.12.2012 № 227-ЗО «Об охране здоровья граждан в Кировской области»;
5. Федеральный закон от 25.11.2013 № 313-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации»;
6. Федеральный закон от 31.05.2001 № 73-ФЗ «О государственной судебно-экспертной деятельности в Российской Федерации»

10.1.2 Постановления:

1. Постановление Правительства РФ от 19.02.2015 N 143 "Об утверждении перечня заболеваний, при наличии которых противопоказано владение оружием, и о внесении изменения в Правила оборота гражданского и служебного оружия и патронов к нему на территории»;
2. Постановление Правительства РФ от 29.12.2014 № 1604 «О перечнях медицинских противопоказаний, медицинских показаний и медицинских ограничений к управлению транспортным средством»;

10.1.3 Приказы:

1. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 30.04.1997 № 133 «О мерах по предупреждению общественно опасных действий лиц, страдающих психическими расстройствами»;
2. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 16.09.2003 № 438 «О психотерапевтической помощи»;
3. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 03.12.2007 № 736 «Об утверждении перечня медицинских показаний для искусственного прерывания беременности»;
4. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 18.03.2009 № 121н «Об утверждении перечня медицинских показаний для медицинской стерилизации»;

5. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 05.05.2012 № 502н «Об утверждении порядка создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации»;
6. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 28.01.2021 № 29н «Об утверждении порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников, предусмотренных частью четвертой статьи 213 трудового кодекса российской федерации, перечня медицинских противопоказаний к осуществлению работ с вредными и (или) опасными производственными факторами, а также работам, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры»;
7. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 10.06.2021 № 631н «Об утверждении перечня медицинских обследований, необходимых для получения клиничко-функциональных данных в зависимости от заболевания в целях проведения медико-социальной экспертизы»;
8. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 23.11.2021 № 1089н «Об утверждении условий и порядка формирования листков нетрудоспособности в форме электронного документа и выдачи листков нетрудоспособности в форме документа на бумажном носителе в случаях, установленных законодательством российской федерации»;
9. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 26.11.2021 № 1103н «Об утверждении специальных требований к условиям хранения наркотических и психотропных лекарственных средств, предназначенных для медицинского применения»;
10. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 30.06.2022 № 453н «Об утверждении порядка диспансерного наблюдения за лицом, страдающим хроническим и затяжным психическим расстройством с тяжелыми стойкими или часто обостряющимися болезненными проявлениями».

10.2. Учебно-методическая документация и материалы по всем рабочим программам учебных модулей:

Основная литература:

- 10.2.1. Незнанов Н.Г. Психиатрия: учебник / - М.: "ГЭОТАР-Медиа", 2018
- 10.2.2. Психиатрия: национальное руководство / ред. Ю.А. Александровский, Н.Г. Незнанов - М.: "ГЭОТАР-Медиа", 2020

Дополнительная литература:

- 10.2.3. Детская и подростковая психиатрия: Клинические лекции для профессионалов/ ред. Шевченко Ю.С. – М.: "Мед. информ. агентство", 2017
- 10.2.4. Караваева Т.А., Коцюбинский А.П. Холистическая диагностика пограничных психических расстройств - СПб.: ООО «Изд-во СпецЛит», 2018
- 10.2.5. Макушкин Е.В., Фесенко Ю.А., Шигашов Д.Ю., Бебчук М.А. Детская психиатрическая служба страны М.: Изд-во Юрайт, 2022
- 10.2.6. Менделевич В.Д. Психиатрическая пропедевтика: практ. руководство / 5-е изд., перераб. и доп. - М.: "ГЭОТАР-Медиа", 2014
- 10.2.7. Снежневский А.В. Общая психопатология: курс лекций - М.: "МЕДпресс-информ", 2015

10.2.8. Судебно-психиатрическая экспертиза/ ред. Е.В. Макушкин, АА Ткаченко – М.: ФГБУ «ФМИЦПН им. В.П. Сербского», 2017

10.2.8 Тополянский В.Д. и др. Психосоматические расстройства: руководство - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021

10.2.9 Шацберг А.Ф. Джонатан О.К. Руководство по клинической психофармакологии - М.: Медпресс-информ, 2018

10.3. Интернет-ресурсы закрытого доступа:

10.3.1. ЭБС Кировского ГМУ Адрес сайта: www.elib@kirovgma.ru. Принадлежность: собственная. Доступом обеспечены все обучающиеся Кировского ГМУ через сеть интернет. Содержит учебные, учебно-методические, научные и иные материалы кафедр Университета. Представлены периодические издания академии.

10.3.2. Доступ к лицензионным материалам (электронные версии книг и журналов, базы данных и др. информационные ресурсы) Научной Электронной библиотеки ELIBRARY.RU Адрес сайта: <http://elibrary.ru> Лицензионное соглашение №105-МА/01/2011 от 17.02.2011

10.3.3. База данных «Консультант врача» - база данных электронной информационной образовательной системы от ведущего российского медицинского издательств «ГЭОТАР-Медиа» - для системы последипломного образования: интернов, ординаторов, аспирантов, слушателей курсов повышения квалификации (на CD-дисках, 124 экз.).

10.4. Интернет-ресурсы открытого доступа:

10.4.1. Федеральная электронная медицинская библиотека (<http://193.232.7.109/feml>)

10.4.2. Федеральный портал «Российское образование» (<http://www.edu.ru>)

10.4.3. Информационная система «Единое окно доступа к образовательным ресурсам» (<http://window.edu.ru/window>)

10.4.4. Документационный центр Всемирной организации здравоохранения (<http://whodc.mednet.ru>)

10.4.5. Univadis.ru – ведущий интернет-ресурс для специалистов здравоохранения (<http://www.univadis.ru>)

10.4.6. Электронный каталог фондов учебной, учебно-методической документации и изданий по основным изучаемым дисциплинам основных образовательных программ Университета Адрес сайта: <http://www.kirovgma.ru/structure/departments/library>.

10.4.7. ЭБС «Университетская библиотека онлайн» - ООО «НексМедиа» Адрес сайта: www.biblioclub.ru.

10.4.8. Базовая коллекция и тематические коллекции издательства «Дашков и К»-100% доступ. Договор № 522К-МА/01/2014 от 25.08.2014. Данная ЭБС содержит учебные, учебно-методические, научные, справочные издания ведущих издательств для обучающихся по всем специальностям и направлениям подготовки Академии.

10.4.9. Сайт РОП [/https://psychiatr.ru/news/405](https://psychiatr.ru/news/405) – клинические рекомендации по психиатрии-наркологии

Доступом обеспечены все обучающиеся Университета через сеть интернет

10.5. Материально-технические базы, обеспечивающие организацию всех видов дисциплинарной подготовки.

10.5.1. Перечень помещений медицинской организации, предоставленных образовательной организации в совместное пользование:

№ п/п	Наименование учреждения здравоохранения, адрес	Этаж, кабинет	Площадь, кв. м
1.	КОГКБУЗ «Центр психиатрии и психического здоровья им. акад. В.М. Бехтерева» (г. Киров, п. Ганино, ул. Майская, д.1)	Учебные аудитории для проведения лекционных, семинарских и практических занятий	№1 - 30,7 №2 – 14,8
2.	г. Киров, ул. Пролетарская, 38, 2-й учебный корпус Кировского ГМУ, Центр аккредитации и симуляционного обучения	Учебная аудитория для проведения лекционных занятий 35 аудитория, Учебные аудитории для проведения практических занятий: №23, №29	№35 – 25,9 №23 – 20,0 №29 – 18,0
ИТОГО:			109,4

10.5.2. Перечень используемого для реализации Программы медицинского оборудования и техники:

№ п/п	Наименование медицинского оборудования, техники, аппаратуры, технических средств обучения, наглядных пособий
1.	Устройство многофункциональное Kyocera Ecosys M2040DN.
2.	Проектор мультимедийный HITACHI CP-X3010E.
3.	Компьютер ноутбук Lenovo IdeaPad B5070 Core i3-4030U.
4.	Персональный компьютер Corp Optima с монитором LG 22MK430H-V.

10.5.3. Тренажеры, тренажерные комплексы, фантомы, муляжи:

Реализация Программы осуществляется с применением обучающего симуляционного курса для приобретения и отработки практических навыков и умений для их использования в профессиональной деятельности.

На занятиях симуляционного курса могут использоваться муляжи, манекены, виртуальные тренажеры с использованием моделируемых лечебно-диагностических процедур и манипуляций согласно разработанным клиническим сценариям и программам.

Симуляционный обучающий курс может проводиться в форме симуляционных тренингов различных типов:

- тренинг технических навыков;

- клинический сценарий (с возможностью его изменения);
- отработка коммуникативных навыков;
- командный тренинг;
- междисциплинарный тренинг.

