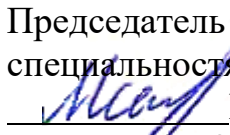


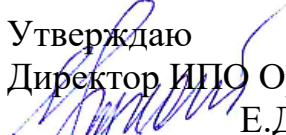
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования

«Оренбургский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России
Институт профессионального образования

Согласовано
Председатель УМК по
специальностям ДПО
 М.Р. Исаев
«25» марта 2022 г.



Утверждаю
Директор ИПО ОрГМУ
 Е.Д. Луцай
«25» марта 2022 г.
на основании решения УМК по
специальностям ДПО

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ

«ПСИХИАТРИЯ»

Документ о квалификации: удостоверение о повышении квалификации

Объем: 144 акад. часа/ЗЕТ

Программа разработана:

1. профессор, д.м.н., заведующий кафедрой психиатрии и наркологии Дереча В.А.
2. доцент, к.м.н., доцент кафедры психиатрии и наркологии Дереча Г.И.
3. доцент, к.м.н., доцент кафедры психиатрии и наркологии Габбасова Э.Р.
4. доцент, к.м.н., доцент кафедры психиатрии и наркологии Катан Е.А.

Рецензенты:

1. д.м.н., профессор, зав.кафедрой психиатрии ФГБОУ ВО УГМУ МЗ России Ретюнский К.Ю.
2. д.м.н., профессор, зав.кафедрой психиатрии и наркологии с курсом ИДПО ФГБОУ ВО БГМУ МЗ России Юлдашев В.Л.
3. Главный внештатный специалист психиатр министерства здравоохранения Оренбургской области, Председатель Экспертной группы по клинической психологии, психиатрии, психиатрии - наркологии, психотерапии, судебно-психиатрической экспертизе; зам. главного врача по лечебной работе ГБУЗ «ООКПБ №2», врач высшей квалификационной категории Пряникова Е.В.

Дополнительная профессиональная программа рассмотрена на заседании кафедры психиатрии и наркологии
«18» февраля 2022 г., протокол №11

Дополнительная профессиональная программа утверждена на заседании УМК по специальностям ДПО
«25» марта 2022 г., протокол №3

Оренбург 2022 г.

Содержание

1. Общая характеристика ДПП
2. Учебный план ДПП
3. Календарный учебный график ДПП
4. Содержание программы (рабочие программы учебных предметов, курсов, дисциплин (модулей))
5. Оценка результатов освоения обучающимися ДПП
6. Организационно-педагогические условия реализации программ

I. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ДПП

1.1. Нормативные правовые основания разработки программы составляют

Нормативные правовые основания разработки программы составляют:

- Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- постановление Правительства Российской Федерации от 22 января 2013 г. №23 «О Правилах разработки, утверждения и применения профессиональных стандартов»;
- приказ Минобрнауки России от 1 июля 2013 г. №499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;
- приказ Министерства здравоохранения РФ от 27 августа 2015 г. N 599 "Об организации внедрения в подведомственных Министерству здравоохранения Российской Федерации образовательных и научных организациях подготовки медицинских работников по дополнительным профессиональным программам с применением образовательного сертификата";
- приказ Министерства образования и науки РФ от 23 августа 2017 г. № 816 "Об утверждении Порядка применения организациями, осуществляющими образовательную деятельность, электронного обучения, дистанционных образовательных технологий при реализации образовательных программ" (зарегистрировано в Минюсте РФ 18 сентября 2017 г. Регистрационный N 48226).

Программа разработана с учетом:

- квалификационные характеристики врачей, утвержденных приказом Минздравсоцразвития России от 23.07.2010г. № 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения», зарегистрирован Минюстом России 25.08.2011, регистрационный №18247;
- проект профессионального стандарта врача психиатра «Специалист в области психиатрии» Проект Приказа Министерства труда и социальной защиты РФ "Об утверждении профессионального стандарта "Специалист в области психиатрии" (подготовлен Минтрудом России 11.01.2016).

Программа разработана в соответствии с внутренними нормативными актами ИПО ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России.

1.2. Требования к слушателям

Для врачей, имеющих сертификат и/или свидетельство об аккредитации специалиста по специальности «Психиатрия» вне зависимости от стажа работы.

1.3. Формы освоения программы

Очная с применением дистанционных образовательных технологий.

1.4. Цель и планируемые результаты обучения

Цель - совершенствование теоретико-методологических вопросов психиатрии, дальнейшее совершенствование по актуальным практическим вопросам средств и методов лечения психических больных, а также совершенствование практических умений и навыков необходимых психиатру в соответствии с профессионально-должностными требованиями к нему.

Характеристика профессиональной деятельности выпускника

Присваиваемая квалификация: врач - психиатр.

Уровень квалификации: 8.

Планируемые результаты обучения: выпускник должен обладать профессиональными компетенциями (ПК), соответствующими видам деятельности (ВД):

Код	Наименование трудовых функций/профессиональных компетенций	ПК
A/01.7	Проведение обследования взрослых пациентов с целью установления диагноза	ПК-1.1.
A/02.7	Назначение лечения пациентам и контроль его эффективности и безопасности	ПК-1.2.
A/03.7	Реализация и контроль эффективности индивидуальных реабилитационных программ для пациентов	ПК-1.3.
A/04.7	Проведение обследования пациентов детей и подростков с целью установления диагноза	ПК-1.4.
A/05.7	Назначение лечения пациентам детям и подросткам и контроль его эффективности и безопасности	ПК-1.5.
A/06.7	Реализация и контроль эффективности индивидуальных реабилитационных программ для детей и подростков	ПК-1.6.
A/07.7	Оказание экстренной помощи при острых психических расстройствах	ПК-1.7.
A/08.7	Оказание неотложной помощи при психических расстройствах	ПК-1.8.
F/01.7	Проведение медицинского освидетельствования	ПК-6.1.
F/02.7	Проведение профилактических медицинских осмотров населения в соответствии с действующим законодательством РФ	ПК-6.2.
F/03.7	Профилактические мероприятия, консультирование	ПК-6.3.
F/04.7	Ведение санитарно-просветительской работы	ПК-6.4.
G/01.7	Ведение учетно-отчетной медицинской документации при строгом соблюдении конфиденциальности	ПК-7.1.

Виды деятельности (ВД) или обобщенная трудовая функция по (ПС)	Профессиональные компетенции	Практический опыт (навыки)	Умения	Знания
1		2	3	4
ПК-1. Оказание психиатрической помощи населению	ПК-1.1. Способность к проведению обследования взрослых пациентов с целью установления диагноза	- Сбор субъективного анамнеза и жалоб со слов пациента. Сбор объективного анамнеза путем специального опроса знающих его лиц, а также посредством изучения медицинской документации и других материалов. Проведение психопатологического исследования. - Описание психического состояния. Диагностика всех форм психических расстройств по критериям действующей Международной классификацией болезней (МКБ-10) - Проведение неврологического и физикального	- Проводить клиническое обследование пациента, описывать психическое состояние, анализировать и интерпретировать полученные данные, давать диагностическую квалификацию психопатологическим симптомам, синдромам и расстройствам - Осуществлять диагностику психических расстройств в соответствии с действующей Международной классификацией болезней - Проводить и интерпретировать результаты неврологического и физикального обследования пациента, описывать состояние, давать диагностическую квалификацию симптомам, синдромам и расстройствам	Международные нормативные документы, законодательство Российской Федерации в области здравоохранения и психиатрической помощи, а также прав граждан при ее оказании Порядок оказания медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения Стандарты оказания медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения Клинические рекомендации по диагностике и терапии психических расстройств и расстройств поведения Принципы оценки психического состояния пациента, сбора анамнестических и катamnестических сведений у пациента и его ближайшего окружения Основные вопросы общей психопатологии: - нарушения восприятия - расстройство мышления - нарушения сознания

		обследования в соответствии с действующими стандартами оказания медицинской помощи при психических и поведенческих расстройствах • Проведение дифференциальной диагностики психопатологических состояний и расстройств • Проведение оценки суицидального риска, обусловленного психическим или поведенческим расстройством, непосредственной опасности для себя или окружающих, то есть неспособности удовлетворять основные жизненные потребности, а также риска нанесения существенного вреда здоровью, если лицо будет оставлено без психиатрической помощи • Направление пациентов на лабораторное	• Оценивать обусловленный психическим или поведенческим расстройством суицидальный риск, непосредственную опасность для себя или окружающих, беспомощность, то есть неспособность удовлетворять основные жизненные потребности, а также риск нанесения существенного вреда здоровью, если лицо будет оставлено без психиатрической помощи Проводить дифференциальную диагностику психических и поведенческих расстройств, давать прогностическую оценку состояния пациента Проводить диагностическое обследование с помощью психометрических клинических и скрининговых шкал и интерпретировать результаты психологических тестов и методик Обосновывать целесообразность и объем лабораторных и инструментальных методов исследования, необходимые для диагностики психических и поведенческих расстройств	• нарушения памяти • эмоциональные расстройства • расстройства влечения • интеллектуально-мнестические нарушения • нарушения критики • волевые нарушения • симптом психический негативный • симптом психический позитивный Этиология, патогенез, современная классификация, клиническая картина, принципы диагностики, дифференциальной диагностики, терапии и профилактики осложнений: • Органических, включая симптоматические, психических расстройств • Психических расстройств и расстройств поведения, связанных с употреблением ПАВ • Шизофрении, шизотипических и бредовых расстройств • Расстройства настроения [аффективные расстройства] • Невротических, связанные со стрессом, и соматоформных расстройств • Поведенческих синдромов, связанных с физиологическими нарушениями и физическими факторами • Расстройств личности и поведения в зрелом возрасте
--	--	---	--	--

		обследование в соответствии с действующими стандартами оказания медицинской помощи - Направление пациентов на инструментальное обследование в соответствии с действующими стандартами оказания медицинской помощи - Направление пациентов на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи при психических и поведенческих расстройствах Осуществление взаимодействия с другими врачами-специалистами - Наблюдение за состоянием пациента с психическими расстройствами - Постановка диагноза	Интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов обследования пациентов. Осуществлять психиатрическое освидетельствование, включая первичное (в том числе в недобровольном порядке), на предмет наличия или отсутствия признаков психических и поведенческих расстройств Осуществлять медико-социальную экспертизу (временной нетрудоспособности, стойкой нетрудоспособности, трудовой, военно-врачебной и др.) пациентов, страдающих психическими или поведенческими расстройствами Осуществлять процедуру недобровольной госпитализации пациентов, страдающих психическими или поведенческими расстройствами Взаимодействовать с другими врачами-специалистами Обосновывать необходимость направления пациентов на консультацию к врачам-специалистам	- Умственной отсталости - Расстройств психологического развития - Эмоциональных расстройств, расстройств поведения, обычно начинающиеся в детском и подростковом возрасте - Неуточненных психических расстройств Клиническая картина, принципы диагностики, дифференциальной диагностики, терапии и профилактики состояний, требующих неотложной помощи, связанных: - с попыткой или угрозой суицида - с неуправляемым психомоторным возбуждением - с физическим насилием или его угрозой Клиническая картина, принципы диагностики, дифференциальной диагностики, терапии и профилактики состояний, являющиеся наиболее тяжелым этапом в развитии психического заболевания: - фебрильная шизофрения - тяжелый алкогольный делирий - острая алкогольная энцефалопатия, эпилептический статус - тяжелые сосудистые психозы Принципы психиатрического освидетельствования (включая недобровольное) и медико-социальной экспертизы (временной нетрудоспособности, стойкой
--	--	---	--	---

			Интерпретировать результаты осмотра пациентов врачами-специалистами	нетрудоспособности, трудовой, военно-врачебной и др.) Принципы проведения недобровольной госпитализации Принципы установления диспансерного наблюдения Базовые основы общей медицины и оценку соматического и неврологического состояния пациентов, а также возможных побочных эффектов и осложнений терапии психических и поведенческих расстройств Клинические признаки состояний, требующих неотложной помощи: суицидальный риск, непосредственная опасность для себя или окружающих, беспомощность, то есть неспособность удовлетворять основные жизненные потребности, а также риск нанесения существенного вреда здоровью, если лицо будет оставлено без психиатрической помощи Клиническая картина состояний, требующих направления пациентов к врачам-специалистам Медицинские показания к использованию современных методов лабораторной диагностики заболеваний у пациентов Медицинские показания к использованию современных методов инструментальной диагностики заболеваний у пациентов Способы взаимодействия с другими
--	--	--	--	--

