

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

_____ 2022г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

«Психиатрия»

(144 часа)

Тверь

2022

Программа повышения квалификации «Психиатрия» (144 часа)

разработана на основе проекта профессионального стандарта "Специалист в области психиатрии" (Проект Приказа Министерства труда и социальной защиты РФ "Об утверждении профессионального стандарта "Специалист в области психиатрии", подготовленного Минтрудом России 14.12.2015); с учетом федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - подготовка кадров высшей квалификации по программе ординатуры по специальности Психиатрия, утверждённого приказом Минобрнауки России от 16.10.2023 № 981 (Зарегистрирован 19.01.2024 № 76911); квалификационных характеристик должностей работников в сфере здравоохранения, указанных в Едином квалификационном справочнике должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения», утверждённом приказом Минздравсоцразвития России от 23.07.2010 № 541н.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации "Психиатрия" (144 часа):

- рассмотрена на заседании Методического совета по дополнительному профессиональному образованию (протокол от «14» апреля 2022 г. № 6);
 - рекомендована к утверждению на заседании Центрального координационно-методического совета (протокол от «22» апреля 2022 г. № 8)
 - изменения в программе внесены и согласованы проректором по реализации национальных проектов и развитию регионального здравоохранения от «14» декабря 2023г.

2. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ

2.1. Цель и задачи реализации программы:

совершенствование и (или) получение новой компетенции, необходимой для профессиональной деятельности, и (или) повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации врача-психиатра.

Задачи реализации программы:

- Сформировать знания, умения и навыки к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний у взрослых детей и подростков, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания.
- Сформировать знания, умения и навыки к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения.
- Сформировать знания, умения и навыки к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных с психическим здоровьем.
- Сформировать знания, умения и навыки к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании психиатрической медицинской помощи.
- Обеспечить возможность приобретения практического опыта работы врачом-психиатром.

2.2. Планируемые результаты обучения по программе

2.2.1. В результате успешного освоения программы повышения квалификации обучающийся должен развить имеющиеся компетенции:

Паспорт формируемых/совершенствуемых компетенций		
Код трудо- вой функции	Компетенция	В результате изучения дисциплины должен:
А/01.8	<p>ПК-1. Способен проводить диагностику психических расстройств и расстройств поведения</p> <p>ПК-1.1 Проводит клиническое физикальное и психопатологическое обследование пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Порядок оказания медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения - Клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения - Стандарты оказания медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения - Принципы оценки психического состояния пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения, сбора анамнестических и катamnестических сведений у пациентов, их родственников (законных представителей) - Методы первичного осмотра пациентов с психическими расстройствами и

		<p>расстройствами поведения</p> <ul style="list-style-type: none"> - Вопросы общей психопатологии: <ul style="list-style-type: none"> - нарушения восприятия; - расстройство мышления; - нарушения сознания; - нарушения памяти; - эмоциональные расстройства; - расстройства влечения; - интеллектуально-мнестические нарушения; - нарушения критики; - волевые нарушения; - симптомы психические негативные; - симптомы психические позитивные (продуктивные) - Этиологию, патогенез, классификацию, клиническую картину, принципы диагностики, дифференциальной диагностики: <ul style="list-style-type: none"> - органических, включая симптоматические, психических расстройств и расстройств поведения; - шизофрении, шизотипических, шизоаффективных и бредовых расстройств; - психических расстройств и расстройств поведения, связанных с употреблением психоактивных веществ; - расстройств настроения (аффективных расстройств); - невротических, связанных со стрессом и соматоформных расстройств; - поведенческих синдромов, связанных с физиологическими нарушениями и физическими факторами; - расстройств личности и поведения в зрелом возрасте; - умственной отсталости; - расстройств психологического развития; - эмоциональных расстройств, расстройств поведения - Принципы диагностики, дифференциальной диагностики состояний, связанных с: <ul style="list-style-type: none"> - попыткой или угрозой суицида; - неуправляемым психомоторным возбуждением; - физическим насилием или его
--	--	---

		<p>угрозой;</p> <ul style="list-style-type: none"> - фебрильной шизофренией; - алкогольным делирием (не осложненным); - острой алкогольной энцефалопатией, эпилептическим статусом; - тяжелыми сосудистыми психозами <p>- Методы диагностического тестирования с помощью психометрических клинических шкал для всех возрастных периодов</p> <p>- Оценку соматического и неврологического состояния пациентов, в том числе с психическими расстройствами и расстройствами поведения</p> <p>- Этические принципы и правила проведения обследования пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения с целью выявления психических расстройств и расстройств поведения</p> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Выявлять показания для оказания медицинской помощи в условиях психиатрического стационара - Оказывать психиатрическую помощь в добровольном порядке в амбулаторных и стационарных условиях - Оказывать психиатрическую помощь в недобровольном порядке в стационарных условиях - Осуществлять сбор клинико-anamnestических данных с целью выявления психических расстройств и расстройств поведения - Анализировать и интерпретировать информацию, полученную путем первичного осмотра пациентов - Анализировать, оценивать достоверность и интерпретировать информацию, полученную от пациентов, их родственников (законных представителей) и других лиц - Анализировать и интерпретировать информацию, полученную из медицинской и иной документации - Проводить клиническое психопатологическое обследование пациентов - Проводить клиническое психопатологическое интервью - Интерпретировать результаты клинического психопатологического
--	--	--

		<p>обследования пациентов</p> <ul style="list-style-type: none"> - Выявлять диагностические признаки, анализировать и обобщать полученные клинические данные на основе биопсихосоциального подхода - Проводить диагностическое тестирование с помощью психометрических клинических и скрининговых шкал - Интерпретировать результаты патопсихологических тестов и методик - Осуществлять диагностику психических расстройств в соответствии с действующей МКБ - Определять нозологическую принадлежность выявленных психических расстройств и расстройств поведения - Описывать психическое состояние - Проводить основные диагностические мероприятия при психических расстройствах и расстройствах поведения, давать диагностическую квалификацию психопатологическим симптомам, синдромам и расстройствам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи - Интерпретировать результаты повторного осмотра пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения - Проводить дифференциальную диагностику психических расстройств и расстройств поведения - Оценивать психическое и сомато-неврологическое состояние пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения при внезапных острых или обострении хронических психических расстройств и расстройств поведения без явных признаков угрозы жизни пациентов или окружающих - Устанавливать риск совершения пациентами с психическими расстройствами и расстройствами поведения суицидальных, аутоагрессивных или представляющих опасность для жизни окружающих действий, как следствие психических расстройств и расстройств поведения, в том числе: <ul style="list-style-type: none"> - шизофрению, шизотипическое расстройство, бредовые расстройства;
--	--	--

		<ul style="list-style-type: none"> - расстройства личности и поведения; - расстройства настроения; <p>невротические, ассоциированные со стрессом расстройства</p> <p>Владеть навыками:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Навыками оказания психиатрической помощи в добровольном порядке в амбулаторных и стационарных условиях - Навыками оказания психиатрической помощи в недобровольном порядке в стационарных условиях - Навыками осуществления диагностики с учетом санитарно-противоэпидемических требований - Сбором субъективного анамнеза и жалоб - Методами первичного осмотра пациентов - Сбором клинико-анамнестических данных с целью выявления психических расстройств и расстройств поведения - Навыками проведения клинического психопатологического обследования на основании опроса пациентов и изучения медицинской документации - Навыками проведения тестологического психодиагностического обследования с использованием психодиагностических шкал - Методами описания психического состояния, диагностической квалификации психопатологических синдромов, психических расстройств и расстройств поведения - Методами проведения неврологического и физикального обследования в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи - Методами проведения оценки суицидального риска, обусловленного психическим расстройством и расстройством поведения, непосредственной опасности для себя или окружающих, беспомощности - Навыками предоставления пациентам (их законным представителям) интересующую их информацию о заболевании и прогнозе этого заболевания в доступной форме - Навыками обоснования и установления диагноза в соответствии с Международной классификацией болезней - Методами оценки динамики психического
--	--	--

