

**Министерство здравоохранения Российской Федерации  
ИРКУТСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ  
ПОСЛЕДИПЛОМНОГО ОБРАЗОВАНИЯ – ФИЛИАЛ ФЕДЕРАЛЬНОГО  
ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ  
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО  
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»**

**УТВЕРЖДЕНО**

Методическим советом

ИГМАПО–филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО

«17» апреля 2017 г. протокол № 2

Председатель совета  
Заместитель директора по учебной работе

С.М. Горбачева



**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКИ**

**основной профессиональной образовательной программы высшего образования –  
программы подготовки кадров высшего образования  
в ординатуре  
по специальности 31.08.20 «Психиатрия»**

**Блок 2**

**Базовая часть (Б2.Б2)**

Уровень образовательной программы: высшее образование.  
Подготовка кадров высшей квалификации

Форма обучения  
очная

Иркутск

2017

Рабочая программа производственной (клинической) практики по специальности 31.08.20 «Психиатрия» Базовая часть (Б2.Б2) (далее – программа практики) разработана преподавателями кафедры психиатрии и наркологии в соответствии с учебным планом основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по 31.08.20 «Психиатрия».

**Авторы программы практики:**


<b>№ п/п</b>	<b>Фамилия, имя, отчество</b>	<b>Ученая степень, звание</b>	<b>Занимаемая должность</b>	<b>Место работы</b>
1.	Петрунько Ольга Вячеславна	к.м.н., доцент	Зав.кафедрой психиатрии и наркологии	ИГМАПО– филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
2.	Иванова Людмила Александровна	к.м.н.	Доцент кафедры психиатрии и наркологии	ИГМАПО– филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
3.	Ковалева Анна Викторовна		Ассистент кафедры психиатрии и наркологии	ИГМАПО– филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России

По методическим вопросам				
1.	Горбачева Светлана Михайловна	д.м.н., профессор	Заместитель директора по учебной работе	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
3.	Баженова Юлия Викторовна	к.м.н., доцент	Декан терапевтического факультета	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России

Программа производственной (клинической) практики (базовая часть) одобрена на заседании кафедры психиатрии и наркологии 19.01.2016 г. протокол № 1.

Программа производственной (клинической) практики (базовая часть) обновлена и одобрена на заседании кафедры психиатрии и наркологии 12.01.2017 г. протокол № 1.

#### СОГЛАСОВАНА:

Заместитель директора по учебной работе \_\_\_\_\_  С.М. Горбачева

Декан терапевтического факультета \_\_\_\_\_  Ю.В. Баженова

Зав.кафедрой психиатрии и наркологии \_\_\_\_\_  О.В. Петрунько  
(дата) (подпись)

## ЛИСТ ОБНОВЛЕНИЙ И АКТУАЛИЗАЦИИ

[illegible]

## **1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

**Место программы производственной (клинической) практики в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре:**

Программа практики относится к базовой части программы ординатуры и является обязательной для освоения обучающимися.

**1.1. Цель программы практики** – подготовка квалифицированного врача-психиатра способного и готового к самостоятельной профессиональной деятельности в охране здоровья граждан в на основе сформированных универсальных и профессиональных компетенций.

**1.2. Задачи программы практики:**  
сформировать умения:

- 1) Оценить при расспросе и одновременном наблюдении особенности поведения, внешнего вида и высказываний больного, дающие основание предположить наличие психического заболевания;
- 2) Получить достаточные для предварительной оценки анамнестические сведения из сопровождающей больного медицинской и другой документации, от родственников, сопровождающих лиц, самого больного о его преморбидных личностных особенностях, характере болезненных проявлений, времени их возникновения, сопутствующих и провоцирующих факторах;
- 3) Выявить особенности соматического и неврологического состояния больного;
- 4) Определить необходимость специальных методов исследования (лабораторных, рентгенологических, функциональных), организовать их выполнение и дать правильную интерпретацию;
- 5) Установить предварительный диагноз на синдромальном и нозологическом уровнях, провести дифференциальный диагноз;
- 6) При необходимости организовать и провести неотложную помощь (купирование различных видов возбуждения, меры по прерыванию серий припадков, тяжелых нейрорептических или токсических состояний);
- 7) Определить показания к виду последующей медицинской помощи: при наличии показаний организовать перевод больного в реанимационное отделение многопрофильной больницы, организовать наблюдение и лечение больных в амбулаторных условиях, в условиях диспансерного психиатрического участка, определить тенденции к затяжному характеру болезненного состояния и в этих случаях организовать направление больных в дневной стационар психоневрологического диспансера или в санаторное отделение психиатрических больниц, определить показания к неотложной госпитализации (острые психотические состояния, систематизированные бредовые состояния с выраженной бредовой активностью и тенденцией к агрессии и т.д.), определить к плановой госпитализации для проведения тщательного обследования и подбора терапии в стационарных условиях (при неэффективности амбулаторной терапии, ухудшении клинической картины заболевания, при необходимости проведения различных видов стационарной экспертизы);
- 8) При нахождении больного в стационаре применить весь комплекс мероприятий, необходимых для установления окончательного диагноза (если в амбулаторных условиях он не мог быть поставлен) и организовать соответствующее лечение. Для этого врач-психиатр должен уметь провести детальное психопатологическое исследование больного с выявлением динамики психопатологического состояния,

правильно оценить особенности соматического и неврологического состояния, характер их соотношения с психопатологической симптоматикой;

- 9) Обосновать тактику медикаментозной терапии с учетом индивидуальных особенностей больного и общих закономерностей течения болезни;
- 10) Соотнести удельный вес биологических и психосоциальных методов терапевтического воздействия в зависимости от этапа заболевания;
- 11) Обеспечить преемственность терапии больных в стационарной и диспансерной помощи;
- 12) Разрабатывать индивидуальные программы реабилитации больных, проводимые на фоне комплексной медикаментозной терапии;
- 13) Организовать и дифференцированно привлекать больных к различным формам лечебно-трудовой деятельности, выявить признаки временной и стойкой, частичной и полной утраты трудоспособности, определить профессиональные ограничения – провести первичную трудовую экспертизу врачебно-консультативной комиссии (ВКК) с представлением больного на МСЭК;
- 14) Предусмотреть мероприятия по предупреждению рецидивов и осложнений заболевания (преемственная связь с диспансером, рекомендации по поддерживающей терапии, трудовые и социально-гигиенические рекомендации больному и его родственникам);
- 15) Провести диспансеризацию больных;
- 16) Оформить всю необходимую медицинскую документацию;
- 17) Провести санитарно-просветительную работу;
- 18) Составить отчет о своей работе и дать анализ ее эффективности.