				врачами-специалистами, различными службами, учреждениями, организациями, в том числе страховыми компаниями, ассоциациями врачей и т.д.
	ПК-1.2. Способность к назначению лечения пациентам и контролю его эффективности и безопасности	Разработка плана лечения пациентов с учетом клинической картины заболевания Применение фармакотерапии с учетом клинической картины заболевания Применение методов преодоления резистентности к фармакологическим средствам (сочетанной фармакотерапии, аугментации, изменения режима введения препаратов) с учетом клинической картины заболевания Применение методов нелекарственной терапии психических расстройств с учетом клинической картины заболевания	Обосновывать тактику медикаментозной терапии с учетом индивидуальных особенностей пациента и общих закономерностей течения психического расстройства Назначать и применять фармакотерапию с учетом клинической картины психического расстройства Назначать немедикаментозное лечение с учетом клинической картины психического расстройства Оказывать необходимую медицинскую помощь пациентам при неотложных состояниях Оценивать наличие и тяжесть побочных эффектов и осложнений психофармакотерапии, методов нелекарственной терапии психических и	Зарегистрированные и разрешенные к применению на территории РФ психотропные средства, а также другие лекарственные препараты, используемые в психиатрической практике Порядок оказания медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения Стандарты оказания медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения Клинические рекомендации по диагностике и терапии психических расстройств и расстройств поведения Терапия состояний, требующих неотложной помощи, связанных: • с попыткой или угрозой суицида • с неуправляемым психомоторным возбуждением • с физическим насилием или его угрозой

		Выполнение рекомендаций по медикаментозной и немедикаментозной терапии, назначенной врачами-специалистами Оказание медицинской помощи при неотложных состояниях у пациентов Оценка эффективности и безопасности медикаментозной терапии у пациентов Оценка эффективности и безопасности немедикаментозных методов лечения у пациентов Применение методов полипрофессионального бригадного ведения пациента Осуществление взаимодействия с другими врачами-специалистами Получение согласия пациента на проводимое лечение (исключая	поведенческих расстройств Осуществлять коррекцию побочных эффектов и осложнений психофармакотерапии, методов нелекарственной терапии психических и поведенческих расстройств Применять методы полипрофессионального бригадного ведения пациента Взаимодействовать с другими врачами-специалистами	Терапия и профилактика состояний, являющиеся наиболее тяжелым этапом в развитии психического заболевания: • фебрильная шизофрения • тяжелый алкогольный делирий • острая алкогольная энцефалопатия, эпилептический статус • тяжелые сосудистые психозы Принципы лечения и профилактики состояний, являющиеся следствием индивидуально высокой чувствительности (интолерантности) к проводимой терапии: • тяжелые осложнения нейролептической терапии • осложнения, возникающие после одномоментной отмены психотропных средств • осложнения электросудорожной терапии • затяжные атропиновые и инсулиновые комы Принципы психофармакотерапии Механизм действия основных групп психотропных препаратов; медицинские показания и
--	--	--	---	--

		принудительное и недобровольное), учитывать его мнение относительно его собственного здоровья, уважать его точку зрения и принимать во внимание его предпочтения Предоставление пациенту интересующую его информацию о заболевании, лечении и прогнозе этого заболевания в доступной форме		противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением Методы нелекарственной терапии психических и поведенческих расстройств и принципы их применения Побочные эффекты и осложнения нелекарственной терапии психических и поведенческих расстройств и методы их коррекции Принципы организации психиатрической помощи, в том числе при оказании первичной медико-санитарной помощи, первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной медицинской помощи, при стихийных бедствиях и катастрофах Способы взаимодействия с другими врачами и иными специалистами, различными службами, учреждениями, организациями, в том числе страховыми компаниями, ассоциациями врачей и т.д.
	ПК-1.3. Способность к реализации и	Разработка и составление плана	Использовать методы психосоциальной терапии и	Методы психосоциальной терапии и психосоциальной реабилитации

	контролю эффективности индивидуальных реабилитационных программ для пациентов	медицинской реабилитации пациентов, в том числе при полипрофессиональной бригадной форме оказания помощи Контроль выполнения плана медицинской реабилитации пациентов и оценка его эффективности Проведение мероприятий по дестигматизации лиц с психическими расстройствами • Оценка характера семейного функционирования, социальной адаптации и качества жизни пациентов Применять методы полипрофессионального бригадного ведения пациента Осуществление взаимодействия с другими врачами-специалистами Получение согласия пациента на проводимые лечебно-реабилитационные мероприятия, при этом	психосоциальной реабилитации психических / поведенческих расстройств Оценивать эффективность и безопасность проведения реабилитационных мероприятий и осуществлять коррекцию побочных эффектов Оценивать характер семейного функционирования, уровень социальной адаптации и качества жизни пациентов Определять медицинских работников и иных специалистов для проведения реабилитационных мероприятий Взаимодействовать с другими врачами - специалистами	больных, страдающих психическими и поведенческими расстройствами и принципы их применения Побочные эффекты и осложнения психосоциальной терапии и психосоциальной реабилитации и методы их коррекции Основные подходы к оценке характера семейного функционирования Принципы оценки уровня социальной адаптации и качества жизни пациентов Медицинские показания и противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий Способы взаимодействия с другими врачами и иными специалистами, различными службами, учреждениями, организациями, в том числе страховыми компаниями, ассоциациями врачей и т.д.
--	--	--	--	---

		учитывать его мнение относительно его собственного здоровья, уважать его точку зрения и принимать во внимание его предпочтения Предоставление пациенту интересующую его информацию о заболевании, лечении, реабилитации и прогнозе этого заболевания в доступной форме		
	ПК-1.4. Способность к проведению обследования пациентов детей и подростков с целью установления диагноза	Первичный осмотр детей и подростков с соблюдением законодательных норм, опрос, сбор анамнестических данных у детей и подростков и их родителей (законных представителей) Описание психического состояния. Диагностическая квалификация психопатологических синдромов и расстройств в детском и подростковом возрасте Направление детей и подростков на психологическое/патопс	Анализировать и интерпретировать полученную информацию от детей и подростков и их родителей (законных представителей) Анализировать и интерпретировать полученные анамнестические сведения из сопроводительной медицинской и другой документации Проводить клиническую беседу и наблюдение, опрос родителей (законных представителей) с учетом возрастного развития и психического состояния детей и подростков Оценивать психический, неврологический,	Законодательные акты и инструктивно-нормативные документы, регламентирующие организационно-правовые основы оказания психиатрической помощи несовершеннолетним Порядок оказания медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения Клинические рекомендации по диагностике и терапии психических расстройств и расстройств поведения у детей и подростков Основные вопросы общей психопатологии у детей и подростков: • нарушения восприятия • расстройство мышления • нарушения сознания • нарушения памяти • эмоциональные расстройства

		ихологическое тестирование по показаниям и использование результатов в лечебном процессе. Направление детей и подростков на инструментальные, лабораторные, функциональные исследования и использование результатов для уточнения диагноза и проверки дифференциального диагноза Направление детей и подростков на консультацию к врачам-специалистам и специалистам смежных профессий для уточнения диагноза и использования результатов в лечебном процессе Диагностика психических и поведенческих расстройств в детском и подростковом возрасте по критериям действующей	соматический статус ребенка и подростка, его возможную опасность для себя и окружающих Осуществлять диагностику психических и поведенческих расстройств в детском и подростковом возрасте, в соответствии с действующей Международной классификацией болезней, а также проводить нозологическую диагностику психических заболеваний Определять необходимость специальных методов исследования (лабораторных, рентгенологических, функциональных), организовывать их выполнение и интерпретировать результаты обследования детей и подростков Обосновывать и планировать объем дополнительных консультаций детей и подростков врачами-специалистами и специалистами смежных профессий и интерпретировать полученные результаты Проводить дифференциальную	• расстройства влечения • интеллектуально-мнестические нарушения • нарушения критики • волевые нарушения • симптом психический негативный • симптом психический позитивный Этиология, патогенез, современная классификация, клиническая картина, принципы диагностики, дифференциальной диагностики, терапии и профилактики осложнений и особенности течения в детском и подростковом возрасте: • Органических, включая симптоматические, психических расстройств • Психических расстройств и расстройств поведения, связанных с употреблением ПАВ • Шизофрении, шизотипических и бредовых расстройств • Расстройства настроения [аффективные расстройства] • Невротических, связанные со стрессом, и соматоформных расстройств • Поведенческих синдромов, связанных с физиологическими нарушениями и физическими факторами • Расстройств личности и поведения в зрелом возрасте
--	--	--	---	--

		Международной классификацией болезней Осуществление взаимодействия с другими врачами-специалистами Наблюдение за состоянием пациента Постановка диагноза	диагностику психических и поведенческих расстройств у детей и подростков и готовить развернутое клиническое заключение Осуществлять психиатрическое освидетельствование детей и подростков, включая первичное (в том числе в недобровольном порядке), на предмет наличия или отсутствия признаков психических и поведенческих расстройств с соблюдением законодательных норм Давать родителям\законным представителям в доступной форме полную и исчерпывающую информацию о состоянии ребенка, причинах и течении заболевания, о существующих методах лечения и возможных побочных действиях терапии Взаимодействовать с другими врачами-специалистами	• Умственной отсталости • Расстройств психологического развития • Эмоциональных расстройств, расстройств поведения, обычно начинающиеся в детском и подростковом возрасте • Неуточненных психических расстройств Клиническая картина, принципы диагностики, дифференциальной диагностики, терапии и профилактики состояний, требующих неотложной помощи, связанных: • с попыткой или угрозой суицида • с неуправляемым психомоторным возбуждением • с физическим насилием или его угрозой Клиническая картина, принципы диагностики, дифференциальной диагностики, терапии и профилактики состояний, являющиеся наиболее тяжелым этапом в развитии психического заболевания Возрастные анатомо-физиологические, психологические и половые особенности детей и подростков, а также клинико-динамические закономерности течения психических и поведенческих расстройств в детском и подростковом возрасте Методы клинико-психопатологического исследования детей и подростков Методы диагностического
--	--	--	--	---

				обследования с помощью психометрических клинических шкал для разных возрастных периодов Основные методы экспериментально-психологического исследования Современные методы параклинической диагностики основных форм психических расстройств у детей и подростков Базовые основы общей медицины и оценку соматического и неврологического состояния пациентов, а также возможных побочных эффектов и осложнений терапии психических и поведенческих расстройств у детей и подростков Принципы оценки статуса пациента, сбора анамнестических и катamnестических сведений у пациента и его ближайшего окружения Принципы дифференциальной диагностики психических расстройств и расстройств поведения у детей и подростков Клинические признаки состояний, требующих неотложной помощи детям и подросткам Принципы ведения учетно-отчетной медицинской документации (включая медицинские карты и истории болезни) Способы взаимодействия с другими врачами-специалистами, различными службами, учреждениями,
--	--	--	--	---

				организациями, в том числе страховыми компаниями, ассоциациями врачей и т.д. Соблюдение морально-этических норм и правил в работе, врачебной этики и деонтологии, врачебной тайны
	ПК-1.5. Способность к назначению лечения пациентам детям и подросткам и контролю его эффективности и безопасности	Разработка плана лечения детей и подростков с учетом клинической картины психических расстройств или нарушений поведения, а также возраста пациента Применения фармакотерапии (включая психофармакотерапию), разрешенной в детском и подростковом возрасте в соответствии с действующими руководствами и законодательством Контроль возможных побочных эффектов Определение сроков медикаментозного/ немедикаментозного лечения, способов введения препаратов, с учетом возраста пациента Назначение немедикаментозной	Обосновывать тактику медикаментозной терапии с учетом индивидуальных особенностей детей и подростков и общих закономерностей течения болезни Назначать медикаментозную терапию с учетом возраста детей и подростков и клинической картины психического расстройства Назначать немедикаментозную терапию с учетом возраста детей и подростков и клинической картины психического расстройства Объяснять родителям\законным представителям в доступной форме полную и исчерпывающую информацию о назначаемых методах лечения, ожидаемых результатах и возможных побочных действиях терапии Оценивать эффективность и безопасность	Необходимые знания Порядок оказания медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения Клинические рекомендации по диагностике и терапии психических расстройств и расстройств поведения детей и подростков Принципы лечения и профилактики состояний, являющиеся следствием индивидуально высокой чувствительности (интолерантности) к проводимой терапии Современные методы терапии и психофармакотерапии детей и подростков с психическими и поведенческими расстройствами Механизм действия основных групп лекарственных препаратов показания и противопоказания к их применению в детско-подростковом возрасте; возможные осложнения Методы нелекарственной терапии психических и поведенческих расстройств у детей и подростков и принципы их применения Побочные эффекты и осложнения нелекарственной терапии