Перечень симуляционного оборудования для реализации Программы в соответствии с паспортами специальности при проведении первичной специализированной аккредитации по специальности «Психиатрия»:

1. Манекен с возможностью регистрации (по завершении) следующих показателей в процентах: 1) глубина компрессий; 2) положение рук при компрессиях; 3) высвобождение рук между компрессиями; 4) частота компрессий; 5) дыхательный объём; 6) скорость вдоха. 2. Учебный автоматический наружный дефибриллятор (АНД)
2. Учебный автоматический наружный дефибриллятор (АНД).
3. Полноростовой манекен человека в возрасте старше 8 лет с возможностью имитации следующих показателей: 1) имитация дыхательных звуков и шумов; Экстренная медицинская помощь Стр. 8 из 55 asc-mgmu@yandex.ru Методический центр аккредитации специалистов 2) визуализация экскурсии грудной клетки; 3) имитация пульсации центральных и периферических артерий; 4) отображение заданной электрокардиограммы на медицинское оборудование; желательно: 5) речевое сопровождение; 6) моргание глаз и изменение просвета зрачков; 7) имитация цианоза; 8) имитация аускультативной картины работы сердца, тонов/шумов сердца; 9) имитация потоотделения; 10) имитация изменения капиллярного наполнения и температуры кожных покровов; 11) имитация показателей сатурации, ЧСС через настоящий пульсоксиметр; 12) имитация показателей АД и температуры тела через симуляционный монитор пациента. 2. Монитор пациента, воспроизводящий заданные в сценарии параметры (в случае их измерения).
4. Фантом руки с возможностью проведения внутривенных инъекций.

Материально-техническая база, обеспечивающая реализацию Программы, соответствует действующим санитарно-техническим нормам, а также нормам и правилам пожарной безопасности

10.6. Методические особенности реализации дистанционного обучения

Образовательное учреждение имеет сайт <http://mhost.kirovgma.ru/>.

Идентификация личности обучающегося проводится в начале обучения посредством присвоения каждому слушателю личного логина и пароля для входа в личный кабинет.

10.6.1. Глоссарий

– **Электронное обучение (ЭО) «e-Learning»** - реализация образовательных программ частично или в полном объеме с использованием информационных систем и информационно-телекоммуникационных сетей, в том числе сети «Интернет», включает в себя использование дистанционных образовательных технологий; использование новых технологий мультимедиа и Интернет для повышения качества обучения за счет улучшения доступа к

ресурсам и сервисам, а также удаленного обмена знаниями и совместной работы.

– **Дистанционные образовательные технологии (ДОТ)** – технологии обучения, реализуемые в основном с применением информационных и телекоммуникационных технологий при опосредованном (на расстоянии) или не полностью опосредованном взаимодействии обучающегося и педагогического работника. Являются составной частью ЭО.

– **Дистанционное обучение (ДО)** – взаимодействие обучающего и обучаемого между собой на расстоянии, отражающее все присущие учебному процессу компоненты (цели, содержание, методы, организационные формы, средства обучения) и реализуемое специфичными средствами Интернет-технологий или другими средствами информационных телекоммуникационных технологий, предусматривающими интерактивность.

– **Информационные телекоммуникационные технологии (ИКТ) дистанционного обучения** – технологии создания, передачи, хранения и воспроизведения (отображения) учебных материалов, организации и сопровождения учебного процесса обучения с применением ДОТ.

– **Метаданные ЭОР** – структурированные данные, предназначенные для описания характеристик ЭОР.

– **Электронный учебно-методический ресурс (ЭУМР)** – это учебно-методические материалы на электронных носителях и их сетевые версии, содержащие систему знаний, умений и навыков по дисциплине или специальности в соответствии с квалификационными требованиями.

– **Электронный образовательный ресурс (ЭОР)** – образовательный ресурс, представленный в электронно-цифровой форме, являющийся функциональным элементом ЭУМР и включающий в себя структуру, предметное содержание и метаданные о них. Структура и образовательный контент ЭОР определяются спецификой уровней образования, требованиями образовательных программ и другими нормативными и методическими документами.

10.6.2. Правовые основы использования ДОТ:

– Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;

– ГОСТ Р 53620-2009 «Информационно-коммуникационные технологии в образовании. Электронные образовательные ресурсы. Общие положения»;

– Приказ Министерства образования и науки от 01 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;

– Приказ Министерства образования и науки РФ от 23.08.2017 года № 816 «Об утверждении Порядка применения организациями, осуществляющими образовательную деятельность, электронного обучения, дистанционных образовательных технологий при реализации образовательных программ»;

– «Положение об использовании электронного обучения и дистанционных образовательных технологий при реализации

дополнительных образовательных программ, программ профессионального обучения в Центре непрерывного медицинского образования», введенное в действие приказом от 05.11.2019 №619-ОД.

10.6.3. Цели дистанционного обучения

Основными целями дистанционного обучения являются:

- ориентация образовательного процесса, нацеленная на формирование и развитие всего набора общекультурных и профессиональных компетенций в соответствии с квалификационными характеристиками врача-специалиста;
- расширение доступа врачей к качественным образовательным услугам;
- увеличение контингента обучаемых за счет предоставления возможности освоения образовательных программ в максимально удобной форме – непосредственно по месту его пребывания;
- повышение качества подготовки обучаемых за счет внедрения новых, современных компьютерных технологий и средств обучения;
- повышение эффективности самостоятельной работы обучающихся;

10.6.4. Порядок обучения

Дистанционное обучение может применяться в образовательном процессе как в форме электронного обучения (в режиме on-line), так и с использованием дистанционных образовательных технологий (в режиме off-line), при проведении различных видов учебных занятий, текущего и рубежного контроля, промежуточной аттестации обучающихся.

Образовательная организация, реализующая дополнительную профессиональную программу профессиональной переподготовки, самостоятельно определяет соотношение объема проведенных учебных занятий с использованием ДОТ.

Учебный процесс с использованием дистанционного обучения осуществляется в соответствии с учебными планами дополнительных профессиональных программ.

10.6.5. Формы организации учебного процесса при дистанционном обучении

Синхронная организация учебного процесса (режим on-line) предусматривает проведение учебных мероприятий и общение обучающихся с преподавателями в режиме реального времени средствами ИКТ и электронного обучения. ЭОР включают:

- *Чат-занятия* — учебные занятия, осуществляемые с использованием чат-технологий. Чат-занятия проводятся синхронно, то есть все участники имеют одновременный доступ к чату;
- *Веб-семинары* (англ. *webinar*);
- *Телеконференции*.

11. ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

11.1. Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе профессиональной переподготовки «Психиатрия» проводится в форме экзамена, который включает 3 этапа: 1 этап – тестирование; 2 этап – прием практических умений и навыков; 3 этап – собеседование по

контрольным вопросам/ситуационным задачам. Итоговая аттестация должна выявлять теоретическую и практическую подготовку обучающегося в соответствии с целями и содержанием Программы, а также требованиями квалификационных характеристик и профессиональных стандартов.

11.2. Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения учебных модулей в объеме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки «Психиатрия».

11.3. Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу профессиональной переподготовки «Психиатрия» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ установленного образца – диплом о профессиональной переподготовке.

Критерии оценивания слушателей

- оценка «отлично» выставляется слушателю, если он показывает прочные знания основного теоретического материала, его ответ отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владение терминологическим аппаратом; умение объяснять сущность, явлений, процессов, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры; ответ должен быть логичным и последовательным;
- оценка «хорошо» выставляется слушателю, если он обнаруживает прочные знания теоретического материала, его ответ отличается полнотой раскрытия темы; владение терминологическим аппаратом на достаточном уровне; умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры; ответ должен быть логичным и последовательным. Однако допускается две - три неточности в ответе;
- оценка «удовлетворительно» выставляется слушателю, если он показывает знание теоретического материала, отличающееся недостаточной глубиной и полнотой раскрытия темы; слабо сформированными навыками анализа явлений, процессов, недостаточным умением давать аргументированные ответы и приводить примеры; ответ недостаточно логичен и последователен. Допускается несколько ошибок в содержании ответа;
- оценка «неудовлетворительно» выставляется слушателю, если он обнаруживает незнание теоретического материала, неглубокое раскрытие темы; незнание основных вопросов теории, несформированность навыков анализа явлений, процессов; неумение давать аргументированные ответы, отсутствие логичности и последовательности в ответе. Допускаются серьезные ошибки в содержании ответ.

12. ФОРМЫ И МЕТОДЫ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

Промежуточная успеваемость обучающихся – оценивание промежуточных результатов обучения по модулям Программы. Промежуточная аттестация осуществляется после завершения обучения по модулю и проводится по результатам текущего контроля. Фонды оценочных

средств для проведения промежуточной аттестации включают: тестовые задания, ситуационные задачи, собеседование по контрольным вопросам, разбор клинических ситуаций, позволяющие оценить степень сформированности компетенции обучающихся.

13. КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

№ п/п	Наименование разделов	ФИО	Ученая степень, ученое звание	Основное место работы, должность	Место работы и должность по совместительству
1.	«Фундаментальные дисциплины»	Злоказова М.В.	д.м.н., профессор	ФГБОУ ВО Кировский ГМУ, заведующий кафедрой	КОГБУЗ ЦППЗ им. акад. В.М. Бехтерева, врач-психиатр
		Семакина Н.В.	к.м.н., доцент	ФГБОУ ВО Кировский ГМУ, доцент	КОГБУЗ ККДЦ, врач-психиатр
2.	«Специальные дисциплины»	Злоказова М.В.	д.м.н., профессор	ФГБОУ ВО Кировский ГМУ, заведующий кафедрой	КОГБУЗ ЦППЗ им. акад. В.М. Бехтерева, врач-психиатр
		Семакина Н.В.	к.м.н., доцент	ФГБОУ ВО Кировский ГМУ, доцент	КОГБУЗ ККДЦ, врач-психиатр
3.	«Смежные дисциплины»	Злоказова М.В.	д.м.н., профессор	ФГБОУ ВО Кировский ГМУ, заведующий кафедрой	КОГБУЗ ЦППЗ им. акад. В.М. Бехтерева, врач-психиатр
		Семакина Н.В.	к.м.н., доцент	ФГБОУ ВО Кировский ГМУ, доцент	КОГБУЗ ККДЦ, врач-психиатр

Реализация Программы, обеспечивается руководящими и научно-педагогическими работниками подразделения Университета, реализующего Программу, а также лицами, привлекаемыми к реализации Программы на условиях гражданско-правового договора.

14. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

Оценочные материалы промежуточной аттестации и итоговой аттестации, с указанием индекса профессионального достижения представлены в Приложении №3 – «Оценочные материалы».



«УТВЕРЖДАЮ»
 Проректор по учебной работе
 Е.Н. Касаткин
 «27» марта 2023г.

**УЧЕБНЫЙ ПЛАН
 ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ
 ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ
 «ПСИХИАТРИЯ»**

(срок обучения 720 академических часов)

Категория слушателей медицинские специалисты, имеющие высшее медицинское образование и диплом специалиста по специальностям 31.05.01 «Лечебное дело» или 31.05.02 «Педиатрия» при наличии подготовки в интернатуре (ординатуре) и пройденной в соответствии с частью 3 статьи 69 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» аккредитации специалиста или сертификата по специальностям «терапия», «кардиология», «гастроэнтерология», «эндокринология», «общая врачебная практика (семейная медицина)», «гериатрия», «педиатрия», «неврология» подготовки кадров высшей квалификации по программам ординатуры укрупненной группы специальностей «Клиническая медицина».

Срок обучения 720 (акад. час.)

Трудоёмкость 720 (зач. ед.)

Форма обучения: очная с применением дистанционных образовательных технологий

-	Наименование модулей/ тем	Всего часов	Часы без ДОТ и ЭО	В том числе				Часы с ДОТ и ЭО	В том числе			ПК	Форма контроля	
				ЛЗ	СЗ	ПЗ	Симуляционное обучение		Практическая стажировка	ЛЗ	СЗ			СР
Раздел «Фундаментальные дисциплины»														
1.	Тема 1 Организационно-правовые проблемы в психиатрии	18	-	-	-	-	-	18	6	12	-	ПК-1 ПК-4 ПК-5 ПК-6	ПА (тестирование, решение)	

																				ситуационных задач)
1.1	Принципы организации здравоохранения в Российской Федерации	6	-	-	-	-	-	-	-	6	6	-	-	-	-					ТК
1.2	Организация психиатрической помощи в Российской Федерации	6	-	-	-	-	-	-	-	6	-	6	-	-	-					ТК
1.3	Нормативно-правовые акты оказания психиатрической помощи	6	-	-	-	-	-	-	-	6	-	6	-	-	-					ТК
2.	Тема 2 Профилактика психиатрии	18	12	4	-	8	-	-	-	6	2	4	-	-	-					ПК-5 ПК-6 ПА (тестирование, решение ситуационных задач)
2.1	Клинико-психопатологическое исследование.	6	6	2	-	4	-	-	-	-	-	-	-	-						ТК
2.2	Оформление полученных данных в историю болезни.	6	6	2	-	4	-	-	-	-	-	-	-	-						ТК
2.3	Лабораторные, генетические и морфологические методы исследования.	6	-	-	-	-	-	-	-	6	2	4	-	-						ТК
Раздел «Специальные дисциплины»																				
3.	Тема 3 Общая психопатология	112	56	14	-	42	-	-	-	56	20	36	-	-						ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПА (тестирование, собеседование, решение ситуационных

																				задач, клинические разборы курарируемых пациентов с психическими расстройствам и)
3.1	Нарушения восприятия	14	8	2	-	6	-	6	-	4	2	4	-	-	-				ТК	
3.2	Расстройства мышления	14	8	2	-	6	-	6	-	4	2	4	-	-	-				ТК	
3.3	Интеллектуально- мнестические нарушения	14	8	2	-	6	-	6	-	4	2	4	-	-	-				ТК	
3.4	Эмоциональные расстройства	14	8	2	-	6	-	6	-	4	2	4	-	-	-				ТК	
3.5	Расстройства влечения	14	8	2	-	6	-	6	-	4	2	4	-	-	-				ТК	
3.6	Волевые нарушения	14	8	2	-	6	-	6	-	4	2	4	-	-	-				ТК	
3.7	Расстройства сознания	14	8	2	-	6	-	6	-	4	2	4	-	-	-				ТК	
3.8	Современная классификация психопатологических синдромов	14	-	-	-	14	-	-	-	8	6	8	-	-	-				ТК	
4.	Тема 4 Частная психиатрия	144	114	30	80	4	-	30	-	-	30	-	-	-	-				ПА (тестирование, собеседование, решение ситуационных задач, клинические разборы курарируемых пациентов с психическими	
																			ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4	

4.1	Этиология и патогенез психических расстройств. Классификация психических расстройств.	12	10	2	8	-	-	-	-	2	2	-	-	-	-	расстройствам и)	ТК
4.2	Шизофрения, пизотипическое, пизоаффективное и бредовое расстройства	16	12	4	8	-	-	-	-	4	4	-	-	-	-	ТК	
4.3	Органические, включая симптоматические, психические расстройства и расстройства поведения	12	10	2	8	-	-	-	-	2	2	-	-	-	-	ТК	
4.4	Расстройства настроения (аффективные расстройства)	16	12	4	8	-	-	-	-	4	4	-	-	-	-	ТК	
4.5	Психические расстройства и расстройства поведения, связанных с употреблением психоактивных веществ	20	14	6	8	-	-	-	-	6	6	-	-	-	-	ТК	
4.6	Неврогические, связанные со стрессом и соматоформные расстройства	16	12	4	8	-	-	-	-	4	4	-	-	-	-	ТК	
4.7	Поведенческие синдромы, связанные	12	10	2	8	-	-	-	-	2	2	-	-	-	-	ТК	

5.3	Психофармакотерапия аффективных расстройств.	10	6	2	2	2	2	-	-	4	2	2	-	-		ТК
5.4	Психофармакотерапия невротических, связанных со стрессом и соматоформных расстройств.	10	6	2	2	2	2	-	-	4	2	2	-	-		ТК
5.5	Психофармакотерапия органических, включая симптоматические, психических расстройств и расстройств поведения	10	6	2	2	2	2	-	-	4	2	2	-	-		ТК
5.6	Психофармакотерапия расстройств личности и поведения в зрелом возрасте.	10	6	2	2	2	2	-	-	4	2	2	-	-		ТК
5.7	Психофармакотерапия психических расстройств и расстройств поведения, связанных с употреблением психоактивных веществ	10	6	2	2	2	2	-	-	4	2	2	-	-		ТК
5.8	Психофармакотерапия инных психических расстройств и расстройств поведения	10	6	2	2	2	2	-	-	4	2	2	-	-		ТК
5.9	Нежелательные явления в процессе психофармакотерапии.	8	4	2	-	2	2	-	-	4	2	2	-	-		ТК
6.	Тема 6	112	72	20	18	34	34	-	-	40	16	24	-	-	ПК-1	ПА

	<p>Детская и подростковая психиатрия</p>												<p>ПК-2 ПК-3 ПК-4</p>	<p>(тестирование, собеседование, решение ситуационных задач, клинические разборы курируемых пациентов с психическими расстройствами)</p>
6.1	<p>Роль возрастного фактора в формировании психических расстройств</p>	16	6	2	4	-	-	10	4	6	-	-	ТК	
6.2	<p>Дизонтогенез, причины и механизм формирования.</p>	18	8	2	6	-	-	10	4	6	-	-	ТК	
6.3	<p>Расстройства психологического развития</p>	42	32	6	14	-	-	10	4	6	-	-	ТК	
6.4	<p>Эмоциональные расстройства, расстройства поведения</p>	36	26	8	10	-	-	10	4	6	-	-	ТК	
7.	<p>Тема 7 Геронтопсихиатрия</p>	72	40	24	-	-	-	32	12	20	-	-	<p>ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4</p>	<p>ПА (тестирование, собеседование, решение ситуационных задач, клинические разборы курируемых)</p>

9.	Тема 9 Неотложные состояния в психиатрии и основы психолого- психиатрической помощи при ЧС	64	64	20	-	32	12	-	-	-	-	-	-	-	ПК-2 ПК-3 ПК-7	ПА (тестирование, решение ситуационных задач, собеседование, клинические разборы кураруемых пациентов с психическими расстройствам и)
9.1	Психомоторное возбуждение и агрессивное поведение	8	8	4	-	4	-	-	-	-	-	-	-	-	ТК	
9.2	Отказ от еды	6	6	2	-	4	-	-	-	-	-	-	-	-	ТК	
9.3	Делирий	6	6	2	-	4	-	-	-	-	-	-	-	-	ТК	
9.4	Эпилептический статус	8	8	2	-	6	-	-	-	-	-	-	-	-	ТК	
9.5	Фебрильная шизофрения	8	8	4	-	4	-	-	-	-	-	-	-	-	ТК	
9.6	Острые осложнения психофармакотерапии	6	6	2	-	4	-	-	-	-	-	-	-	-	ТК	
9.7	Основы психолого- психиатрической помощи при чрезвычайных ситуациях	10	10	4	-	6	-	-	-	-	-	-	-	-	ТК	
9.8	Экстренная медицинская помощь	12	12	-	-	-	12	-	-	-	-	-	-	-	ТК	
10.	Тема 10 Терапия психических расстройств, психосоциальная	44	22	8	-	14	-	-	22	6	16	-	-	-	ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-7	ПА (тестирование, решение ситуационных задач,

