

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Чичановская Деся Васильевна
Должность: Ректор
Дата подписания: 29.10.2023 12:27:19
Уникальный программный ключ:
fdc91c0170824641c2750b083f9178746bd3a8ac

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

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по реализации
национальных проектов и
развитию регионального
здравоохранения



_____ А.В. Соловьева

анфеле 2022г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ**

**«Психиатрия-наркология»
(504 часа)**

Тверь
2022

1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ

1. Цель реализации программы:

получение компетенций, необходимых для выполнения нового вида профессиональной деятельности, приобретение новой квалификации.

2. Характеристика новой квалификации и связанных с ней видов профессиональной деятельности, трудовых функций и (или) уровней квалификации

В результате освоения программы выпускник должен быть готов решать следующие профессиональные задачи в соответствии с новой квалификацией:

- предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;

- проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;

- проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;

- диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;

- диагностика неотложных состояний;

- диагностика беременности;

- проведение медицинской экспертизы;

- оказание специализированной медицинской помощи;

- участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;

- оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;

- проведение медицинской реабилитации;

- формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

- применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;

- организация и управление деятельностью медицинских организаций и их структурных подразделений;

- организация проведения медицинской экспертизы;

- организация оценки качества оказания медицинской помощи пациентам;

- ведение учетно-отчетной документации в медицинской организации и ее структурных подразделениях;

- создание в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда;

- соблюдение основных требований информационной безопасности.

3. Планируемые результаты обучения по программе

Результаты обучения по программе профессиональной переподготовки должны соответствовать результатам освоения основной профессиональной образовательной программы ординатуры по соответствующей специальности, а также направлены на приобретение новой квалификации, требующей изменение направленности (профиля) или специализации в рамках направления подготовки (специальности) полученного ранее профессионального образования, должны определяться на основе профессиональных компетенций соответствующего федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (ординатуры).

1.3.1. В результате успешного освоения программы профессиональной переподготовки обучающийся должен приобрести новые и развить имеющиеся компетенции:

У обучающегося совершенствуются следующие универсальные компетенции (далее - УК):

- 1) способность и готовность к логическому и аргументированному анализу, к публичной речи, ведению дискуссии и полемики, к осуществлению воспитательной и педагогической деятельности, к сотрудничеству и разрешению конфликтов, к толерантности при общении с коллегами, пациентами и их родственниками (УК-2);

знать:

- методологические подходы к абстрактному мышлению, анализу, синтезу при диагностике заболеваний и патологических состояний.

уметь:

- применять на практике методологические подходы к абстрактному мышлению, анализу, синтезу при диагностике заболеваний и патологических состояний;

- анализировать и обобщать клинические и параклинические данные о пациенте с целью постановки диагноза и разработки алгоритма лечения и профилактики;

- применять полученные знания в различных клинических ситуациях.

в диагностической деятельности:

- 2) способность и готовность выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы заболеваний наркологического профиля в неотложных состояниях, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и организму в целом, анализировать закономерности функционирования различных органов и систем при различных заболеваниях и патологических процессах, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ), и проблем, связанных со здоровьем пациента (ПК-1);

знать

- современную классификацию заболеваний;
- клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп;
- общие принципы и основные методы клинической, инструментальной и лабораторной диагностики функционального состояния органов и систем человеческого организма;
- основы биологии психозов, нарушений обмена при них; патофизиологию основных нервно-психических расстройств (расстройств восприятия, бреда, навязчивых явлений и других);
- психогенез психогенных заболеваний (неврозы, реактивные психозы, нарушения поведения и личности);

уметь

- получить информацию о заболевании;
- определить необходимость специальных методов исследования (лабораторных, рентгенологических, функциональных, патопсихологических, медико-генетических), организовать их выполнение и уметь интерпретировать их результаты;
- проводить дифференциальный диагноз;

владеть

- расспроса больного, сбора анамнестических и катamnестических сведений, наблюдения за пациентом;
- психопатологического анализа получаемой информации;
- использования диагностических и оценочных шкал, применяемых в психиатрии. распознавания и лечения неотложных состояний в психиатрии.

3) способность и готовность анализировать закономерности функционирования отдельных органов и систем организма, использовать знания анатомо-физиологических основ, основные методики клинко-иммунологического обследования и оценки функционального состояния организма пациентов для своевременной диагностики группы заболеваний наркологического профиля и патологических процессов, обусловленных острой и хронической интоксикацией алкоголем и другими психоактивными веществами (далее - ПАВ) (ПК-2);

знать

- законодательство Российской Федерации по вопросам организации психиатрической помощи населению;
- принципы социальной гигиены, биосоциальные аспекты здоровья и болезни; основы медицинской этики и деонтологии в психиатрии;
- основы законодательства Российской Федерации по охране здоровья населения, основные нормативно-технические документы;
- показатели здоровья населения, факторы, формирующие здоровье человека (экологические, профессиональные, природно-климатические, эндемические, социальные, эпидемиологические, психоэмоциональные, профессиональные, генетические);

уметь

- планировать, анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояние здоровья населения и влияние на него факторов окружающей и производственной среды;

владеть

- расспроса больного, сбора анамнестических и катamnестических сведений, наблюдения за

- пациентом;
- психопатологического анализа получаемой информации;
- использования диагностических и оценочных шкал, применяемых в наркологии.
- оценками состояния общественного здоровья.

в лечебной деятельности:

4) способность и готовность выполнять основные лечебные мероприятия при заболеваниях наркологического профиля среди пациентов той или иной группы нозологических форм, способных вызвать тяжелые осложнения и (или) летальный исход; своевременно выявлять жизнеопасные нарушения, обусловленные острой и хронической интоксикацией алкоголем и другими ПАВ, использовать методики их немедленного устранения, осуществлять противошоковые мероприятия (ПК-3);

знать

- законодательство Российской Федерации по вопросам организации психиатрической помощи населению;
- основы фармакотерапии при различных формах психических заболеваний.

уметь

- определить объем и последовательность терапевтических и организационных мероприятий (стационарирование, амбулаторное лечение, консультативный прием или постановка на учет);
- обосновать схему, план и тактику ведения больного, показания и противопоказания к назначению психофармакотерапии, психотерапии, лечебной педагогики; разработать план подготовки больного к терапии, определить соматические противопоказания;

владеть

- диагностики и подбора адекватной терапии конкретной психиатрической патологии;
- преодоления терапевтической резистентности при лечении психотропными препаратами;
- распознавания и лечения неотложных состояний в психиатрии.

5) способность и готовность назначать больным наркологического профиля адекватное лечение в соответствии с поставленным диагнозом (ПК-4);

знать

- законодательство Российской Федерации по вопросам организации помощи психиатрического и наркологического спектра населению;
- основы фармакотерапии при различных формах наркологических заболеваний.

уметь

- определить объем и последовательность терапевтических и организационных мероприятий (стационарирование, амбулаторное лечение, консультативный прием или постановка на учет);
- обосновать схему, план и тактику ведения больного, показания и противопоказания к назначению психофармакотерапии, психотерапии, лечебной педагогики; разработать план подготовки больного к терапии, определить соматические противопоказания;

владеть

- диагностики и подбора адекватной терапии конкретной психиатрической и наркологической патологии;
- преодоления терапевтической резистентности при лечении психотропными препаратами;
- распознавания и лечения неотложных состояний в психиатрии.

в реабилитационной деятельности:

б) способность и готовность давать рекомендации по выбору оптимального режима в период реабилитации больных наркологического профиля (взаимоотношений в семье, психологический, профессиональный режимы и другое), определять показания и противопоказания к назначению фармакотерапии, физиотерапии, рефлексотерапии, фитотерапии, средств лечебной физкультуры, методов психотерапии и психокоррекции (ПК-5);

знать

- принципы социальной гигиены, биосоциальные аспекты здоровья и болезни; основы медицинской этики и деонтологии в психиатрии;

уметь

- проводить мероприятия по предупреждению рецидивов и осложнений заболевания, а также предупреждению общественно-опасных деяний пациентов (преимущественная связь с диспансером), давать рекомендации по поддерживающей терапии, трудовые и социально-гигиенические рекомендации больному и его родственникам;

владеть

- оценками состояния общественного здоровья.

в профилактической деятельности:

7) способность и готовность применять современные гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослого населения и подростков, распространенности наркологических заболеваний среди населения и в половозрастных группах, значения этих показателей в оценке состояния здоровья населения в целях разработки научно обоснованных мер по улучшению и сохранению здоровья населения (ПК-6);

в организационно-управленческой деятельности:

знать

- основы профилактической медицины, организацию профилактических мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения;
- методы санитарно-просветительской работы;
- основы организации медицинской (амбулаторно-поликлинической и стационарной) помощи различным группам населения, принципы диспансеризации населения, реабилитации больных, основы организации медицинского обеспечения занимающихся физической культурой;

уметь

- участвовать в организации и оказании лечебно-профилактической и санитарно-противоэпидемической помощи населению с учетом его социально-профессиональной (включая профессиональные занятия спортом) и возрастно-половой структуры;
- выполнять профилактические, гигиенические и противоэпидемические мероприятия;

владеть

- расспроса больного, сбора анамнестических и катamnестических сведений, наблюдения за пациентом;
- психопатологического анализа получаемой информации;
- использования диагностических и оценочных шкал, применяемых в психиатрии.
- оценками состояния общественного здоровья.