	<p>ПК.1.2 Направляет пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения на лабораторные, инструментальные и нейрофизиологические исследования, консультации к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи</p>	<p>и сомато-неврологического состояния пациентов</p> <p>- Методами повторных осмотров и обследования пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения, в том числе, на дому, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Результаты лабораторных и инструментальных исследований, с учетом состояния или заболевания пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения: <ul style="list-style-type: none"> - электроэнцефалографического исследования; - ультразвукового исследований сосудов головы лучевых методов исследования, в том числе, рентгенографии черепа, компьютерной томографии и магниторезонансной томографии; - лабораторных исследований - Клиническую картину состояний, требующих направления пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения к врачам-специалистам <ul style="list-style-type: none"> - Медицинские показания к использованию методов нейрофизиологической, инструментальной и лабораторной диагностики заболеваний у пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Интерпретировать результаты осмотра пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения врачами-специалистами - Обосновывать необходимость и объем лабораторных и инструментальных методов исследования - Анализировать и интерпретировать результаты: <ul style="list-style-type: none"> - электроэнцефалографического исследования; - ультразвукового исследования сосудов головы; - лучевых методов исследования, в
--	--	--

		<p>том числе рентгенографии черепа, компьютерной томографии и магниторезонансной томографии;</p> <ul style="list-style-type: none"> - лабораторных методов исследования <p>- Обосновывать необходимость направления к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <ul style="list-style-type: none"> - Проводить консультации «врач-пациент» и «врач-врач» в телемедицинской системе <p>Владеть навыками:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Навыками направления пациентов на лабораторные исследования, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи - Навыками направления пациентов на патопсихологическое обследование к медицинскому психологу по клиническим показаниям и использование результатов в диагностическом процессе, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи - Навыками направления пациентов на инструментальные и нейрофизиологические исследования, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи - Навыками направления пациентов на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи
А /02.8	<p>ПК-2. Способен назначать и проводить лечение пациентам с психическими расстройствами и расстройствами поведения, контролировать его эффективность и безопасность</p> <p>ПК-2.1 Назначает фармакотерапию пациентам с психическими расстройствами и</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Законодательные акты Российской Федерации, нормативные правовые акты в сфере здравоохранения и оказания медицинской помощи по профилю «Психиатрия», в том числе несовершеннолетним - Порядок оказания медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения

	<p>расстройствами поведения</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения - Стандарты оказания медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения - 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 - Этические принципы и правила поведения при назначении лечения пациентам с психическими расстройствами и расстройствами поведения - Зарегистрированные и разрешенные к применению на территории Российской Федерации лекарственные препараты и медицинские изделия, используемые в психиатрической практике - Принципы лечения и профилактики (вторичной и третичной) психических расстройств и расстройств поведения, с учетом возраста пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения - Механизм действия лекарственных препаратов и медицинских изделий, применяемых в психиатрической практике, медицинские показания и медицинские противопоказания к их применению - Принципы и методы оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи пациентам с психическими расстройствами и расстройствами поведения при работе в составе специализированной психиатрической выездной бригады скорой медицинской помощи - Принципы и методы оказания медицинской помощи по профилю «Психиатрия» лицам при медицинской эвакуации - Принципы терапии и профилактики (вторичной и третичной) состояний, являющихся наиболее тяжелым этапом в развитии психических расстройств и расстройств поведения, включая:
--	---------------------------------	--

		<ul style="list-style-type: none"> - фебрильную шизофрению; - алкогольный делирий (не осложненный); - острую алкогольную энцефалопатию, эпилептический статус; - тяжелые сосудистые психозы; <p>тяжелые формы психических расстройств и расстройств поведения-</p> <p>Уметь:</p> <p>Разрабатывать и обосновывать тактику применения лекарственных препаратов и медицинских изделий с учетом индивидуальных особенностей пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения и общих закономерностей течения психических расстройств и расстройств поведения:</p> <ul style="list-style-type: none"> - органических, включая симптоматические, психических расстройств и расстройств поведения; - шизофрении, шизотипических, шизоаффективных и бредовых расстройств; - психических расстройств и расстройств поведения, связанных с употреблением психоактивных веществ; - расстройств настроения (аффективных расстройств); - невротических, связанных со стрессом и соматоформных расстройств; - поведенческих синдромов, связанных с физиологическими нарушениями и физическими факторами; - расстройств личности и поведения в зрелом возрасте; - умственной отсталости; - расстройств психологического развития; - эмоциональных расстройств, расстройств поведения; - расстройства аутистического спектра; - иных психических расстройств и расстройств поведения <ul style="list-style-type: none"> - Организовать оказание психиатрической помощи с соблюдением санитарно-противоэпидемических требований - Оказывать скорую, в том числе скорую специализированную, медицинскую помощь пациентам с психическими
--	--	--

	<p>расстройствами и расстройствами поведения при работе в составе специализированной психиатрической выездной бригады скорой медицинской помощи</p> <ul style="list-style-type: none"> - Назначать лекарственные препараты и медицинские изделия с учетом клинической картины психического расстройства и расстройства поведения и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями и стандартами медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения - Оказывать медицинскую помощь в неотложной форме пациентам с психическими расстройствами и расстройствами поведения, в том числе: <ul style="list-style-type: none"> - при осложнениях от применения лекарственных препаратов и медицинских изделий; - при психомоторном возбуждении; - при суицидальных тенденциях; - при пароксизмальных состояниях; - при синдроме отмены; - при иных состояниях, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме - Применять принципы полипрофессионального бригадного ведения пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения <p>Владеть навыками:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Навыками разработки плана лечения пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения с учетом клинической картины заболевания, возраста и пола, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями и стандартами медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения - Навыками назначения и применения лекарственных препаратов и медицинских изделий с учетом клинической картины заболевания, возраста и пола пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения, в соответствии с действующими порядками оказания
--	--

	<p>ПК-2.2 Назначает лечение пациентам с психическими расстройствами и расстройствами поведения, используя методы немедикаментозной терапии, включая психотерапию и психосоциальную терапию</p>	<p>медицинской помощи, клиническими рекомендациями и стандартами медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения</p> <ul style="list-style-type: none"> - Методами определения объема и последовательности лечебных мероприятий при внезапных острых или обострении хронических психических расстройств и расстройств поведения, представляющих угрозу жизни пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения или окружающих - Оказанием психиатрической помощи в неотложной форме, при внезапных острых или обострении хронических психических расстройств и расстройств поведения, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями и стандартами медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения - Оказанием психиатрической помощи при чрезвычайных ситуациях в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями и стандартами медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения - Оказанием скорой, в том числе скорой специализированной медицинской помощи пациентам с психическими расстройствами и расстройствами поведения при работе в составе специализированной психиатрической выездной бригады скорой медицинской помощи <p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Основные направления психотерапии, включая: <ul style="list-style-type: none"> - динамическое; - когнитивно-поведенческое; - экзистенциально-гуманистическое - Формы психотерапии, включая: <ul style="list-style-type: none"> - индивидуальную психотерапию; - групповую психотерапию; - семейную психотерапию; - терапию средой - Принципы и методы немедикаментозной терапии психических расстройств и расстройств поведения, побочные эффекты и осложнения немедикаментозной терапии психических расстройств и расстройств
--	--	---