		терапии детям и подросткам с учетом клинической картины расстройства, и в соответствии с действующими руководствами и законодательством Выполнение рекомендаций по медикаментозной и немедикаментозной терапии, назначенной врачами-специалистами с учетом возраста пациента Применение методов полипрофессионального бригадного ведения пациента Осуществление взаимодействия с другими врачами-специалистами Получение согласия законного представителя на проводимое лечение • Предоставление законному представителю сведений, касающихся характера расстройства, целях, методах, включая альтернативные, и продолжительности	медикаментозной терапии (психофармакотерапии) у детей и подростков Оценивать эффективность и безопасность немедикаментозных методов лечения у детей и подростков Осуществлять коррекцию побочных эффектов и осложнений психофармакотерапии, методов нелекарственной терапии психических и поведенческих расстройств Оценивать мотивацию пациента ребенка и подростка и его законного представителя на участие в лечебных программах Оказывать необходимую медицинскую помощь детям и подросткам при неотложных состояниях Взаимодействовать с другими врачами-специалистами	психических и поведенческих расстройств в детско-подростковом возрасте и методы и коррекции Симптоматику состояний, требующих неотложной госпитализации или применения методов интенсивной терапии детям и подросткам в соответствии с действующими законодательными актами Принципы организации и проведения медицинской помощи детям и подросткам при неотложных состояниях Способы взаимодействия с другими врачами-специалистами, различными службами, учреждениями, организациями, в том числе страховыми компаниями, ассоциациями врачей и т.д. Соблюдение морально-этических норм и правил в работе, врачебной этики и деонтологии, врачебной тайны
--	--	--	--	---

		рекомендуемого лечения, а также о болевых ощущениях, возможном риске, побочных эффектах и ожидаемых результатах • Предоставление законному представителю информации о проводимом лечении и об изменениях состояния пациента Оказание медицинской помощи при неотложных состояниях у детей и подростков Оценка эффективности и безопасности медикаментозной терапии у детей и подростков Оценка эффективности и безопасности немедикаментозных методов лечения у детей и подростков		
	ПК-1.6. Способность к реализации и контролю эффективности индивидуальных реабилитационных программ для детей и	Разработка и составление плана медицинской реабилитации детей и подростков с психическими и поведенческими расстройствами	Использовать методы психосоциальной терапии и психосоциальной реабилитации психических и поведенческих расстройств с учетом возраста и состояния здоровья детей и подростков Разрабатывать лечебно-	Методы психосоциальной терапии и психосоциальной реабилитации детей и подростков, страдающих психическими и поведенческими расстройствами и принципы их применения, а также основы психотерапии Механизм воздействия психосоциальной терапии и

	подростков	Составление плана индивидуальной программы медицинской реабилитации ребенка-инвалида и подростка-инвалида, страдающего психическим расстройством Контроль выполнения плана медицинской реабилитации детей и подростков с психическими и поведенческими расстройствами Контроль выполнения плана индивидуальной программы реабилитации ребенка-инвалида и подростка-инвалида, страдающего психическим расстройством и оценка эффективности ее реализации Оценка социально-психологических особенностей среды проживания детей и подростков с психическими и поведенческими расстройствами Назначение социотерапевтических	реабилитационные мероприятия детям и подросткам с психическими и поведенческими расстройствами, а также проводить профилактические мероприятия Оценивать эффективность и безопасность проведения реабилитационных мероприятий у детей и подростков Оценивать наличие и тяжесть побочных эффектов и осложнений психосоциальной терапии и реабилитации у детей и подростков Осуществлять коррекцию побочных эффектов и осложнений психосоциальной терапии и реабилитации у детей и подростков Оценивать характер семейного функционирования, уровень социальной адаптации и качества жизни детей и подростков Содействовать психологической и социальной реабилитации пациентов, в том числе взаимодействовать с профильными государственными и общественными	психосоциальной реабилитации на детей и подростков, побочные эффекты и осложнения Порядок проведения обязательных медицинских осмотров (обследований) детей и подростков Вопросы диспансеризации и реабилитации детей и подростков Основные подходы к оценке характера семейного функционирования детей и подростков Принципы оценки уровня социальной/школьной адаптации и качества жизни детей и подростков Принципы формирования мотивации, направленной на сохранение и укрепление здоровья детей и подростков, и здоровья окружающих Способы взаимодействия с другими врачами-специалистами, различными службами, учреждениями, организациями, в том числе страховыми компаниями, ассоциациями врачей и т.д. Соблюдение морально-этических норм и правил в работе, врачебной этики и деонтологии, врачебной тайны
--	------------	---	---	--

		мероприятий, направленных на социально-психологическую коррекцию и реабилитацию детей и подростков с психическими и поведенческими расстройствами Применение методов полипрофессионального бригадного ведения пациента Осуществление взаимодействия с другими врачами-специалистами Получение согласия законного представителя на проводимые лечебно-реабилитационные мероприятия, с учетом его мнения относительно здоровья ребенка, уважать его точку зрения и принимать во внимание его предпочтения • Предоставлять законному представителю интересующую его информацию о заболевании, лечении,	организациями Выстраивать коммуникации с родителями и иными законными представителями пациентов детей и подростков, оказывать им психологическую помощь и поддержку Взаимодействовать с другими врачами-специалистами	
--	--	---	--	--

		реабилитации и прогнозе этого заболевания Привлечение детей и подростков и их родителей (иных законных представителей) к активному участию в выполнении лечебно-реабилитационных программ Проведение программ охраны психического здоровья детей и подростков, пропаганды здорового образа жизни и отказа от потребления психоактивных веществ Проведение мероприятий по дестигматизации детей с психическими расстройствами Диспансерное и профилактическое наблюдение детей и подростков,		
	ПК-1.7. Способность к оказанию экстренной помощи при острых психических расстройствах	Оценка психического и сомато-неврологического состояния пациента при внезапных острых или обострении хронических психических расстройств,	Оценивать психическое и сомато-неврологическое состояние при внезапных острых или обострении хронических психических расстройств, представляющих угрозу жизни пациента или окружающих;	Клиническая картина внезапных острых или обострения хронических психических расстройств, представляющих угрозу жизни пациента или окружающих Клиническая картина, принципы диагностики, дифференциальной диагностики, терапии и профилактики

		представляющих угрозу жизни пациента или окружающих Определение объема и последовательности лечебно-диагностических мероприятий при внезапных острых или обострении хронических психических расстройств, представляющих угрозу жизни пациента или окружающих; Оказание экстренной психиатрической помощи при внезапных острых или обострении хронических психических расстройств, представляющих угрозу жизни пациента или окружающих Назначение психофармакотерапии и нелекарственных методов лечения психических расстройств Оценка динамики психического и сомато-неврологического состояния пациента при внезапных острых или	Устанавливать риск суицидальных/аутоагрессивных действий или опасности для жизни окружающих как следствие психиатрического заболевания или расстройства. Проводить дифференциальную диагностику при внезапных острых или обострении хронических психических расстройств, представляющих угрозу жизни пациента или окружающих; Оказывать экстренную психиатрическую помощь при внезапных острых или обострении хронических психических расстройств, представляющих угрозу жизни пациента или окружающих Осуществлять психофармакотерапию и применять нелекарственные методы лечения психических расстройств Осуществлять процедуру недобровольного освидетельствования пациентов, страдающих психическими или поведенческими расстройствами Осуществлять процедуру недобровольной	состояний, требующих неотложной помощи, связанных: • с попыткой или угрозой суицида • с неуправляемым психомоторным возбуждением • с физическим насилием или его угрозой Клиническая картина, принципы диагностики, дифференциальной диагностики, терапии и профилактики состояний, являющиеся наиболее тяжелым этапом в развитии психического заболевания: • фебрильная шизофрения • тяжелый алкогольный делирий • острая алкогольная энцефалопатия, эпилептический статус • тяжелые сосудистые психозы Принципы лечения и профилактики состояний, являющиеся следствием индивидуально высокой чувствительности (интолерантности) к проводимой терапии: • тяжелые осложнения нейролептической терапии • осложнения, возникающие после одномоментной отмены психотропных средств • осложнения электросудорожной терапии • затяжные атропиновые и инсулиновые комы Побочные эффекты и осложнения психофармакотерапии и нелекарственных методов лечения
--	--	--	--	---

		обострении хронических психических расстройств, представляющих угрозу жизни пациента или окружающих Оказание экстренной психиатрической помощи в чрезвычайных ситуациях Осуществление взаимодействия с другими врачами-специалистами	госпитализации пациентов, страдающих психическими или поведенческими расстройствами Определять необходимость специальных методов исследования (лабораторных, рентгенологических, функциональных) и давать правильную интерпретацию их результатов Оказывать экстренную психиатрическую помощь в чрезвычайных ситуациях Взаимодействовать с другими врачами-специалистами	психических расстройств Принципы организации психиатрической помощи, в том числе при оказании первичной медико-санитарной помощи, специализированной медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной медицинской помощи, при стихийных бедствиях и катастрофах Способы взаимодействия с другими врачами-специалистами, различными службами, учреждениями, организациями, в том числе страховыми компаниями, ассоциациями врачей и т.д.
	ПК-1.8. Способность к оказанию неотложной помощи при психических расстройствах	- Оценка психического и сомато-неврологического состояния пациента при внезапных острых или обострении хронических психических расстройств без явных признаков угрозы жизни пациента или окружающих - Определение объема и последовательности лечебно-диагностических мероприятий при внезапных острых или обострении хронических психических расстройств	Оценивать психическое и сомато-неврологическое состояния пациента при внезапных острых или обострении хронических психических расстройств без явных признаков угрозы жизни пациента или окружающих Определять объем и последовательность лечебно-диагностических мероприятий при внезапных острых или обострении хронических психических расстройств без явных признаков угрозы жизни пациента или окружающих; Осуществлять терапию	Клиническая картина внезапных острых или обострения хронических психических расстройств без явных признаков угрозы жизни пациента или окружающих Клиническая картина, принципы диагностики, дифференциальной диагностики, терапии и профилактики состояний, требующих неотложной помощи Клиническая картина, принципы диагностики, дифференциальной диагностики, терапии и профилактики состояний, являющиеся наиболее тяжелым этапом в развитии психического заболевания Принципы лечения и профилактики состояний, являющиеся следствием индивидуально высокой

		без явных признаков угрозы жизни пациента или окружающих; - Оказание неотложной психиатрической помощи при внезапных острых или обострении хронических психических расстройств без явных признаков угрозы жизни пациента или окружающих Терапия острых состояний, связанных с психическими расстройствами - Оказание неотложной психиатрической помощи в чрезвычайных ситуациях Осуществление взаимодействия с другими врачами-специалистами	неотложные состояния, возникающие в психиатрической практике Определять показания к неотложной госпитализации Организовывать и проводить неотложную помощь Осуществлять психиатрическую помощь при оказании первичной медико-санитарной помощи, специализированной медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной медицинской помощи, при стихийных бедствиях и катастрофах Взаимодействовать с другими врачами-специалистами	чувствительности (интолерантности) к проводимой терапии Порядок первичного освидетельствования пациентов психиатром, вопросы госпитализации в психиатрическое учреждение при оказании неотложной помощи Принципы лечения (фармакотерапии и нелекарственных методов лечения) внезапных острых или обострения хронических психических расстройств Принципы организации психиатрической помощи, в том числе при оказании первичной медико-санитарной помощи, специализированной медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной медицинской помощи, при стихийных бедствиях и катастрофах Способы взаимодействия с другими врачами-специалистами, различными службами, учреждениями, организациями, в том числе страховыми компаниями, ассоциациями врачей и т.д.
ПК-6. Организация и проведение профилактических мероприятий	ПК-6.1. Способность к проведению медицинского освидетельствования	Изучение содержания постановления/направления о назначении медицинского освидетельствования Первичный осмотр пациентов. Проведение диагностической беседы,	Анализировать и интерпретировать полученную информацию путем первичного осмотра, от пациента, а также из медицинской документации Проводить и интерпретировать результаты	Вопрос медицинского освидетельствования в российском законодательстве и в ратифицированных Российской Федерацией международных документах Порядок оказания медицинской помощи при психических расстройствах и

		осуществление клинического наблюдения и сбор необходимой информации путем специального опроса пациента и знающих его лиц, а также посредством изучения медицинской документации и других материалов Сбор информации и наблюдение за особенностями поведения, внешнего вида и высказываний пациента, дающие основание предположить наличие психического или поведенческого расстройства Оценка психического, неврологического и соматического статуса пациента Направление на психологическое/патофизиологическое тестирование по показаниям для уточнения диагноза Направление пациентов на лабораторное	клинического обследования пациента, описывать психическое состояние, давать диагностическую квалификацию психопатологическим симптомам, синдромам и расстройствам Осуществлять диагностику психических расстройств в соответствии с действующей Международной классификацией болезней Проводить диагностическое обследование с помощью психометрических клинических и скрининговых шкал и интерпретировать результаты психологических тестов и методик Обосновывать необходимость и объем лабораторных и инструментальных методов исследования, необходимые для диагностики психических и поведенческих расстройств Интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов обследования пациентов Осуществлять психиатрическое освидетельствование, включая первичное (в том числе в недобровольном порядке), на	расстройствах поведения Принципы психиатрического освидетельствования (включая недобровольное) Оценивать обусловленный психическим или поведенческим расстройством суицидальный риск, непосредственную опасность для себя или окружающих, беспомощность, то есть неспособность удовлетворять основные жизненные потребности, а также риск нанесения существенного вреда здоровью, если лицо будет оставлено без психиатрической помощи Способы взаимодействия с другими врачами-специалистами, различными службами, учреждениями, организациями, в том числе страховыми компаниями, ассоциациями врачей и т.д.
--	--	---	---	--