1.3.2. Сопоставление результатов обучения по программе профессиональной переподготовки с описанием квалификации в квалификационных требованиях, указанных в квалификационных справочниках по соответствующим должностям, профессиям и специальностям (приказ Минздрав соцразвития России от 23июля 2010 г. № 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих», раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»)

<p align="center">Профессиональный стандарт специалиста(квалификационные требования, указанные в квалификационных справочниках)</p>	<p align="center">Результаты обучения</p>
<p>Обобщенные трудовые функции или трудовые функции (должностные обязанности) Охрана здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.</p>	<p>Виды профессиональной деятельности: Профилактическая, Диагностическая, Лечебная, Психолого-педагогическая, Организационно-управленческая</p>

<u>Трудовые функции или трудовые действия (должностные обязанности):</u>	<u>Универсальные (УК) и профессиональные компетенции (ПК):</u>
<p>Оказывает населению психиатрическую помощь.</p>	<p>ПК -1</p>
<p>Выполняет перечень работ и услуг для диагностики заболевания, оценки состояния больного и клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи.</p>	<p>ПК -1, ПК-2</p>
<p>Выполняет перечень работ и услуг для лечения заболевания, состояния, клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи.</p>	<p>ПК – 4, ПК - 3</p>
<p>Осуществляет экспертизу временной нетрудоспособности.</p>	<p>ПК- 3, ПК-4</p>
<p>Ведет медицинскую документацию в установленном порядке.</p>	<p>УК -2</p>
<p>Соблюдает принципы врачебной этики.</p>	<p>УК-2</p>
<p>Руководит работой среднего и младшего медицинского персонала.</p>	<p>ПК-1</p>
<p>Проводит санитарно-просветительную работу среди больных и их родственников по укреплению здоровья и профилактике заболеваний, пропаганде здорового образа жизни.</p>	<p>ПК-5, ПК-6</p>
<p>Определяет показания к виду последующей медицинской помощи: амбулаторной (лечебно-консультативная или диспансерное наблюдение), полустационарной или в условиях стационара; при наличии показаний направить или организовать перевод больного в реанимационное отделение многопрофильной больницы, организовать диагностику, наблюдение, лечение и реабилитацию пациентов, страдающих психическими расстройствами, в соответствии с клиническими показаниями и уровнем социальной адаптации/дезадаптации на всех этапах оказания психиатрической помощи; определяет показания к неотложной госпитализации, а в необходимых случаях ее организует в соответствии законодательством Российской Федерации; осуществляет освидетельствование и гос-</p>	<p>УК–2, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4</p>

<p>питализацию больного в недобровольном порядке с соблюдением при этом всех предусмотренных законодательством процедур.</p>	
<p>Обеспечивает преемственность терапии больных в амбулаторных и стационарных условиях.</p>	ПК-3, ПК-4
<p>Разрабатывает (совместно с психологом, специалистом по социальной работе (социальным работником) индивидуальные комплексные программы психосоциальной реабилитации больных и осуществляет их совместно с указанными специалистами на данном этапе помощи.</p>	ПК-1, ПК-2
<p>Организовывает и дифференцированно привлекает больных к различным формам лечебно -трудовой деятельности.</p>	ПК-3, ПК-5
<p>Определяет профессиональные ограничения – проводит первичную трудовую экспертизу через клинико-экспертную комиссию (КЭК) с представлением больного на МСЭК.</p>	ПК-5
<p>Проводит мероприятия по предупреждению рецидивов и осложнений заболевания, а также предупреждению общественно- опасных деяний пациентов (преемственная связь с диспансером), дает рекомендации по поддерживающей терапии, трудовые и социально-гигиенические рекомендации больному и его родственникам).</p>	ПК-5
<p>Проводит диспансеризацию больных.</p>	ПК-2
<p>Оказывает психиатрическую помощь населению при чрезвычайных ситуациях.</p>	ПК-7
<p>Ведет всю необходимую медицинскую документацию.</p>	УК-1
<p>Проводит санитарно-просветительную работу.</p>	ПК -2
<p>Составляет отчеты о своей работе и осуществляет анализ ее эффективности.</p>	УК-1

1.4. Требования к уровню подготовки лиц, принимаемых для обучения по программе

Высшее образование - специалитет по одной из специальностей: "Лечебное дело", "Педиатрия"

Подготовка в ординатуре по специальности "Психиатрия-наркология".

Дополнительное профессиональное образование:

Профессиональная переподготовка по специальности "Психиатрия-наркология" при наличии подготовки в интернатуре/ординатуре по специальности "Психиатрия".

Повышение квалификации не реже одного раза в 5 лет в течение всей трудовой деятельности

Должности:

Врач-психиатр-нарколог; врач-психиатр-нарколог участковый; заведующий (начальник) структурного подразделения (отдела, отделения, лаборатории, кабинета, отряда и другое) медицинской организации - врач-психиатр-нарколог; врач приемного отделения (в специализированной медицинской организации или при наличии в медицинской организации соответствующего специализированного структурного подразделения)

1.5. Трудоемкость обучения по программе

Трудоемкость дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки составляет 504 академических часа, включая все виды аудиторной (контактной) и внеаудиторной (самостоятельной) работы обучающегося.

1.6. Формы обучения по программе

Освоение программы профессиональной переподготовки обучающимися может быть организовано: с отрывом от работы, с частичным отрывом от работы, по индивидуальному плану обучения.

При реализации программы не используется стажировка на рабочем месте и не используются дистанционные образовательные технологии.

1.7. Режим занятий по программе

Учебная нагрузка при реализации программы профессиональной переподготовки вне зависимости от применяемых форм обучения устанавливается в размере не более 48 академических часов в неделю, включая все виды аудиторной и внеаудиторной учебной работы обучающихся.

2. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

2.1. Учебный план

Наименование модулей (разделов, дисциплин),	Общ	Аудиторные занятия (в академических часах)	Дистанционные занятия (в академических часах)	
--	------------	---	--	--

стажировок на рабочем месте	а я т р у д о е м к о с т ь (в ч а с а х)	В с е г о	Л е к ц и и	П р а к т и ч е с к и е з а н я т и я	С т а ж и р о в к а	В с е г о	Л е к ц и и	П р а к т и ч е с к и е	П р о ч и е (у к а з а т ь)	Промежу- точная атте- ста- ция(форма)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Модуль 1 «Теоретические и организационные основы психиатрии и наркологии»	18	18	6	12						Кр
Модуль 2 «Общие положения семиотики психических расстройств»	188	188	8	42						Т
Модуль 3 «Клиническая психиатрия и наркология»	268	268	8	104						Т
Модуль 4 «Избранные вопросы мобилизационной подготовки здравоохранения и гражданской защиты»	18	18	6	12						Т
Модуль 5 Симуляционный курс. «Сердечно-легочная реанимация»	12	12	2	10						-

Итого:	504	498	30	468						2
Итоговая аттестация	3 этапа: практические навыки, тестовый контроль, решение ситуационных задач									

2.2.

2.2.

2.2.

2.2. Календарный учебный график

№ п.п.	Наименование модулей (разделов, дисциплин), стажировок на рабочем месте, промежуточных и итоговой аттестации в последовательности их изучения	Количество дней учебных занятий	Виды аудиторных занятий (лекции - Л, практические -П, семинары - С, промежуточная - ПА и итоговая аттестация - ИА)
1.	Модуль 1 «Теоретические и организационные основы психиатрии и наркологии»	3	Л,С,ПА
2.	Модуль 2 «Общие положения семиотики психических расстройств»	31	Л, П, С, ПА
3.	Модуль 3 «Клиническая психиатрия и наркология»	45	Л, П, С, ПА
4.	Модуль 4 «Избранные вопросы мобилизационной подготовки здравоохранения и гражданской защиты»	3	
5.	Модуль 5 Симуляционный курс. «Сердечно-легочная реанимация»	2	Л, П, ПА

3. Рабочие программы модулей (дисциплин, стажировок на рабочем месте) с учебно-тематическим планом

Содержание модулей (дисциплин, стажировок на рабочем месте)

Модуль 1. Теоретические и организационные основы психиатрии и наркологии.

1. Предмет, задачи и основные направления развития психиатрии и наркологии.

2. Предмет и задачи психиатрии, ее отношение к другим разделам медицины и психологии.
3. Основные этапы развития и ведущие направления в психиатрии и наркологии.
4. Динамика распространенности психических и поведенческих расстройств, связанных с употреблением ПАВ за последние 10 лет. Проблемы и перспективы
5. **Организация психиатрической и наркологической помощи.**
 - 5.1. Основные положения Закона № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации (введен в действие 01.01.2012г.) Основные положения Закона «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании» (введен в действие 01.01.93).
 - 5.2. Правовые основы оказания наркологической помощи. Организация медицинской помощи по профилю «психиатрия-наркология».
6. **Теоретические основы психиатрии и наркологии.**
 - 6.1. Понятие здоровья и нормы в психиатрии. Проблема нозоса и патоса.
 - 6.2. Этиология психических заболеваний, понятие причины и провоцирующего (триггерного) фактора, дизонтогенез и преморбидные особенности личности.
 - 6.3. Этиология наркологической патологии. Медико-генетическое консультирование в наркологии.

Модуль 2. Общие вопросы диагностики и лечения психических расстройств

1. Общие положения семиотики психических расстройств и методы исследования в психиатрии.

- 1.1. Понятие симптома и синдрома в психиатрии, нозологическая специфичность симптомов и синдромов.
- 1.2. Уровни (ранги) психических расстройств (невротический, психотический).
- 1.3. Методы исследования, применяемые в психиатрии.

2. Расстройства ощущений и восприятий.

- 2.1. Ощущения и их расстройства: гиперестезия, гипостезия, анестезия, парестезия.
- 2.2. Сенестопатии и их связь с инхондрическими идеями.
- 2.3. Нарушения восприятия: агнозия, иллюзия, галлюцинации, расстройства сенсорного синтеза (психосенсорные расстройства).

3. Мышление и его расстройства.

- 3.1. Расстройства ассоциативного процесса: ускорение и замедление мышления, патологическая обстоятельность (вязкость), олигофазия, речевые стереотипии (персеверации и вербегерации), резонерство и метафизическая (философическая) интоксикация, разорванность и бессвязность (инкогерентность).
- 3.2. Бредовые синдромы: паранойяльный, параноидный, парафренный. Синдром психического автоматизма Кандинского-Клерамбо. Особенности нарушения мышления при различных психических заболеваниях и в различные возрастные периоды.