**владеть методиками:**

- ☐ Подкожное, внутримышечное и внутривенное введение лекарственных средств;
- ☐ Искусственное кормление через зонд;
- ☐ Инсулинотерапия;
- ☐ Электросудорожная терапия;
- ☐ Люмбальная пункция;
- ☐ Искусственное дыхание, массаж сердца;
- ☐ Трахеотомия;
- ☐ Фиксация возбужденного больного.

**сформировать навыки:**

- 1) Расспрос и одновременное наблюдение особенностей поведения, внешнего вида и высказываний больного, дающих основание предположить наличие психического заболевания
- 2) Сбор жалоб и анамнеза (объективный и субъективный) с учетом преморбидных особенностей личности, генеалогического фона, возраста и пола, предшествующих и сопутствующих соматических заболеваний, средовых факторов.
- 3) Описание психического статуса.
- 4) Постановка нозологического диагноза психического расстройства на основе оценки психического состояния с идентификацией и классификацией симптомов, синдромальной оценки психического статуса, оценки динамики психических расстройств.
- 5) Овладение дифференциально-диагностическими критериями разграничения сходных синдромов и симптомов при различных нозологических формах
- 6) Овладение принципами оценки типа течения заболевания, его этапа и стадий, критериями клинического и социально-трудового прогноза
- 7) Овладение основными методиками психофармакотерапии (дифференцированные показания к лечению антидепрессантами, нейролептиками и психотропными средствами других классов)

- 8) Овладение основными методиками биологической терапии психических заболеваний (инсулинотерапия, ЭСТ)
- 9) Овладение критериями оценки риска суицидального поведения и степени социальной опасности больных
- 10) Определение показаний к неотложной и плановой госпитализации в психиатрический стационар, переводу больных в реанимационное отделение многопрофильной больницы, показаний к выписке из стационара и переводу в санаторные, полустационарные отделения и на долечивание в амбулаторных условиях.
- 11) Неврологическое обследование больных (сбор жалоб, анамнеза, визуальное исследование, исследование чувствительной и двигательной сферы)
- 12) Патopsихологическое обследование
- 13) Определение показаний для направления больных на КЭК и МСЭК по психическому заболеванию
- 14) Проведение люмбальной пункции
- 15) Искусственное кормление через зонд

**сформировать навыки при неотложных состояниях в психиатрии:**

- ☐ Психомоторное возбуждение
- ☐ Неотложная помощь суицидальным больным
- ☐ Эпилептический статус.
- ☐ Фебрильная шизофрения
- ☐ Злокачественный нейролептический синдром
- ☐ Генерализованные токсико-аллергические реакции как осложнение нейролептической терапии
- ☐ Острая дистония как осложнение нейролептической терапии
- ☐ Острый паркинсонизм как осложнение нейролептической терапии
- ☐ Острая интоксикация алкоголем (наркотиками)
- ☐ Тяжелый алкогольный делирий.
- ☐ Острая алкогольная энцефалопатия
- ☐ Острая лекарственная интоксикация
- ☐ Профилактика социально-опасных действий

обеспечить освоение опыта профессиональной деятельности:

- 1) решение учебных и профессиональных задач по применению принципов системного анализа и синтеза в использовании диагностического алгоритма и определении тактики лечения пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения;
- 2) взаимодействие с людьми разных возрастных и социальных групп;
- 3) эффективной коммуникации на основе знаний техник и приемов общения; поведенческой терапии, облегчающей межличностные отношения; обучения и развития пациентов в лечебном процессе;
- 4) проведение профилактической деятельности, осуществление психолого-педагогической деятельности, анализ медицинской документации с целью выявления лиц, злоупотребляющих алкоголем и другими психоактивными веществами;
- 5) планирование и проведение профилактических и противоэпидемических мероприятий;
- 6) осуществление врачебной и организационно-управленческой деятельности по улучшению здоровья населения и уменьшения риска психических расстройств; проведение оценки показателей здоровья населения;
- 7) определение у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем;
- 8) решение ситуационные задачи по оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации;

9) планирование организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации.

**1.3. Трудоемкость освоения программы практики:** 63 зачетных единиц, что составляет 2268 академических часов.

## 2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ПРАКТИКИ

### 2.1. Паспорт формируемых компетенций

Индекс компетенции	Период	Умения, навыки, опыт деятельности	Количество запланированных действий	Форма контроля
УК-1	Первый год обучения	<b>Умения:</b> - выделять и систематизировать существенные свойства и связи в использовании диагностического алгоритма	2 действия	Т/К
		<b>Навыки:</b> - сбора, обработки информации по профессиональным проблемам	2 действия	Т/К
		<b>Опыт деятельности:</b> - решение учебных и профессиональных задач по применению принципов системного анализа и синтеза в использовании диагностического алгоритма	2 действия	Зачет
	Второй год обучения	<b>Умения:</b> - анализировать и систематизировать любую поступающую информацию, результаты диагностических исследований; - выявлять основные закономерности изучаемых объектов,	2 действия	Т/К
		<b>Навыки:</b> - выбора методов и средств решения учебных и профессиональных задач	2 действия	Т/К
		<b>Опыт деятельности:</b> - определение тактики лечения пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения	1 действие	Зачет
УК-2	Первый год обучения	<b>Умения:</b> - уважительно принимать особенности других культур, способов самовыражения и проявления человеческой индивидуальности в различных социальных группах	3 действия	Т/К
		<b>Навыки:</b> - владения методиками социального взаимодействия с людьми разных возрастных групп	1 действие	Т/К
		<b>Опыт деятельности:</b> - взаимодействие с людьми разных возрастных групп	1 действие	Зачет