	<p>ПК-2.3 Контролирует эффективность и безопасность назначенного лечения пациентам с психическими расстройствами</p>	<p>поведения и методы их коррекции</p> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Оказывать психиатрическую помощь лицам в чрезвычайных ситуациях на местах, в том числе, в составе консультативной выездной бригады психолого-психиатрической помощи, при медицинской эвакуации - Назначать немедикаментозную терапию с учетом клинической картины психического расстройства и расстройства поведения и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями и стандартами медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения - Назначать психотерапию, включая: <ul style="list-style-type: none"> - индивидуальную психотерапию; - групповую психотерапию; - семейную психотерапию; - терапию средой - Определять показания для назначения консультации врача-психотерапевта для определения формы, направления, объема и методов психотерапии <p>Владеть навыками:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Навыками применения методов немедикаментозной терапии психических расстройств и расстройств поведения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями и стандартами медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения <p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Определять показания к госпитализации в медицинские организации, оказывающие специализированную медицинскую помощь по профилю «Психиатрия» при: <ul style="list-style-type: none"> - психомоторном возбуждении; - агрессивных действиях, обусловленных психическими расстройствами и расстройствами поведения; - острых осложнениях от применения лекарственных препаратов и медицинских изделий; - пароксизмальных состояниях; - психических расстройствах и
--	--	--

		<p>расстройствах поведения</p> <ul style="list-style-type: none"> - Организовывать и осуществлять оказание медицинской помощи по профилю «Психиатрия» при: <ul style="list-style-type: none"> - купировании различных видов психомоторного возбуждения; - принятии мер по прерыванию серий припадков; - принятии мер по прерыванию тяжелых нейролептических или токсических состояний; - осложненных формах психических расстройств и расстройств поведения - Механизм действия лекарственных препаратов и медицинских изделий, применяемых в психиатрической практике, медицинские показания и медицинские противопоказания к их применению, осложнения, вызванные их применением - Принципы лечения и профилактики (вторичной и третичной) состояний, являющихся следствием индивидуально высокой чувствительности (интолерантности) к проводимой медикаментозной терапии <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Оценивать наличие и тяжесть побочных эффектов и осложнений: <ul style="list-style-type: none"> - применения лекарственных препаратов и медицинских изделий; - немедикаментозной терапии - Осуществлять коррекцию побочных эффектов и осложнений: <ul style="list-style-type: none"> - применения лекарственных препаратов и медицинских изделий; - немедикаментозной терапии - Осуществлять взаимодействие с врачами-специалистами <p>Владеть навыками:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Методами оценки эффективности и безопасности лекарственных препаратов и медицинских изделий у пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения - Методами оценки эффективности и безопасности немедикаментозных методов лечения у пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения
--	--	---

2.2.2. Сопоставление результатов обучения по программе повышения квалификации с описанием квалификации в проекте профессионального стандарта по специальности

«Психиатрия» (или квалификационными требованиями, указанными в квалификационных справочниках по соответствующим должностям, профессиям и специальностям - приказ Минздравсоцразвития России от 23.07.2010 № 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»)

Профессиональный стандарт специалиста (квалификационные требования, указанные в квалификационных справочниках)	Результаты обучения
<p>Обобщенные трудовые функции или трудовые функции (должностные обязанности)</p> <p>Оказание медицинской помощи по профилю «психиатрия»</p>	<p>Виды профессиональной деятельности</p> <p>Диагностическая, Лечебная</p>
<p>Трудовые функции или трудовые действия (должностные обязанности)</p> <p>Диагностика психических расстройств и расстройств поведения.</p> <p>Назначение и проведение лечения пациентам с психическими расстройствами и расстройствами поведения, контроль его эффективности и безопасности</p> <p>Оказание медицинской помощи в экстренной форме</p>	<p>Профессиональные компетенции</p> <p>ПК-1</p> <p>ПК-2</p> <p>ПК-1, 2</p>

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

Высшее образование специалитет, ординатура по специальности "Психиатрия"
Послевузовское профессиональное образование: интернатура по специальности "Психиатрия"
Дополнительное профессиональное образование по специальности "Психиатрия"
Повышение квалификации не реже одного раза в 5 лет в течение всей трудовой деятельности.

Наличие сертификата или аккредитации специалиста по специальности "Психиатрия"
Прохождение обязательных предварительных (при поступлении на работу) и периодических медицинских осмотров (обследований), а также внеочередных медицинских осмотров (обследований) в порядке, установленном законодательством Российской Федерации

2.4. Трудоемкость обучения по программе

Трудоемкость дополнительной профессиональной программы повышения квалификации составляет 144 часа, включая все виды аудиторной (контактной) и внеаудиторной работы обучающегося.

2.5. Формы обучения по программе

Форма обучения – очная.

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

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

2.6. Режим занятий по программе

Учебная нагрузка при реализации программы повышения квалификации вне зависимости от применяемых форм обучения устанавливается в размере 36 академических часов в неделю, включая все виды аудиторной и внеаудиторной учебной работы обучающихся.

3. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

3.1. Учебный план

Наименование модулей (разделов, дисциплин), стажировок на рабочем месте	Общая трудоемкость (в часах)	Аудиторные занятия (в академических часах)				Дистанционные занятия (в академических часах)				Формируемые компетенции	Промежуточная аттестация (форма)
		Всего	Лекции	Клинико-практические занятия	Стажировка	Всего	Лекции	Практические (семинары)	Прочие (указать)		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	12	3
1. Модуль 1 «Современные вопросы практической психиатрии»	48	48	10	38	0	0	0	0	0	ПК -1, 2	Собеседование
2. Модуль 2 «Обследование больных и основы диагностики в психиатрической клинике»	42	42	8	34	0	0	0	0	0	ПК-1	Собеседование
3. Модуль 3 «Современный подход к лечению психических заболеваний»	36	36	10	26	0	0	0	0	0	ПК-2	Собеседование
4. Модуль 4 «Симуляционный курс»	12	12		12						ПК-2	
Итоговая аттестация	6	6								ПК -1, 2	
Итого:	144	144	28	110	0	0	0	0	0		Итого:
Итоговая аттестация	Форма итоговой аттестации (тесты, практические навыки, ситуационные задачи): итоговый экзамен									ПК -1, 2	

3.2. 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 Должно получиться 24 дня	Виды аудиторных занятий (лекции - Л, практические -П, семинары - С, промежуточная - ПА и итоговая аттестация - ИА)
1.	«Современные вопросы практической психиатрии»	8	Л, П, ПА
2.	«Обследование больных и основы диагностики в психиатрической клинике»	7	Л, П, ПА
3.	«Современный подход к лечению психических заболеваний»	6	Л, П, С, ПА
4.	Симуляционный курс	2	П
5.	Итоговая аттестация	1	ИА

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

Содержание модулей (дисциплин, стажировок на рабочем месте)

Модуль 1: Современные вопросы практической психиатрии

1.1 Шизофрения. Шизоаффективные психозы. Психопатология шизоидов и шизофреников. Шизолидность и синтония Основное расстройство при шизофрении и мышление шизофреника. Аутизм. Шизофренические установки. Психические стереотипы. Терапевтическое значение понятия шизофрении.