		обследование в соответствии с действующими стандартами оказания медицинской помощи Направление пациентов на инструментальное обследование в соответствии с действующими стандартами оказания медицинской помощи Осуществление взаимодействия с другими врачами-специалистами Формулирование заключения	предмет наличия или отсутствия признаков психических и поведенческих расстройств Осуществлять процедуру недобровольной госпитализации пациентов, страдающих психическими или поведенческими расстройствами Взаимодействовать с другими врачами-специалистами	
	ПК-6.2. Способность к проведению профилактических медицинских осмотров населения в соответствии с действующим законодательством РФ	Опрос, сбор анамнестических данных у пациента, родственников, опекунов Проведение психопатологического исследования Назначение лабораторных и инструментальных исследований Установление первых признаков заболевания Выявление противопоказаний для работы с вредными, тяжелыми и (или)	Оценивать при расспросе и одновременном наблюдении особенности поведения, внешнего вида и высказываний пациента, дающие основание предположить наличие психического, наркологического заболевания Определять необходимость специальных методов исследования (лабораторных, рентгенологических, функциональных), Организовывать их выполнение и давать правильную интерпретацию	Основы законодательства о здравоохранении и директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения Общие вопросы организации психиатрической/наркологической помощи в стране, республике, городе и т. д., организации работы скорой психиатрической/наркологической помощи Порядок первичного освидетельствования пациентов психиатром, вопросы госпитализации в психиатрическое учреждение по неотложной помощи Основные вопросы общей

		опасными условиями труда Проведение краткого профилактического консультирования Осуществление взаимодействия с другими врачами-специалистами Формирование заключения	Определять необходимость дополнительного консультирования Определять показания к диспансерному наблюдению Определять показания к плановой госпитализации для проведения тщательного обследования и подбора терапии в стационарных условиях Взаимодействовать с другими врачами-специалистами	психопатологии: • нарушения восприятия • расстройство мышления • нарушения сознания • нарушения памяти • эмоциональные расстройства • расстройства влечения • интеллектуально-мнестические нарушения • нарушения критики • волевые нарушения • симптом психический негативный • симптом психический позитивный Этиология, патогенез, современная классификация, клиническая картина, принципы диагностики, дифференциальной диагностики, терапии и профилактики осложнений психических расстройств и расстройств поведения Клиническая картина, принципы диагностики, дифференциальной диагностики, терапии и профилактики состояний, требующих неотложной помощи, связанных: • с попыткой или угрозой суицида • с неуправляемым психомоторным возбуждением • с физическим насилием или его угрозой Вопросы диспансеризации и реабилитации психических и наркологических пациентов
--	--	--	--	--

				Вопросы медицинского освидетельствования Порядок проведения обязательных предварительных (при поступлении на работу) и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда Способы взаимодействия с другими врачами-специалистами, различными службами, учреждениями, организациями, в том числе страховыми компаниями, ассоциациями врачей и т.д.
	ПК-6.3. Способность к профилактическим мероприятиям, консультированию	Опрос, сбор анамнестических данных у пациента, родственников, опекунов Первичный осмотр пациента, проведение психопатологического исследования Назначение и оценка лабораторных и инструментальных исследований Раннее выявление факторов риска заболевания Выбор профилактических мероприятий с учетом состояния здоровья, характера факторов	Оценивать при расспросе и одновременном наблюдении особенности поведения, внешнего вида и высказываний пациента, дающие основание предположить наличие психического, наркологического заболевания Определять необходимость специальных методов исследования (в лабораторных, рентгенологических, функциональных), Организовывать их выполнение и дать правильную интерпретацию Назначать лечебно-профилактические	Основы законодательства о здравоохранении и директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения Общие вопросы организации психиатрической и наркологической помощи в стране, республике, городе и т. д., организации работы скорой психиатрической помощи Основные вопросы общей психопатологии: • нарушения восприятия • расстройство мышления • нарушения сознания • нарушения памяти • эмоциональные расстройства • расстройства влечения • интеллектуально-мнестические

		риска, психологии человека Проведение профилактической терапии Назначение немедикаментозной и медикаментозной профилактики психических, наркологических заболеваний Взаимодействие с родственниками пациентов в целях повышения эффективности профилактики Проявление заботы о пациентах и их родственниках, семейное консультирование Проведение программ охраны психического здоровья, пропаганды здорового образа жизни и отказа от потребления психоактивных веществ Осуществлять взаимодействие с другими врачами-специалистами	мероприятия Содействовать психологической и социальной реабилитации пациентов, в том числе взаимодействовать с профильными государственными и общественными организациями Выстраивать коммуникации с родственниками пациентов, оказывать им психологическую помощь и поддержку Вести разъяснительную работу с родными и близкими пациентов Взаимодействовать с другими врачами-специалистами	нарушения • нарушения критики • волевые нарушения • симптом психический негативный • симптом психический позитивный Этиология, патогенез, современная классификация, клиническая картина, принципы диагностики, дифференциальной диагностики, терапии и профилактики осложнений психических расстройств и расстройств поведения Вопросы реабилитации психических/наркологических пациентов Способы взаимодействия с другими врачами-специалистами, различными службами, учреждениями, организациями, в том числе страховыми компаниями, ассоциациями врачей и т.д.
	ПК-6.4. Способность к ведению санитарно-просветительской	Санитарно-просветительская психогигиеническая	Оценивать при расспросе и одновременном наблюдении особенности поведения,	Основы законодательства о здравоохранении и директивные документы, определяющие

	работы	работа среди населения, информирование о возможных рисках заболевания психическими и наркологическими расстройствами Обучение способам устранения нервно-психического напряжения Информирование пациента о способах профилактики психических/ наркологических расстройств Пропаганда психогигиенических знаний среди населения Пропаганда здорового образа жизни, правильного питания Коммуникации с родственниками пациентов, оказание им психологической помощи и поддержки Работа с уязвимыми группами населения по смягчению стрессоров и повышению сопротивляемости организма к психическим и	внешнего вида и высказываний пациента, дающие основание предположить наличие психического, наркологического заболевания Проводить консультацию Проводить санитарно-просветительную работу Определять необходимость дополнительной психологической или социально-психологической помощи, консультирования Коммуницировать с пациентами и их родственниками Взаимодействовать с другими врачами-специалистами	деятельность органов и учреждений здравоохранения Общие вопросы организации психиатрической/ наркологической помощи в стране, республике, городе и т.д., организации работы скорой психиатрической/ наркологической помощи Способы взаимодействия с другими врачами-специалистами, различными службами, учреждениями, организациями, в том числе страховыми компаниями, ассоциациями врачей и т.д.
--	--------	---	---	---

		наркологическим расстройствам Осуществлять взаимодействие с другими врачами-специалистами		
ПК-7. Организационно-управленческая и научно-исследовательская деятельность	ПК-7.1. Способность к ведению учетно-отчетной медицинской документации при строгом соблюдении конфиденциальности	Ведение истории болезни, фиксация жалоб пациента, фиксация диагноза пациента Оформление необходимых форм первичной медицинской документации, в том числе в электронном виде Оформление листа нетрудоспособности Оформление справок Составление дифференцированного плана ведения пациента Проведение анализа показателей заболеваемости, инвалидности и смертности среди прикрепленного контингента населения Предоставление медико-статистических показателей в установленном порядке Оформление документации,	Фиксировать информацию, полученную при расспросе и одновременном наблюдении особенности поведения, внешнего вида и высказываний пациента Фиксировать результаты диагностического обследования с помощью психометрических клинических, скрининговых шкал и специальных анкет-опросников Анализировать анамнез пациента Оформлять направления на необходимые специальные исследования (лабораторные, рентгенологические, функциональные), Организовывать их выполнение и дать правильную интерпретацию Оформлять всю необходимую медицинскую документацию, в том числе в случае госпитализации пациента Анализировать показатели заболеваемости, инвалидности	Основы законодательства о здравоохранении и директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения Общие вопросы организации психиатрической/наркологической помощи в стране, республике, городе и т.д. Порядок первичного освидетельствования пациентов психиатром, вопросы госпитализации в психиатрическое /наркологическое учреждение по неотложной помощи Клиническая картина психических заболеваний, их этиология и патогенез Симптоматика состояний, требующих неотложной госпитализации или применения методов интенсивной терапии Вопросы временной и стойкой нетрудоспособности, МСЭК Вопросы судебно-психиатрической и военной экспертизы Вопросы медицинского освидетельствования Порядки оказания медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения, в т.ч. по

		необходимой для проведения медико-социальной экспертизы Контроль качества оказания медицинской помощи в подразделении Оформление иной документации	и смертности среди прикрепленного контингента населения Предоставлять медико-статистические показатели в установленном порядке Оформлять документацию, необходимую для проведения медико-социальной экспертизы Работать в информационно-аналитических системах (Единая государственная информационная система в сфере здравоохранения) Оценивать и анализировать качество оказания медицинской помощи по объективным критериям, организовывать и проводить оценку субъективной удовлетворенности больных лечением Взаимодействовать с другими врачами-специалистами Составлять отчет о своей работе и давать анализ ее эффективности	профилю «наркология» Стандарты медицинской помощи при психических расстройствах, расстройствах поведения и по наркологии Вопросы обеспечения, управления и контроля качества медицинской помощи Основы эпидемиологии и медицинской статистики Способы взаимодействия с другими врачами-специалистами, различными службами, учреждениями, организациями, в том числе страховыми компаниями, ассоциациями врачей и т.д.
--	--	---	---	--

1.5. Трудоемкость программы: 144 акад. часа/ЗЕТ

II. УЧЕБНЫЙ ПЛАН
(очная форма обучения)

№ п/п	Наименование учебных модулей	Формы промежуточной аттестации (при наличии)	Обязательные учебные занятия		Стажировка (практика) (час.)	Итоговая аттестация	Всего (час.)	ПК
			Всего (час.)	в т.ч. практические занятия (час.)				
1	Общая психопатология	Зачет	6	4	-	-	6	ПК 1.1.
2	Частная психиатрия	Зачет	36	24	24	-	60	ПК-1.1. ПК-1.2. ПК-1.3. ПК-1.4. ПК-1.5. ПК-1.6. ПК-1.7. ПК-1.8. ПК-6.1. ПК-6.2. ПК-6.3. ПК-6.4. ПК-7.1.
3	Наркология	Зачет	18	12	-	-	18	ПК-1.1. ПК-1.2. ПК-1.3. ПК-1.4. ПК-1.5. ПК-1.6. ПК-1.7. ПК-1.8. ПК-6.1. ПК-6.2. ПК-6.3.

								ПК-6.4. ПК-7.1.
4	Психотерапия	Зачет	12	8	8	-	20	ПК-1.1. ПК-1.2. ПК-1.3. ПК-1.4. ПК-1.5. ПК-1.6. ПК-1.7. ПК-1.8. ПК-6.1. ПК-6.2. ПК-6.3. ПК-6.4. ПК-7.1.
5	Социальные, правовые и научные основы психиатрии	Зачет	4	-	-	-	4	ПК-1.1. ПК-1.2. ПК-6.1. ПК-7.1.
6	Психофармакотерапия	Зачет	12	8	18	-	30	ПК-1.2. ПК-1.7. ПК-1.8.
7	Итоговая аттестация	Экзамен	-	-		6	6	
Всего по программе			88	56	50	6	144	

III. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

Учебные занятия проводятся в течение 6 дней (понедельник-суббота) по 6 академических часов в день в виде очных (с применением дистанционных технологий) лекционных занятий и очных практических занятий (88 учебных часов) и стажировки (50 учебных часов) на базах кафедры психиатрии и наркологии ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России. По результатам прохождения программы в полном объеме и успешной сдачи итоговых аттестационных испытаний в виде экзамена обучающийся признается успешно прошедшим обучение и получает удостоверение о повышении квалификации.