4. Расстройства, внимания, памяти и интеллекта.

- 4.1. Нарушения запоминания и воспроизведения: гипермнезия, гипомнезия, амнезия (антероградная, ретроградная, фиксационная, прогрессирующая), парамнезии (конфабуляции, псевдореминисценции, криптомнезии).
- 4.2. Корсаковский синдром.
- 4.3. Понятие интеллекта.
- 4.4. Внимание, определение понятия, связь внимания и сознания.
- 4.5. Социальное положение и возможности адаптации лиц с нарушением памяти, интеллекта, внимания.

5. Аффективные и волевые расстройства.

- 5.1. Гипертимия, эйфория, гипотимия, дисфория (эксплозивность), страх, тревога и растерянность, эффект недоумения, эмоциональная лабильность и эмоциональная ригидность, слабодушие, апатия, эмоциональная неадекватность, амбивалентность и амбитендентность.

5.2. Расстройства воли (гипербулия, гипобулия, абулия, парабулии). Диагностическое значение аффективно-волевых расстройств, особенности при различных психических заболеваниях и в различные возрастные периоды.

6. Двигательные расстройства.

6.1. Кататонический синдром. Отличие кататонического ступора от депрессивного и психогенного. Психомоторное возбуждение (маниакальное, гебефреническое, галлюцинаторно-бредовое, эпилептиформное, истерическое, ажитированная депрессия). Основные симптомы кататонии: ступор, симптом «капюшона» и симптом «воздушной подушки», мышечная скованность, активный и пассивный негативизм, каталепсия (восковая гибкость), мутизм, двигательные и речевые стереотипии, импульсивные действия, пассивная (автоматическая) подчиняемость, эхо-симптомы, манерность, вычурность, парамимии.

7. Синдромы расстроенного сознания и пароксизмальные явления.

7.1. Критерии К. Ясперса для определения расстроенного сознания: отрешенность, дезориентировка, расстройства мышления, амнезия.

7.2. Синдромы выключения (снижения уровня сознания): обнубиляция, сомноленция, оглушение, сопор, кома.

7.3. Синдромы помрачения сознания: делирий, онейроид, аменция, сумеречное помрачение сознания.

8. Нарушение физиологических функций и соматические расстройства как проявление психической патологии.

8.1. Основные синдромы, сопровождающиеся соматическими расстройствами: маскированная депрессия, истерическая конверсия (боли, анестезия, парезы и параличи, афония, астазия-абазия, нарушения глотания, одышка, рвота и др.), ипохондрия (навязчивая, сверхценная и бредовая), дисморфомания (навязчивая, сверхценная и бредовая), астенический синдром.

8.2. Понятие психосоматических расстройств. Нарушение питания (нервная анорексия, булимия, нервная рвота, поедание несъедобного – пикацизм).

8.3. Структура сна в норме. Бессонница как ранний симптом острых психозов, как проявление депрессии, мании и неврозов.

Модуль 3. Клиническая психиатрия и наркология

1. Классификация психических расстройств.

1.1. Принципы классификации. Понятие эндогенных, экзогенных (в том числе соматогенных) и психогенных психических расстройств. Международная классификация болезней (МКБ-10).

2. Органические (включая симптоматические психические расстройства).

2.1. Общие проявления заболеваний органических психических расстройств, понятие психоорганического синдрома.

2.2. Психические расстройства сосудистого генеза.

2.3. Психические расстройства при наиболее распространенных соматических заболеваниях

2.4. Психические нарушения при черепно-мозговых травмах. Психические нарушения инфекционного генеза.

2.5. Психические расстройства при интоксикациях, общие проявления.

2.6. Психические нарушения при внутричерепных опухолях.

2.7. Острые сосудистые психозы, их дифференциальная диагностика с другими органическими и эндогенными заболеваниями.

3. Эпилепсия. Особенность течения эпилепсии у детей и подростков

3.1. Этиология и патогенез. Клинические проявления.

3.2. Принципы и методы лечения. Электрофизиологические и патопсихологические методы в диагностике.

3.3. Купирование эпилептических психозов, дисфорий, сумеречных состояний.

3.4. Трудовая, военная и судебная экспертиза.

4. Психические расстройства и расстройства поведения, вызванные употреблением психоактивных веществ.

4.1. Клиника острой алкогольной интоксикации. Алкоголизм, определение, критерии отделения от бытового пьянства. Клинические проявления алкоголизма на разных стадиях течения. Алкогольный абстинентный (похмельный) синдром. Изменение личности при алкоголизме. Алкогольные (металкогольные) психозы. Лечение и профилактика алкогольных психозов.

4.2. Формы наркоманий. Терапия наркоманий. Психофармакология курения. Лечение никотиновой абстиненции.

5. Шизофрения, шизотипические и бредовые расстройства.

5.1. Определение шизофрении. Продуктивные и негативные симптомы шизофрении. Основные клинические формы шизофрении: параноидная, простая, кататоническая, гебефреническая, шизоаффективная, неврозоподобная. Течение шизофрении.

5.2. Современные достижения в лечении шизофрении. Основные принципы реабилитации при шизофрении.

5.3. Трудовая, военная и судебная экспертиза.

5.4. Особенность протекания шизофрении у детей и подростков.

6. Расстройства настроения (аффективные расстройства).

3.6.1. Определение маниакально-депрессивного психоза. Клинические проявления депрессивного и маниакального приступа. Фаза интермиссии. Прогноз. Лечение.

3.7. Невротические, связанные со стрессом и соматоформные расстройства.

1. Реактивные психозы, определение.

2. Неврозы (критерии диагностики, этиология, роль личности и внутриличностного конфликта в возникновении неврозов). Формы неврозов: неврастения, обсессивно-фобический невроз и истерия. Лечение.

3. Острые реакции: аффективно-шоковые (ступор или возбуждение) истерические психозы (синдром Ганзера – псевдодеменция, пуэрилизм, истерические сумерки – трансы, амнезии). Основные клинические формы различных соматических расстройств. Профилактика, реабилитация, экспертиза.

4. Психические расстройства, их диагностика и лечение, после перенесенного COVID-19:

4.1 Острая реакция на стресс.

4.2 Тревожные и тревожно-депрессивные расстройства.

4.3 Соматоформное расстройство.

4.4 Панические атаки.

4.5 Эмоционально неустойчивые личностные расстройства.

4.6 Когнитивные нарушения

4.7 Лечение психических нарушений

8. Расстройства личности и поведения в зрелом возрасте.

8.1. Систематика психопатий: ядерные (критерии П.Б.Ганнушкина) и краевые (О.В. Кербинов), возбудимые (эксплозивные, паранойяльные, экспансивные шизоиды), тормозимые (астенические, психастеники, сензитивные шизоиды, дистимические), эмоционально-неустойчивые класса F6 МКБ-10.

9. Ургентные состояния в психиатрии.

9.1. Психомоторное возбуждение.

9.2. Агрессивность, склонность к насилию.

9.3. Стремление к суициду.

9.4. Тяжело протекающий делирий.

9.5. Эпилептический статус.

9.6. Отравление психотропными веществами.

10. Клиническая наркология.

10.1. Особенности клинической картины психических и поведенческих расстройств, вызванных употреблением новых ПАВ.

10.2. Особенности наркологической патологии у детей и подростков: современные реалии.

- 10.3. Профилактика употребления ПАВ: принципы, формы и методы. Отечественный и зарубежный опыт.
- 10.4. Новое в лечении и реабилитации пациентов с наркологической патологией.
- 10.5. Медицинское освидетельствование на состояние опьянения: порядок проведения, организационные и правовые основы, существующие проблемы.
- 10.6. Табачная зависимость в свете Федерального закона от 23.02.2013 г. №15-ФЗ. Проблемы и перспективы.
- 10.7. Нехимические виды зависимости: дефиниции, классификация, клинические проявления и лечение.
- 10.8. Химико-токсикологические исследования содержания ПАВ в биологических объектах.
- 10.9. Раннее выявление потребителей наркотических веществ и психотропных средств с немедицинской целью: законодательная база, практическое осуществление, проблемы и перспективы.
- 10.10. Динамика распространенности психических и поведенческих расстройств, связанных с употреблением ПАВ за последние 10 лет. Проблемы и перспективы.
- 10.11. Понятие реабилитации:
Реабилитация – комплекс медицинских, общественных и государственных мероприятий, проводимых с целью максимально возможной компенсации (или восстановления) нарушенных или утраченных функций организма и социальной реадaptации больного для обеспечения наиболее высокого для него уровня функциональной активности;
- Абилитация – система медицинских, психологических, педагогических, профессиональных, юридических и социальных мер по приобретению (созданию) функций и качеств организма и трудоспособности больных;
- 10.12. Правовые основы реабилитации в наркологии
- 10.13. Медицинские и социальные аспекты реабилитации наркологических больных.
- 10.14. Направления реабилитации наркологических больных:
 - 10.14.1. Формирование у больного осознанной и стабильной мотивации на отказ от ПАВ и включение в реабилитационные мероприятия;
 - 10.14.2. Купирование синдрома патологического влечения, предупреждение срыва;
 - 10.14.3. Восстановление физического и психического здоровья;
 - 10.14.4. Коррекция структуры личности больного, ценностная переориентация;
 - 10.14.5. Повышение уровня стрессоустойчивости;
 - 10.14.6. Стимуляция социальной активности, восстановление социальных связей с ближайшим окружением;
 - 10.14.7. Достижение реальной занятости (учеба, труд).
- 10.15. Формы и методы реабилитации наркологических пациентов:
 - 10.15.1. Медикаментозная (в т.ч. противорецидивная) терапия основного и сопутствующих заболеваний
 - 10.15.2. Индивидуальная и групповая психотерапия
 - 10.15.3. Терапевтическое сообщество