1.2 Эндогенно - органические заболевания: Особые формы психозов позднего возраста. Состояние спутанности. Деменции

1.3 Пограничные психические расстройства

1.4 Психические расстройства, их диагностика и лечение, после перенесенного COVID

Модуль 2: Обследование больных и основы диагностики в психиатрической клинике

2.1 Клиническое обследование

2.2 Лабораторные и инструментальные методы обследования

2.3 Экспериментально-психологическое обследование

2.4 Методики оценки психических функций

Модуль 3: Современные подходы к лечению психических заболеваний

3.1. Основные группы психотропных препаратов и принципы лечения психических заболеваний

3.2 Нейролептики (антипсихотики)

3.3. Антидепрессанты

3.4. Транквилизаторы (анксиолитики)

3.5. Нормотимики (тимоизолептики, тимостабилизаторы)

Модуль 4. Симуляционный курс

4.1. Отработка навыков сердечно-легочной реанимации

Работа на манекенах-тренажерах с возможностью регистрации (по завершении) следующих показателей в процентах:

1) глубины надавливаний; 2) положения рук при надавливании; 3) высвобождения рук между надавливаниями; 4) частоты надавливаний; 5) дыхательного объема. На туловище тренажера-манекена должна быть одежда.

4.2. 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». Соблюдение алгоритма первой помощи. Восстановительное положение.

4.3. 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.

4.4. 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.

4.5. Обсуждение результатов работы на тренажерах.

Учебно-тематический план (в академических часах)

Наименование модулей (разделов, дисциплин), стажировок на рабочем месте	Общая трудоемкость (в часах)	Аудиторные занятия (в академических часах)					Дистанционные занятия (в академических часах)				Формируемые компетенции	Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения*	Формы текущего контроля успеваемости**
		Всего	Лекции	Клинико- практические занятия	Часы на промежуточные е и итоговую аттестации	Стажировка	Всего	Лекции	Практические	Прочие (указать)			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	12	13	14	15
Модуль 1. Современные вопросы психиатрии	48	48	10	38							ПК-1,2	Л,	Т
1.1 Шизофрения.	12	12	2	12							ПК-1,2	Л	С
1.2. Эндогенно - органические заболевания	12	12	4	8							ПК-1,2	Л	С

1.3. Пограничные психические расстройства	12	12	2	12							ПК-1,2	Л	С
1.4 Психические расстройства, их диагностика и лечение, после перенесенного COVID	12	12	2	6							ПК-1,2	Л	С
Модуль 2: Обследование больных и основы диагностики в психиатрической клинике	42	42	8	34							ПК-1	Л	Т
2.1 Клиническое обследование	12	12	2	8							ПК-1	Л	С
2.2 Лабораторные и инструментальные методы обследования	10	10	2	10							ПК-1	Л	С
2.3 Экспериментально-психологическое обследование	10	10	2	8							ПК-1	Л	С
2.4 Методики оценки психических функций	10	10	2	8							ПК-1	Л	С
Модуль 3. Современные подходы к лечению психических заболеваний	36	36	10	26							ПК-2	Л	Т
3.1. Основные группы психотропных препаратов и принципы лечения психических заболеваний	8	8	2	6							ПК-2	Л	С

3.2 Нейролептики (антипсихотики)	7	7	2	5							ПК-2	Л	С
3.3. Антидепрессанты	7	7	2	5							ПК-2	Л	С
3.4.Транквилизаторы (анксиолитики)	7	7	2	5							ПК-2	Л	С
3.5. Нормотимики (тимоизолептики, тимостабилизаторы)	7	7	2	5							ПК-2	Л	С
Модуль 4. Сердечно-легочная реанимация.	12	12		12							ПК-2	Тр.	Т. Пр.
4.1. Сердечно-легочная реанимация. Работа на манекенах-тренажерах с возможностью регистрации (по завершении) показателей в процентах	2	2		2							ПК-2	Тр	С. Пр.
4.2. 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».	2	2	2								ПК-2	Тр	С. Пр.
4.3. Приём Геймлиха.	2	2		2							ПК-2		С.

Выполнение закрытого массажа сердца с рекомендованными характеристиками.												Тр.	Пр.
4.4. 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.	4	4		4							ПК-2	Тр.	С. Пр.
4.5. Обсуждение результатов работы на тренажерах.	2	2		2									С. Пр.
Итоговая аттестация	6										ПК-1,2		Т, Пр, ЗС.
Итого:	144	144	28	110									
Итоговая аттестация		Форма итоговой аттестации (3 этапа тестирование, решение ситуационных задач, практические навыки): ИТОГОВЫЙ ЭКЗАМЕН											Т, Пр, ЗС

***Образовательные технологии, способы и методы обучения** (с сокращениями): традиционная лекция (Л), разбор клинических случаев (КС), подготовка и защита истории болезни (ИБ), использование компьютерных обучающих программ (КОП), интерактивных атласов (ИА), посещение врачебных конференции, консилиумов (ВК), подготовка и защита курсовых работ (Курс), дистанционные образовательные технологии (ДОТ)

****Формы текущего контроля успеваемости** (с сокращениями): Т – тестирование, ЗС – решение ситуационных задач, КЗ- контрольное задание, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), Р – написание и защита реферата, С – собеседование по контрольным вопросам

4. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

4.1. 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 г.Тверь, ул. Фурманова, д.12	Оснащен мультимедийным комплексом: один компьютер и мультимедийный проектор, рулонный и настенный экран
2	Комната №1 г.Тверь, ул. Фурманова, д.12	Ситуационные задачи, тестовые задания по изучаемым темам
3	Комната №2 г.Тверь, ул. Фурманова, д.12	Ситуационные задачи, тестовые задания по изучаемым темам
5.	Помещение Мультипрофильного аккредитационно-симуляционного центра ФГБОУ ВО Тверской ГМУ Минздрава России г. Тверь, ул. Советская, д.4	Мобильный телефон (находится рядом с тренажером-манекеном), допустима имитация Напольный коврик размером не менее 0,7 м на 1,5 м (1 шт. для условного пострадавшего) Автоматический наружный дефибриллятор (АНД) (учебный или действительный, с учебным блоком, находится на расстоянии 1,5 м от манекена-тренажера) ² Кожный антисептик в пульверизаторе Салфетки для высушивания антисептика после его экспозиции Учебные электроды для автоматического наружного дефибриллятора Тренажёр-манекен ³ для отработки сердечно-легочной реанимации Тренажер-манекен взрослого, предназначенный для отработки придания устойчивого бокового положения ИЛИ условный пострадавший Тренажер-манекен взрослого для отработки приемов удаления инородного тела из верхних дыхательных путей

*Специальные помещения - учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, а также помещения для самостоятельной работы, включая помещения и оборудование Мультипрофильного аккредитационно-симуляционного центра

4.2. Учебно-методическое и информационное обеспечение программы

Рекомендуемая литература:

а) Основная литература:

1. Психиатрия. Национальное руководство. Краткое издание / под ред. Т. Б. Дмитриевой, В. Н. Краснова, Н. Г. Незнанова, В. Я. Семке, А. С. Тиганова ; отв. ред. Ю. А. Александровский. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 624 с. Режим доступа: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461754.html>
2. Пограничные психические расстройства : руководство для врачей [Электронный ресурс] / Ю. А. Александровский и др. - 5-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. Режим доступа: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462980.html>