IV. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ (РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ ПРЕДМЕТОВ, КУРСОВ, ДИСЦИПЛИН (МОДУЛЕЙ))

Наименование разделов и тем	Содержание учебного материала и формы организации деятельности обучающихся		Уровень освоения	Объем часов
1	2			3
Общая психопатология	Содержание учебного материала			6
	1.	Патология восприятия. Синдромы нарушенного сознания	3	
	2.	Патология эмоций. Аффективные синдромы. Деперсонализационный синдром	3	
	3.	Патология процесса мышления. Патология результата мышления (патология идей).	3	
	4.	Патология памяти. Дефицитарные психические синдромы (изменения личности, дисмнестические расстройства, слабоумие).	3	
	5.	Признаки диссоциации психической деятельности (аутизм, интрапсихическая атаксия).	3	
	6.	Невротические и неврозоподобные синдромы	3	
	7.	Патология влечений. Патология поведения. Синдромы зависимости.	3	
	Информационные (лекционные) занятия			2
	1. Основные группы психопатологических синдромов и патопсихологических регистров			2
	Практические занятия			4
	1. Основные группы психопатологических синдромов и патопсихологических регистров и их нозологическая предпочтительность.			4
	Самостоятельная работа обучающихся			-
	Консультации по выполнению самостоятельной работы и ее контроль			
Частная психиатрия	Содержание учебного материала			60
	1	Психические расстройства экзогенно-органического происхождения. Психические расстройства при сосудистых заболеваниях головного мозга. Психические расстройства при дегенеративно – атрофических заболеваниях головного мозга.	3	
	2	Учение о шизофрении. Распространенность. Современная классификация форм и течения шизофрении. Клинические проявления шизофрении. Шизотипическое расстройство. Особые формы шизофрении. Прогноз шизофрении. Дефектные состояния при шизофрении.	3	
	3	Шизоаффективное расстройство. Хроническое бредовое расстройство (паранойя). Острые, транзиторные и индуцированные бредовые расстройства. Дифференциальная диагностика, диагностические критерии шизофрении, шизоаффективного и бредовых расстройств по МКБ 10. Лечение и организация помощи больным шизофренией,	3	

		шизоаффективным и бредовыми расстройствами. Решение вопросов трудовой, военной и судебно-психиатрической экспертизы.		
4		Аффективные расстройства. Развитие учения. Распространенность. Классификация. Клинические проявления аффективных фаз. Разновидности течения, клинито-динамические и возрастные особенности разных типов аффективных расстройств. Аффективные расстройства непереходического уровня – циклотимия, дистимия. Дифференциальный диагноз и прогноз аффективных расстройств. Лечение, профилактика и организация помощи больным аффективными расстройствами. Решение вопросов трудовой, военной и судебно-психиатрической экспертизы.	3	
5		Теории стресса. Психофизиология стресса. Психические и поведенческие реакции в экстремальных условиях. Клинито-психологические аспекты адаптации и дезадаптации. Посттравматическое стрессовое расстройство. Реактивные психозы, их разновидности, клинические особенности. Классификации невротических расстройств. Этиология невротических расстройств. Клинические проявления невротических расстройств. Клинические и патопсихологические диагностические критерии. Возрастные особенности невротических расстройств. Психосоматические расстройства и психосоматическая медицина. Концепции и классификации ПСР. Основные виды и группы ПСР. Классификация ПСР в МКБ-10. Соматизированная депрессия.	3	
6		Подходы к пониманию патогенеза и к классификациям расстройств личности. Специфические расстройства личности. Специфические ЛР (продолжение). Хронические изменения личности. Психодиагностика, психокоррекция, психотерапия и реабилитация при ЛР. Закономерности психических заболеваний у детей. Закономерности нарушения психического развития (дисонтогенеза) у детей. Психопатологическая характеристика отдельных форм психических расстройств в детском возрасте.	3	
Информационные (лекционные) занятия				12
1. Психические расстройства экзогенно-органического происхождения (МКБ-10, МКБ-11).				2
2. Шизофрения, шизофренические и бредовые расстройства (МКБ-10, МКБ-11).				2
3. Аффективные расстройства (МКБ-10, МКБ-11).				2
4. Невротические, связанные со стрессом и соматоформные расстройства (МКБ-10, МКБ-11).				2
5. Поведенческие синдромы, связанные с физиологическими нарушениями и физическими факторами (МКБ-10, МКБ-11).				2
6. Расстройства зрелой личности и поведения у взрослых (МКБ-10, МКБ-11).				2
Практические занятия				24
1. Психические расстройства экзогенно-органического происхождения (МКБ-10, МКБ-11). Клиника,				4

	диагностика, динамическая характеристика.	
	2.Шизофрения, шитопические и бредовые расстройства (МКБ-10, МКБ-11). Клиника, диагностика, динамическая характеристика.	4
	3.Аффективные расстройства (МКБ-10, МКБ-11). Клиника, диагностика, динамическая характеристика.	4
	4.Невратические, связанные со стрессом и соматоформные расстройства (МКБ-10, МКБ-11). Клиника, диагностика, динамическая характеристика.	4
	5.Поведенческие синдромы, связанные с физиологическими нарушениями и физическими факторами (МКБ-10, МКБ-11). Клиника, диагностика, динамическая характеристика.	4
	6.Расстройства зрелой личности и поведения у взрослых (МКБ-10, МКБ-11). Клиника, диагностика, динамическая характеристика.	4
	Стажировка	24
	1. Деменции позднего возраста. 2. Расстройства органического и симптоматического происхождения. 3. Эпилепсия и эпилептические психозы, 4. Болезнь Пика. 5. Шизофрения, основные шизофренические расстройства. 6. Клинические формы шизофрении, 7. Типы течения и этапы развития шизофрении. 8. Ремиссии и конечные проявления при шизофрении. Остаточная шизофрения. 9. Шизотипические расстройства. 10. Шизоаффективные расстройства. 11. Фобии и тревожно-фобические расстройства. 12. Соматоформные и соматизированные расстройства. 13. Психогении. Острые реакции на стресс. 14. Хронические изменения личности. 15. Нарушения адаптации. 16. Классификация и клиническая характеристика неврозов. 17. Психопатии (специфические расстройства личности). 18. Сексуальные расстройства и аномалии. 19. Диссоциативно-конверсионные расстройства. 20. Олигофрении. 21. Соматогенные психозы. 22. Шизофрения у детей. 23. Эпилепсия у детей.	

	24. Неврозы у детей. 25. Алкоголизм и наркомании у детей и подростков. 26. Хронические бредовые психозы. 27. Острые и транзиторные психозы. 28. Психические нарушения при общих, мозговых инфекциях и СПИДе. 29. Психические нарушения, при сосудистых заболеваниях головного мозга. 30. Болезнь Альцгеймера. 31. Расстройства поведения у детей.		
	Консультации по выполнению самостоятельной работы и ее контроль		
Наркология	Содержание учебного материала		18
	1	Особенности зависимого поведения при отдельных видах химических и нехимических зависимостей	3
	2	Психологическая профилактика зависимого поведения	3
	3	Психотерапевтические основы лечения и реабилитации больных наркологического профиля	3
	4	Зависимая личность. Сущность личностной зависимости.	3
	5	Наркологический анамнез, психический статус больного наркологическим заболеванием. Семантика патологического влечения к психоактивным веществам Психопатология, патопсихология наркологических расстройств. Классификация алкоголизма и основные клинические закономерности заболевания. Симптомы, синдромы и психопатологические состояния при алкоголизме. Особенности их формирования. Соматические последствия и осложнения алкогольной зависимости.	3
	6	Алкогольные психозы: классификация, клиника и течение. Алкогольный делирий: общие закономерности развития и основные этапы клиники и течения. Алкогольный галлюциноз: общие закономерности развития и основные этапы клиники и течения. Алкогольные бредовые психозы: алкогольный параноид, алкогольный бред ревности. Хронические алкогольные энцефалопатические психозы. Энцефалопатия Гайе-Вернике. Корсаковский психоз.	3

	7	Наркомании. Современное состояние проблемы. Синдром наркоманической зависимости. Наркомании при злоупотреблении опиатов, канabinноидов, галлюциногенов, (психотомиметиков), дизайнерских наркотиков. Токсикомании: определение понятия, эпидемиология, классификация. Клиника, течение. Токсикомании вследствие злоупотребления средствами бытовой и промышленной химии. Медико-социальные последствия токсикоманий.	3	
	Информационные (лекционные) занятия			6
	1.Зависимая личность. Сущность личностной зависимости.			3
	2. Психологическая профилактика зависимого поведения. Концепция первично-позитивной наркопрофилактики.			3
	Практические занятия			12
	1.Психологические, социальные и биологические основы зависимостей от ПАВ.			4
	2. Алкогольные психозы: классификация, клиника и течение.			4
	3. Наркомании. Токсикомании.			4
	Самостоятельная работа обучающихся			-
	Консультации по выполнению самостоятельной работы и ее контроль			
Психотерапия	Содержание учебного материала			20
	1	Цели и задачи психотерапии в психиатрии. Основные методы и направления психотерапии.	2	
	2	Концепции личности в психотерапии (психоаналитическая, когнитивная, поведенческая, трансперсональная, экзистенциально-гуманистическая).	2	
	3	Роль психологических исследований в психиатрии	2	
	4	Техники, методы и направления психотерапии в психиатрии	2	
	Информационные (лекционные) занятия			4
	1. Организация психотерапевтической помощи. Законодательная и нормативно-правовая база организации психотерапевтической помощи. Клинические основы психотерапии. Психологические и социальные основы психотерапии.			2
	2. Психотерапия и психопрофилактика в клинике неврозов, связанных со стрессом и соматоформных расстройств. Психотерапия и психопрофилактика расстройств зрелой личности и поведения у взрослых. Психотерапия и психопрофилактика в клинике сексуальных расстройств.			2
	Практические занятия, стажировка			8
	1. Организация психотерапевтической помощи. Законодательная и нормативно-правовая база организации психотерапевтической помощи. Исследование эффективности психотерапии. Особенности ведения больных и			2

	документации в психотерапии.		
	2. Методы психотерапии, относящиеся к психодинамическому направлению. Техника и практика. Методы психотерапии, относящиеся к когнитивно-поведенческому направлению. Техника и практика. Методы психотерапии, относящиеся к экзистенциально-гуманистическому направлению. Техника и практика.		2
	3. Личностно-ориентированная (реконструктивная) психотерапия. Техника и практика. Кризисная психотерапия. Терминальная психотерапия. Техника и практика. Психотерапия и психопрофилактика в клинике неврозов, связанных со стрессом и соматоформных расстройств. Психотерапия и психопрофилактика расстройств зрелой личности и поведения у взрослых.		4
	Стажировка		8
	Самостоятельная работа обучающихся		
	Консультации по выполнению самостоятельной работы и ее контроль		
Социальные, правовые и научные основы психиатрии	Содержание учебного материала		4
	1	Основы социальной гигиены и организации психиатрической помощи.	3
	2	Общие патогенетические основы психической патологии.	3
	3	Клиническая классификация психических и поведенческих расстройств.	3
	4	Международные нормативные документы, законодательство РФ в области здравоохранения и психиатрической помощи, а также прав граждан при её оказании.	3
	5	Порядок оказания медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения.	3
	6	Стандарты оказания медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения.	3
	Информационные (лекционные) занятия		4
	1. Современные проблемы клинической и социальной психиатрии. Правовые аспекты психиатрии. Закон о психиатрической помощи. Эпидемиология психических заболеваний.		2
	2. Организация и управление психиатрической помощью. Организационно-правовые основы лечебно-трудовой и военно-врачебной экспертизы при психических расстройствах. Судебная психиатрия. Психиатрическая этика.		2
	Самостоятельная работа обучающихся		
	Содержание учебного материала		30
	1	Психофармакология как вид биологической терапии психических заболеваний. Методы общебиологического действия ("шоковые").	3
	2	Основные принципы психофармакотерапии.	3
	3	Антипсихотики, классификация.	3
	4	Спектр клинического действия антипсихотиков	3
Психофармакотерапия			

5	Побочные эффекты и осложнения при лечении антипсихотиками.	3	
6	Терапевтическая резистентность.	3	
7	Трудности и ошибки психофармакотерапии.	3	
8	Антидепрессанты (фармакологические спектры действия, осложнения терапии).	3	
9	Транквилизаторы.	3	
10	Ноотропы (фармакологические спектры действия, осложнения терапии).	3	
Информационные (лекционные) занятия			4
1. Лечение деменций. Основные принципы лечения психических заболеваний.			2
2. Средства корригирующей терапии. Медикаментозные непсихотропные средства, используемые при лечении психических заболеваний. Терапевтическая резистентность и способы её преодоления.			2
Практические занятия			8
1. Современные методы лечения психических заболеваний. Биологическая терапия психических заболеваний. Клиническая психофармакология. Психофармакология как вид биологической терапии психических заболеваний. Основные положения стратегии и тактики лечебного процесса. Правовые вопросы.			4
2. Нейролептики. Транквилизаторы. Клиническая классификация психотропных средств. Принципы классификации. Действие психофармакологических средств. Понятие спектра психотропного действия. Понятие общего и избирательного действия. Терапевтическое и побочные действия психотропных средств.			4
Стажировка			18
1. Антидепрессанты, нормотимики. Клиническая классификация психотропных средств. Принципы классификации. Понятие психотропной активности средств. Лечебное и побочные действия психотропных средств. Понятие общего и избирательного действия			6
2. Препараты ноотропного и нейрометаболического действия. Клиническая классификация психотропных средств. Принципы классификации. Понятие психотропной активности средств. Лечебное и побочные действия психотропных средств. Транквилизаторы. Клиническая классификация психотропных средств. Принципы классификации. Действие психофармакологических средств. Понятие спектра психотропного действия. Понятие общего и избирательного действия. Терапевтическое и побочные действия психотропных средств.			6
3. Методы общебиологического действия ("шоковые"). Правовые аспекты использования шоковых методов. Инсулинкоматозная терапия, электросудорожная терапия, атропиновые комы.			6
Самостоятельная работа обучающихся			
Итоговая аттестация (экзамен)			6
Всего:			144

У. ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ОБУЧАЮЩИМИСЯ ДПП

5.1. Оценочные средства текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации обучающихся

Для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся разработан «Комплект оценочных средств по модулю «ПСИХИАТРИЯ» (далее – КОС).