	реабилитация и организация медико-социальной, судебной и военной экспертизы																			собеседование, клинические разборы курируемых пациентов с психическими расстройствами
10.1	Методы немедикаментозной терапии психических расстройств и расстройств поведения	6	-	-	-	-	-	8	2	4	-	-		ТК						
10.2	Основы психотерапии	14	14	4	-	10	-	-	-	-	-	-		ТК						
10.3	Психосоциальная реабилитация: подходы и методы.	8	2	-	-	2	-	6	2	4	-	-		ТК						
10.4	Организация медико-социальной, судебной и военной экспертизы	16	6	4	-	2	-	10	2	8	-	-		ТК						
11	Итоговая аттестация	6	6	-	-	6	-	-	-	-	-	-		ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-7						Экзамен (тестирование; прием практических умений и навыков; собеседование по вопросам контроля ситуационным заданием)
111	Всего по программе	720	464	144	138	170		256	118	138										

Л3 - лекционные занятия, С3-семинарские занятия, ПЗ - практические занятия, СР - самостоятельная работа, ПК-профессиональные компетенции, ПА - промежуточная аттестация (промежуточная аттестация по модулю должна быть), ТК - текущий контроль, ТР - тренинг, СС - стратегические сессии.

Разработчики программы




М.В. Злоказова

СОГЛАСОВАНО:
Специалист по УМР
Руководитель Центра НМО



Н.В. Семакина



Н.С. Кузнецова



С.В. Романовская

**КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК
ПО ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЕ
ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ
«ПСИХИАТРИЯ»
(срок обучения 720 академических часов)**

График обучения Форма обучения	Академических часов в день	Дней в неделю	Общая продолжительность программы, месяцев (дней, недель)*
Очная форма обучения с применением дистанционных образовательных технологий			
Очная часть обучения по программе	6	6	77 дней 13 недель 3,5 месяца
Часть обучения по программе с применением дистанционных образовательных технологий	6	6	43 дня 7 недель 1,5 месяца
Итого по программе	6	6	120 дней 20 недель 5 месяцев

* Календарные даты обучения по ДПП определяются при наборе группы. Учебные занятия проводятся в течении 20 недель/6 месяцев: 6 дней в неделю по 6 академических часов день.

СОГЛАСОВАНО:

Руководитель Центра НМО



С.В. Романовская

**ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ
ПО ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЕ
ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ
«ПСИХИАТРИЯ»**

(срок обучения 720 академических часов)

1. Оценочные материалы промежуточной аттестации обучающихся по освоению рабочей программы учебного модуля 1. «Фундаментальные дисциплины» в соответствии с индикаторами достижения планируемых результатов

Тестовые задания: (ИД ПК 1, ИД ПК 4, ИД ПК 6)

1. Принципы оказания наркологической помощи основываются на
 - а) Законе РФ «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании»
 - б) «Всеобщей декларации о правах человека»
 - в) «Европейской конвенции о защите прав человека и основных свобод»
 - г) Конституции РФ
2. Недобровольное освидетельствование и госпитализация наркологического пациента допускается в случае
 - а) его опасности для себя и окружающих
 - б) его беспомощности
 - в) абстинентного синдрома
 - г) угрозы ухудшения состояния при неоказании помощи
3. Основные виды психиатрической помощи:
 - а) психиатрическое освидетельствование
 - б) амбулаторная психиатрическая помощь
 - в) психиатрическая госпитализация
 - г) активное выявление лиц, нуждающихся в психиатрической помощи, в общесоматической сети
 - д) все вышеперечисленное
 - е) ничего из вышеперечисленного
4. Кто может выступать в качестве законных представителей несовершеннолетних лиц?
 - а) родители
 - б) усыновители
 - в) попечители и опекуны
 - г) представители органов опеки и попечительства
 - д) любой родственник пациента
 - е) никто из перечисленных

Ответы на тестовые задания: 1 – а; 2 – а,б,г; 3 – а,б,в; 4 – а,б,в,г;

Ситуационные задачи, выявляющие уровень сформированности компетенций

Задача №1 (ИД ПК 1, ИД ПК 4, ИД ПК 5, ИД ПК 6)

Пациент 49 лет. Жена вызвала бригаду скорой помощи в связи с тем, что муж после недельного запоя в течение 2 суток не спит, утверждает, что за дверью разговаривают сотрудники полиции и угрожают ему, постоянно проверяет, не спрятались ли они в шкафу. В беседе с врачом принял его за прораба стройки, на которой он работает, считает, что находится на работе, автоматически переставляет тарелку на столе. При осмотре АД 180/100 мм. Рт. Ст., пульс 95-100 ударов в мин.

Контрольные вопросы:

1. Выделить симптомы.
2. Назвать ведущие синдромы.
3. Сформулировать предположительный диагноз.

4. Тактика врача-психиатра в данном случае
5. Какие методы исследования необходимо провести для уточнения диагноза

Задача 2 (ИД ПК 1, ИД ПК 4, ИД ПК 5, ИД ПК 6)

Пациент 27 лет. Впервые заболел остро 2 дня назад. До этого в течение недели изменилось состояние: стал рассеянным, не понимал сути вопросов, отвечал после длительной паузы. Постепенно нарастала заторможенность, тонус мышц повышен, застывал в неудобных позах, на вопросы перестал отвечать совсем, отмечалась сухость кожи лица, редкое мигание, при попытке пересадить больного оказывал сопротивление, при попытке накормить сжимал губы, когда ложку убирали ото рта – раскрывал рот.

Контрольные вопросы:

1. Выделить симптомы.
2. Назвать ведущие синдромы.
3. Сформулировать предположительный диагноз.
4. Тактика врача-психиатра в данном случае
5. Какие методы исследования необходимо провести для уточнения диагноза

2. Оценочные материалы промежуточной аттестации обучающихся по освоению рабочей программы учебного модуля 2. «Специальные дисциплины» в соответствии с индикаторами достижения планируемых результатов

Тематика контрольных вопросов, выявляющих теоретическую подготовку обучающегося:

1. Расстройства сознания. Формы помрачения сознания. Деперсонализация, дереализация. (ИД ПК 1, ИД ПК 2)
2. Шизофрения в детском и подростковом возрасте: особенности клиники, диагностики, дифференциальная диагностика, терапия, реабилитация. (ИД ПК 1, ИД ПК 2, ИД ПК 3, ИД ПК 4)
3. Эпидемиология психических расстройств. Факторы, влияющие на психическое здоровье населения. Распространенность психических расстройств. (ИД ПК 1, ИД ПК 2)
4. Шизофрения: основные клинические формы, типы течения. (ИД ПК 1, ИД ПК 2)
5. Нейрохимические аспекты психических расстройств. Иммунохимические нарушения у психически больных. Генетические исследования в психиатрии. (ИД ПК 1)
6. Исключительные состояния. Клиника, типология, судебно-психиатрическая оценка. (ИД ПК 1, ИД ПК 2, ИД ПК 4)
7. Расстройства восприятия. Основные синдромы. (ИД ПК 1)
8. Умственная отсталость: этиология, систематика, клиническая картина, дифференциальная диагностика, экспертиза трудовая, судебная, военная, полипрофессиональная терапия. (ИД ПК 1, ИД ПК 2, ИД ПК 3, ИД ПК 4)
9. Психотерапия: классификация основных направлений, показания к применению. (ИД ПК 1, ИД ПК 2, ИД ПК 3, ИД ПК 5)
10. Расстройства мышления: клинические характеристики при различных психических расстройствах. (ИД ПК 1)
11. Органические расстройства личности и поведения: классификация, диагностические критерии, терапия. (ИД ПК 1, ИД ПК 2)
12. Инструментальные методы исследования функционального состояния головного мозга. (ИД ПК 1)
13. Законодательные и нормативные акты в здравоохранении при охране психического здоровья. (ИД ПК 1, ИД ПК 2)
14. Назовите основные психопатологические синдромы, дайте им характеристику. (ИД ПК 1)
15. Определение истинных и ложных галлюцинаций. Диагностическое значение различных видов галлюцинаций. (ИД ПК 1)