3. Пограничные психические расстройства : руководство для врачей [Электронный ресурс] / Ю. А. Александровский и др. - 5-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. Режим доступа: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462980.html>

б) Дополнительная литература:

1. Нейропсихиатрия: когнитивные нарушения : руководство для врачей [Электронный ресурс] / Н. Н. Петрова, М. В. Дорофейкова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Режим доступа: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970472972.html>
2. Шизоаффективный психоз : руководство для врачей / И. В. Боев и др. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-7467-9, DOI: 10.33029/9704-7467-9-2023-SHAP-1-240. - URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970474679.html> (дата обращения: 21.11.2022). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный
3. Сборник нормативно-правовых актов, регулирующих трудовые отношения в сфере здравоохранения [Электронный ресурс] / В.М. Шипова ; под ред. Р.У. Хабриева - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970438923.html>
4. Нейропсихиатрия: когнитивные нарушения : руководство для врачей [Электронный ресурс] / Н. Н. Петрова, М. В. Дорофейкова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Режим доступа: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970472972.html>
5. Психиатрия [Электронный ресурс] / Под ред. Т.Б. Дмитриевой, В.Н. Краснова, Н.Г. Незнанова, В.Я. Семке, А.С. Тиганова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970427705.html>

Электронные образовательные ресурсы

Электронный справочник «Информио» для высших учебных заведений (www.informio.ru);
Электронный библиотечный абонемент Центральной научной медицинской библиотеки Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М. Сеченова // <http://www.emll.ru/newlib/>;
Информационно-поисковая база Medline ([http:// www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed));
База данных «Российская медицина» (<http://www.scsml.rssi.ru/>)
Официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации // <http://minzdrav.gov.ru/>;
Российское образование. Федеральный образовательный портал. // <http://www.edu.ru/>; Клинические рекомендации: <http://cr.rosminzdrav.ru/>;
Электронный образовательный ресурс Web-медицина (<http://webmed.irkutsk.ru/>)

Университет обеспечен необходимым комплектом лицензионного программного обеспечения:

1. MicrosoftOffice 2016:
 - Access 2016;
 - Excel 2016;
 - Outlook 2016;
 - PowerPoint 2016;
 - Word 2016;
 - Publisher 2016;
 - OneNote 2016.
2. ABBYY FineReader 11.0
3. Карельская Медицинская информационная система К-МИС
- 4 Программное обеспечение для тестирования обучающихся SunRAVTestOfficePro
5. Программное обеспечение «Среда электронного обучения ЗКЛ»
6. Компьютерная программа для статистической обработки данных SPSS
7. Экспертная система обнаружения текстовых заимствований на базе искусственного интеллекта «Руконтекст»
8. Справочно-правовая система Консультант Плюс

Обучающимся обеспечен доступ к современным профессиональным базам данных и информационным справочным системам:

1. Электронная библиотечная система «elibrary» (<https://www.elibrary.ru/>)

5. ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ И ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

5.1. Оценочные средства и критерии оценки для текущего контроля

Модуль 1: Современные вопросы практической психиатрии

ПК-1. Способен проводить диагностику психических расстройств и расстройств поведения.

Примеры контрольных вопросов для собеседования (ситуационных задач):

1. Определение понятия, этиология и патогенез, клинические проявления, особенности течения, возрастные особенности экзогенно-органических расстройств
2. Определение понятия, этиология и патогенез, клинические проявления, особенности течения, возрастные особенности пограничных психических расстройств
3. Определение понятия, этиология и патогенез, клинические проявления, особенности течения, возрастные особенности, современные классификации основные принципы и особенности терапии шизофрении

ПК 2. Способен назначать и проводить лечение пациентам с психическими расстройствами и расстройствами поведения, контролировать его эффективность и безопасность

1. Основные принципы и особенности терапии пограничных психических расстройств
2. Основные принципы и особенности терапии шизофрении
3. основные принципы и особенности терапии экзогенно-органических расстройств

Модуль 2 «Обследование больных и основы диагностики в психиатрической клинике»

ПК-1. Способен проводить диагностику психических расстройств и расстройств поведения.

Примеры контрольных вопросов для собеседования (ситуационных задач):

1. Лечебный процесс как единство биологических и психосоциальных воздействий
2. Соотношение “биологических” и ”социальных” методов терапевтических воздействий в зависимости от этапа течения заболевания
3. Принцип динамичности терапии
4. Профилактика затяжных, подострых состояний

Модуль 3 «Современные подходы к лечению психических заболеваний»

ПК 2. Способен назначать и проводить лечение пациентам с психическими расстройствами и расстройствами поведения, контролировать его эффективность и безопасность

Примеры контрольных вопросов для собеседования (ситуационных задач):

1. Основные принципы и особенности терапии экзогенно-органических расстройств
2. Основные принципы и особенности терапии пограничных психических расстройств
3. Основные принципы и особенности терапии шизофрении

4. Особенности коррекции детей и подростков: с задержкой психического развития, синдромом дефицита внимания с гиперактивностью, аутическими расстройствами, психосоматическими проблемами и другими.

Модуль 4. Симуляционный курс

Примеры контрольных вопросов для собеседования

- 1) Понятие сердечно-лёгочной и церебральной реанимации.

- 2) Причины клинической смерти.
- 3) Виды остановки сердечной деятельности.
- 4) Клиническая картина терминальных состояний.
- 5) Проведение сердечно-легочной и церебральной реанимации.

Критерии оценки при собеседовании (решении ситуационных задач):

Текущий контроль успеваемости по дисциплине проводится в форме опроса по оцениванию фактических результатов обучения слушателей осуществляется ведущим преподавателем.

5 баллов: дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи; ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен;

4 балла: дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений; ответ изложен литературным языком в терминах науки; в ответе допущены недочеты, исправленные обучающимся с помощью преподавателя;

3 балла: дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи; ответ структурирован, логичен, изложен в терминах науки, однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные обучающимся с помощью "наводящих" вопросов преподавателя;

2 балла: дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения; допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений вследствие непонимания обучающимся их существенных и несущественных признаков и связей; речевое оформление требует поправок, коррекции.

5.2. Оценочные средства и критерии оценки для промежуточной аттестации

Модуль 1. Современные вопросы практической психиатрии

ПК-1. Способен проводить диагностику психических расстройств и расстройств поведения.

Примеры заданий в тестовой форме

1. БРЕДОВЫЕ ИДЕИ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ

- 1) несоответствием действительности
- 2) доступностью к коррекции, устранение путем убеждения
- 3) искажением отражения действительности
- 4) полным овладением сознанием

Правильный ответ: 1,3,4

2. ДЛЯ ИСТИННЫХ ГАЛЛЮЦИНАЦИЙ ХАРАКТЕРНО

- 1) восприятие несуществующего
- 2) возникновение существующего без реального объекта
- 3) чувство «деланности»
- 4) наличие произвольно возникающих представлений, проецируемых вовне

Правильный ответ: 1,2,4

3. К РАССТРОЙСТВАМ ПАМЯТИ ОТНОСЯТСЯ

- 1) дисмнезии
- 2) амнезии

- 3) конфабуляции
- 4) «сделанные» воспоминания

Правильный ответ: 1,2,3

ПК-2. Способен назначать и проводить лечение пациентам с психическими расстройствами и расстройствами поведения, контролировать его эффективность и безопасность

1. Какая из перечисленных групп препаратов наиболее эффективна при лечении маскированных депрессий?