	Второй год обучения	<b>Умения:</b> - терпимо относиться к другим людям, отличающихся по их убеждениям, ценностям и поведению; - сотрудничать с людьми, различающимися по внешности, языку, убеждениям, обычаям и верованиям	3 действия  4 действия	Т/К
		<b>Навыки:</b> - владения методиками социального взаимодействия с людьми разных возрастных и социальных групп	2 действия	Т/К
		<b>Опыт деятельности:</b> - взаимодействие с людьми разных возрастных и социальных групп	2 действия	Зачет
УК-3	Первый год обучения	<b>Умения:</b> - определять индивидуальные психологические особенности личности больного и типичные психологические защиты	2 действия	Т/К
		<b>Навыки:</b> - эффективной коммуникации на основе знаний техник и приемов общения	2 действия	Т/К
		<b>Опыт деятельности:</b> педагогическая деятельность по программам среднего образования	1 действие	Зачет
	Второй год обучения	<b>Умения:</b> - формировать положительную мотивацию пациента к лечению; - достигать главные цели педагогической деятельности врача, - решать педагогические задачи в лечебном процессе	3 действия	Т/К
		<b>Навыки:</b> - поведенческой терапии, облегчающей межличностные отношения; - обучения и развития пациентов в лечебном процессе	3 действия	Т/К
		<b>Опыт деятельности:</b> педагогическая деятельность по программам высшего медицинского образования, а также по дополнительным профессиональным программам	2 действия	Зачет
ПК-1	Первый год обучения	<b>Умения:</b> - разрабатывать и реализовывать программы здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ	2 действия	Т/К
		<b>Навыки:</b> - индивидуального консультирования; - обучения пациентов осознавать у себя признаки патологического влечения, способам контроля за своим заболеванием	3 действия	Т/К

	Второй год обучения	<b>Опыт деятельности:</b> - проведение профилактической деятельности - анализ медицинской документации с целью выявления лиц, злоупотребляющих алкоголем и другими психоактивными веществами	2 действия	Зачет
		<b>Умения:</b> - выявлять симптомы и синдромы, обусловленные острой и хронической интоксикацией алкоголем и другими психоактивными веществами; - разрабатывать и реализовывать программы по предупреждению формирования зависимости от алкоголя и других психоактивных веществ.	6 действий	Т/К
		<b>Навыки:</b> - группового консультирования; - оценки эффективности профилактических мероприятий и индивидуальных факторов риска формирования зависимости от алкоголя и других психоактивных веществ у конкретного пациента и созависимости у членов его семьи	5 действий	Т/К
		<b>Опыт деятельности:</b> - осуществление психолого-педагогической деятельности	2 действия	Зачет
ПК-2	Первый год обучения	<b>Умения:</b> - проводить профилактические медицинские осмотры с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами	3 действия	Т/К
		<b>Навыки:</b> - дифференцировать выявленные при профилактических медицинских осмотрах признаки и факторы риска с целью первичной профилактики психических расстройств, зависимости от алкоголя и других психоактивных веществ	2 действия	Т/К
		<b>Опыт деятельности:</b> - осуществление диагностической деятельности	1 действие	Зачет
	Второй год обучения	<b>Умения:</b> - проводить диспансеризацию взрослого населения с целью раннего выявления психических и наркологических расстройств, основных факторов риска их развития	3 действия	Т/К
		<b>Навыки:</b> - работать со стандартами оказания медицинских услуг; - организация стационар-замещающих форм психиатрической помощи	2 действия	Т/К
		<b>Опыт деятельности:</b> - проведение профилактической деятельности	1 действие	Зачет
ПК-3	Первый год	<b>Умения:</b> – проводить профилактические мероприятия	1 действие	Т/К

ПК-4		<b>Навыки:</b> - определения последовательности действий при проведении профилактических мероприятий	1 действие	Т/К
		<b>Опыт деятельности:</b> - планировать проведение профилактических мероприятий	1 действие	Зачет
	Второй год обучения	<b>Умения:</b> - проводить противоэпидемические мероприятия; - организовывать защиту населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки; - оказывать медицинскую помощь при стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	3 действия	Т/К
		<b>Навыки:</b> - определения последовательности действий при проведении противоэпидемических мероприятий	1 действие	Т/К
		<b>Опыт деятельности:</b> - планировать проведение противоэпидемических мероприятий	1 действие	Зачет
	Первый год обучения	<b>Умения:</b> - анализировать состояние здоровья лиц прикрепленного участка и анализа психиатрической и наркологической ситуации; - работать с персональными данными пациентов и сведениями, составляющими врачебную тайну; - умение вести медицинскую документацию, в том числе и электронном виде	4 действия	Т/К
		<b>Навыки:</b> - составления плана-отчета амбулаторно-поликлинической и стационарной службы	2 действия	Т/К
		<b>Опыт деятельности:</b> - осуществление врачебной деятельности; - оценка показателей здоровья населения	2 действия	Зачет
	Второй год обучения	<b>Умения:</b> - анализировать данные официальной статистической отчетности, включая формы федерального и отраслевого статистического наблюдения; - определять перечень организационных, лечебных и профилактических мероприятий и разработать меры по их внедрению для улучшения здоровья населения и уменьшения риска психиатрической и наркологической заболеваемости на участке на основе анализа статистических показателей	6 действий	Т/К
		<b>Навыки:</b> - работы со стандартами оказания медицинских услуг	1 действие	Т/К

		<b>Опыт деятельности:</b> - осуществление организационно-управленческой деятельности по улучшению здоровья населения и уменьшения риска психических расстройств	3 действия	Зачет
ПК-5	Первый год обучения	<b>Умения:</b> - оценивать при расспросе и одновременном наблюдении особенности поведения, внешнего вида и высказываний больного, дающие основание предположить наличие психического заболевания; - диагностировать неотложные состояния; - владение неврологическим обследованием больных (сбор жалоб, анамнеза, визуальное исследование, исследование чувствительной и двигательной сферы); патопсихологическим обследованием; - обосновать необходимость и объем лабораторного, инструментального и иного метода обследования пациента; - анализировать полученные результаты обследования пациента, при необходимости обосновывать и планировать объем дополнительных исследований;	6 действий	Т/К
		<b>Навыки:</b> - составления заключения по данным клинико-психопатологического анализа; - составления заключения по данным лабораторных и инструментальных методов исследования, - диагностики и дифференциальной диагностики основных форм психических заболеваний;	4 действия	Т/К
		<b>Опыт деятельности:</b> - определение у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний	2 действия	Зачет
	Второй год обучения	<b>Умения:</b> - владение клинико-психопатологическим анализом диагностики и дифференциальной диагностики основных форм психических заболеваний, критериями разграничения сходных синдромов и симптомов при различных нозологических формах на основе пропедевтических, лабораторных и инструментальных и иных методов исследования в психиатрии; психического статуса, дифференциально-диагностическими; - использовать Международную классификацию болезней в диагностике психических расстройств и расстройств поведения	3 действия	Т/К
		<b>Навыки:</b> - постановки нозологического диагноза психического расстройства на основе оценки психического состояния с идентификацией и классификацией симптомов, - синдромальной оценки психического статуса, - оценки динамики психических расстройств	3 действия	Т/К