16. Понятие о психосенсорных расстройствах. Синдромы дереализации и деперсонализации. (ИД ПК 1)
17. Синдром галлюциноза: острый и хронический. (ИД ПК 1)
18. Методы выявления расстройств восприятия. (ИД ПК 1)
19. Определение сверхценных идей, бреда, клиника, виды, этиопатогенез. (ИД ПК 1)
20. Галлюцинаторно-бредовые синдромы (паранойяльный, параноидный, парафренный синдромы, синдром Кандинского-Клерамбо, Котара, Капгра, дисморфоманический, сенесто-ипохондрический), нозологическая специфика. (ИД ПК 1)
21. Понятие невротических расстройств, этиопатогенез, отличия от психозов. Классификация невротических расстройств. (ИД ПК 1)
22. Клинические проявления обсессивно-компульсивных, тревожно-обсессивных расстройств, панических атак, диагностика, терапия, реабилитация, экспертиза. (ИД ПК 1, ИД ПК 2, ИД ПК 3, ИД ПК 4)
23. Клиника диссоциативных расстройств. Сомато-неврологические симптомы диссоциативных расстройств, дифференциальная диагностика. (ИД ПК 1)
24. Соматоформные расстройства, этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, терапия, психотерапия. (ИД ПК 1, ИД ПК 2, ИД ПК 3, ИД ПК 4)
25. Классификация психотропных средств, их характеристика. Показания, противопоказания. (ИД ПК 2)
26. Нейролептики (антипсихотики): механизм действия и классификация, клиническое применение и прогноз, побочные эффекты и осложнения. (ИД ПК 2)
27. Антидепрессанты (тимоаналептики): механизм действия и клиническая фармакология антидепрессантов, современная классификация, клиническое применение и прогноз, сравнительные спектры клинического действия, основные приемы и тактика лечения терапевтически резистентных депрессий, побочные эффекты и осложнения. (ИД ПК 2)
28. Нормотимики (тимоизолептики): классификация и механизм действия, методика терапии и сравнительные фармакокинетические параметры, клиническое применение и прогноз. (ИД ПК 2)
29. Нейрометаболические стимуляторы (ноотропы, церебропротекторы). (ИД ПК 2)
30. Транквилизаторы (анксиолитики): классификация и фармакокинетические параметры, клиническое применение и прогноз, побочные эффекты и осложнения.
31. Снотворные средства (гипнотики). (ИД ПК 2)
32. Лекарственные взаимодействия психотропных средств. (ИД ПК 2)
33. Методы преодоления медикаментозной резистентности. (ИД ПК 2)
34. Психопрофилактика психических расстройств, виды, методы. (ИД ПК 2)

Тестовые задания: (ИД ПК 1, ИД ПК 2, ИД ПК 3, ИД ПК 4)

1. Метод наблюдения позволяет выявить
 - а) диссимуляцию;
 - б) изменение психического состояния больного;
 - в) возможность агрессивных действий;
 - г) все перечисленное;
 - д) ничего из перечисленного.
2. Экспериментально-психологическое исследование в клинике позволяет решать следующие задачи
 - а) получение данных о различных нарушениях психических процессов у больного с диагностической целью
 - б) оценку степени нарушений психической деятельности
 - в) объективную оценку динамики психического состояния в процессе терапии
 - г) ни одну из перечисленных
 - д) все перечисленные
3. Изменения на ЭЭГ характерны для всех перечисленных заболеваний, кроме
 - а) органических и сосудистых поражений головного мозга
 - б) опухолей мозга

- в) эпилепсии
 - г) атрофических заболеваний
 - д) инволюционных психозов
4. Сенестопатии это:
- а) локализованные неприятные, тягостные ощущения;
 - б) необычные, часто алгические, ощущения с меняющейся локализацией;
 - в) тягостные болевые ощущения в утраченной конечности;
 - г) тягостные ощущения ползания насекомых, червей и т.п. под кожей, внутри тела.
5. Галлюцинаторно-параноидный синдром это:
- а) фантастический бред в сочетании с галлюцинациями;
 - б) бред преследования, воздействия с кататоническими включениями;
 - в) бред преследования, воздействия с психическими автоматизмами и псевдогаллюцинациями;
 - г) персекуторный бред с галлюцинациями и помрачением сознания;
 - д) бред одержимости с тактильными галлюцинациями.
6. К начальным регистрам позитивных нарушении относятся:
- а) астенические
 - б) ипохондрические
 - в) паранойяльные
 - г) микрокататонические
 - д) дисгармония личности
7. К начальным регистрам негативных синдромов относятся:
- а) снижение психического тонуса
 - б) дисгармония психического склада
 - в) субъективно осознавание изменение личности
 - г) апато-абулия
 - д) кататонический ступор
8. Депрессивно-идеаторное торможение определяется:
- а) пессимистическим содержанием мыслей
 - б) медленным темпом течения мыслей
 - в) ощущением пустоты в голове
 - г) ментизмом
 - д) шперрунгами
9. Для депрессивной триады характерно:
- а) двигательная заторможенность
 - б) пониженное настроение
 - в) меланхолический раптус
 - г) идеаторная заторможенность
 - д) иллюзорные расстройства

Ответы на тесты: 1-г, 2-д, 3-д, 4-б, 5-в; 6 – а,б,в; 7 – а,б,в; 8 – а,б,в; 9 – а,б,г

Ситуационные задачи, выявляющие уровень сформированности компетенций

(пример ситуационной задачи)

Задача 1 (ИД ПК 1, ИД ПК 2, ИД ПК 3, ИД ПК 4)

Больной И., 20 лет, учится в техникуме. Со слов родственников, в последние 2-3 года «стал совершенно другим»: не общается даже с самыми близкими друзьями, учеба дается все с большим трудом, практически все время проводит в своей комнате, ничем не занимаясь, бесцельно листает учебники, просто сидит или лежит. Значительно уменьшился словарный запас, общается односложно, бывает, что вообще не может ответить на вопрос, по существу. Иногда использует понятные только ему выражения, например, однажды назвал малолитражный автомобиль «машиноциклом», громко включенный телевизор – «телешумом». Временами использует специфические жесты там, где можно было бы употребить слова, так, не найдя приготовленной еды, стал демонстрировать в гостиную пустую тарелку и ложку. Обнаруживает черты негативизма, делая противоположное тому,

о чем его просят. Перестал понимать переносный смысл, реагирует только на буквально сформулированные выражения. Эмоционально оскудел, практически перестал не только смеяться, но даже не улыбается. Эгоцентричен, проблемы родных совершенно не вызывают сочувствия. Бывает, что временами к чему-то прислушивается, становится напряжен, тревожен, испуган, но эти состояния довольно быстро проходят. Похудел из-за того, что часто отказывается даже от любимой пищи. Говорит, что чувствует себя нормально, категорически отказывается идти на прием к врачу.

Контрольные вопросы:

1. Выделить симптомы.
2. Назвать ведущие синдромы.
3. Сформулировать предположительный диагноз.
4. Назвать методы исследования для постановки диагноза.
5. Провести дифференциальную диагностику.
6. Назначить лечение и реабилитационные мероприятия.

Задача 2 (ИД ПК 1, ИД ПК 2, ИД ПК 3, ИД ПК 4)

Пациентка 43 года, сама обратилась к психиатру. Она вошла в кабинет и присела на краешек стула подальше от стола. Выражение лица скорбное, над верхним веком складка. Говорит она, опустив голову, смотрит на руки, которыми перебирает краешек платья. При беседе позы она не меняет, лишь иногда тоскливо смотрит в окно. Жалуется на плохое настроение, нежелание жить. Она уже пробовала покончить с собой, и эти мысли до сих пор ее не покидают. Речь больной замедлена, столь же замедлена и моторика. Она, указывая на область сердца, говорит, что у "нее на груди камень, что она совсем не спит и не ест, и от этого страдают ее дети; наверное, чтобы они со мной не мучились, лучше себя убить". Жалуется она также на запоры, сухость слизистых. Обнаружен мидриаз и тахикардия.

Контрольные вопросы:

1. Выделить симптомы.
2. Назвать ведущие синдромы.
3. Сформулировать предположительный диагноз.
4. Назвать методы исследования для постановки диагноза.
5. Провести дифференциальную диагностику.
6. Назначить лечение и реабилитационные мероприятия.

Перечень практических умений и навыков, выявляющих практическую подготовку обучающегося (ИД ПК-1, ИД ПК-2, ИД ПК-3, ИД ПК-4):

- собеседование по результатам обследования пациента с психическим расстройством, выделение основных симптомов, синдромов, постановка диагноза, назначение терапии.

3. Оценочные материалы промежуточной аттестации обучающихся по освоению рабочей программы учебного модуля 3. «Смежные дисциплины» в соответствии с индикаторами достижения планируемых результатов

Тематика контрольных вопросов, выявляющих теоретическую подготовку обучающегося: (ИД ПК 2, ИД ПК 3, ИД ПК 4, ИД ПК 7)

1. Организация психолого-психиатрической помощи при чрезвычайных ситуациях (ИД ПК 7)
2. Экстренная медицинская помощь при острой недостаточности мозгового кровообращения (ИД ПК 2)
3. Психиатрическая помощь пострадавшим с психическими расстройствами при различных видах чрезвычайных ситуаций (ИД ПК 2, ИД ПК 7)
4. Психосоциальная реабилитация: подходы и методы. Основные направления (ИД ПК 3, ИД ПК 4)
5. Судебно-психиатрическая экспертиза, цели и задачи, основные положения, виды, показания к назначению (ИД ПК 4, ИД ПК 7)

6. Основные принципы медико-социальной экспертизы (МСЭ). Врачебная экспертиза при нервно-психических заболеваниях (нормативные документы). Значение медицинских и социальных факторов при определении трудоспособности. (ИД ПК 4, ИД ПК 7)
7. Военно-врачебная экспертиза при нервно-психических заболеваниях (нормативные документы). Показания к направлению на военно-врачебную экспертизу. ИД ПК 4, ИД ПК 7)
8. Психообразование для психически больных и их родственников. (ИД ПК 3, ИД ПК 5)
9. Определение психотерапии, основные направления (ИД ПК 2, ИД ПК 5)
10. Общие особенности применения психотерапии при различных психических расстройствах (ИД ПК 2, ИД ПК 3, ИД ПК 5)

Тестовые задания: (ИД ПК 2, ИД ПК 3, ИД ПК 7)
(пример тестовых заданий)