- 10.15.4. Семейное консультирование и психотерапия
- 10.15.5. Просветительская работа
- 10.15.6. Социальная и правовая поддержка
- 10.15.7. Профориентация, профессиональное обучение (переподготовка), трудоустройство
- 10.15.8. Участие в реабилитационной работе успешно прошедших реабилитационную программу по принципу «равный консультант»
- 10.16. Принципы мотивационного консультирования:
 - 10.16.1. Недирективные, партнерские отношения консультанта и пациента
 - 10.16.2. Эмпатия и рефлексивное слушание
 - 10.16.3. Формирование пациентом программы изменений, выделение приоритетов
 - 10.16.4. Поддержание самооэффективности пациента
- 10.17. Региональный сегмент национальной системы реабилитации и ресоциализации наркозависимых:
 - 10.17.1. Межведомственный подход
 - 10.17.2. Этапность проведения (выявление – мотивация – медицинская реабилитация – социальная реабилитация – ресоциализация и реадaptация – постреабилитационное сопровождение)
 - 10.17.3. Негосударственные реабилитационные центры
 - 10.17.4. Практика выдачи реабилитационных сертификатов
- 10.18. Работа с родственниками. Профилактика и коррекция созависимости.
- 10.19. Группы взаимопомощи «12 шагов». Принципы работы и разновидности:
 - 10.19.1. Анонимные алкоголики
 - 10.19.2. Анонимные наркоманы
 - 10.19.3. Аланон
 - 10.19.4. Наранон
 - 10.19.5. Ал-Атин
 - 10.19.6. Нар-Ати

Модуль 4: Избранные вопросы мобилизационной подготовки здравоохранения и гражданской защиты

- 1. Основы национальной безопасности Российской Федерации
- 2. Основы единой государственной политики в области ГО
- 3. Задачи и основы организации Единой государственной системы предупреждения и ликвидации ЧС (ЕГСП и ЛЧС)
- 4. Организация и проведение эвакуации населения, материальных и культурных ценностей в безопасные районы

5. Законодательное и нормативное правовое регулирование в области охраны государственной тайны

6. Законодательное нормативное правовое обеспечение мобилизационной подготовки и мобилизации в Российской Федерации

7. Бронирование граждан, пребывающих в запасе

8. Специальные формирования здравоохранения (СФЗ), их место и роль в современной системе лечебно-эвакуационного обеспечения войск

9. Мобилизационное задание в интересах населения

10. Дополнительные специализированные койки (ДСК)

11. Организация и основы деятельности службы медицины катастроф (СМК)

12. Организация лечебно-эвакуационного обеспечения населения в ЧС

13. Заболевания внутренних органов при травматических повреждениях

14. Нормативное правовое регулирование вопросов формирования, хранения, накопления и освежения запасов мобилизационного резерва

15. Современные средства вооруженной борьбы

16. Современные средства вооруженной борьбы

17. Боевая хирургическая травма

Модуль 5. Симуляционный курс. Сердечно-легочная реанимация.

5.1. Сердечно-легочная реанимация. Международные рекомендации по сердечно-легочной реанимации 2015 г. Постановление правительства РФ от 20.09.2012 г № 950 «Об утверждении правил определения момента смерти человека, в том числе критериев и процедуры установления смерти человека, правил прекращения реанимационных мероприятий и формы протокола установления смерти человека». Работа на манекенах-тренажерах. Соблюдение алгоритма первой помощи. Восстановительное положение. Приём Геймлиха. Выполнение закрытого массажа сердца с рекомендованными характеристиками. Нахождение места для проведения с первого раза. Глубина компрессий при проведении закрытого массажа сердца (ЗМС), частота компрессий, положение рук, корректное освобождение рук. Выполнение искусственной вентиляции лёгких (ИВЛ) с рекомендованными характеристиками, объем воздуха, скорость, соблюдение соотношения ЗМС/ИВЛ как 30:2. Обсуждение результатов работы на тренажерах.

5.2. Применяется методика «кейсов», предусматривающая решение слушателями развернутых клинических задач, с последующим обсуждением в группе, с целью выработки адекватной тактики. В условия ситуационных задач выносятся наиболее сложные в диагностическом плане случаи, а также осложненные формы заболеваний.

Учебно-тематический план (в академических часах)

Но- мера моду- лей, тем, разде- лов, итого- вая атте- ста- ция	Аудиторные за- нятия		Часы на про- ме- жу- точ- ные и ито- го- вую атте- ста- ции	Всег о ча- сов на ауди- тор- ную ра- боту	Формиру- емые ком- петен- ции(коды компетен- ций)	Используй- ваемые образо- вательные технологии, способы и методы обу- чения*	Форм ы те- ку- щего кон- троля успе- вае- мо- сти**
	занятия лекци- онного типа	кли- нико- практи- ческие					
Модуль 1							
1.	2	3		5	УК-2	ЛВ,ЗК	-
1.1.	1			1	УК-2	ЛВ,ЗК	-
1.2.	1	1		2	УК-2	ЛВ,ЗК	-
1.3.		1		1	УК-2	ЗК	-
1.4.		1		1	УК-2	ЗК	-
1.5.	2	4		6	УК-2	РД	-
1.5.1.	1	2		3	УК-2	ПЛ, РД	-
1.5.2.	1	2		3	УК-2	ПЛ, РД	-
1.6.	2	4		6	УК-2	Л, КС	-
1.6.1.	1	2		3	УК-2	Л, КС	-
1.6.2.	1	1		2	УК-2	Л, КС	-

1.6.3.		1		1	УК-2	Л, КС	-
Про- межу- точ- ная ат- тест.							Кр
Модуль 2							
2.1.	1	4		5	ПК-3	ЛВ, КС	Т
2.1.1.	0,5	1		1,5	ПК-3	ЛВ, КС	Т
2.1.2.		2		2	ПК-3	КС	Т
2.1.3.	0,5	1		1,5	ПК-3	ЛВ, КС	Т
2.2.	1	4		5	ПК-3	КС, ЛВ	Т
2.2.1.		2		2	ПК-3	КС	Т
2.2.2.	0,5	1		1,5	ПК-3	ЛВ, КС	Т
2.2.3.	0,5	1		1,5	ПК-3	ЛВ, КС	Т
2.3.	1	3		4	ПК-3	РД, ЛВ	Т
2.3.1.		2		2	ПК-3	РД	Т
2.3.2.	1	1		2	ПК-3	ЛВ, РД	Т
2.4.	1	6		7	ПК-3	ЛВ, КС, РД	Т
2.4.1.		1		1	ПК-3	РД	Т
2.4.2.		1		1	ПК-3	КС	Т
2.4.3.	0,5	1		1,5	ПК-3	ЛВ, КС	Т
2.4.4.	0,5	1		1,5	ПК-3	ЛВ, КС	Т

2.4.5.		2		2	ПК-3	КС	Т				
2.5.		4		4	ПК-3	РД, КС	Т				
2.5.1.		2		2	ПК-3	РД	Т				
2.5.2.		2		2	ПК-3	КС	Т				
2.6.	1	1		2	ПК-3	ЛВ, РД	Т				
2.6.1.	1	1		1	ПК-3	ЛВ, РД	Т				
2.7.	1	4		5	ПК-3	РД, ЛВ	Т				
2.7.1.		2		2	ПК-3	РД	Т				
2.7.2.	0,5	1		1,5	ПК-3	ЛВ, РД	Т				
2.7.3.	0,5	1		1,5	ПК-3	ЛВ, РД	Т				
2.8.	1	3		4	ПК-3	КС,ЛВ	Т				
2.8.1.		1		1	ПК-3	КС	Т				
2.8.2.	0,5	1		1,5	ПК-3	ЛВ, КС	Т				
2.8.3.	0,5	1		1,5	ПК-3	ЛВ, КС	Т				
Про- межу- точ- ная ат- тест.							Т				
Модуль 3											ПК -5
3.1.	1	4		5	ПК-5	ЛВ	Р				
3.1.1.	1	4		5	ПК-6	ЛВ, КС	Р				

3.2.	1	14		15	ПК-6	ЛВ,РД, КС	Р
3.2.1.		2		2	ПК-6	РД	Р
3.2.2.		2		2	ПК-6	КС	Р
3.2.3.	0,5	2		2,5	ПК-6	ЛВ, КС	Р
3.2.4.	0,5	2		2,5	ПК-6	ЛВ, РД	Р
3.2.5.		2		2	ПК-6	РД	Р
3.2.6.		2		2	ПК-6	РД	Р
3.2.7.		2		2	ПК-6	РД	Р
3.3.	1	16		17	ПК-6	РД, КС,ЛВ	Р
3.3.1.		4		4	ПК-6	РД	Р
3.3.2.		4		4	ПК-6	КС	Р
3.3.3.	0,5	4		4,5	ПК-6	ЛВ, КС	Р
3.3.4.	0,5	4		4,5	ПК-6	ЛВ, КС	Р
3.4.		8		8	ПК-6	РД	Р
3.4.1.		4		4	ПК-6	РД	Р
3.4.2.		4		4	ПК-6	РД	Р
3.5.	1	16		17	ПК-6	ЛВ,РД	Р
3.5.1.	0,5	4		4,5	ПК-6	ЛВ	Р
3.5.2.	0,5	4		4,5	ПК-6	ЛВ	Р
3.5.3.		4		4	ПК-6	РД	Р

3.5.4.		4		4	ПК-6	РД	Р
3.6.	1	4		5	ПК-6	ЛВ	Р
3.6.1.	1	4		5	ПК-6	ЛВ	Р
3.7.	1	12		13	ПК-6	ЛВ, КС	Р
3.7.1.		4		4	ПК-6	КС	Р
3.7.2.	0,5	4		4,5	ПК-6	ЛВ	Р
3.7.3.	0,5	4		4,5	ПК-6	ЛВ	Р
3.8.		4		4	ПК-6	КС	Р
3.8.1.		4		4	ПК-6	КС	Р
3.9.		4		4	ПК-6	РД	Р
3.9.1.		0,5		0,5	ПК-6	РД	Р
3.9.2.		0,5		0,5	ПК-5 ПК-6	РД	Р
3.9.3.		1		1	ПК-5 ПК-6	РД	Р
3.9.4.		1		1	ПК-5 ПК-6	РД	Р
3.9.5.		0,5		0,5	ПК-5 ПК-6	РД	Р
3.9.6.		0,5		0,5	ПК-5 ПК-6		Р
3.10.	1	58		41	ПК-5 ПК-6	ЛВ	Р
3.10.1.	0,25	1		0,25	ПК-5 ПК-6	ЛВ	Р
3.10.2.	0,25	1		0,25	ПК-5 ПК-6	РД, ЛВ, КС	Р