		<b>Опыт деятельности:</b> - определение у пациентов нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	1 действие	Зачет
ПК-6	Первый год обучения	<b>Умения:</b> - осуществлять расспрос, наблюдение за особенностями поведения и высказываниями больного с психической патологией; - сбор жалоб и анамнеза (объективный и субъективный) у пациента с эндогенными психическими заболеваниями с учетом его преморбидных особенностей личности, генеалогического фона, возраста и пола, предшествующих и сопутствующих соматических заболеваний, средовых факторов; - описание психического статуса пациента с психической патологией; - постановка нозологического диагноза психического расстройства и расстройства поведения на основе оценки психического состояния с идентификацией и классификацией симптомов, синдромальной оценки психического статуса, оценки динамики психических расстройств; - овладение критериями оценки риска суицидального поведения и степени социальной опасности больных с психической патологией	6 действий	Т/К
		<b>Навыки:</b> - консультирование и курация пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения; - оценка данных дополнительных методов обследования для создания клинической концепции при психических расстройствах и расстройствах поведения; - выполнять диагностические манипуляции в соответствии с квалификационной характеристикой врача-психиатра	4 действия	Т/К
		<b>Опыт деятельности:</b> - осуществление диагностической деятельности	1 действие	Зачет

	Второй год обучения	<b>Умения:</b> - разработать обоснованную схему современной этиотропной, патогенетической и симптоматической терапии; - составить план и провести комплексное лечение пациента с психической патологией с учетом состояния, возраста и пола, особенностей клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания психиатрической помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по оказанию психиатрической помощи населению с учетом стандартов медицинской помощи; - оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных средств; - выявить клинические показания для срочной или плановой госпитализации в психиатрический стационар, перевода больного психиатрического профиля на лечение в другой стационар, определить профиль лечебного учреждения или специалиста с учетом особенности и тяжести сопутствующего заболевания	4 действия	Т/К
		<b>Навыки:</b> - курация и лечение пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения; - выбор индивидуальных методов и тактики ведения и лечения пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения; - обучение пациентов и членов их семей контролю за течением заболевания	3 действия	Т/К
		<b>Опыт деятельности:</b> - осуществление лечебной деятельности; - осуществление организационно-управленческой деятельности	2 действия	Зачет
	Первый год обучения	<b>Умения:</b> – организовать объем медицинской помощи на догоспитальном и стационарном этапах при неотложных состояниях в психиатрии (психомоторное возбуждение, суицидальное и аутоагрессивное поведение, судорожный синдром и эпилептический статус, неалкогольный (соматогенный) делирий, аментивный синдром, алкогольный делирий (осложненный и не осложненный), острая алкогольная энцефалопатия Гайе-Вернике, синдромы выключения сознания, отказ от еды, острые осложнения при применении психотропных препаратов, отравления психотропными препаратами, тяжелое (глубокое) алкогольное опьянение, передозировка опиатов или опиоидов, основные виды абстинентных синдромов, панические атаки и вегетативные кризы)	2 действия	Т/К

ПК-8		<b>Навыки:</b> – оказания экстренной и неотложной медицинской помощи (купирование психомоторного возбуждения, эпилептического статуса, судорожного синдрома, анафилактического шока, выполнение простейшего обезболивания, остановки кровотечения, иммобилизации позвоночника, конечностей при переломах, травмах); – выполнять реанимационные мероприятия (искусственное дыхание, непрямой массаж сердца); – определять групповую принадлежность крови; – выполнять катетеризацию мочевого пузыря; – выполнять желудочное зондирование и промывание желудка через зонд; – владеть способами различного введения лекарственных средств (подкожно, внутримышечно, внутривенно, внутривенно капельно, внутривенно струйно (через катетер в подключичной вене)	6 действий	Т/К
		<b>Опыт деятельности:</b> - решать ситуационные задачи по оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях	1 действие	Зачет
	Второй год обучения	<b>Умения:</b> – оказать медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях, в том числе участия в медицинской эвакуации	1 действие	Т/К
		<b>Навыки:</b> - владеть методами поведенческой терапии, облегчающей межличностные отношения	1 действие	Т/К
		<b>Опыт деятельности:</b> Решать ситуационные задачи по оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участием в медицинской эвакуации	2 действия	Зачет
	Первый год обучения	<b>Умения:</b> - назначать немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;	3 действия	Т/К
		<b>Навыки:</b> - создание индивидуальных рекомендаций по медицинской реабилитации и санаторно-курортному лечению для пациентов и членов их семей с целью профилактики различных состояний, заболеваний	2 действия	Т/К
		<b>Опыт деятельности:</b> - осуществление диагностической деятельности; - осуществление лечебной деятельности	2 действия	Зачет

	Второй год обучения	<b>Умения:</b> - контролировать выполнение и оценивать эффективность и безопасность реабилитационных мероприятий, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов, с учетом диагноза в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	3 действия	Т/К
		<b>Навыки:</b> - выбор индивидуальных методов реабилитации и санаторно-курортного лечения при различных состояниях, заболеваниях	2 действия	Т/К
		<b>Опыт деятельности:</b> - осуществление организационно-управленческой деятельности	2 действия	Зачет
ПК-9	Первый год обучения	<b>Умения:</b> - назначать профилактические мероприятия пациентам с учетом факторов риска для предупреждения и раннего выявления заболеваний, в том числе социально значимых заболеваний	2 действия	Т/К
		<b>Навыки:</b> - использования методов нейролингвистического программирования для убеждения пациентов при формировании мотивации на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	2 действия	Т/К
		<b>Опыт деятельности:</b> - проведение профилактической деятельности	1 действие	Зачет
	Второй год обучения	<b>Умения:</b> - разрабатывать и реализовывать программы здорового образа жизни	2 действия	Т/К
		<b>Навыки:</b> - использования методов нейролингвистического программирования для убеждения пациентов при формировании мотивации на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	1 действие	Т/К
		<b>Опыт деятельности:</b> - осуществление психолого-педагогической деятельности	2 действия	Зачет
ПК-10	Первый год обучения	<b>Умения:</b> - составлять план работы, оформлять медицинскую документацию; - определять очередность объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий	5 действий	Т/К
		<b>Навыки:</b> - работы со стандартами оказания медицинских услуг	1 действие	Т/К
		<b>Опыт деятельности:</b> - осуществление организационной деятельности	1 действие	Зачет