Выберите один из 5 вариантов ответа:

- 1) транквилизаторы
- 2) психостимуляторы
- 3) в-адреноблокаторы
- 4) нейролептики
- + 5) антидепрессанты

2. Какой вид лечения инволюционных бредовых психозов обычно применяется:

Выберите один из 5 вариантов ответа:

- +1) нейролептики
- 2) антидепрессанты
- 3) ЭСТ
- 4) нормотимики
- 5) психотерапия

Модуль 2: «Обследование больных и основы диагностики в психиатрической клинике»

ПК-1. Способен проводить диагностику психических расстройств и расстройств поведения.

Примеры заданий в тестовой форме :

1. Для каких из перечисленных заболеваний характерно затруднение переключения внимания ?

Выберите один из 4 вариантов ответа:

- 1) шизофрения
- 2) инволюционный психоз
- +3) эпилепсия
- 4) неврастения

2. Укажите среди перечисленных эмоциональных нарушений характерное для сосудистых заболеваний головного мозга:

Выберите один из 4 вариантов ответа:

- 1) эмоциональная холодность
- 2) эмоциональная неадекватность
- 3) гипертимия
- +4) слабодушие

Модуль 3 «Современные подходы к лечению психических заболеваний»

ПК-2. Способен назначать и проводить лечение пациентам с психическими расстройствами и расстройствами поведения, контролировать его эффективность и безопасность

Примеры заданий в тестовой форме (2-5 примеров):

1. Какая из перечисленных групп препаратов наиболее эффективна при лечении маскированных депрессий?

Выберите один из 5 вариантов ответа:

- 1) транквилизаторы
- 2) психостимуляторы
- 3) в-адреноблокаторы
- 4) нейролептики
- + 5) антидепрессанты

2. Какой вид лечения инволюционных бредовых психозов обычно применяется:

Выберите один из 5 вариантов ответа:

- +1) нейролептики
- 2) антидепрессанты
- 3) ЭСТ
- 4) нормотимики
- 5) психотерапия

3. Что из перечисленного является ведущим в терапии неврозов?

Выберите один из 4 вариантов ответа:

- 1) нейролептики
- 2) транквилизаторы
- 3) антидепрессанты
- +4) психотерапия

Модуль 4. СЛР. Примеры заданий в тестовой форме:

1. Достоверный признак остановки сердца . Выберите 1 верный ответ

- 1) апноэ;
- 2) отсутствие пульса на сонной артерии;
- + 3) отсутствие сознания;
- 4) широкий зрачок без реакции на свет.

2. Непрямой массаж сердца проводится в положении. Выберите 1 верный ответ

- 1) лежа на деревянном щите;
- 2) лежа на спине на твердой поверхности;
- + 3) произвольном;
- 4) с опущенной вниз головой.

Критерии оценки тестового контроля:

Из предложенных заданий в тестовой форме обучающимся даны правильные ответы:

- 70% и менее - оценка «неудовлетворительно»
- 71-80% заданий – оценка «удовлетворительно»
- 81-90% заданий – оценка «хорошо»
- 91-100% заданий – оценка «отлично»

5.3. Порядок итоговой аттестации

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

5.4. Оценочные средства и критерии оценивания для итоговой аттестации

Модуль 1: Современные вопросы практической психиатрии

ПК-1. Способен проводить диагностику психических расстройств и расстройств поведения.

Примеры заданий в тестовой форме (2-5 примеров):

1. Бред лучше всего определить как:

- + а) суждение, не соответствующее объективной реальности, не поддающееся коррекции и нарушающее адаптацию;
- б) точка зрения, которая может быть изменена при предоставлении доказательств обратного;
- в) восприятие звука или объекта, в реальности не существующего;
- г) искаженное восприятие сенсорного стимула;
- д) назойливые мысли

2. Человек, находясь один, ведет себя так, как будто он к чему-то внимательно прислушивается, внезапно начинает кивать и бормотать. Наиболее вероятно, что этот человек испытывает:

- а) бредовые переживания;
- б) иллюзии;
- +в) галлюцинации;
- г) идеи отношения;
- д) депрессивные переживания

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 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).
4. Выявление особенностей патологии мышления (особенно бредового) психически больного, имеющих наибольшую социальную опасность.
5. Выявление нормативных и аномальных вариантов формирования внутренней картины болезни

Примеры контрольных вопросов для собеседования (ситуационных задач):

Задача 1.

Больной М., 20 лет. В психиатрический стационар поступил впервые по направлению РВК для решения вопроса о годности к военной службе. Третий ребенок в семье. Родился от нормально протекавшей беременности и родов. Детский сад не посещал. С детства отмечались нарушения речи, в связи с чем обучался в школе для детей с расстройствами речи. Закончил 9 классов. Со школьной программой справлялся. Был достаточно общительным, имел много друзей. В характеристике из школы отмечено следующее: «по характеру достаточно самолюбивый, легкоранимый, застенчивый, болезненно относится к замечаниям, довольно тяжело переживает неудачи в учебе». После школы закончил училище по специальности «станочник». В настоящее время не трудоустроен. Проживает с родителями. Взаимоотношения в семье хорошие. Мать считает, что по характеру сын неуравновешенный, мнительный, робкий, стеснительный, неуверенный, тяжело переносит трудности. Из перенесенных заболеваний: коклюш, варикоцеле. В возрасте 13-14 лет амбулаторно лечился у невролога по поводу навязчивых движений, мыслей. Должен был два раза закрывать за собой дверь, обходить спичечный коробок, зажигалку, если они попадались на дороге, т.к. боялся пожара, при письме должен был особым образом переносить слова. В последствие эти переживания прошли. В течение последнего года отмечает повышение АД. Алкоголь употребляет эпизодически без признаков

зависимости. При беседе с врачом держится уверенно. Жалуется на повышенную раздражительность, головные боли, плохой сон. Отвечает, по существу, достаточно подробно. Мышление последовательное, в обычном темпе. Абстрагирование доступно. Галлюцинаторно-бредовой симптоматики нет. В не помраченном сознании. Ориентирован полностью верно. Во время беседы грубой патологии памяти, интеллекта, внимания не обнаруживает. Запас знаний соответствует возрасту и полученному образованию. Эмоционально неустойчив, активно возмущается режимом отделения, сроками обследования, заявил врачу, что это «бред». Настроение патологически изменено. Критичен. К службе в армии относится отрицательно. За время обследования режим отделения не нарушал. Время проводил среди сверстников. Часто жаловался на головные боли. Отмечались проявления неуравновешенности, эмоциональной неустойчивости. На фоне психоэмоционального напряжения легко возникали стойкое повышение артериального давления, сопровождающееся раздражительностью, колебаниями настроения, головными болями.

Вопросы:

- Перечислите симптомы, характеризующие клиническое состояние больного
- Назовите предположительный диагноз
- Предложите основные дифференциально-диагностические версии

Эталон ответов:

- Первый порядок симптомов – это жалобы, основанные на объективных признаках вегетативного раздражения, таких, как повышение показателей артериального давления, а также выражение страха и беспокойства относительно возможного нарушения здоровья. Второй порядок симптомов – это, субъективные жалобы изменчивого характера, связанные с дисфункцией вегетативной нервной системы
- соматоформная дисфункция вегетативной сердечно-сосудистой системы у акцентуированной личности. В анамнезе: обсессивно-компульсивное расстройство
- дифференциальная диагностика с реальными соматическими состояниями и ипохондрическим бредом

Задача 2.