3.10.3		1		0,5	ПК-5 ПК-6	РД	Р
3.10.4.	0,25	1		0,25	ПК-6 ПК-6	ЛВ	Р
3.10.5.	0,25	1		0,25	ПК-5 ПК-6	ЛВ	Р
3.10.6.		1		0,5	ПК-5 ПК-6	РД	Р
3.10.7.		1		0,5	ПК-5 ПК-6	КС	Р
3.10.8.		1		0,5	ПК-5 ПК-6	КС	Р
3.10.9.		1		0,5	ПК-5 ПК-6	РД	Р
3.10.10.		1		0,5	ПК-5 ПК-6	РД	Р
3.10.11.		2		1	ПК-5 ПК-6	РД	Р
3.10.12.		1		1	ПК-5 ПК-6	РД	Р
3.10.13.		1		1	ПК-5 ПК-6	РД	Р
3.10.14.		1		1	ПК-5 ПК-6	РД	Р
3.10.14.1.		1		1	ПК-5 ПК-6	РД	Р
3.10.14.2.		1		1	ПК-5 ПК-6	РД	Р
3.10.14.3.		1		1	ПК-5 ПК-6	РД	Р
3.10.14.4.		1		1	ПК-5 ПК-6	РД	Р
3.10.14.5.		1		1	ПК-5 ПК-6	РД	Р

3.10.1 4.6.		1		1	ПК-5 ПК-6	РД	Р
3.10.1 4.7.		1		1	ПК-5 ПК-6	РД	Р
3.10.1 5.		2		1	ПК-5 ПК-6	РД	Р
3.10.1 5.1.		1		1	ПК-5 ПК-6	РД	Р
3.10.1 5.2.		1		1	ПК-5 ПК-6	РД	Р
3.10.1 5.3.		1		1	ПК-5 ПК-6	РД	Р
3.10.1 5.4.		1		1	ПК-5 ПК-6	РД	Р
3.10.1 5.5.		1		1	ПК-5 ПК-6	РД	Р
3.10.1 5.6.		1		1	ПК-5 ПК-6	РД	Р
3.10.1 5.7.		1		1	ПК-5 ПК-6	РД	Р
3.10.1 5.8.		2		1	ПК-5 ПК-6	РД	Р
3.10.1 6.		1		1	ПК-5 ПК-6	РД	Р
3.10.1 6.1.		1		1	ПК-5 ПК-6	РД	Р
3.10.1 6.2.		3		1	ПК-5 ПК-6	РД	Р
3.10.1 6.3.		1		1	ПК-5 ПК-6	РД	Р
3.10.1 6.4.		1		1	ПК-5 ПК-6	РД	Р
3.10.1 7.		2		1	ПК-5 ПК-6	РД	Р

3.10.1 7.1.		1		1	ПК-5 ПК-6	РД	Р
3.10.1 7.2.		1		1	ПК-5 ПК-6	РД	Р
3.10.1 7.3.		2		1	ПК-5 ПК-6	РД	Р
3.10.1 7.4.		1		1	ПК-5 ПК-6	РД	Р
3.10.1 8.		2		1	ПК-5 ПК-6	РД	Р
3.10.1 9.		1		1	ПК-5 ПК-6	РД	Р
3.10.1 9.1.		2		1	ПК-5 ПК-6	РД	Р
3.10.1 9.2.		1		1	ПК-5 ПК-6	РД	Р
3.10.1 9.3.		2		1	ПК-5 ПК-6	РД	Р
3.10.1 9.4.		1		1	ПК-5 ПК-6	РД	Р
3.10.1 9.5.		1		0,5	ПК-5 ПК-6	РД	Р
3.10.1 9.6.		1		0,5	ПК-5 ПК-6	РД	Р
Про- межу- точ- ная ат- тест.							Т
Модуль 4							
4.1	1			1	ПК-7	ЛВ	Т
4.2.		1		1	ПК-7	КС	Т
4.3.		1		1	ПК-7	ЛВ	Т

4.4.		1		1	ПК-7	РД	Т
4.5.		1		1	ПК-7	КС	Т
4.6.	1			1	ПК-7	ЛВ	Т
4.7.	1			1	ПК-7	ЛВ	Т
4.8.	1			1	ПК-7	РД	Т
4.9.	1			1	ПК-7	РД	Т
4.10.	1	1		2	ПК-7	ЛВ	Т
4.11.		1		1	ПК-7	ЛВ	Т
4.12.		1		1	ПК-7	РД	Т
4.13.		1		1	ПК-7	КС	Т
4.14.		1		1	ПК-7	ЛВ	Т
4.15.		1		1	ПК-7	ЛВ	Т
4.16.		1		1	ПК-7	КС	Т
4.17.		1		1	ПК-7	ЛВ	Т
Модуль 5							
5.1.	4	8		12			-
Ито- говая атте- ста- ция						3 этапа: практиче- ские навыки, те- стовый контроль, решение ситуаци- онных задач	
И Т О Г О:	30	180		210			

****Образовательные технологии, способы и методы обучения** (с сокращениями): традиционная лекция (Л), лекция-визуализация (ЛВ), проблемная лекция (ПЛ), лекция – пресс-конференция (ЛПК), занятие – конференция (ЗК), тренинг (Т), дебаты (Д), мозговой штурм (МШ), мастер-класс (МК), «круглый стол» (КС), активизация творческой деятельности (АТД), регламентированная дискуссия (РД), дискуссия типа форум (Ф), деловая и ролевая учебная игра (ДИ, РИ), метод малых групп (МГ), занятия с использованием тренажёров, имитаторов (Тр), компьютерная симуляция (КС), разбор клинических случаев (КС), подготовка и защита истории болезни (ИБ), использование компьютерных обучающих программ (КОП), интерактивных атласов (ИА), посещение врачебных конференций, консилиумов (ВК), участие в научно-практических конференциях (НПК), съездах, симпозиумах (Сим), учебно-исследовательская работа (УИР), проведение предметных олимпиад (О), подготовка письменных аналитических работ (АР), подготовка и защита рефератов (Р), проектная технология (ПТ), экскурсии (Э), подготовка и защита курсовых работ (Курс), дистанционные образовательные технологии (ДОТ)

*****Формы текущего контроля успеваемости** (с сокращениями): Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), ЗС – решение ситуационных задач, КР – контрольная работа, КЗ – контрольное задание, ИБ – написание и защита истории болезни, КЛ – написание и защита кураторского листа, Р – написание и защита реферата, С – собеседование по контрольным вопросам, Д – подготовка доклада и др.

3. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

1. Материально-технические условия реализации программы

№ п/п	Наименование специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1	Лекционный зал	Оснащен мультимедийным комплексом: два компьютера-ноутбука и два мультимедийных проектора, рулонный и настенный экран, телевизор, видеоплейер для чтения лекций и проведения семинаров.
2	Комната №1	Ситуационные задачи, тестовые задания по изучаемым темам
3	Комната №2	Ситуационные задачи, тестовые задания по изучаемым темам

4	Кабинет № 513 "Защита населения от поражающих факторов чрезвычайных ситуаций мирного и военного времени"	<p>Гражданские средства защиты органов дыхания</p> <p>Учебные видеофильмы по тематике занятий</p> <p>Стенд: Способы защиты населения</p> <p>Стенд: Способы оповещения населения</p> <p>Стенд: Коллективные средства защиты населения</p> <p>Стенд: Работа фильтро-вентиляционной установки</p> <p>Стенд: Современная классификация средств защиты органов дыхания</p> <p>Стенд: Подбор размера противогаза</p> <p>Стенд: Современная классификация средств защиты кожных покровов"</p> <p>Стенд: Эвакуация ТГМА в загородную зону (электрифицированный стенд)</p> <p>Стенд: Схема йодной профилактики при аварии на АЭС</p> <p>Стенд: Аптечка индивидуальная АИ-2</p>
---	--	---

2.

2.

2.

3. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины, включая электронно-библиотечные системы

1. Кибитов А.О. Генетические аспекты наркологических заболеваний: монография. – М.: Прометей, 2021 – 312 с.
2. Клинические рекомендации по медицинской реабилитации больных наркологического профиля / под. ред. Е.А.Брюна М.: ООО «НьюТерра», 2015 – 115 с.
3. Краткое профилактическое консультирование в отношении употребления алкоголя: учебное пособие ВОЗ для первичного звена медико-санитарной помощи. – М.: Европейский офис ВОЗ по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними. – 2017.- 134 с.
4. Медицинская профилактика наркологических заболеваний: клинические рекомендации / под. ред. Е.А.Брюна. – М.: ООО «НьюТерра», 2015 – 154 с.
5. Медицинское освидетельствование на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического): метод. рекомендации / сост. В.И.Честнова, В.В.Кочегуров, М.Г.Комиссаров. – Тверь, 2019. – 109 с.
6. Менделевич В.Д., Сиволап Ю.П. Наркология: учебник. – Феникс, 2017. – 347 с.
7. Методические рекомендации по проведению предсменных, предрейсовых и послесменных, послерейсовых медицинских осмотров: метод. рекомендации / сост. В.И.Честнова, В.В.Кочегуров, М.Г.Комиссаров, О.В.Вороненко. – Тверь, 2020. – 126 с.
8. Минков Е.Г. Введение в наркологию. - М.: ФГБУ «НМИЦ ПН им. В.П. Сербского» Минздрава России. – 2018. - 118 с.
9. Наркология. Национальное руководство / под. ред. Н.Н.Иванца, И.П.Анохиной, М.А.Винниковой. ГОЭТАР-Медиа, 2016. – 944 с.
10. Наркология. Национальное руководство. Краткое издание / под. ред. Н.Н.Иванца, М.А.Винниковой. – ГОЭТАР-Медиа, 2020. – 704 с.
11. Пережогин Л.О., Шалимов В.Ф., Казаковцев Б.А. Зависимость от персонального компьютера, интернета и мобильных устройств, обеспечивающих удаленный сетевой доступ (клиника, диагностика, лечение): Методические рекомендации. – М.: ФГБУ “НМИЦ ПН им. В.П. Сербского” Минздрава России, 2018. – 28 с.
12. Профилактика употребления психоактивных веществ в образовательных организациях: метод. рекомендации / сост. В.И.Честнова, В.В.Кочегуров, М.Г.Комиссаров, А.Л.Капранова. – Тверь, 2022. – 36 с.
<http://tverond.ru/Statyi/ProfilaktikaPAV.pdf>