	Второй год обучения	<b>Умения:</b> - составлять отчет о своей работе; - определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе и скорой специализированной медицинской помощи	2 действия	Т/К Зачет
		<b>Навыки:</b> - составления плана-отчета амбулаторно-поликлинической и стационарной службы	2 действия	Т/К
		<b>Опыт деятельности:</b> - осуществление организационно-управленческой деятельности	1 действие	Зачет
ПК-11	Первый год обучения	<b>Умения:</b> - оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания	2 действия	Т/К
		<b>Навыки:</b> - использования стандартов оказания медицинских услуг; - оценивать эффективность мероприятий по снижению заболеваемости с временной утратой трудоспособности; - уметь выполнять недостатки при выполнении своей работы	3 действия	Т/К
		<b>Опыт деятельности:</b> - осуществление диагностической деятельности;	1 действие	Зачет
	Второй год обучения	<b>Умения:</b> - обеспечивать внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности в пределах должностных обязанностей	2 действия	Т/К
		<b>Навыки:</b> - применять принципы доказательной медицины для оценки качества выполненной работы; - уметь выполнять аудитный проект	2 действия	Т/К
		<b>Опыт деятельности:</b> - осуществление организационно-управленческой деятельности	2 действия	Зачет
ПК-12	Первый год обучения	<b>Умения:</b> - руководствоваться основными принципами организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации	2 действия	Т/К
		<b>Навыки:</b> - обеспечения медицинской эвакуации при чрезвычайных ситуациях	1 действие	Т/К
		<b>Опыт деятельности:</b> - планировать организацию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях	1 действие	Зачет
	Второй год обучения	<b>Умения:</b> - проводить медицинскую эвакуацию в условиях чрезвычайных ситуаций	1 действие	Т/К
		<b>Навыки:</b> - обеспечения медицинской эвакуации при чрезвычайных ситуациях	1 действие	Т/К

		<b>Опыт деятельности:</b> - планировать организацию медицинской помощи при медицинской эвакуации	1 действие	Зачет
--	--	---	------------	-------

### 3. СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ПРАКТИКИ

#### 3.1 Содержание практики

Код	Тема рабочей программы учебной дисциплины (модуля). Виды профессиональной деятельности	Место прохождения практики	Продолжительность	Индекс компетенции
<i>Первый год обучения</i>				
<b>Стационар</b>				
Б2.2.1	Организация психиатрической помощи в РФ	Психиатрическая больница	1,6 з.ед./ 56 акад. час.	ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11
Б2.2.2	Общая психопатология Психопатологическое обследование пациентов с различной психической патологией	Приемное отделение психиатрического стационара	2 з.ед./ 72 акад. час.	ПК-5
Б2.2.3	Методы исследования психических больных Курация пациентов с различной психической патологией	Отделение пограничных состояний Общее психиатрическое отделение Отделение дневного пребывания	2 з.ед./ 72 акад. час.	ПК-5
Б2.2.4	Эндогенные психические заболевания Курация пациентов с эндогенными психическими заболеваниями	Отделение пограничных состояний	4 з.ед./ 144 акад. час	ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8
<b>Поликлиника</b>				
Б2.2.4	Эндогенные психические заболевания Курация пациентов с эндогенными психическими заболеваниями	Амбулаторное отделение психо-неврологического диспансера	4 з.ед./ 144 акад. час.	ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8
Б2.2.5	Эндогенно-органические психические заболевания Курация пациентов с эндогенно-органическими психическими	Амбулаторное отделение психо-неврологического диспансера	4 з.ед./ 144 акад. час.	ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8,

Код	Тема рабочей программы учебной дисциплины (модуля). Виды профессиональной деятельности	Место прохождения практики	Продолжительность	Индекс компетенции
	заболеваниями			ПК-9
Б2.2.6	Экзогенно-органические и экзогенные психические заболевания Курация пациентов с экзогенно-органическими и экзогенными психическими заболеваниями	Амбулаторное отделение психоневрологического диспансера	4 з.ед./144 акад. час.	ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8
Б2.2.7	Патология психического развития Курация пациентов с умственной отсталостью	Амбулаторное отделение психоневрологического диспансера	4 з.ед./144 акад. час.	ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9
<b>Второй год обучения</b>				
<b>Стационар</b>				
Б2.2.4	Эндогенные психические заболевания Курация пациентов с эндогенными психическими заболеваниями	Женское общее психиатрическое отделение	6 з.ед./216 акад. час.	ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8
Б2.2.4	Эндогенные психические заболевания Курация пациентов с эндогенными психическими заболеваниями	Мужское общее психиатрическое отделение	6 з.ед./216 акад. час.	ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8
Б2.2.5	Эндогенно-органические психические заболевания Курация пациентов с эндогенно-органическими психическими заболеваниями	Общее психиатрическое отделение	4 з.ед./144 акад. час.	ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9
Б2.2.6	Экзогенно-органические и экзогенные психические заболевания Курация пациентов с экзогенно-органическими и экзогенными психическими заболеваниями	Отделение пограничных состояний	4 з.ед./144 акад. час.	ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8
Б2.2.7	Патология психического развития Курация пациентов с умственной отсталостью	Отделение пограничных состояний	4 з.ед./144 акад. час.	ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9
Б2.2.8.	Пограничные психические нарушения Курация пациентов с пограничными психическими нарушениями	Отделение дневного пребывания Отделение пограничных состояний	4 з.ед./144 акад. час.	ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8
Б2.2.9.	Психические расстройства, вызванные употреблением алкоголя. Наркомании. Токсикомании. Курация пациентов с	Общее психиатрическое отделение	4,4 з.ед./160	ПК-2, ПК-5, ПК-6,

Код	Тема рабочей программы учебной дисциплины (модуля). Виды профессиональной деятельности	Место прохождения практики	Продолжительность	Индекс компетенции
	психическими расстройствами вызванными употреблением ПАВ		акад. час.	ПК-8, ПК-9, ПК-10
Б2.2.10	Неотложная психиатрия Курация пациентов с неотложными состояниями	Общее психиатрическое отделение	5 з.ед./180 акад. час.	ПК-3, ПК-6, ПК-7, ПК-12