1. К условиям патогенетической терапии психотропными средствами относится
 - а) клиническая обоснованность назначения препаратов
 - б) дифференцированный подход к назначению препаратов
 - в) контроль терапии в динамике
 - г) все перечисленное
 - д) ничего из перечисленного
2. Транквилизаторы включают все перечисленное, кроме
 - а) производных пропандиола (меробамат)
 - б) производных триметоксибензойной кислоты (триоксазин)
 - в) дифенилметана (амизил)
 - г) ингибиторов моноаминоксидазы
 - д) производных бензодиазепинового ряда (диазепам, феназепам и др.)
3. Нормотимики включают все перечисленные соли лития, кроме
 - а) карбоната лития
 - б) сульфата лития
 - в) ацетата лития
 - г) оксибутирата лития
 - д) финлепсина
4. Побочные действия и осложнения при лечении психостимуляторами (сиднокарб, сиднофен) включают все перечисленное, кроме
 - а) головной боли
 - б) понижения кровяного давления
 - в) сухости во рту
 - г) болей в сердце
 - д) аллергического зуда
5. Препараты метаболического действия - ноотропы - оказывают на церебрально-органическую недостаточность все следующие воздействия, кроме
 - а) адаптогенного
 - б) вазовегетативного
 - в) антипаркинсонического
 - г) антидискинетического
 - д) антибредового

Ответы на тестовые задания: 1 – г; 2 – г; 3 – д; 4 – б; 5 – д;

Ситуационные задачи, выявляющие уровень сформированности компетенций
(пример ситуационной задачи)

Задача 1 (ИД ПК 1, ИД ПК 2, ИД ПК 3, ИД ПК 4)

Больной А., 24 лет. Жалобы при поступлении на общую слабость, повышенную утомляемость, утреннюю тревогу, беспокойство, нарушение сна, боли в сердце, сердцебиение, повышенную потливость. Усиление жалоб психоэмоционального характера обусловлено беспокойством за свое будущее и проблемами в учебе.

Анамнез заболевания. Ухудшение самочувствия отмечает со 2-го курса медицинского университета. Связывает его с тяжелой учебой в вузе, частыми бессонными ночами. Ухудшение в самочувствии – в течение 3 мес.

Анамнез жизни. Уроженец Архангельской области. В детстве в развитии от сверстников не отставал. По характеру формировался капризным, всегда требовал к себе повышенного внимания. В школе очень хорошо учился. Поступал в медицинский университет, но не хватило баллов для зачисления. В связи с тем, что был жителем одного из районов области, учебу стал оплачивать этот район. В процессе обучения в вузе «разочаровался» в выбранной профессии. В настоящее время врач-интерн. Пошел в интернатуру без желания – по необходимости. Родители проживают в одном из районов области. Наследственность отягощена: у родителей артериальная гипертензия. Единственный ребенок в семье. Семья материально малообеспеченная.

Психический статус. Правильно ориентирован, контактен. Фон настроения ровный. Ипохондричен. В предъявлении жалоб несколько демонстративен. Тщательно следит за своим здоровьем, просит провести все возможные исследования, в том числе и дорогостоящие. В предоставленной амбулаторной карте имеется множество исследований, проведенных в течение последнего времени. Считает, что ему необходима справка для получения академического отпуска. Память, мышление не нарушены. Выявляются тревожно-мнительные личностные особенности; по характеру мнительный, тревожный, мягкий, несамостоятельный. Активной психопатологической продукции не выявляется.

Соматический статус. Общее состояние удовлетворительное. Правильного телосложения, удовлетворительного питания. Кожные покровы чистые, обычной ясности. В легких дыхание везикулярное. Тоны сердца ясные, ритмичные. АД /70 мм рт. ст. Пульс 76 уд./мин, ритмичный. Язык влажный, чистый. Живот мягкий, безболезненный. Печень — по краю реберной дуги. Симптом Пастернацкого отрицателен с обеих сторон. Физиологические отправления не нарушены. Отеков нет.

Неврологический статус. Черепные нервы без особенностей. Зрачки D=S, реакция на свет удовлетворительная. Движения глазных яблок, конвергенция, аккомодация не нарушены. Нистагма нет. Язык расположен по средней линии. Сухожильные рефлексы с рук и ног положительные, D=S, удовлетворительные. Сила мышц достаточная. Пальцеусовая проба удовлетворительная. Грубых нарушений чувствительности нет.

Лабораторные исследования: общий анализ крови и мочи, биохимические исследования в норме.

Дополнительные исследования: ЭКГ, ЭХО-КГ, ЭЭГ, РЭГ, КТ головного мозга, КТ надпочечников, УЗИ органов брюшной полости, рентгенологическое исследование грудной клетки, УЗИ щитовидной железы, гормоны щитовидной железы - без патологии.

Соматотропная терапия: получал смесь Петровой, витамины группы В, грандаксин, седативные травы, при приступах сердцебиения - анаприлин. Лечение в течение 2 нед., без видимого улучшения в самочувствии, что и потребовало консультации у психотерапевта.

Контрольные вопросы:

1. Выделить симптомы.
2. Назвать ведущие синдромы.
3. Проанализируйте особенности возникновения заболевания
4. Сформулировать предположительный диагноз.
5. Назвать методы исследования для постановки диагноза.
6. Провести дифференциальную диагностику.
7. Назначить лечение и реабилитационные мероприятия.
8. Выделите этапы психотерапии.

Задача 2 (ИД ПК 1, ИД ПК 2, ИД ПК 4, ИД ПК 7)

Пациент Г., 17 лет. Направлен на стационарное обследование для решения вопроса о годности к военной службе. Из анамнеза: отец закончил жизнь самоубийством, воспитывался матерью Единственный ребенок в семье. В дошкольном возрасте отмечались эмоциональные реакции с раздражительностью, агрессивностью. В школе часто

конфликтовал со сверстниками, учителями, без причины прогуливал уроки. В связи с частыми конфликтами и драками находился на внутришкольном учете. С возраста 13 лет начал употреблять алкоголь, курить. Дважды задерживался сотрудниками полиции в состоянии алкогольного опьянения. В возрасте 16 лет был привлечен к уголовной ответственности за грабеж, проходил судебно-психиатрическую экспертизу, поставлен диагноз: «социализированное расстройство поведения», признан вменяемым.

Психическое состояние: сознание не помрачено, ориентирован в полном объеме, контакту доступен. Держится высокомерно, с переоценкой. Бреда, обманов восприятия нет. Запас общих знаний мал, но в бытовых вопросах ориентируется хорошо. Интеллект в пределах нормы. Настроение неустойчивое, раздражителен, быстро аффектируется. В отделении конфликтует с пациентами, медперсоналом, тяготеет обстановкой, режиму подчиняется с трудом. К службе в армии относится отрицательно.

По данным экспериментально-психологического обследования отмечается несформированность и незрелость эмоционально-волевой сферы, склонность к спонтанным поступкам, выраженный риск психопатизации.

Контрольные вопросы:

1. Выделить симптомы.
2. Назвать ведущие синдромы.
3. Сформулировать предположительный диагноз.
4. Назвать методы исследования для постановки диагноза.
5. Провести дифференциальную диагностику.
6. Назначить лечение и реабилитационные мероприятия.
7. Определить степень годности к военной службе

4. Оценочные материалы итоговой аттестации дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки «Психиатрия» (ИД ПК 1, ИД ПК 2, ИД ПК 4, ИД ПК 5, ИД ПК 6, ИД ПК 7)

Тестовые задания: (ИД ПК 1, ИД ПК 2)

1. Для невротических расстройств характерно (2 варианта):
 - а) возникновения под влиянием психологической травмы
 - б) формирование необратимого дефекта
 - в) относительно благоприятно течения (с тенденцией к обратимости патологических нарушений)
 - г) психотического уровня патологической реакции
2. Выберите основной препарат для неотложной помощи при эпилептическом статусе
 - а) сульфат магния
 - б) аминазин
 - в) диазепам
 - г) спазмолитики
3. Суицидальную опасность представляют следующие состояния (3 варианта)
 - а) адинамическая депрессия
 - б) депрессии с депрессивным бредом
 - в) ажитированная депрессия
 - г) меланхолическая депрессия
4. Обязательными для шизофрении являются синдромы (2 варианта)
 - а) кататонический
 - б) редукции энергетического потенциала
 - в) аутизма
 - г) галлюцинаторный
5. Укажите среди перечисленных эмоциональных нарушений характерные для шизофрении (2 варианта)
 - а) эйфория
 - б) благодушие

- в) эмоциональная амбивалентность
- г) эмоциональная неадекватность

Ответы на вопросы тестов: 1 – а,в; 2- в; 3 – б,в,г; 4- б,в; 5- в,г

Перечень практических умений и навыков, выявляющих практическую подготовку обучающегося: (ИД ПК-1, ИД ПК-2, ИД ПК-3, ИД ПК-4, ИД ПК-5, ИД ПК-6, ИД ПК-7)