Банк тестовых заданий

1	Общая психопатология	50
2	Частная психиатрия	100
3	Наркология	50
4	Психотерапия	50
5	Социальные, правовые и научные основы психиатрии	50
6	Психофармакотерапия	100

Примеры тестовых заданий:

1 Истерические сенсорные нарушения и расстройства чувствительности проявляются всем перечисленным, кроме

Варианты ответов

- 1 концентрического сужения полей зрения (балл - 0)
- 2 психогенной слепоты (амавроза) (балл - 0)
- 3 утраты слуха (балл - 0)
- 4 гипестезии и анестезии участков тела (балл - 0)
- 5 наличия характера сделанности этих расстройств (балл - 9)

2 Истерические нарушения зрения характеризуются всем перечисленным, кроме

Варианты ответов

- 1 отсутствия изменений границ на красный цвет при концентрическом сужении полей зрения (балл - 0)
- 2 острого возникновения, наличия явной или скрытой связи с психогенией (балл - 9)
- 3 отсутствия нарушения пространственной ориентировки (балл - 0)
- 4 сохранения реакции на свет (балл - 0)
- 5 изменений на глазном дне (балл - 0)

3 При истерической полной утрате слуха наблюдается все перечисленное, кроме

Варианты ответов

- 1 сохранения реакции на невербальные звуки и шумы (балл - 0)
- 2 наличия замыкания глазных щелей при интенсивном внезапном звуке (балл - 0)
- 3 нарушения барабанной перепонки (балл - 9)
- 4 сужения зрачков при громких звуках (балл - 0)
- 5 наличия гипестезии (анестезии) ушных раковин (балл - 0)

4 Истерические сумеречные состояния характеризуются всем перечисленным, кроме

Варианты ответов

- 1 возникновения в памяти всего периода истерического изменения сознания (балл - 9)
- 2 расстройства сознания с наплывом ярких галлюцинаций, полностью заме-

ДПП ПК «Психиатрия» 144 акад. часа

щающих реальную обстановку (балл - 0)

3 чрезвычайно выразительного, театрального поведения больных (балл - 0)

4 звучания психотравмирующей ситуации (балл - 0)

5 возможности возникновения нестойких бредоподобных идей (балл - 0)

5 Синдром сверхценных идей характеризуется всем перечисленным, кроме

Варианты ответов

1 наличия суждений, возникающих вследствие реальных обстоятельств на основе действительных фактов (балл - 0)

2 приобретения этими суждениями в сознании больного доминирующего места (балл - 0)

3 наличия выраженного аффективного напряжения (балл - 0)

4 склонности при определенных условиях с течением времени блекнуть и исчезать (балл - 0)

5 целиком ошибочных, неправильных умозаключений (балл - 9)

6 Бредовые идеи характеризуются всем перечисленным, кроме

Варианты ответов

1 несоответствия действительности (балл - 0)

2 доступности исправления, устранения путем убеждения (балл - 9)

3 искажения отражения действительности (балл - 0)

4 полного овладения сознания (балл - 0)

5 невозможности исправления, несмотря на явное противоречие с действительностью (балл - 0)

7 Бредовое настроение характеризуется всем перечисленным, кроме

Варианты ответов

1 напряженного предчувствия надвигающейся катастрофы (балл - 0)

2 возникновения этого состояния после "кристаллизации бреда" (балл - 9)

3 необъяснимого мучительного беспокойства (балл - 0)

4 приобретения окружающим иного смысла (балл - 0)

5 восприятия себя и окружающего мира измененным (балл - 0)

8 Интерпретативный бред (бред толкования) характеризуется всем перечисленным, кроме

Варианты ответов

1 нарушения абстрактного познания действительности (балл - 0)

2 построения системы бреда на цепи доказательств, обнаруживающих субъективную логику (балл - 0)

3 крайне одностороннего трактования фактов доказательств и игнорирования фактов, противоречащих излагаемой концепции (балл - 0)

4 непрерывной внутренней работы над содержанием бреда (балл - 0)

5 нарушения чувственного познания окружающего мира (балл - 9)

9 Синдрому интерпретативного бреда свойственно все перечисленное, кроме

Варианты ответов

1 преобладания образных представлений, наличия растерянности (балл - 9)

2 стойкости и прогрессирования (балл - 0)

3 наличия непрерывной внутренней работы над содержанием бреда, раз-

вити́ем и систематизацией бредовых идей (балл - 0)

4 превращения бредовых идей в постоянное воззрение (балл - 0)

5 повышенной активности (балл - 0)

10 Синдром чувственного (образного) бреда характеризуется всем перечисленным, кроме

Варианты ответов

1 наглядно-образного характера, отсутствия активной работы над содержанием бреда (балл - 0)

2 отсутствия последовательной системы доказательств, обоснований (балл - 0)

3 преобладания воображения, фантазии, грез (балл - 0)

4 фрагментарности, неясности, непоследовательности бредовых представлений (балл - 0)

5 последовательного подкрепления искаженного суждения цепью обстоятельств (балл - 9)

Критерии оценки тестирования:

%	Оценка
<i>До 70</i>	<i>Неудовлетворительной</i>
<i>71-79</i>	<i>Удовлетворительно</i>
<i>80-89</i>	<i>Хорошо</i>
<i>90-100</i>	<i>Отлично</i>

Перечень вопросов к промежуточной аттестации

1. Современное состояние проблемы и классификация психопатологических синдромов
2. Синдромы нарушенного сознания
3. Астенический синдром
4. Аффективные синдромы
5. Невротические и невротоподобные синдромы
6. Галлюцинаторный синдром. Патология процесса мышления. Бредовые синдромы
7. Амнестический синдром
8. Признаки диссоциации психической деятельности (аутизм, интрапсихическая атаксия).
9. Парафренный синдром
10. Кататонические синдромы
11. Патология влечений. Патология поведения. Синдромы зависимости
12. Судорожный синдром

Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку врача-психиатра

Ситуационная задача № 1

В ходе планового медосмотра у студента 22-х лет выявляется увеличение печени (при пальпации край выступает на 3 сантиметра ниже реберной дуги). В ходе беседы с терапевтом студент сообщает, что с 17 лет по вечерам практически ежедневно употребляет пиво или джин-тоник. Последние два года каждый вечер выпивает 4-5 бутылок пива, чтобы «расслабиться и снять ДПП ПК «Психиатрия» 144 акад. часа

напряжение», при этом по утрам часто отмечает слабость и разбитость, в связи с чем пропускает занятия. Рвота в ответ на употребление больших доз спиртного отсутствует. Сообщил так же предъявляет жалобы на ухудшение памяти, говорит, что не всегда может вспомнить, что делал вечером накануне.

1. Перечислите психопатологические симптомы и синдромы.
2. Установите диагноз заболевания.
3. Определите тактику лечения больного.

Ситуационная задача № 2

Пациентка 45 лет на приеме у участкового терапевта жалуется на постоянные головные боли, ноющие боли в животе, запоры, сердцебиение, чувство слабости, усталости и разбитости. Так же пациентка сообщила врачу, что у нее в течение нескольких недель нарушился сон (плохо спит, рано просыпается и не может заснуть), заметно снизился аппетит (похудела на несколько килограмм). Подобное состояние наблюдает у себя впервые. Проведенное обследование не выявило выраженных отклонений от нормы. На очередном приеме, когда врач сообщил ей о хороших результатах обследования и отсутствии повода для беспокойства, внезапно начала плакать.

1. Перечислите психопатологические симптомы и синдромы.
2. Установите диагноз заболевания.
3. Определите тактику лечения больной.

Ситуационная задача № 3

В поликлинику обратилась больная с жалобами на общее плохое состояние, похудание, отсутствие аппетита, запоры, сердцебиение. Отмечает стойкое снижение настроения, которое несколько смягчается к вечеру, кратковременный сон с ранними пробуждениями, мысли о своей бесперспективности, чувство тоски и тяжести в области груди. Периодически приходят мысли о нежелании жить. Ранее уже переносила подобные состояния дважды (весной), за помощью не обращалась, состояние улучшалось спонтанно.

1. Перечислите психопатологические симптомы и синдромы.
2. Установите диагноз заболевания.
3. Определите тактику лечения больной.

Ситуационная задача № 4

Больной 44-х лет, перенес инфаркт миокарда. До инфаркта хорошо переносил физические нагрузки, считал себя практически здоровым. После выписки в связи с развитием умеренных

явлений сердечной недостаточности решением МСЭК ему определена 2-ая группа инвалидности. Направлен на консультацию к психиатру в связи с суицидными высказываниями. При осмотре: Ориентировка сохранена. Фон настроения снижен. При разговоре о болезни на глазах появляются слезы. Считает себя тяжело больным, в ходе беседы быстро утомляется, жалуется на небольшое ухудшение памяти, трудность концентрации внимания, пессимистически оценивает свои жизненные перспективы, не верит в возможность возвращения к нормальному образу жизни. Заявляет, что "стыдно быть иждивенцем в семье". Моторной и идеаторной заторможенности не определяется, бреда и галлюцинаций нет. Суицидные намерения отрицает ("сказал об этом по глупости"). Ищет сочувствия, сопереживания.

1. Перечислите психопатологические симптомы и синдромы.
2. Установите диагноз заболевания.
3. Определите тактику лечения больной.

Ситуационная задача № 5

Родственники больной А., 53-х лет стали слышать от нее жалобы на резкое снижение настроения, особенно в утренние часы. Пациентка жаловалась на гнетущую тоску, чувство безысходности, нежелание жить. Причиной возникновения подобного чувства считает то, что она «напрасно прожила свою жизнь, ничего стоящего не сделала», «всем всегда была в тягость». Считает себя никчемным, недостойным жизни человеком. Также отмечает, что все вокруг перестало радовать, пища стала безвкусной, краски тусклыми, «как будто все подернуто пеленой». Жаловалась на чувство тяжести за грудиной, «как будто положили камень». Во время беседы с врачом речь замедлена, отвечает после длительных пауз. Выражение лица скорбное. Движения также замедлены, дома большую часть времени проводила в постели. Призналась врачу, что восприняла бы смерть с облегчением.

1. Перечислите психопатологические симптомы и синдромы.
2. Установите диагноз заболевания.
3. Определите тактику лечения больной.

5.2. Оценочные средства итоговой аттестации обучающихся

Итоговая аттестация (ИА) является составным компонентом образовательной программы профессиональной переподготовки. ИА направлена на установление освоения профессиональных компетенций.

К итоговой аттестации допускаются лица, выполнившие требования, предусмотренные образовательной программой дополнительного профессионального образования, а также успешно прошедшие все промежуточные аттестационные испытания, предусмотренные учебным планом.

Вид ИА: экзамен, состоящий из 3-х этапов.

ДПП ПК «Психиатрия» 144 акад. часа

Форма проведения ИА: смешанная - компьютерное или письменное тестирование, устное решение проблемно-ситуационных задач, собеседование.

Этапы проведения ИА:

I – тестовый контроль;

II – оценка практических навыков;

III – заключительное собеседование.

Трудоёмкость ИА: 6 часов.

Тестовый контроль. Тестирование врачей проводится с целью контроля теоретических знаний по всем разделам основной профессиональной образовательной программы. Тестовый контроль осуществляется методом компьютерного тестирования. Время тестирования фиксированное – 2 часа, в течение которого необходимо ответить на 100 вопросов методом случайной выборки программой тестирования. Оценка результатов тестирования осуществляется по проценту правильных ответов.