#### 4. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

##### 4.1.Разделы дисциплины и виды занятий

Код	Название раздела дисциплины	Кол-во часов / зачетных единиц		Индексы формируемых компетенций
		Практика	СР	
Б2.2.1.	Организация психиатрической помощи в РФ	54/1,5	18/0,5	УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11
Б2.2.2.	Общая психопатология	54/1,5	18/0,5	УК-1, УК-2, ПК-5
Б2.2.3.	Методы исследования психических больных	54/1,5	18/0,5	УК-1, ПК-5
Б2.2.4.	Эндогенные психические заболевания	500/13,9	166/4,6	ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8
Б.2.2.5.	Эндогенно-органические заболевания	117/3,25	39/1,1	ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9
Б.2.2.6.	Экзогенно-органические и экзогенные психические заболевания	261/7,25	87/2,4	ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8
Б2.2.7.	Патология психического развития	202/5,6	68/1,9	ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9
Б.2.2.8.	Пограничные психические нарушения	115/3,2	38/1,1	ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8
Б.2.2.9.	Психические расстройства, вызванные употреблением алкоголя. Наркомании. Токсикомании	229/6,36	77/2,14	ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10
Б.2.2.10.	Неотложная психиатрия	115/3,2	38/1,1	ПК-3, ПК-6, ПК-7, ПК-12

<b>Итого</b>		<b>1701/47,25</b>	<b>567/15,75</b>	

## **4.2.Производственная (клиническая) практика**

Производственная (клиническая) практика предназначена для формирования у врачей-ординаторов компетенций в соответствии с целью и задачами программы ординатуры. Способы проведения производственной (клинической) практики: стационарная; выездная.

Практическая подготовка лиц, получающих высшее медицинское образование, обеспечивается путем их участия в осуществлении медицинской деятельности в соответствии с образовательными программами и организуется:

- 1) в образовательных и научных организациях, осуществляющих медицинскую деятельность (клиники);
- 2) в медицинских организациях, в том числе медицинских организациях, в которых располагаются структурные подразделения образовательных и научных организаций (клиническая база);
- 3) в судебно-экспертных учреждениях и иных организациях, осуществляющих деятельность в сфере охраны здоровья граждан в Российской Федерации.

Для лиц с ограниченными возможностями здоровья выбор мест прохождения практик должен учитывать состояние здоровья и требования по доступности.

## **4.3. Самостоятельная (внеаудиторная) работа**

Самостоятельная работа обучающихся на практике направлена на совершенствование знаний и умений, лежащих в основе формируемых компетенций, а также на развитие навыков самоорганизации и самодисциплины. Контроль самостоятельной работы организуется как единство нескольких форм: самоконтроль, взаимоконтроль, контроль со стороны преподавателя.

### **Тематика самостоятельной работы обучающихся:**

- 1) Основные тенденции динамики распространенности психических расстройств и факторы, влияющие на них.
- 2) Методы оказания специализированной медицинской помощи населению.
- 3) Принципы организации психиатрической помощи в РФ.
- 4) Внутрибольничная психиатрическая помощь.
- 5) Основные функции внебольничной психиатрической службы.
- 6) Современная система диспансерного и консультативного наблюдения за больными с психическими расстройствами.
- 7) Анализ и оценка качества эффективности диспансеризации психических больных.
- 8) Профилизация психиатрических стационаров.
- 9) Промежуточные формы психиатрической помощи.
- 10) Современное состояние проблемы и классификации психопатологических синдромов.
- 11) Понятие о регистрах психических нарушений. Видоизменение синдромов и их трансформация.
- 12) Астенических синдром.
- 13) Депрессивные синдромы.
- 14) Маниакальные синдромы.
- 15) Смешанные состояния.
- 16) Систематика неврозоподобных синдромов.
- 17) Обсессивный синдром, его варианты.

- 18) Деперсонализация и дереализация.
- 19) Ипохондрический синдром.
- 20) Истерический синдром.
- 21) Синдром Ганзера.
- 22) Бредовые синдромы. Классификация.
- 23) Галлюцинаторный синдром.
- 24) Психические автоматизмы.
- 25) Синдром Кандинского-Клерамбо.
- 26) Парафренный синдром.
- 27) Кататонический ступор, его варианты, особенности проявлений.
- 28) Кататоническое возбуждение, его варианты, особенности проявлений.
- 29) Основные признаки синдромов помрачения сознания по К.Ясперсу.
- 30) Делирий, психопатологическая характеристика. Стадии развития.
- 31) Аменция, психопатологическая характеристика.
- 32) Онейроидное помрачение сознания, психопатологическая характеристика. Стадии развития, варианты.
- 33) Сумеречное помрачение сознания, психопатологическая характеристика.
- 34) Патологическое опьянение.
- 35) Патологический аффект.
- 36) Патологические просоночные состояния.
- 37) Виды судорожных припадков.
- 38) Амнезии, их варианты.
- 39) Корсаковский синдром.
- 40) Парамнезии.
- 41) Маразм.
- 42) Особенности проведения опроса психических больных.
- 43) Значение экспериментально-психологического исследования.
- 44) Значение генетических методов исследования в психиатрии.
- 45) Морфологические методы исследования в психиатрии.
- 46) Рентгенологические методы исследования в психиатрии.
- 47) Компьютерная томография. Ядерно-магнитный резонанс.
- 48) Электроэнцефалографическое исследование.
- 49) Патологоанатомическое исследование в психиатрии.
- 50) Определение содержания психотропных препаратов в крови.
- 51) История развития концепции маниакально-депрессивного и аффективных психозов.
- 52) Этиология и патогенез аффективных психозов.
- 53) Современная классификация аффективных психозов.
- 54) Возрастные особенности аффективных психозов.
- 55) Биполярное аффективное расстройство. Типы течения. Клинические варианты.
- 56) Хронические расстройства настроения. Клинические варианты.
- 57) Реабилитация при аффективных расстройствах.
- 58) Судебно-психиатрическая экспертиза при отдельных формах аффективных психозов.
- 59) Продуктивные и негативные психопатологические расстройства.
- 60) Современные классификации форм течения шизофрении.
- 61) Злокачественная юношеская шизофрения. Варианты, клинические особенности.
- 62) Параноидная шизофрения. Варианты, клинические особенности.
- 63) Рекуррентная шизофрения. Варианты, клинические особенности.
- 64) Шизотипическое расстройство. Варианты, клинические особенности.
- 65) Фебрильные приступы при шизофрении.
- 66) Приступообразно-прогредиентная шизофрения, ее особенности.