- Умение определять показания к госпитализации в психиатрический стационар. (ИД ПК-1, ИД ПК-2, ИД ПК-7)
- Умение выявлять больных, нуждающихся в добровольной и недобровольной госпитализации (ИД ПК-1, ИД ПК-2, ИД ПК-7)
- Заполнение медицинской документации при госпитализации пациентов в психиатрический стационар (ИД ПК-6)
- заполнение документации при поступлении пациента в психиатрический стационар в добровольном порядке (ИД ПК-1, ИД ПК-5)
- заполнение документации при поступлении пациента в психиатрический стационар в недобровольном порядке (ИД ПК-1, ИД ПК-5)
- клинический разбор пациентов: проведение психиатрического, неврологического и общесоматического исследования. (ИД ПК-1, ИД ПК-2)
- интерпретация результатов анализов, рентгенограмм, ЭЭГ-исследований, заключений КТ и МРТ. (ИД ПК-1, ИД ПК-2)
- Клинический разбор пациентов (ИД ПК-1, ИД ПК-2, ИД ПК-3, ИД ПК-4, ИД ПК-5, ИД ПК-6, ИД ПК-7)
- Описание психического статуса. (ИД ПК-1, ИД ПК-2)
- Заполнение истории болезни. (ИД ПК-1, ИД ПК-2, ИД ПК-3, ИД ПК-6)
- Умение проводить дифференциальную психофармакотерапию с использованием всех групп психотропных средств и разных способов их введения, включая внутривенный струйный и внутривенный капельный (ИД ПК-1, ИД ПК-2)
- Умение проводить курсовую противосудорожную терапию (ИД ПК-1, ИД ПК-2)
- Умение проводить дегидратационную и “рассасывающую” терапию при органических заболеваниях головного мозга (ИД ПК-1, ИД ПК-2)
- Умение корректировать расстройства сна (ИД ПК-1, ИД ПК-2)
- Умение проводить электросудорожную терапию (ИД ПК-1, ИД ПК-2)
- Умение проводить активную амбулаторную терапию (ИД ПК-1, ИД ПК-2, ИД ПК-3, ИД ПК-4, ИД ПК-5, ИД ПК-6, ИД ПК-7)
- Умение проводить амбулаторную поддерживающую терапию (ИД ПК-1, ИД ПК-2, ИД ПК-3, ИД ПК-4, ИД ПК-5, ИД ПК-6, ИД ПК-7)
- Умение предупреждать побочные эффекты биологической терапии, включая:
- Умение купировать злокачественный нейролептический синдром (ИД ПК-1, ИД ПК-2)
- Умение корректировать хронические неврологические побочные эффекты терапии Психотропными средствами (ИД ПК-1, ИД ПК-2)
- Умение корректировать соматовегетативные побочные эффекты терапии психотропными средствами (ИД ПК-1, ИД ПК-2)
- Лечение отравлений психотропными средствами (ИД ПК-1, ИД ПК-2)
- Владение основами рациональной психотерапии (ИД ПК-1, ИД ПК-2, ИД ПК-3, ИД ПК-5)
- Владение основами суггестивной психотерапии (в бодрствующем состоянии) (ИД ПК-1, ИД ПК-2, ИД ПК-3, ИД ПК-5)
- Владение фитотерапией пограничных психических расстройств (ИД ПК-1, ИД ПК-2, ИД ПК-3, ИД ПК-5)
- Курация больных с различными видами психических расстройств с целью выявления симптомов и синдромов болезни; диагностика с учетом данных, полученных в ходе беседы, наблюдения, анализа анамнестических данных, данных параклинического исследования. (ИД ПК-1, ИД ПК-2)

- Постановка диагноза с учетом сопутствующих синдромов, назначение терапии, разработка индивидуальной комплексной реабилитационной программы. (ИД ПК-1, ИД ПК-2, ИД ПК-3, ИД ПК-5)
- Применения основных методов социальной психиатрии (ИД ПК-1, ИД ПК-2, ИД ПК-5)
- Организации экстренной психиатрической помощи в зонах чрезвычайных ситуаций (ПК-1, ПК-2, ПК-7)
- Профилактики психических заболеваний (ИД ПК-1, ИД ПК-2, ИД ПК-5)
- Выявления основных психопатологических синдромов у детей и подростков ((ИД ПК-1, ИД ПК-5)
- Постановки диагноза психических расстройств у детей и подростков (ИД ПК-1, ИД ПК-2)
- Назначения терапии психических расстройств у детей и подростков (ИД ПК-1, ИД ПК-2, ИД ПК-5)
- Проведения профилактики психических расстройств у детей и подростков (ИД ПК-1, ИД ПК-2, ИД ПК-5, ИД ПК-7)
- Основы проведения медико-социальной и военной экспертиз (ИД ПК-1, ИД ПК-2, ИД ПК-4, ИД ПК-7)
- Заполнения медицинской документации при госпитализации пациентов в психиатрический стационар для прохождения медико-социальной и военной экспертизы (ИД ПК-6)

Критерии оценки:

- «зачтено» - обучающийся обладает теоретическими знаниями и владеет методикой выполнения практических навыков, демонстрирует их выполнение, в случае ошибки может исправить при коррекции их преподавателем;
- «не зачтено» - обучающийся не обладает достаточным уровнем теоретических знаний (не знает методики выполнения практических навыков, показаний и противопоказаний, возможных осложнений, нормативы и проч.) и/или не может самостоятельно продемонстрировать практические умения или выполняет их, допуская грубые ошибки.

Ситуационные задачи для итогового собеседования:

Пример задачи с разбором по алгоритму

Задача 1 (ИД ПК-1, ИД ПК-2, ИД ПК-3, ИД ПК-4, ИД ПК-5, ИД ПК-6, ИД ПК-7)

Сотрудник М., 38 лет, ветеран боевых действий. Жалобы на тревогу, беспокойство, утомляемость, стойкие нарушения сна (подолгу не может заснуть из-за тревожных мыслей о своем будущем и состоянии здоровья, сон поверхностный, просыпается в 4 утра, с ощущением вялости и тревоги, видит повторяющиеся картины боевых действий, продолжительность ночного сна - 3-4 часа), боли в области грудной клетки слева на выдохе, колющего характера, заторможенность, рассеянность, невозможность сосредоточиться, ощущение «будто внутри все надувается», снижение массы тела на 6 кг за 2 мес., страх перед «неизвестной болезнью». Данное состояние связывал с командировкой в Северо-Кавказский регион, перенапряжением.

Анамнез жизни: родился в семье рабочих, вторым ребенком. Наследственность психопатологически не отягощена. В детстве рос и развивался соответственно возрасту, от сверстников не отставал. По характеру был спокойным, «режимным ребенком», послушным, проблем с поведением не отмечалось. В школу пошел с 7 лет, учился хорошо, без троек. Товарищей среди сверстников было много, но длительных дружеских отношений «как-то не получалось», что связывает с частой сменой места жительства родителей.

Окончил 10 классов общеобразовательной школы, поступил в ПТУ по специальности слесарь КИП, окончил обучение с красным дипломом, затем - срочная служба в РА 2 года, служил в Польше. После демобилизации работал по основной специальности. Служит в МВД с 1993 года по настоящее время. Первый брак 1987г.–2010 г., от брака двое детей, развод по инициативе жены (с детьми не общается, так как «они не идут на контакт»). Женат второй

раз с 2010 года, во втором браке общих детей нет. За время службы 4 раза командировался в СКР.

Анамнез заболевания: при проведении психодиагностического обследования после командировки в Северо-Кавказский регион был выявлен страх за состояние здоровья.

Психическое состояние: Сознание не помрачено, ориентирован в полном объеме. Гипомимичен, идеаторно и моторно заторможен, внимание рассеяно, ответы краткие, после паузы, эмоционально лабилен, на глазах слезы. Просит о помощи, «устал так жить», настроение снижено. Сообщил что перестал «видеть свет в окне», «нет радости», «нет чувств». Мышление логичное, психопродуктивной симптоматики не выявлено. Память, интеллект в норме, внимание неустойчивое, рассеян, напряжен, астенизирован, ипохондричен. Суицидальных и антисоциальных тенденций не выявлено. Алкоголем не злоупотребляет. При беседе удалось выяснить, что к вечеру появляется состояние страха за жизнь, беспокойство, вспоминаются психотравмирующие события, связанные с войной. Сомато-неврологический статус без особенностей.

Контрольные вопросы:

1. Выделите ведущие симптомы
2. Выделите ведущие синдромы,
3. Поставьте предварительный диагноз
4. Назначьте дополнительные методы обследования
5. С какими заболеваниями надо провести дифференциальный диагноз
6. Назначьте терапию,
7. Разработайте план социально-реабилитационных мероприятий
8. Разработайте меры вторичной психопрофилактики

Алгоритм решения задачи

1,2. Ведущие симптомы и синдромы: тревожно-депрессивный синдром (флэш-бек симптомы (видит повторяющиеся картины боевых действий), появляется тревога, беспокойство, утомляемость, стойкие нарушения сна с ранним пробуждением, заторможенность, рассеянность, невозможность сосредоточиться, снижение массы тела, нозофобия (страх перед «неизвестной болезнью»), синдром соматоформных расстройств (ощущение «будто внутри все надувается», кардиологии);

Данное состояние связывал с командировкой в Северо-Кавказский регион.

3. Предварительный диагноз: ПТСР, тревожно-депрессивный вариант.

4. Тактика: направить на стационарное лечение и обследование в неврологическое отделение МСЧ УВД.

Методы дополнительного обследования: общие анализы крови, мочи, копрограмма, биохимический анализ крови; ЭКГ, ЭЭГ, ТКДГ, КТ головного мозга. Осмотры кардиолога, окулиста, оториноларинголога.

Экспериментально-психологическое исследование: СМИЛ; МЛО «Адаптивность»; тест Басса-Дарки, тест ПТСР Котенева.