Примеры тестовых заданий:

1 Истерические сенсорные нарушения и расстройства чувствительности проявляются всем перечисленным, кроме

Варианты ответов

1 концентрического сужения полей зрения (балл - 0)

2 психогенной слепоты (амавроза) (балл - 0)

3 утраты слуха (балл - 0)

4 гипестезии и анестезии участков тела (балл - 0)

5 наличия характера сделанности этих расстройств (балл - 9)

2 Истерические нарушения зрения характеризуются всем перечисленным, кроме

Варианты ответов

1 отсутствия изменений границ на красный цвет при концентрическом сужении полей зрения (балл - 0)

2 острого возникновения, наличия явной или скрытой связи с психогенией (балл - 9)

3 отсутствия нарушения пространственной ориентировки (балл - 0)

4 сохранения реакции на свет (балл - 0)

5 изменений на глазном дне (балл - 0)

3 При истерической полной утрате слуха наблюдается все перечисленное, кроме

Варианты ответов

1 сохранения реакции на невербальные звуки и шумы (балл - 0)

2 наличия замыкания глазных щелей при интенсивном внезапном звуке (балл - 0)

3 нарушения барабанной перепонки (балл - 9)

4 сужения зрачков при громких звуках (балл - 0)

5 наличия гипестезии (анестезии) ушных раковин (балл - 0)

4 Истерические сумеречные состояния характеризуются всем перечисленным, кроме

Варианты ответов

1 возникновения в памяти всего периода истерического изменения сознания (балл - 9)

- 2 расстройства сознания с наплывом ярких галлюцинаций, полностью замещающих реальную обстановку (балл - 0)
- 3 чрезвычайно выразительного, театрального поведения больных (балл - 0)
- 4 звучания психотравмирующей ситуации (балл - 0)
- 5 возможности возникновения нестойких бредоподобных идей (балл - 0)

5 Синдром сверхценных идей характеризуется всем перечисленным, кроме

Варианты ответов

- 1 наличия суждений, возникающих вследствие реальных обстоятельств на основе действительных фактов (балл - 0)
- 2 приобретения этими суждениями в сознании больного доминирующего места (балл - 0)
- 3 наличия выраженного аффективного напряжения (балл - 0)
- 4 склонности при определенных условиях с течением времени блекнуть и исчезать (балл - 0)
- 5 целиком ошибочных, неправильных умозаключений (балл - 9)

6 Бредовые идеи характеризуются всем перечисленным, кроме

Варианты ответов

- 1 несоответствия действительности (балл - 0)
- 2 доступности исправления, устранения путем убеждения (балл - 9)
- 3 искажения отражения действительности (балл - 0)
- 4 полного овладения сознания (балл - 0)
- 5 невозможности исправления, несмотря на явное противоречие с действительностью (балл - 0)

7 Бредовое настроение характеризуется всем перечисленным, кроме

Варианты ответов

- 1 напряженного предчувствия надвигающейся катастрофы (балл - 0)
- 2 возникновения этого состояния после "кристаллизации бреда" (балл - 9)
- 3 необъяснимого мучительного беспокойства (балл - 0)
- 4 приобретения окружающим иного смысла (балл - 0)
- 5 восприятия себя и окружающего мира измененным (балл - 0)

8 Интерпретативный бред (бред толкования) характеризуется всем перечисленным, кроме

Варианты ответов

- 1 нарушения абстрактного познания действительности (балл - 0)
- 2 построения системы бреда на цепи доказательств, обнаруживающих субъективную логику (балл - 0)
- 3 крайне одностороннего трактования фактов доказательств и игнорирования фактов, противоречащих излагаемой концепции (балл - 0)
- 4 непрерывной внутренней работы над содержанием бреда (балл - 0)
- 5 нарушения чувственного познания окружающего мира (балл - 9)

9 Синдрому интерпретативного бреда свойственно все перечисленное, кроме

Варианты ответов

- 1 преобладания образных представлений, наличия растерянности (балл - 9)
- 2 стойкости и прогрессирования (балл - 0)

- 3 наличия непрерывной внутренней работы над содержанием бреда, раз-
витием и систематизацией бредовых идей (балл - 0)
- 4 превращения бредовых идей в постоянное воззрение (балл - 0)
- 5 повышенной активности (балл - 0)

10 Синдром чувственного (образного) бреда характеризуется всем перечисленным, кроме

Варианты ответов

- 1 наглядно-образного характера, отсутствия активной работы над содер-
жанием бреда (балл - 0)
- 2 отсутствия последовательной системы доказательств, обоснований (балл - 0)
- 3 преобладания воображения, фантазии, грез (балл - 0)
- 4 фрагментарности, неясности, непоследовательности бредовых представ-
лений (балл - 0)
- 5 последовательного подкрепления искаженного суждения цепью обстоятельств (балл - 9)

Критерии оценивания итоговой аттестации

<i>% правильных ответов</i>	<i>Оценка</i>
91%-100%	5 (отлично)
81%-90%	4 (хорошо)
70%-80%	3 (удовлетворительно)
69% и менее	2 (неудовлетворительно)

Примерный перечень вопросов для итоговой аттестации

1. Формула здоровья и болезни. Парадигмы современной психиатрии.
2. Психогигиена и психопрофилактика.
3. Предмет и задачи психиатрии, ее современные направления.
4. Социальная психиатрия и клиническая психиатрия.
5. Права пациентов, находящихся в психиатрическом стационаре.
6. Основания и порядок помещения лиц в психоневрологические учреждения для социального обслуживания. Права лиц, проживающих в этих учреждениях.
7. Эпидемиология психических расстройств.
8. Порядок подачи заявления и принятия решения о психиатрическом освидетельствовании лица без его согласия или без согласия его законного представителя.
9. Ответственность за нарушение Закона РФ «О психиатрической помощи».
10. Современные представления об этиопатогенетической структуре психических расстройств.
11. Классификация психических заболеваний.
12. Освидетельствование несовершеннолетних и лиц, признанных недееспособными, помещенных в психиатрический стационар по просьбе или с согласия их законных представителей.
13. Методы исследования в психиатрии.
14. Психопатологический анализ.
15. Параклинические методы исследования в психиатрии.
16. Психиатрический диагноз. Структура, типы.
17. Освидетельствование лиц, помещенных в психиатрический стационар в недобровольном порядке.
18. Правовые основы судебно-психиатрической экспертизы.
19. Организация профилактики социально-опасных действий со стороны психически больных.

Примерный перечень задач для итоговой аттестации

Образец ситуационной задачи:

Больной 44 лет, перенес обширный инфаркт миокарда. До инфаркта хорошо переносил физические нагрузки, считал себя практически здоровым. Решением МСЭК ему определена 2-ая группа инвалидности. Направлен на консультацию к психиатру в связи с суицидными высказываниями. При осмотре: Ориентировка сохранена. Фон настроения снижен. При разговоре о болезни на глазах появляются слезы. Считает себя тяжело больным, в ходе беседы быстро утомляется, жалуется на снижение памяти, трудность концентрации внимания, пессимистически оценивает свои жизненные перспективы, не верит в выздоровление. Заявляет, что "стыдно быть иждивенцем в семье". Моторной и идеаторной заторможенности не определяется, бреда и галлюцинаций нет. Суицидные намерения отрицает ("сказал об этом по глупости"). Ищет сочувствия, сопереживания.

1. Выявить все психопатологические симптомы, описанные в задаче. Определить ведущий психопатологический синдром. Высказать предположение о нозологическом диагнозе

Кардиофобия – это боязнь остановки сердца, которая может стать очень навязчивой. Люди, страдающие от этого страха, постоянно следят за своим здоровьем, никогда не спят на левом боку, любое недомогание считают поводом для волнения. В итоге человек сложно приспосабливается к жизни, так как его фобия не дает ему расслабиться и постоянно держит в напряжении. Приступ такого страха длится, как правило, несколько минут, хотя в редких случаях обострение может растянуться на два-три дня. Кардиофобы постоянно считают свой пульс, часто меряют давление, следят за дыханием. Скорую помощь они вызывают из-за малейшего дискомфорта в груди, даже вызванного совершенно безобидными причинами.

Названы все симптомы, определяющие хронический бредовый синдром. Предположительный нозологический диагноз обоснован верно

Синдром определен не полностью, часть симптомов упущена. Предположительный нозологический диагноз обоснован верно

Синдром определен неверно. Предположительный нозологический диагноз обоснован неверно

2. Определить между какими диагнозами необходимо провести дифференциацию. Перечислить методы дополнительного обследования, необходимые для уточнения диагноза.

В остром состоянии важнее всего отличать симпатико-вазальный приступ от инфаркта миокарда. Определяющим является синдром жалоб, так как симпатико-тонический приступ, особенно у более молодых людей, больше определяется страхом, а не болями, сопровождающимися чувством гибели при инфаркте миокарда. Очень учащенный пульс, повышенное АД свидетельствуют в пользу сим-патико-вазального приступа. Чувство страха встречается только у 10% больных с инфарктом миокарда. При острых приступах и в дальнейшем тревожное возбуждение и беспокойство могут достигать такой силы, что приходится подозревать наличие острого психоза типа ажитиро-ванной депрессии. Многие больные так возбуждены, что их переводят в психиатрические клиники. Там, где в их распоряжении всегда имеется медицинский персонал, и прежде всего врачи, они себя чувствуют значительно лучше. Примечательно, что при тяжёлых физических заболеваниях, например при инфаркте миокарда, собственно кардиофобические развития редки.

Дифференциальный диагноз проведен между всеми схожими психическими расстройства. Дополнительные методы исследования указаны верно.

Упущена дифференциально-диагностически значимая группа психических расстройств. Дополнительные методы исследования указаны неполностью..

Дифференциальный диагноз не проведен. Дополнительные методы исследования указаны неверно.

3. Определить тактику оказания психиатрической помощи: экстренная/плановая, стационарная/амбулаторная, наличие/отсутствие показаний для недобровольной госпитализации или освидетельствования.

Лечебная тактика определена верно. Выявлено уверенное знание юридических основ врачебной деятельности и Закона РФ «О гарантиях прав человека при оказании психиатрической помощи...»

Лечебная тактика определена верно. Выявлено недостаточное знание юридических основ врачебной деятельности и Закона РФ «О гарантиях прав человека при оказании психиатрической помощи...»

Лечебная тактика определена неверно. Выявлено незнание юридических основ врачебной деятельности и Закона РФ «О гарантиях прав человека при оказании психиатрической помощи...»

4. Определить лечение: психофармакотерапия/психотерапия, группы психотропных препаратов, длительность терапии.

Терапия. Основная задача заключается в том, чтобы согласиться с пациентом, т.е. воспринять его как больного, и использовать своё влияние и свой врачебный авторитет, чтобы направить его на правильный путь. Близость врача, каждое соматическое обследование обычно успокаивают больного. Но это не является лечением и в дальнейшем больному не помогает, а лишь вырабатывает у него тенденцию к новым обследованиям, превращая их в ритуал. Необходимо объяснить пациенту, что он болен лишь в определённом смысле, что его сердечные жалобы хотя и так же реальны, как и его страх, но являются следствием, а не причиной болезни. Врач должен убеждать больного в том, что он, безусловно, не умрёт от сердечного приступа или инфаркта миокарда и, поданным статистики, у него очень большие шансы выздороветь. Следует помочь пациенту переработать вызвавшую болезнь ситуацию в её «сценическом» содержании и психодинамическом значении, что удаётся в большинстве свежих случаев. С этого этапа начинается психотерапевтическое лечение.

Методом выбора является раскрывающая психотерапия, которая не только устраняет симптоматику, но оказывает также помощь больному в преодолении конфликтной ситуации и ускорении процесса созревания личности. Больные, которые начинают лечение рано, обычно сравнительно молоды и податливы, у них ещё не развилась стойкая фиксация при переработке болезни. Жизненное развитие ещё не завершилось и возможен прогресс, поэтому они могут с успехом лечиться методом психоанализа. При депрессивно-невротических состояниях и тенденции к неблагоприятной регрессии больше показана аналитическая групповая терапия, которая вообще имеет лучший прогноз [W. Sent, 1988]. Психологический доверительный контакт с врачом остаётся важным методом терапии для большинства больных.

Медикаментозное лечение острых приступов страха не должно проводиться сердечно-сосудистыми средствами; следует назначать психофармакологические препараты, причём наиболее эффективны диазепины. Диазепам в дозе 15-30 мг приглушает страх, но не подходит для длительной терапии, поскольку его подавляющее страх действие постепенно ослабевает даже при увеличении дозы.

Выбраны верные группы препаратов, выбор препаратов обоснован верно. Методы психотерапии подобраны правильно, обоснованы верно.

Выбраны верные группы препаратов, выбор препаратов не обоснован.

Выбрана только одна группа препаратов, выбор обоснован верно. Выбор методов психотерапии не обоснован.

Выбраны неверные группы препаратов. Выбор методов психотерапии не обоснован.

Определить прогноз, необходимые профилактические и реабилитационные мероприятия.

Событие, которого больше всего боится больной с кардиофобическим неврозом, – это инфаркт миокарда, который у таких больных развивается не чаще, чем среди населения в целом. Этому соответствуют и катамнезы при функциональных сердечно-сосудистых нарушениях, поскольку симптоматика развивается, как правило, на основе специфической формы динамически лабильной регуляции АД. Многие катамнезы, достигающие 20 лет [P. Christian, 1990], показывают явно меньшее число органических заболеваний сердца, чем можно было бы ожидать.

Прогноз у нелеченых больных как в отношении симптоматики, так и в плане жизненного развития неблагоприятен. Отмечается склонность к хронизации, расширению симптоматики, большинство больных оказываются в менее благоприятной социальной ситуации. Имеются

пациенты с кардиофобическим неврозом, которые болеют уже более 20 лет и полностью погружены в свои ипохондрические переживания. Но встречаются и более благоприятные формы течения, при которых приступы страха возобновляются только в наиболее неблагоприятных ситуациях.

Прогноз развития заболевания определен верно, назначена адекватная система профилактических и реабилитационных мероприятий.

Прогноз развития заболевания определен верно, не назначена адекватная система профилактических и реабилитационных мероприятий.