- 67) Особенности изменений личности при шизофрении.
- 68) Ремиссии при шизофрении, клинические характеристики.
- 69) Возрастные особенности течения шизофрении.
- 70) Реабилитация при отдельных формах шизофрении.
- 71) Трудовая экспертиза при отдельных формах шизофрении.
- 72) Судебно-психиатрическая экспертиза при отдельных формах шизофрении.
- 73) Военная экспертиза при отдельных формах шизофрении.
- 74) Шизоаффективное расстройство. Диагностические критерии. Клинические проявления и разновидности.
- 75) Современная классификация шизоаффективного расстройства.
- 76) Особенности терапии шизоаффективного расстройства.
- 77) Эпилепсия. Современное состояние проблемы.
- 78) Особые формы эпилепсии
- 79) Неспецифические типы реакций организма на экзогенные вредности.
- 80) Острые симптоматические психозы. Клинические варианты. Особенности терапии.
- 81) Эмоционально-гиперстетическая слабость. Особенности клинических проявлений.
- 82) Корсаковский синдром.
- 83) Психические расстройства при инфаркте миокарда.
- 84) Психические расстройства при злокачественных опухолях.
- 85) Психические расстройства при почечной недостаточности.
- 86) Психические расстройства при ревматизме.
- 87) Психические расстройства при СПИДе.
- 88) Психические расстройства при туберкулезе.
- 89) Психические расстройства при бруцеллезе.
- 90) Психические расстройства при интоксикациях.
- 91) Психические расстройства в послеродовом периоде.
- 92) Психические расстройства при лучевых поражениях и лучевой болезни.
- 93) Эндокринный психосиндром. Особенности лечения.
- 94) Классификация черепно-мозговых травм.
- 95) Периоды черепно-мозговой травмы. Клинические особенности.
- 96) Особенности основных психотических симптомов при черепно-мозговой травме.
- 97) Баротравмы, виды баротравм. Клинические проявления первичного и вторичного повреждения.
- 98) Травматическая болезнь, понятие, патогенез. Особенности психопатологических проявлений.
- 99) Лечение травматической болезни.
- 100) Клиника психических нарушений при опухолях головного мозга.
- 101) Диагностика опухолей головного мозга.
- 102) Лечение психических нарушений при опухолях головного мозга.
- 103) Сифилис мозга. Стадии. Диагностика.
- 104) Прогрессивный паралич. Стадии. Формы течения. Диагностика.
- 105) Психические расстройства при энцефалитах. Клинико-психопатологические проявления
- 106) Личностные изменения при энцефалитах. Брадифрения.
- 107) Клещевой энцефалит. Особенности клинических проявлений. Вопросы дифференциальной диагностики. Принципы терапии.
- 108) Параинфекционные энцефалиты, клинические проявления, виды.
- 109) Особенности психических расстройств при рассеянном склерозе. Вопросы дифференциального диагноза. Лечение.
- 110) «Инволюционная меланхолия».
- 111) Клинические особенности поздних депрессий.

- 112) Поздние параноиды. Психопатологическая характеристика. Особенности инициальных и резидуальных проявлений.
- 113) Реабилитация и вопросы экспертизы при функциональных психозах позднего возраста.
- 114) Психические нарушения при церебральном атеросклерозе. Особенности изменений личности.
- 115) Психические нарушения при острых нарушениях мозгового кровообращения.
- 116) Энцефалопатия Бинсвангера.
- 117) Психические нарушения при гипертонической болезни.
- 118) Психические нарушения при церебральном тромбангиите.
- 119) Факторы риска развития болезни Альцгеймера.
- 120) Современные методы диагностики болезни Альцгеймера.
- 121) Нейропсихологическая оценка состояния когнитивных функций.
- 122) Эндоформные психозы при деменции.
- 123) Современная терапия болезни Альцгеймера.
- 124) Деменция с тельцами Леви.
- 125) Болезнь Пика. Современные критерии и методы диагностики. Клиника и течение.
- 126) Хорея Гентингтона. Критерии и методы диагностики. Клиника и течение. Варианты течения и прогрессирования заболевания.
- 127) Дифференцированные формы умственной отсталости (энзимопатии, хромосомные aberrации, ксеродермические формы, дизостоза, эмбриопатии и фетопатии).
- 128) Психозы при умственной отсталости.
- 129) Реактивные состояния у больных умственной отсталостью.
- 130) Профилактика умственной отсталости.
- 131) Реабилитация и социализация больных с умственной отсталостью.
- 132) Синдром Каннера. Клинические особенности. Критерии диагностики.
- 133) Синдром Аспергера. Клинические особенности. критерии диагностики.
- 134) Перспективы терапии расстройств аутистического спектра.
- 135) Реабилитация больных с расстройствами аутистического спектра.
- 136) Акцентуация характера, типология.
- 137) Психопатическое (патохарактерологическое) развитие личности. Современное понятие. Условия возникновения. Типы патологического развития.
- 138) Профилактика психопатий и патологического развития личности.
- 139) Экспертиза при психопатиях и патологическом развитии личности.
- 140) Массовые шоковые реакции.
- 141) Постреактивные изменения личности.
- 142) Нервная анорексия. Критерии диагностики. Клинические проявления.
- 143) Принципы медикаментозной и немедикаментозной терапии нервной анорексии.
- 144) Немедикаментозные методы лечения панического расстройства.
- 145) Синдром да Коста.
- 146) Синдром раздраженного кишечника.
- 147) Диссоциативные расстройства моторики.
- 148) Сенсорные нарушения и расстройства чувствительности при неврозах.
- 149) Профилактика и психогигиена при неврозах.
- 150) Острая алкогольная энцефалопатия (Гайе-Вернике).
- 151) Болезнь Шильдера.
- 152) Болезнь Бендера.
- 153) Корсаковский психоз.
- 154) Алкогольный псевдопаралич.
- 155) Наркомании у подростков.
- 156) Токсикомании у подростков.



- 157) Злокачественный нейролептический синдром.  
 158) Токсико-аллергические реакции при психофармакотерапии.  
 159) Серотониновый синдром.  
 160) Эпилептический статус.