5. Дифференциальный диагноз проводим с расстройством адаптации, реактивной депрессией, аффективными расстройствами.

6. Терапия: антидепрессанты из группы СИОЗС (пароксетин 0,02 утром), феназепам 0,001 мг 3 раза в день, психотерапия: рациональная, семейная, арт-терапия. продолжить медикаментозное лечение: антидепрессанты из группы СИОЗС (например, пароксетин) – 4-6 мес.

7,8. Социально-реабилитационные мероприятия и меры вторичной психопрофилактики включают: психообразование, индивидуальная, групповая и семейная психотерапия, продолжать работать в прежней должности после выписки из стационара.

Задача №2

Пациент К. 15 лет. В течение 6 месяцев вдыхает пары клея, краски. Попробовал в компании друзей, эффекты – головная боль, тошнота, головокружение, которые затем

прошли. Стали возникать: изменение настроения, расслабленность, эйфория. В последующем употребление носило эпизодический характер (3-4 раза в неделю), в настоящее время – каждый день, с друзьями либо один. Отмечает сильное желание вдыхать пары токсических веществ, мысли и разговоры усиливают это желание. После выхода из состояния опьянения парами ингалянтов - астения, головная боль, тремор, вялость, нарушения сна, пониженное настроение. Раздражителен при беседе о вреде вдыхания токсических веществ - расшифровать, но заметно оживляется при просьбе рассказать о своем употреблении.

Контрольные вопросы:

1. Выделите ведущие симптомы
2. Выделите ведущие синдромы
3. Поставьте предварительный диагноз
4. Назначьте дополнительные методы обследования
5. С какими заболеваниями надо провести дифференциальный диагноз
6. Назначьте терапию
7. Разработайте план социально-реабилитационных мероприятий
8. Разработайте меры вторичной психопрофилактики

Алгоритм решения задачи

1,2 Ведущие синдромы: - синдром измененной реактивности – изменение формы потребления (ранее было эпизодическое употребление), изменение толерантности и рост (употребляет с друзьями каждый день). Отсутствие защитных реакций (нет данных за защитный рвотный рефлекс).

- Синдром психической зависимости: психическое влечение (обсессивное желание вдыхать пары, мысли и разговоры усиливают желание – идеаторный компонент) к вдыханию токсических веществ, способность достижения психического комфорта при интоксикации (каждодневное потребление).

- Абстинентный синдром в форма астеновегетативных проявлений: астения, головная боль, тремор, вялость, нарушение сна и снижение настроения.

3.Предполагаемый диагноз: синдром зависимости от летучих растворителей, активная

з

4.Дополнительное обследование, которое необходимо провести:

- Прием (осмотр, консультация) врача психиатра-нарколога.
- Прием (осмотр, консультация) врача-психиатра.
- Определение уровня гамма-глутамилтрансферазы в крови. Анализ крови на углеводный дефицитный трансферрин. Анализ реакции Вассермана (RW). Общий (клинический) анализ крови. Анализ крови биохимический. Анализ мочи общий. Определение антигена к вирусу гепатита В (HbsAgHepatitis B virus) в крови. Определение антител классов М, G (IgM, IgG) к вирусному гепатиту С (Hepatitis C virus) в крови. Определение антител классов М, G (IgM, IgG) к вирусу иммунодефицита человека ВИЧ-1 (Humanimmunodeficiencyvirus HIV 1) в крови. ЭКГ. ФГ.
- Проведение химико-токсикологической экспертизы (исследования) содержания в моче наркотических средств и психотропных веществ

5.Надо провести дифференциальную диагностику с:

Синдромом зависимости от других ПАВ;

- Расстройством личности и поведения вследствие повреждения или дисфункции головного мозга.

6,й. Терапия и психосоциальная реабилитация Патогенетической терапии нет.

Корректоры поведения – нейролептики (тиоридазин 0,025х3 раза в день до 1,5 месяцев, (или периядазин, неуплетил), курс ноотропов (гопантеновая кислота 0,25х3 раза – 2 месяца), витамины группы В (В1, В6, В12, В15).


Психообразование, индивидуальная и семейная психотерапия – длительная, терапия занятостью, продолжение обучения в условиях общеобразовательной школы.

а
д
и
я

При неэффективности – терапия в условиях наркологического стационара с последующей психосоциальной реабилитацией.

Экзаменационные билеты:

Пример экзаменационного билета

 ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Кировский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации	
	Система менеджмента качества	
Институт непрерывного дополнительного образования Центр непрерывного медицинского образования Кафедра психиатрии им. профессора В.И. Багаева	Программа дополнительного профессионального образования первичной переподготовки «Психиатрия»	«УТВЕРЖДАЮ» Зав. кафедрой психиатрии им. профессора В.И. Багаева, д.м.н., профессор М.В. Злоказова _____ « ____ » _____ 20__ г.
	Экзаменационный билет № 1	

Задача № 1

Пациент М., 54 года. Поступил в стационар в связи с нарушениями поведения и снижением памяти и интеллекта.

Анамнез: поступление первичное, ранее у психиатров, наркологов не наблюдался. Наследственность психическими заболеваниями не отягощена. Родился в рабочей семье, вторым ребенком. В детстве рос и развивался без особенностей, посещал детские дошкольные учреждения. В школу пошел с возраста 7 лет, учился удовлетворительно, классы не дублировал. После окончания 8 классов поступил в училище по специальности «штукатур-маляр». По характеру формировался общительным, но не дисциплинированным. Служил в армии в строительных войсках, служба прошла без замечаний. После демобилизации работал в строительных организациях на рабочих специальностях. Женат с 25 лет, от брака имеет двоих детей. Из перенесенных заболеваний: ОРЗ, перелом левой руки в 15 лет, хронический бронхит. Курит, алкоголь употребляет эпизодически, запой отрицает.

Изменение состояния постепенно за 2 года до госпитализации: стал эмоционально несдержанным, окружающие стали отмечать снижение чувства дистанции, на замечания реагировал нецензурной бранью. Дома периодически был бездеятелен, снизился круг интересов. Одновременно отмечалось повышение аппетита, вплоть до прожорливости, перестал следить за внешним видом, утратил гигиенические навыки, снизилась память.

Психическое состояние: сознание не помрачено, ориентирован в себе, грубо ориентирован в месте («в больнице... в поликлинике») и времени (смог назвать время года и текущий календарный год). Неряшлив, за внешним видом не следит. Контакт формальный, к беседе не расположен, жалоб активно не предъявляет. Во время беседы чувство дистанции снижено, к медицинскому персоналу обращается на «ты». В речи отмечаются стереотипии, эхоталии, словарный запас обеднен, с трудом подбирает слова, часто не может назвать окружающие предметы. Бреда, обманов восприятия выявить не

удается. Настроение неустойчивое, раздражителен. Не понимает цели госпитализации. Память снижена на текущие события, не может вспомнить важные события личной жизни.

Неврологически: паркинсоноподобный синдром.

Соматически: хронический бронхит, вне обострения.

МРТ: начальные явления лобно-височной атрофии вещества головного мозга.

Задание:

1. Выделить симптомы.
2. Назвать ведущие синдромы.
3. Сформулировать предположительный диагноз.
4. Назвать методы исследования для постановки диагноза.
5. Провести дифференциальную диагностику.
6. Назначить лечение и реабилитационные мероприятия.

Задача № 2

У больного появилось недовольство тем, что жена слишком оживлена в компании, кокетничает с молодыми людьми, подчеркнута развязно танцует; он подметил, что и на улице жена как-то «умышленно» привлекает к себе своим поведением внимание мужчин, краснеет при встрече с ними. Поведение ее дома также вызывало подозрение. Казалось, что она стала неоткровенной, невнимательной, холодной в интимной жизни. Через 2 года возникла уверенность, что жена находится в связи с определенным лицом или несколькими лицами (соседями, сотрудниками, начальником, родственниками). При этом больной обнаруживал все новые и новые признаки неверности: отмечал, что жена слишком тщательно одевается, собираясь на работу, и делал вывод, что предосудительные встречи происходят на службе. В ванной комнате изменилось расположение туалетных принадлежностей – по-видимому, она пользовалась ими после встречи с любовником; уменьшилось количество вина в графине – кого-то угощала и т.д. Семейные ссоры становились обыденным явлением. Поводом могло послужить незначительное опоздание с работы, «подозрительное пятно» на платье или белье, визит родственников и т.д. Жене запрещалось куда-либо ходить или разговаривать с посторонними. Больной требовал, чтобы она переменила место работы или оставила ее вовсе. В целях проверки и подтверждения своих подозрений муж обшаривал сумки жены, карманы, осматривал ее белье. Случалось, приходил к предполагаемым любовникам для «выяснения отношений», тайно проверял, с кем встречалась жена после работы. Приходя во внеурочное время домой, прятался на лестнице, в шкафу. Не обнаружив соперника, объяснял это изощренной конспирацией жены и ее любовников и с еще большей настойчивостью требовал признания в изменах. В связи с такого рода подозрениями был агрессивен по отношению к жене: наносил побои, угрожал расправой.

Задание:

1. Выделить симптомы.
2. Назвать ведущие синдромы.
3. Сформулировать предположительный диагноз.
4. Назвать методы исследования для постановки диагноза.
5. Провести дифференциальную диагностику.
6. Назначить лечение и реабилитационные мероприятия.