13. Социальная наркология: учебное пособие для вузов / М.В.Воронцова, В.П.Бородулин, С.В.Котлярова; под ред. М.В.Воронцовой. – М.: Издательство Юрайт, 2022. – 167 с.
14. Фадеева Е.В. Профилактика фетального алкогольного синдрома: практическое пособие. – СПб: РОБО «ЦПН». – 2019. – 64 с.
15. Шабанов П.Д. Наркология. – 2- изд. перераб. и доп. - ГОЭТАР-Медиа, 2015. – 832 с.

в) электронные образовательные ресурсы:

1. Шабанов П.Д. Наркология [Электронный ресурс]: руководство. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-медиа, 2012. – 832 с.
2. Психиатрическая помощь в общей медицинской практике [Электронный ресурс] / Ю.А. Александровский, Л.В. Ромасенко. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2011. -250 с.
3. Психиатрия [Электронный ресурс]: национальное руководство. Краткое издание / ред. Ю.А. Александровский. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 624 с.
4. Рациональная фармакотерапия в психиатрической практике [Электронный ресурс]: руководство для практикующих врачей / ред. Ю.А. Александровский, Н.Г. Незнанов. - Москва: Литтерра, 2014. - 1080 с.
5. Неврология [Электронный ресурс]: национальное руководство. Краткое издание /под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, А. Б. Гехта. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 688 с.
6. Практическая неврология [Электронный ресурс]: руководство / ред. А.С. Кадыков, Л.С. Манвелов, В.В. Шведков. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2011.-448 с.
7. Инфекции и секс: туберкулез и другие инфекции урогенитального тракта как причина сексуальных дисфункций [Электронный ресурс] / Е. В. Кульчавеня. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 168 с.
8. Рациональная фармакотерапия в психиатрической практике: руководство для практикующих врачей [Электронный ресурс] /ред. Ю.А. Александровский, Н.Г. Незнанов. - Москва: Литтерра, 2014. - 1080 с.
9. Миофасциальный болевой синдром [Электронный ресурс]: руководство / Рачин А.П., Якунин К.А., Демешко А.В. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 120 с.
10. Клиническая психология [Электронный ресурс]: учебник / Сидоров П.И., Парняков А.В. - 3-е изд., испр. и доп.- Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 880 с.
11. Наркология [Электронный ресурс]: руководство / Шабанов П.Д. - 2-е изд., перераб. и доп. – Москва: ГЭОТАР-Медиа,2012. - 832 с.
12. Познание человека. О психиатрии и не только [Электронный ресурс]: монография / Ю. А. Александровский. - Москва: Литтерра, 2015. - 256 с.

Материально-техническое обеспечение дисциплины

1. Приложение

2. Лицензионное программное обеспечение

1. Microsoft Office 2013:

- Access 2013;
- Excel 2013;
- Outlook 2013;
- PowerPoint 2013;
- Word 2013;
- Publisher 2013;
- OneNote 2013.

2. Комплексные медицинские информационные системы «КМИС. Учебная версия» (редакция Standart) на базе IBM Lotus.

3. Программное обеспечение для тестирования обучающихся SUNRAV TestOffice-Pro.

3. Профессиональные базы данных и информационные справочные системы

- Консультант врача. Электронная медицинская библиотека [Электронный ресурс]. – Москва: ГЭОТАР-Медиа. – Режим доступа: www.geotar.ru.
- электронная библиотека «Консультант студента» (www.studmedlib.ru);
- электронная база данных и информационная система поддержки принятия клинических решений «ClinicalKey» (www.clinicalkey.com);
- электронный справочник «Информио» для высших учебных заведений (www.informuo.ru);
- университетская библиотека on-line (www.biblioclub.ru);
- научная электронная библиотека eLIBRARY.RU (<http://www.elibrary.ru>);
- информационно-поисковая база Medline (<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed>);
- сводный каталог Корбис (Тверь и партнеры) (<http://www.corbis.tverlib.ru>);
- доступ к базам данных POLPRED (www.polpred.ru);
- «МЕДАРТ» сводный каталог периодики и аналитики по медицине (<http://www.medart.komlog.ru>);
- электронный библиотечный абонемент Центральной научной медицинской библиотеки Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М. Сеченова;
- бесплатная электронная библиотека онлайн «Единое окно доступа к образовательным ресурсам» // <http://window.edu.ru/>;
- официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации // <http://www.rosminzdrav.ru>;
- Российское образование. Федеральный образовательный портал. // <http://www.edu.ru/>;
- официальный сайт Министерства образования и науки Российской Федерации // <http://минобрнауки.рф/>;
- Врачи РФ. Общероссийская социальная сеть. (<http://vrachirf.ru/company-announcing-single/6191>).

4. ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ И ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

4.1. Оценочные средства и критерии оценки для текущего контроля успеваемости.

Модуль 2:

Примеры заданий в тестовой форме:

1. НЕПРИЯТНЫЕ ОЩУЩЕНИЯ, ВОЗНИКАЮЩИЕ В РАМКАХ СИНДРОМА КАНДИНСКОГО-КЛЕРАМБО, - ЭТО:

- 1) Сенсорный автоматизм
- 2) Висцеральные галлюцинации
- 3) Гиперестезия
- 4) Парейдолические иллюзии

Правильный ответ: 1

2. БОЛЬНОЙ НЕ МОЖЕТ ВСПОМНИТЬ ОТДЕЛЬНЫЕ СОБЫТИЯ, ИМЕВШИЕ МЕСТО ВО ВРЕМЯ АЛКОГОЛЬНОГО ОПЬЯНЕНИЯ. ЭТО РАССТРОЙСТВО ПАМЯТИ НАЗЫВАЕТСЯ:

- 1) Фиксационная амнезия
- 2) Псевдореминисценция
- 3) Абузус

4) Палимпсест

Правильный ответ: 4

3. СИМПТОМ, НОСЯЩИЙ НАЗВАНИЕ “МЕНТИЗМ” И ВСТРЕЧАЮЩИЙСЯ ПРИ ШИЗОФРЕНИИ, ОТНОСИТСЯ К НАРУШЕНИЯМ:

- 1) Ощущений
- 2) Памяти
- 3) Восприятий
- 4) Мышления

Правильный ответ: 4

4. СИНДРОМ КОРСАКОВА ВКЛЮЧАЕТ СЛЕДУЮЩИЙ СИМПТОМ:

- 1) Сенестопатии
- 2) Иллюзии
- 3) Конфабуляции
- 4) Гипермнезию

Правильный ответ: 3

5. ДЛЯ КАТАТОНИЧЕСКОГО ВОЗБУЖДЕНИЯ ХАРАКТЕРНЫ:

- 1) Стереотипные движения
- 2) Дисфория
- 3) Парамимия
- 4) Эхолалия, эхопраксия

Правильный ответ: 1,3,4

Критерии оценки выполнения заданий в тестовой форме:

- 1) оценка «зачтено» – правильных ответов 71-100%;
- 4) оценка «не зачтено» – правильных ответов менее 71%.

Модуль 3:

Написание и защита рефератов.

Примеры тем рефератов:

1. Современные мировые классификации психических расстройств.
2. Неотложные состояния в психиатрии
3. Суицидальный риск
4. Эпидемиология психических расстройств (по выбору)
5. Нейрофизиологические аспекты психических расстройств (по выбору)

Критерии оценки реферата

«Отлично» - тема раскрыта полностью, наглядно (таблицы, графики, рисунки, фото), использованы современные литературные источники (не менее пяти за последние пять лет, включая монографии и периодические издания).

«Хорошо» - тема раскрыта не полностью, отсутствует иллюстративный материал (таблицы, графики, рисунки, фото), в библиографическом списке приведено менее 5 литературных источников за последние 5 лет.

«Удовлетворительно» - тема раскрыта слабо, односторонне, использованы только 2-3 «скачанных» из интернета статьи.

«Неудовлетворительно» - тема не раскрыта, реферат представляет собой «скачанную» из интернета статью.

Модуль 4:

Примеры заданий в тестовой форме:

Задание №1(правильных ответов 6)

К объектам гражданской обороны относятся:

- а) противорадиационные укрытия
- б) убежища
- в) специализированные складские помещения для хранения имущества гражданской обороны
- г) санитарно-обмывочные пункты
- д) станции обеззараживания одежды и транспорта
- е) иные объекты, предназначенные для обеспечения проведения мероприятий по гражданской обороне
- ж) негосударственные аптечные учреждения

Ответ: а, б, в, г, д, е

Задание №2(правильных ответов 2)

К основным помещениям противорадиационного укрытия относятся:

- а) помещения для укрываемых людей
- б) помещение медицинского поста
- в) санузел
- г) вентиляционная камера
- д) комната для хранения загрязненной верхней одежды

Ответ: а, б

Критерии оценки выполнения заданий в тестовой форме:

- 1) оценка «зачтено» – правильных ответов 71-100%;
- 4) оценка «не зачтено» – правильных ответов менее 71%.