Больная В., 45 лет. Наследственность отягощена: тетьа по линии отца лечилась стационарно в психиатрической больнице. Подробных сведений о детских годах больной не имеется. Известно, что окончила успешно среднюю школу, и педагогический институт. Из перенесенных заболеваний отмечает пиелонефрит в детском возрасте, гастроэнтероколит с Алиментарной дистрофией. Другими тяжелыми заболеваниями не болела. Была замужем, брак распался через 3 месяца, родила от брака ребенка, который умер в роддоме. В дальнейшем трижды пыталась создать семью, жила непродолжительное время гражданским браком. По характеру всегда была спокойная, малообщительная. Первые признаки психического заболевания возникли в возрасте 18 лет. Понизилось настроение, нарушился сон, аппетит, не хотелось ни чего делать. Лечилась стационарно в психиатрической больнице инсулинокоматозной терапией. Выписана с улучшением, однако с этого времени отмечает снижение активности, утомляемость. В течение последующих лет закончила институт, работала педагогом. Испытывала трудности в общении с детьми, в связи с чем была вынуждена оставить эту работу. Признаков психотической симптоматики не отмечалось. В возрасте 34-х лет «внезапно изменила взгляды на жизнь», вступила в Общину адвентистов 7 дня, задумывалась о смысле жизни, стала раздавать окружающим деньги, отказывалась от пищи, возникло ощущение, что ее чувствами управляют, говорила о своей греховности. Через год стала слышать «голоса» императивного характера внутри головы. Лечилась стационарно, выписана с улучшением. Однако отмечает, что с этого времени полностью здоровой ни когда не была. Периодически слышала «голоса» и ощущала на себе воздействие посторонней силы. Повторно лечилась в стационаре в 40 лет в течение 6 месяцев, а так же в 44 года в течение 9 месяцев. После выписки из больницы в состоянии Вскоре ухудшилось, и больная была вновь госпитализирована в психиатрическую больницу. В клинической картине в последние годы отмечается устойчивая симптоматика в виде идей воздействия, ощущения «треска в голове», слышала «голоса, повторяющие реплики окружающих людей и приказывающие покончить собой», видела нарисованные на стене фрагменты тел людей и животных в крови, показываемых только для нее. В течение всех лет сопротивляется «голосам, приказывающим

совершить суицид». Последние годы отмечается углубление дезадаптации: больная не работает, переведена на 2 гр. инвалидности, пассивна, предпочитает жить с родственниками.

Дополнительные данные:

По результатам психологического обследования отмечаются структурные расстройства мышления и эмоциональное снижение.

Вопросы:

- Перечислите симптомы, характеризующие клиническое состояние пациента.
- Определите ведущий синдром.
- Поставьте диагноз.
- Предложите основные дифференциально-диагностические версии

Эталон ответов:

- Симптомы: бредовые идеи, психические автоматизмы, зрительные и слуховые псевдогаллюцинации, эмоционально-волевое снижение, негативные нарушения мышления
- Синдром Кандинского-Клерамбо
- Шизофрения параноидная форма, непрерывный тип течения, синдром Кандинского-Клерамбо.
- Хроническое бредовое расстройство, органическое галлюцинаторное расстройство.

ПК 2. Способен назначать и проводить лечение пациентам с психическими расстройствами и расстройствами поведения, контролировать его эффективность и безопасность

Примеры заданий в тестовой форме (2-5 примеров):

1. Какая из перечисленных групп препаратов наиболее эффективна при лечении маскированных депрессий?

Выберите один из 5 вариантов ответа:

- 1) транквилизаторы
- 2) психостимуляторы
- 3) в-адреноблокаторы
- +4) нейролептики
- 5) антидепрессанты

2. Что из перечисленного является ведущим в терапии неврозов?

Выберите один из 4 вариантов ответа:

- 1) нейролептики
- 2) транквилизаторы
- 3) антидепрессанты
- +4) психотерапия

Перечень практических навыков:

1. Купирование острого нейролептического синдрома (простого и протрагированного).
2. Выявление особенностей нейролепсии и при острой и подострой передозировке нейролептиками.
3. Умение оформить спецрецепты на различные категории больных (больные шизофренией, эпилепсией, инвалиды I и II группы) пользующихся бесплатной лекарственной терапией.

Примеры контрольных вопросов для собеседования (ситуационных задач) (2-5 примеров):

Задача 1.

У 16-летнего подростка, учащегося, отлично успевавшего по всем предметам, резко изменилось поведение: стал грубым, равнодушным, перестал соблюдать гигиенические навыки, утратил прежние интересы и дружеские связи. На уроках стал пассивным, ничего не усваивал, заявлял, что

учеба ему не нужна. В дальнейшем, перестал посещать занятия, набрал в библиотеке книги по философии, сутками просиживал за их чтением, не понимая сути проблемы, делал стереотипные малопонятные конспекты, переписывая одни и те же фразы, не мог объяснить смысла прочитанного. В дальнейшем, вообще перестал что-либо делать, часами смотрел телевизор, бесцельно бродил по квартире или лежал в постели. Стал прожорливым, грубым, временами бродяжничал, вступал в беспорядочные половые связи, мучил домашних животных. Подобное состояние продолжается около года. Настроение у больного с оттенком благодушия: ни на что не жалуется, считает, что у него «всё хорошо». Лечился длительно в психиатрической больнице антипсихотиками и антидепрессантами без какого-либо эффекта. Для дальнейшего лечения переведен в загородную психиатрическую больницу.

Задание: поставьте предположительный диагноз:

- 1) параноидная шизофрения
- 2) гебефреническая шизофрения
- 3) простая шизофрения
- 4) кататоническая шизофрения

Эталон ответа: 3

Задача 2.

Больной М., 13 лет. Ученик 6-го класса. Время от времени поднимается в ночное время и бродит по квартире. В это время он может даже открыть запертую дверь, выйти на улицу. При попытке уложить в постель оказывает бессмысленное сопротивление, становится агрессивным, не откликается на имя. Спустя некоторое время становится послушным, позволяет уложить себя в постель. Утром жалуется на головную боль, эпизодически амнезирует. В раннем возрасте у мальчика были редкие эпилептические судорожные припадки. Последние 2-3 года ухудшилась успеваемость в школе.

Задание: поставьте предположительный диагноз:

- 1) эпилепсия со сложными фокальными приступами по типу сомнамбулизма
- 2) эпилепсия со сложными фокальными приступами по типу фуги
- 3) эпилепсия с миоклоническими приступами и психическими эквивалентами по типу дисфории
- 4) идиопатическая генерализованная эпилепсия с атоническими приступами.

Эталон ответа: 1

Модуль 2: «Обследование больных и основы диагностики в психиатрической клинике»

ПК-1. Способен проводить диагностику психических расстройств и расстройств поведения.

1. Система гарантированных мер, обеспечивающая инвалидам условия для компенсации ограничений жизнедеятельности

- +1) социальная защита
- 2) социальная поддержка
- 3) пенсионное обеспечение

2. Ограничения жизнедеятельности, нарушение здоровья со стойким расстройством функций организма, необходимость мер социальной защиты

- 1) социальная поддержка
- + 2) основания для признания лица инвалидом
- 3) система по наблюдению и улучшению здоровья инвалидов

Перечень практических навыков:

1. Проведение первичного освидетельствования психически больных на дому, амбулаторном приеме и в стационаре.