Прогноз развития заболевания определен неверно, не назначена адекватная система профилактических и реабилитационных мероприятий.

5.3. Образовательные технологии

Интерактивные образовательные технологии, используемые на аудиторных занятиях: «мозговой штурм», деловая игра, ролевые игры, работа малыми группами, проблемное обучение, групповая дискуссия, анализ конкретных ситуаций.

5.4. Обеспечение стажировки

Стажировка заключается в углубленном изучении теоретических знаний и овладении практическими умениями и навыками, обеспечивающими совершенствование профессиональных компетенций врачей по актуальным проблемам неотложной психиатрии.

Стажировка осуществляется на клинических базах кафедры в отделениях/кабинетах психиатрического профиля в соответствии с договором университета о практической подготовке обучающихся.

Стажировка осуществляется в соответствии с Приказом Минобрнауки России от 1 июля 2013 г. №499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам» и включает в себя:

- самостоятельную работу с учебными изданиями;
- приобретение профессиональных и организаторских навыков;
- изучение организации и технологии работ;
- непосредственное участие в планировании работы организации;
- работу с технической, нормативной и другой документацией по специальности;
- выполнение функциональных обязанностей врача психиатра-нарколога (в качестве временно исполняющего обязанности или дублера);
- участие в совещаниях, деловых встречах, «круглых столах», научно-практических конференциях по психиатрии, наркологии и смежным дисциплинам.

Стажировка в отделениях/кабинетах психиатрического профиля включает:

- работу с пациентами,
- курацию больных,
- разборы клинических случаев,
- составление адекватного лечения в соответствии с поставленным диагнозом, ,
- участие в проведение лечебных консультаций под контролем врача-специалиста.

VI. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

6.1. Обеспеченность ДПП основной и дополнительной учебно-методической литературой

Основная литература

Перечень и реквизиты литературы	Электронная библиотечная система		Количество обучающихся	Количество печатных экземпляров	ККО
	Внутренняя	Внешняя			
Основная					
Психиатрия [Текст] : нац. руководство / ред. Т. Б. Дмитриева [и др.]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 1000 с. + 1 эл. опт. диск. - (Национальные руководства).	-	-	1	7	1
Психиатрия [Электронный ресурс] : национальное руководство / Под ред. Т.Б. Дмитриевой, В.Н. Краснова, Н.Г. Незнанова, В.Я. Семке, А.С. Тиганова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 1000 с. - (Серия "Национальные руководства"). URL.: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970420300.html . (Дата обращения: 08.03.2016 г.).	-	+	1	-	1

Дополнительная литература

Перечень и реквизиты литературы	Электронная библиотечная система		Количество обучающихся	Количество печатных экземпляров	ККО
	Внутренняя	Внешняя			
Дополнительная					
Антропов, Ю. А. Основы диагностики психических расстройств [Текст] : руководство / Ю. А. Антропов, А. Ю. Антропов, Н. Г. Незнанов ; ред. Ю. А. Антропов. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 384 с. - (Б-ка врача-	-	-	1	2	1

специалиста).					
Антропов Ю.А., Незнанов Н.Г. Основы диагностики психических расстройств [Электронный ресурс] : руководство. / Под ред. Ю.А. Антропова. 2010. - 384 с. (Серия "Библиотека врача специалиста"). URL.: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970412923.html . (Дата обращения: 02.03.2016 г.).	-	+	1	-	1
Обухов С.Г. Психиатрия [Электронный ресурс] : учебное пособие / Под ред. Ю.А. Александровского. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 352 с. URL: http://www.studmedlib.ru/r/book/ISBN9785970404362.html (Дата обращения: 11.06.2015 г.)	-	+	1	-	1
Рациональная фармакотерапия в психиатрической практике [Электронный ресурс]: руководство для практикующих врачей; под общ. ред. Ю.А. Александровского, Н.Г. Незнанова. - М.: Литтерра, 2014. - 1080 с. (Серия "Рациональная фармакотерапия"). URL.: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423501341.html . (Дата обращения: 02.03.2016 г.).	-	+	1	-	1
Сергеев Ю.Д. Медицинское право + CD [Текст] : учеб. комплекс для вузов: в 3 т. / Ю. Д. Сергеев. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 784 с.	-	-	1	25	1
Сергеев Ю.Д. Медицинское право + CD [Электронный	-	+	1	-	1

ресурс] : учебный комплекс. В 3-х томах. 2008. - 784 с. URL.: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970408155.html . (Дата обращения: 03.03.2016 г.).					
--	--	--	--	--	--

6.2. Программное обеспечение-общесистемное и прикладное программное обеспечение

1. Лицензионная операционная система Microsoft Windows 10
2. Лицензионный офисный пакет приложений Microsoft Office 2016, 2019
3. Лицензионное антивирусное программное обеспечение Kaspersky Endpoint Security 10

6.3. Базы данных, информационно-справочные и поисковые системы – Интернет-ресурсы, отвечающие тематике дисциплины.

1. Внутренняя электронно-библиотечная система ОпГМУ <http://lib.orgma.ru/jirbis2/elektronnyj-katalog>
2. «Электронная справочная правовая система. Консультант Плюс» <http://www.consultant.ru/>
3. «Электронная библиотечная система. Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru/>
4. «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека <http://www.rosmedlib.ru>
5. «Электронно-библиотечная система. IPRbooks» <http://www.iprbookshop.ru>
6. «Электронно-библиотечная система eLIBRARY» <http://www.eLibrary.ru>
7. Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) <http://feml.scsml.rssi.ru/feml>
8. Русский медицинский журнал (РМЖ) <http://www.rmj.ru/about/>
9. Электронная библиотека MedLib <http://www.medlib.ws/>
10. Портал «Consilium Medicum» <http://con-med.ru/>
11. Реферативная и наукометрическая база данных Scopus <http://www.scopus.com/>
12. Полнотекстовые архивы ведущих западных научных журналов на Российской платформе научных журналов НЭИКОН <http://archive.neicon.ru/>
13. Обзор СМИ Polpred.com <http://polpred.com>

6.4 Материально-техническое обеспечение модуля

Техническое оборудование:

Сведения о зданиях и помещениях, используемых для реализации ДПП

Специализированное и лабораторное оборудование

№	Наименование технических средств обучения	Количество на кафедре
1.	Доска	1
2.	Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран)	1
3.	Компьютер	1

Перечень учебных комнат и лабораторий

№ п/ п	Название лаборатории	Место расположения	Площадь	Кол-во посадочных мест
1	Учебные комнаты	ул. Невельская, 4 ж Государственное автономное учреждение	38,4 кв.м	36
	Психологическая лаборатория	здравоохранения «Оренбургский областной клинический	62,9 кв.м	10
	Телефон «доверия»	наркологический диспансер»	41,6 кв.м	2
	Лекционный зал	ул. Невельская, 4 г Государственное автономное учреждение	58 кв.м	50
2	Учебная комната	здравоохранения «Оренбургский областной клинический	38 кв.м	15
		наркологический диспансер»		
		пер. Дорожный, 8 Государственное автономное учреждение		
		здравоохранения «Оренбургский областной клинический		
3	Учебная комната	наркологический диспансер»	25 кв.м	10
		ул. Цвиллинга, 5 Государственное бюджетное учреждение		
		здравоохранения «Оренбургская областная клиническая		
		психиатрическая больница №1»		
3	Лекционный зал	Оренбургский район, пос. Старица, ул.Майская, д.2 Государственное бюджетное учреждение	100 кв.м.	30
	Учебные комнаты	здравоохранения «Оренбургская областная клиническая	61,1	10
		психиатрическая больница №2», 9 отделение		
		ОПЦ ул.Пушкинская, 27 Государственное бюджетное учреждение		
4	Учебные комнаты	здравоохранения «Оренбургская областная клиническая	89 кв.м	30
		психиатрическая больница №2»		

5	Лекционный зал Учебная комната	ул.Караваева Роца, 28 Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Центр Медицинской Реабилитации города Оренбурга	164кв.м. 60 кв.м.	
---	---------------------------------------	---	--------------------------	--

Перечень клинических помещений

№ п/ п	Перечень помещений	Место расположения	Количес тво	Количес тво коек	Перечень основного оборудования
1	Реабилитационное отделение	ул. Невельская, 4 ж Государственное автономное учреждение здравоохранения «Оренбургский областной клинический наркологический диспансер»	300 кв.м.	20	-программно- аппаратный резонансно- акустический реабилитационный комплекс (стимуляция мозга путем внешнего зрительного и звукового воздействия) для коррекции психосоматического состояния; -комплекс биологической обратной связи позволяющий нормализовать эмоциональный фон пациента; - окси - СПА физиокомплекс; - аппарат для проведения транскраниальной электростимуляции; - аппарат для рефлексотерапии «Светерм»; -аппарат для лазерной пунктуры «Мотылек РК» -Телевизор с DVD - проигрывателем - зал для занятия на тренажерах
2	Стационарное детско-подростковое отделение	ул. Невельская, 4 ж Государственное автономное учреждение здравоохранения	300 кв.м.	20	-комплект оборудования комнаты психологической разгрузки с аудиовизуальным комплексом для

		«Оренбургский областной клинический наркологический диспансер»			групповых сеансов релаксации и мобилизации; - комнаты для проведения групповых занятий
3	Амбулаторная детско-подростковая служба	ул. Невельская, 4 г Государственное автономное учреждение здравоохранения «Оренбургский областной клинический наркологический диспансер»	300 кв.м.	30 посещений в день	- комнаты для проведения групповых занятий; - психодиагностический инструментарий
4	Отделение неотложной наркологической помощи №4	пер. Дорожный, 8 Государственное автономное учреждение здравоохранения «Оренбургский областной клинический наркологический диспансер»	500 кв.м.	30	- комнаты для проведения групповых занятий; - психодиагностический инструментарий
5	Отделение для лечения больных алкоголизмом и наркомании №5	пер. Дорожный, 8 Государственное автономное учреждение здравоохранения «Оренбургский областной клинический наркологический диспансер»	500 кв.м.	30	- комнаты для проведения групповых занятий; - психодиагностический инструментарий
6	Кабинет психолога Психотерапевтический кабинет в кардиологическом корпусе Кабинет БОС Кабинет психоэмоциональной разгрузки	ул.Караваева Роща, 28 Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Центр Медицинской Реабилитации города Оренбурга	900 кв.м.	100 коек 60 посещений в день	- психодиагностический инструментарий -комплекс биологической обратной связи позволяющий нормализовать эмоциональный фон пациента; - комнаты для проведения групповых занятий.

6.5. Кадровое обеспечение реализации ДПП

Ф.И.О.	Год рождения	Какое учреждение профессионального образования закончил, специальность, квалификация по диплому	Интернатура/ Ординатура / Профессиональная переподготовка Специальность	Сертификат специалиста	Ученая степень	Ученое звание	Стаж практической работы по специальности		
							всего	в т.ч. педагогический	
								всего	в т.ч. по преподаваемой дисциплине
Штатные сотрудники									
Дереча Виктор Андреевич	26.07.1938	Куйбышевский государственный медицинский институт, врач	ПП «Психиатрия», ПП «Психиатрия - наркология», ПП «Психотерапия», ССЗ «Клиническая психология»	Психиатрия, Психиатрия – наркология, Психотерапия	доктор медицинских наук	профессор	59	51	51
Дереча Галина Ильинична	13.05.1957	Куйбышевский государственный медицинский институт, лечебное дело	ПП «Психиатрия», ПП «Психиатрия - наркология», ПП «Психотерапия», ПП «Рефлексотерапия» ССЗ «Клиническая психология»	Психиатрия, Психиатрия – наркология, Психотерапия, Рефлексотерапия	кандидат медицинских наук	доцент	40	35	35
Габбасова Эльвира Равиловна	19.08.1976	Оренбургская государственная медицинская академия, педиатрия	ПП «Психиатрия», ПП «Психиатрия - наркология», ПП «Психотерапия»	Психиатрия, Психиатрия – наркология, Психотерапия	кандидат медицинских наук	-	21	16	16
Катан Евгения Александровна	28.08.1977	Оренбургская государственная медицинская академия, лечебное дело	ПП «Психиатрия», ПП «Психотерапия»	Психиатрия, Психотерапия	кандидат медицинских наук	-	20	18	18

ДПП ПК «Психиатрия» 144 акад. часа

Лист регистрации изменений и переутверждений ДПП

№ п/п	№ изм. стр.	Содержание изменений / переутверждений	Утверждение на заседании кафедры (протокол № ____ от ____)	Подпись руководителя структурного подразделения
1	31	Внесены изменения в п. 5.2.: в итоговую аттестацию добавлен дополнительный этап в виде тестирования.	№6 от 25.11.2022 г.	
2	3	В п. 1.1. утративший силу приказ Минздрава России от 08.10.2015 № 707н заменен приказом Минздрава России от 02 мая 2023 г. №206н (с изменениями, утвержденными приказом Минздрава России от 19 февраля 2024 г. № 72н)	№12 от 02.04.2024 г.	