4.2. Оценочные средства и критерии оценки для промежуточной аттестации.

1. Промежуточная аттестация для 1 модуля:

Промежуточная аттестация будет проводится в виде контрольной работы, в письменной форме. Слушателям нужно будет ответить на 2 вопроса по изученной теме.

Примеры вопросов для зачета:

- 1. Основные положения закона РФ о психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании.
- 2. Недобровольное психиатрическое освидетельствование и недобровольная госпитализация
- 3. Понятие невменяемости (медицинские и юридические критерии).
- 4. Принудительное лечение (виды принудительного лечения, критерии определения вида принудительного лечения).

Критерии оценки собеседования по контрольным вопросам

«Зачтено» - слушатель подробно отвечает на теоретические вопросы; «не зачтено» - не владеет теоретическим материалом и допускает грубые ошибки.

2. Промежуточная аттестация для 2 модуля:

Промежуточная аттестация будет проводиться в виде контрольной работы, в письменной форме. Слушателям нужно будет ответить на 2 вопроса по изученной теме.

Примеры вопросов для зачета:

1. Общие симптомы острых и транзиторных психотических расстройств и лечебные подходы.
2. Общие симптомы маниакального эпизода, разновидности клинических проявлений. Терапевтические подходы.
3. Общие симптомы депрессивного расстройства настроения. Основные варианты клинического течения.

Критерии оценки собеседования по контрольным вопросам

«Зачтено» - слушатель подробно отвечает на теоретические вопросы; «не зачтено» - не владеет теоретическим материалом и допускает грубые ошибки.

3. Промежуточная аттестация для 3 модуля:

Примеры заданий в тестовой форме

Задание №1: По характеру приступов и прогрессивности выделяют следующие формы приступообразно-прогрессирующей шизофрении (классификация НЦПЗ РАМН России)

Варианты ответа:

- а) злокачественная
- б) прогрессирующая
- в) шизоаффективная (полиморфная)
- г) все перечисленные
- д) ни одну из перечисленных

Правильный ответ: г

Задание №2: Для лечения поздних стадий инволюционной меланхолии необходимо

Варианты ответа:

- а) надзор - возможно внезапное изменение состояния
- б) наблюдение за питанием, соматическим состоянием
- в) по возможности занятие посильным трудом
- г) все перечисленное
- д) ничего из перечисленного

Правильный ответ: г

Критерии оценки выполнения заданий в тестовой форме:

- 1) оценка «зачтено» – правильных ответов 71-100%;
- 4) оценка «не зачтено» – правильных ответов менее 71%.

4. Промежуточная аттестация для 4 модуля:

Написание и защита рефератов.

Примеры тем рефератов:

1. Современные мировые классификации психических расстройств.
2. Неотложные состояния в психиатрии
3. Суицидальный риск
4. Эпидемиология психических расстройств (по выбору)
5. Нейрофизиологические аспекты психических расстройств (по выбору)

Критерии оценки реферата

«Отлично» - тема раскрыта полностью, наглядно (таблицы, графики, рисунки, фото), использованы современные литературные источники (не менее пяти за последние пять лет, включая монографии и периодические издания).

«Хорошо» - тема раскрыта не полностью, отсутствует иллюстративный материал (таблицы, графики, рисунки, фото), в библиографическом списке приведено менее 5 литературных источников за последние 5 лет.

«Удовлетворительно» - тема раскрыта слабо, односторонне, использованы только 2-3 «скачанных» из интернета статьи.

«Неудовлетворительно» - тема не раскрыта, реферат представляет собой «скачанную» из интернета статью.

4.3. Оценочные средства и критерии оценивания для итоговой аттестации

Государственная итоговая аттестация (ГИА) в полном объеме относится к базовой части программы ординатуры и завершается присвоением квалификации

ГИА включает подготовку к сдаче и сдачу государственного экзамена.

Целью ГИА является определение практической и теоретической подготовленности выпускников к выполнению профессиональной деятельности в соответствии с квалификационной характеристикой.

ГИА осуществляется в форме государственного экзамена и включает:

- 1 этап – письменное тестирование;
- 2 этап – проверка освоения практических навыков;
- 3 этап – собеседование по ситуационным задачам.

1 этап – письменное тестирование

Примеры заданий в тестовой форме:

Укажите один правильный ответ.

1. ПЕРЕЖИВАНИЕ ПАЦИЕНТОМ ЧУВСТВА ВИНЫ ТРЕБУЮТ АКТИВНОГО ИЗУЧЕНИЯ

- 1) раннего детского опыта в возрасте до двух лет
- 2) особенностей отношений с родительскими фигурами
- 3) особенностей отношений с противоположным полом
- 4) особенностей отношений со сверстниками в пубертатном периоде
- 5) раннего детского опыта в возрасте от двух до пяти лет

Эталон ответа: 2

2. НА ПРИЕМ К ПСИХОТЕРАПЕВТУ ПРИШЕЛ ОГОРЧЕННЫЙ ПРОБЛЕМНОЙ СИТУАЦИЕЙ ПОДРОСТОК, КОТОРЫЙ ГОВОРИЛ ТИХО, ЧАСТО ВЗДЫХАЛ. СИДЯЩИЙ НАПРОТИВ НЕГО ПСИХОТЕРАПЕВТ СТАЛ ДЫШАТЬ МЕДЛЕННЕЕ. ЧТО ЭТО ОЗНАЧАЛО?

- 1) эмоциональную реакцию психотерапевта
- 2) прием - успокоить подростка
- 3) прием обучения
- 4) случайное событие
- 5) прием присоединения – «синхронизация дыхания»

Эталон ответа: 5

3. ВОСПИТАНИЕ ПО ТИПУ ДОМИНИРУЮЩЕЙ ГИПЕРПРОТЕКЦИИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) чрезмерной мелочной опекой
- 2) некритичным отношением к ребенку
- 3) фиксацией родителей на проблеме здоровья ребенка
- 4) формальным отношением родителей к потребностям ребенка
- 5) демонстративностью заботы о ребенке

Эталон ответа: А

2. АСТЕНИЧЕСКИЙ СИНДРОМ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) физической истощаемостью
- 2) психической истощаемостью
- 3) фиксационной амнезией
- 4) аффективной лабильностью
- 5) нарушением сна

Эталон ответа: 1,2,4,5

3. ОСНОВНЫЕ СИМПТОМЫ ПРИ БОЛЕЗНИ

- 1) прогрессирующая деменция, психотические эпизоды, очаговая корковая симптоматика, атрофия в височных и теменных долях мозга, начало в 55-60 лет
- 2) лакунарная деменция, психотические эпизоды, начало в 40 лет, логоклонии

3) паралитическая деменция, конструктивная агнозия, переходящие парезы и параличи

Эталон ответа: 1

Критерии оценки выполнения заданий в тестовой форме:

- 1) оценка «зачтено» – правильных ответов 71-100%;
- 4) оценка «не зачтено» – правильных ответов менее 71%.

2 этап - проверка освоения практических навыков

Перечень практических навыков:

Перечень практических навыков:

1. Умение правильно оценить клиническую ясность сознания у психически больного.
2. Умение правильно определить форму психомоторного возбуждения, наметить тактику и квалифицированно оказать urgentную психиатрическую помощь при различных формах психомоторного возбуждения у психически больных.
3. Проведение первичного освидетельствования психически больных на дому, амбулаторном приеме и в стационаре.
4. Умение правильно госпитализировать психически больного согласно Закону РФ № 323 – ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан» в Российской Федерации»(2012) и Закону РФ «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании» (1993).
5. Проведение патопсихологического обследования, умение провести анализ полученных данных, оценить их роль во врачебной практике (исследуются основные психические процессы, свойства и состояния с помощью основных научных патопсихологических методов).
6. Выявление особенностей патологии мышления (особенно бредового) психически больного, имеющих наибольшую социальную опасность.
7. Умение клинически оценить уровень умственной отсталости и исследовать интеллектуальную деятельность психически больного (определение IQ) с помощью патопсихологических тестов.
8. Выявление нормативных и аномальных вариантов формирования внутренней картины болезни (основные варианты ВКБ).
9. Умение диагностировать: а) простое алкогольное опьянение; б) патологическое алкогольное опьянение.
10. Умение выявить облигатные и факультативные признаки психопатологического состояния и использовать их в диагностике и прогнозе клинической картины психических и поведенческих расстройств.
11. Умение оказать помощь больному при большом эпилептическом приступе (при тонических и клонических фазах).
13. Умение купировать эпилептический статус (знание трех основных терапевтических направлений и владение их медикаментозным обеспечением).
14. Умение проанализировать биоэлектрическую активность головного мозга по электроэнцефалограмме (основные ритмы и их характеристики: амплитуда, частота, вольтаж, латерализация).
15. Умение выявить ЭЭГ- корреляты эпилептической готовности головного мозга

(амплитуда, частота, вольтаж, латерализация).

16. Умение организовать и контролировать работу среднего и младшего медицинского персонала в условиях психиатрического стационара.

17. Умение пользоваться МКБ-10 её девятью диагностическими рубриками (F0-F9) МКБ-10, раздела психических и поведенческих расстройств человека.

18. Умение вести переговоры с лицом, готовым произвести суицид (знать круг основных проблем Вашего диалога).

21. Уметь проводить процедуру проб на выявление галлюцинаторной готовности (к зрительным и слуховым галлюцинациям), оценить их результат для прогноза психического состояния больного.

22. Умение вести клиническую стационарную и амбулаторную историю болезни психически больного.

23. Практическое освоение организации системы диспансерного наблюдения и оказания лечебно-консультативной помощи психически больным на врачебном амбулаторном участке.

24. Купирование острого нейролептического синдрома (простого и протрагированного).

25. Умение оказать помощь гериатрическому контингенту в психиатрии.

26. Умение вести беседу с больным и его родственниками. Соблюдение врачебной тайны и принципов информированного согласия.