2. 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).
3. Умение подготовить документацию на заседание врачебной комиссии психиатрического МСЭ.
4. Умение представить больного на врачебную психиатрическую комиссию МСЭ для решения вопросов о трудоспособности психически больного.
5. Умение составить программу для психосоциальной реабилитации для психически больного.
6. Умение оценить реабилитационную и социальную эффективность пребывания психически больного в трудовых мастерских.
7. Умение подготовить выписку на психически больного после его лечения в психиатрическом стационаре для дальнейшего амбулаторного наблюдения в системе ПНД.

Примеры контрольных вопросов для собеседования (ситуационных задач):

Задача 1. Родители 13-летнего подростка по контракту работают за рубежом. Подросток проживает в России у родной тети. Тетка отметила перемены в поведении подростка. Он стал замкнутым, перестал встречаться с друзьями, целыми днями сидит в своей комнате с задернутыми шторами на окнах. На предложение тети обратиться за консультацией к врачу-психиатру отвечает категорическим отказом. Обеспокоенная родственница обратилась в психоневрологический диспансер с заявлением о необходимости освидетельствования подростка врачом-психиатром.

Вопрос:

- какова тактика врача-психиатра?

Эталон ответа:

- Возможен осмотр по решению органов опеки

Задача 2. Руководитель предприятия, выступая ответчиком в гражданском судебном процессе по трудовому конфликту, обратился с письменным запросом к главному врачу психиатрического учреждения о том, не состоит ли истец поданному судебному процессу на учете у психиатров, т.к. у него возникли сомнения в психической полноценности истца. Главный врач дал ответ, что гражданин состоит на учете, не указав при этом диагноз психического заболевания.

Вопрос:

- Правомочны ли действия главного врача?

Эталон ответа:

- Нет, так как сведения выдаются только органам следствия и психиатрической

Модуль 3 «Современный подход к лечению психических заболеваний»

ПК-2. Способен назначать и проводить лечение пациентам с психическими расстройствами и расстройствами поведения, контролировать его эффективность и безопасность

Примеры заданий в тестовой форме (2-5 примеров):

1. При передозировке каких психотропных препаратов возможно возникновение интоксикационного делирия:

Выберите несколько из 5 вариантов ответа:

- 1) аминазина
- 2) амитриптилина
- +3) циклодола
- 4) феназепам
- +5) сертралина (Золофт, Стимулотон)

2. Какой вид лечения инволюционных бредовых психозов обычно применяется:

Выберите один из 5 вариантов ответа:

- +1) нейролептики
- 2) антидепрессанты
- 3) ЭСТ
- 4) нормотимики
- 5) психотерапия

Перечень практических навыков:

1. Умение проводить лечение соматических больных психотропными препаратами.
2. Выявление особенностей нейролепсии и при острой и подострой передозировке нейролептиками.
3. Умение оценить клинику хронического нейролептического синдрома.
4. Умение купировать проявления острого нейролептического синдрома.
5. Умение провести медикаментозную коррекцию хронического нейролептического синдрома.

Примеры контрольных вопросов для собеседования (ситуационных задач) (2-5 примеров):

Задача 1.

Мать больной покончила самоубийством. У нашей больной в настоящее время хорошее настроение, сексуально расторможена, говорит только о мужчинах, гулянках, двусмысленно острит. В отделении подвижна, постоянно пытается помочь персоналу в работе. Два года назад у больной в течение месяца было плохое настроение; не хотелось ничего делать, сидела дома, были мысли о самоубийстве.

Вопросы:

- Назовите ведущий синдром
- Определить вероятный нозологический диагноз
- Определите основную стратегию медицинской и социальной помощи больному
- Определить тактику ведения пациентки, наблюдение, профилактика

Эталон ответов:

- Маниакальный синдром
- Биполярное аффективное расстройство, текущий эпизод мании без психотических симптомов
- Нуждается в продолжении госпитализации с подбором противорецидивного лечения
- Нуждается в диспансерном наблюдении, в амбулаторных условиях приеме противорецидивной терапии под наблюдением участкового психиатра

Задача 2.

Больная 30 лет, находится в психиатрическом стационаре 12 лет. Первые годы отмечался галлюцинаторно-бредовый синдром. В последнее время нарастает разорванность речи. Регулярно участвует в трудовых процессах. Работая, непрерывно бормочет: «Ну, правильно – сизформа; мышление, следовательно, определяется бытием. Форма моего бытия особенна, она содержит 5 букв. Причем форма моего мышления совпадает с буквами моего опекунства. Я отношусь только к категории лиц, у которых есть имя, но не фамилия. Природа на основании физиологии при помощи математического светового жаргона, на базисе шахмат доказала, что я не своей физиологии гражданин...»

Вопросы:

- Обозначьте ведущий синдром
- Определите основную стратегию медицинской и социальной помощи больному
- Определить тактику ведения пациента, наблюдение,
- Трудовой прогноз, экспертиза

Эталон ответов:

- Нарастающий дефект с преобладанием расстройств мышления
- Необходима медикаментозная коррекция текущих психических расстройств, согласно клинической картине заболевания и рекомендованным стандартам оказания специализированной психиатрической помощи
- применение современных методов реабилитации, с применением принципов общежития

- Трудовой прогноз неблагоприятный, нуждается в направлении в бюро МСЭ для определения группы инвалидности.

Критерии оценки заданий в тестовой форме:

Из предложенных заданий в тестовой форме обучающимся даны правильные ответы:

- 70% и менее - оценка «**неудовлетворительно**»
- 71-80% заданий – оценка «**удовлетворительно**»
- 81-90% заданий – оценка «**хорошо**»
- 91-100% заданий – оценка «**отлично**»

Критерии выставления итоговой оценки за промежуточную аттестацию

Критерии оценки выполнения заданий в тестовой форме:

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

Критерии оценки выполнения практических навыков:

«**зачтено**» - обучающийся знает основные положения методики выполнения обследования больного, самостоятельно демонстрирует 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 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.

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:

Критерии выставления итоговой оценки:

«Отлично» - по ситуационной задаче обучающийся правильно выставляет диагноз с учетом принятой классификации, назначает адекватное лечение, отвечает на вопросы с привлечением лекционного материала и дополнительной литературы; технически верно выполняет все предложенные навыки и правильно их интерпретирует; дает правильные ответы более чем на 70% заданий в тестовой форме.

«Хорошо» - обучающийся решает ситуационную задачу: правильно выставляет диагноз, но допускает неточности при его обосновании и несущественные ошибки в ответах на вопросы; в основном правильно выполняет предложенные навыки, интерпретирует их и самостоятельно может исправить выявленные преподавателем отдельные ошибки; дает правильные ответы более чем на 70% заданий в тестовой форме.

«Удовлетворительно» - обучающийся ориентирован в заболевании по ситуации, но не может поставить диагноз в соответствии с классификацией; допускает существенные ошибки при ответе на вопросы, демонстрируя поверхностные знания предмета; ориентируется в основном задании по практическим навыкам, но допускает ряд существенных ошибок, которые исправляет с помощью преподавателя; дает правильные ответы более чем на 70% заданий в тестовой форме.

«Неудовлетворительно» - обучающийся не может сформулировать диагноз или неправильно ставит диагноз по ситуации. Не может правильно ответить на большинство вопросов задачи и дополнительные вопросы преподавателя; не владеет техникой выполнения практического навыка, не может правильно интерпретировать свои действия и не справляется с дополнительным заданием; дает правильные ответы менее, чем на 70% заданий в тестовой форме.

Разработчики программы:

Доцент кафедры психиатрии, наркологии и медицинской психологии, к.м.н., доцент Проценко Ирина Валерьевна