27. Умение проводить лечение соматических больных психотропными препаратами.

28. Выявление особенностей нейролепсии и при острой и подострой передозировке нейролептиками.

29. Умение оценить клинику хронического нейролептического синдрома.

30. Умение купировать проявления острого нейролептического синдрома.

31. Умение провести медикаментозную коррекцию хронического нейролептического синдрома.

32. Умение самостоятельно проводить врачебные обходы в палате психиатрического стационара, вести дневник в истории болезни, делать терапевтические назначения.

33. Умение выписать направление на проведение КТ и МРТ, оценить данные КТ и МРТ в контексте психического расстройства.

34. Умение оформить рецепт на психотропные лекарственные препараты.

35. Умение работать в содружестве с социальным работником (подготовка документации для проведения психиатрической МСЭ).

36. Умение подготовить документацию на заседание врачебной комиссии психиатрического МСЭ.

37. Умение представить больного на врачебную психиатрическую комиссию МСЭ для решения вопросов о трудоспособности психически больного.

38. Умение подготовить выписку на психически больного после его лечения в психиатрическом стационаре для дальнейшего амбулаторного наблюдения в системе ПНД.

39. Умение провести анализ статистических показателей, характеризующих работу психиатрического стационарного отделения за год.

40. Умение оформить электронный больничный лист на стационарного и амбулаторного психически больного.

41. Умение оформить спецрецепты на различные категории больных (больные шизофренией, эпилепсией, инвалиды I и II группы) пользующихся бесплатной лекарственной терапией.

42. Умение в психиатрическом освидетельствовании больных, представленных на психиатрическую экспертизу.

43. Умение вести участковый амбулаторный прием в ПНД.

Критерии оценки выполнения практических навыков:

«**зачтено**» - обучающийся знает основные положения методики выполнения обследования больного, самостоятельно демонстрирует мануальные навыки, анализирует результаты лабораторного и инструментального исследований, проводит дифференциальную диагностику, выставляет диагноз заболевания и составляет план лечения. Выполняет манипуляции, связанные с оказанием первой помощи. Допускает некоторые неточности (малосущественные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет

«**не зачтено**» - обучающийся не знает методики выполнения обследования больного, не может самостоятельно провести мануальное обследование больного, делает грубые ошибки в интерпретации результатов лабораторного и инструментального исследований, делает ошибки при проведении дифференциальной диагностики и формулировке диагноза заболевания и назначении лечения. Не может выполнить манипуляции при оказании неотложной помощи.

3 этап – собеседование по ситуационным задачам

Примеры ситуационных задач:

ЗАДАЧА 2.

Больной 60 лет, инженер. На протяжении последних двух лет стал "забывчивым", нарастает снижение памяти на текущие события. Заметно ухудшилась сообразительность, в отчетах по работе стал делать ошибки, пропуски, появилась раздражительность, повышенная утомляемость и слабодушие. Стал постоянно записывать в блокноте имена знакомых, даты, цифры - "чтобы не путать". Вместе с тем критически относится к снижению своей работоспособности, обращался к невропатологу за помощью по поводу снижения памяти и ухудшения внимания

При ответе Вам необходимо:

1. Выявить **все** психопатологические **симптомы**, описанные в задаче
2. Определить ведущий психопатологический **синдром**
3. Высказать предположение о **нозологическом диагнозе** или о том, между какими диагнозами необходимо провести дифференциацию. Перечислить методы дополнительного обследования, необходимые для уточнения диагноза.
4. Определить **тактику оказания психиатрической помощи**: экстренная/плановая, стационарная/амбулаторная, наличие/отсутствие показаний для недобровольной госпитализации или освидетельствования.
5. Определить **лечение**: психофармакотерапия/психотерапия, группы психотропных препаратов, длительность терапии
6. Определить **прогноз**.

Эталон ответа:

1. Психопатологические симптомы: раздражительность, повышенная утомляемость, слабодушие, ухудшение сообразительности, дисмнезии.
2. Психорганический синдром
3. Сосудистые заболевания головного мозга. Дифференциальная диагностика с болезнью Альцгеймера и болезнью Пика. Для уточнения диагноза больного отправляют на консультацию терапевта, невролога, окулиста. Из дополнительных обследований: РЭГ, ЭЭГ, МРТ сосудов головного мозга
4. Психиатрическая помощь: плановая, амбулаторная, данных для недобровольной госпитализации нет.
5. Лечение. Сосудистая терапия: сосудорасширяющие, церебропротекторы, антикоагулянты и антиагреганты. Диета со снижением количества жиров.
6. Прогноз во многом будет зависеть от соблюдения рекомендаций и своевременного лечения.

ЗАДАЧА 3

Родственники больной А., 53-х лет стали слышать от нее жалобы на резкое снижение настроения, особенно в утренние часы. А. 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.

При ответе Вам необходимо:

1. Выявить **все** психопатологические **симптомы**, описанные в задаче
2. Определить ведущий психопатологический **синдром**
3. Высказать предположение о **нозологическом диагнозе** или о том, между какими диагнозами необходимо провести дифференциацию. Перечислить методы дополнительного обследования, необходимые для уточнения диагноза.
4. Определить **тактику оказания психиатрической помощи**: экстренная/плановая, стационарная/амбулаторная, наличие/отсутствие показаний для недобровольной госпитализации или освидетельствования.

5. Определить **лечение**: психофармакотерапия/психотерапия, группы психотропных препаратов, длительность терапии
6. Определить **прогноз**.

Эталон ответа:

1. Психопатологические симптомы: выраженная тоска с оттенком витальности, речь медленная, скорбное выражение лица, гипобулия, гипокинезия, замедление темпа мышления, пессимистическая оценка своего прошлого, настоящего и будущего, голотимические идеи самообвинения, самоуничужения, суицидальные мысли, ангедония.
2. Классический депрессивный синдром
3. Депрессивный эпизод. Депрессия может наблюдаться практически при всех психических заболеваниях, особенно при соматической патологии.
4. Психиатрическая помощь: экстренная, стационарная, есть показания для недобровольной госпитализации по ст. 29 закона РФ о оказании психиатрической помощи.
5. Лечение: антидепрессанты (трициклические, СИОЗС, СИОЗСН), при неэффективности монотерапии антидепрессанты сочетают с препаратами лития или нормотимиками. Длительность лечения от 6 месяцев до 1 года.
6. Прогноз благоприятный при соблюдении всех рекомендаций по лечению и профилактики.

ЗАДАЧА 4

Студент технического института, 23 лет. Заболевание развивалось без видимых причин. Стал замкнутым, потерял интерес к учебе, к общению со знакомыми, к искусству и музыке, которыми раньше "только и жил". Появились «голоса в голове», бред преследования и гипнотического воздействия. Заявляет, что его мысли "читают окружающие", что соседи "с помощью специальных приборов вызывают у него неприятные ощущения в груди". Критики к состоянию нет.

При ответе Вам необходимо:

1. Выявить **все** психопатологические **симптомы**, описанные в задаче
2. Определить ведущий психопатологический **синдром**
3. Высказать предположение о **нозологическом диагнозе** или о том, между какими диагнозами необходимо провести дифференциацию. Перечислить методы дополнительного обследования, необходимые для уточнения диагноза.
4. Определить **тактику оказания психиатрической помощи**: экстренная/плановая, стационарная/амбулаторная, наличие/отсутствие показаний для недобровольной госпитализации или освидетельствования.
5. Определить **лечение**: психофармакотерапия/психотерапия, группы психотропных препаратов, длительность терапии
6. Определить **прогноз**.

Эталон ответа:

1. Психопатологические симптомы: систематизированный персеркуторный бред воздействия, вербальные псевдогаллюцинации, психические автоматизмы, синестопатии, эмоциональное напряжение, апатия, аутизм.
2. Синдром Кандинского-Клерамбо
3. Шизофрения параноидная форма. Дифференциальная диагностика с органическими заболеваниями, аффективными психозами, реактивных состояний.
4. экстренная, стационарная, есть показания для недобровольной госпитализации по ст. 29 закона РФ о оказании психиатрической помощи.
5. Лечение: препаратом выбора атипичные нейролептики рисперидон, палиперидон, клопиксол. Длительность лечения от 1 года до 5 лет. Социально-трудовая реабилитация.
6. Прогноз зависит от комплаентности больного, профилактики и реабилитации

Критерии оценки собеседования по ситуационным задачам:

- 1) оценка **«неудовлетворительно»** выставляется обучающемуся, не показавшему освоение планируемых компетенций, предусмотренных программой, допустившему серьезные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий;
- 2) оценку **«удовлетворительно»** заслуживает обучающийся, показавший частичное освоение планируемых компетенций, предусмотренных программой, сформированность не в полной мере новых компетенций и профессиональных умений для осуществления профессиональной деятельности, знакомый с литературой, публикациями по программе;
- 3) оценку **«хорошо»** заслуживает обучающийся, показавший освоение планируемых компетенций, предусмотренных программой, изучивший литературу, рекомендованную программой, способный к самостоятельному пополнению и обновлению знаний в ходе дальнейшего обучения и профессиональной деятельности;
- 4) оценку **«отлично»** заслуживает обучающийся показавший полное освоение планируемых компетенций, предусмотренных программой, всестороннее и глубокое изучение литературы, публикаций, а также умение выполнять задания с привнесением собственного видения проблемы, собственного варианта решения практической задачи, проявивший творческие способности в понимании и применении на практике содержания обучения.

Критерии выставления итоговой оценки:

Соответствует оценке по итогам собеседования при оценке за первые два этапа ГИА «зачтено».

5. СВЕДЕНИЯ О СОСТАВИТЕЛЯХ ПРОГРАММЫ

Разработчики программы:

1. к.м.н., доцент кафедры психиатрии, наркологии и медицинской психологии Проценко И.В.;
2. к.м.н., ассистент кафедры психиатрии, наркологии и медицинской психологии Кочегуров В.В.