#### 4.4. Организация самостоятельной (внеаудиторной работы) обучающихся:

Код	Название раздела дисциплины, темы	Виды самостоятельной работы	Кол-во часов/зачетных единиц	Индексы формируемых компетенций
Б2.2.1.	Организация психиатрической помощи в РФ	Организовать порядок диспансерного и консультативного наблюдения за больными с различной психической патологией. Составить программу профилактики психических расстройств в дифференцированных группах	18/0,5	ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11
Б2.2.2.	Общая психопатология	Составить блок ситуационных задач	18/0,5	ПК-5
Б2.2.3.	Методы исследования психических больных	Составить блок ситуационных задач	18/0,5	ПК-5
Б2.2.4.	Эндогенные психические заболевания	Подготовка к клиническому разбору пациента	166/4,61	ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8
Б.2.2.5.	Эндогенно-органические заболевания	Подготовка к клиническому разбору пациента	39/1,08	ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9
Б.2.2.6.	Экзогенно-органические и экзогенные психические заболевания	Подготовка к клиническому разбору пациента	87/4,42	ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8
Б2.2.7.	Патология психического развития	Подготовка к клиническому разбору пациента	68/1,88	ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9
Б.2.2.8.	Пограничные психические нарушения	Подготовка к клиническому разбору пациента	38/1,06	ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8
Б.2.2.9.	Психические расстройства, вызванные употреблением алкоголя.	Подготовка к клиническому разбору пациента	77/2,14	ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10

	Наркомании. Токсикомании			
Б.2.2.10.	Неотложная психиатрия	Составить алгоритм оказания специализированной медицинской помощи больному со злокачественным нейролептическим синдромом, серотониновым синдромом, токсико-аллергической реакцией, эпилептическим статусом.	38/1,06	ПК-3, ПК-6, ПК-7, ПК-12

## 5. ОРГАНИЗАЦИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

**5.1.** Текущий контроль направлен на систематическую проверку выполнения заявленных в паспорте компетенций умений и навыков. Задача текущего контроля – мониторинг процесса формирования умения или навыка, на основе указанного в паспорте компетенций количества запланированных действий.

**5.2.** Промежуточная аттестация осуществляется в соответствии с учебным планом основной Программы. Задача промежуточной аттестации – оценка сформированности умений, навыков и соответствующих компетенций. Для оценки сформированности профессиональных умений и навыков используются оценочные листы (чек-листы). Контроль и оценка сформированности универсальных и профессиональных компетенций осуществляется с использованием ситуационных задач и выполнения практических заданий. Формы и периоды промежуточной аттестации устанавливаются учебным планом основной Программы.

## 6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

### 6.1. Текущий контроль

Индекс компетенции	Период	Умения, навыки, опыт деятельности	Количество запланированных действий	Форма контроля
УК-1	Первый год обучения	<b>Умения:</b> - выделять и систематизировать существенные свойства и связи в использовании диагностического алгоритма	2 действия	Т/К
		<b>Навыки:</b> - сбора, обработки информации по профессиональным проблемам	2 действия	Т/К
		<b>Опыт деятельности:</b> - решение учебных и профессиональных задач по	2 действия	Зачет

		применению принципов системного анализа и синтеза в использовании диагностического алгоритма		
	Второй год обучения	<b>Умения:</b> - анализировать и систематизировать любую поступающую информацию, результаты диагностических исследований; - выявлять основные закономерности изучаемых объектов,	2 действия	Т/К
		<b>Навыки:</b> - выбора методов и средств решения учебных и профессиональных задач	2 действия	Т/К
		<b>Опыт деятельности:</b> - определение тактики лечения пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения	1 действие	Зачет
УК-2	Первый год обучения	<b>Умения:</b> - уважительно принимать особенности других культур, способов самовыражения и проявления человеческой индивидуальности в различных социальных группах	3 действия	Т/К
		<b>Навыки:</b> - владения методиками социального взаимодействия с людьми разных возрастных групп	1 действие	Т/К
		<b>Опыт деятельности:</b> - взаимодействие с людьми разных возрастных групп	1 действие	Зачет
	Второй год обучения	<b>Умения:</b> - терпимо относиться к другим людям, отличающимся по их убеждениям, ценностям и поведению; - сотрудничать с людьми, различающимися по внешности, языку, убеждениям, обычаям и верованиям	3 действия 4 действия	Т/К
		<b>Навыки:</b> - владения методиками социального взаимодействия с людьми разных возрастных и социальных групп	2 действия	Т/К
		<b>Опыт деятельности:</b> - взаимодействие с людьми разных возрастных и социальных групп	2 действия	Зачет
УК-3	Первый год обучения	<b>Умения:</b> - определять индивидуальные психологические особенности личности больного и типичные психологические защиты	2 действия	Т/К
		<b>Навыки:</b> - эффективной коммуникации на основе знаний техник и приемов общения	2 действия	Т/К
		<b>Опыт деятельности:</b> педагогическая деятельность по программам среднего образования	1 действие	Зачет

	Второй год обучения	<b>Умения:</b> - формировать положительную мотивацию пациента к лечению; - достигать главные цели педагогической деятельности врача, - решать педагогические задачи в лечебном процессе	3 действия	Т/К
		<b>Навыки:</b> - поведенческой терапии, облегчающей межличностные отношения; - обучения и развития пациентов в лечебном процессе	3 действия	Т/К
		<b>Опыт деятельности:</b> педагогическая деятельность по программам высшего медицинского образования, а также по дополнительным профессиональным программам	2 действия	Зачет
ПК-1	Первый год обучения	<b>Умения:</b> - разрабатывать и реализовывать программы здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ	2 действия	Т/К
		<b>Навыки:</b> - индивидуального консультирования; - обучения пациентов осознавать у себя признаки патологического влечения, способам контроля за своим заболеванием	3 действия	Т/К
		<b>Опыт деятельности:</b> - проведение профилактической деятельности - анализ медицинской документации с целью выявления лиц, злоупотребляющих алкоголем и другими психоактивными веществами	2 действия	Зачет
	Второй год обучения	<b>Умения:</b> - выявлять симптомы и синдромы, обусловленные острой и хронической интоксикацией алкоголем и другими психоактивными веществами; - разрабатывать и реализовывать программы по предупреждению формирования зависимости от алкоголя и других психоактивных веществ.	6 действий	Т/К
		<b>Навыки:</b> - группового консультирования; - оценки эффективности профилактических мероприятий и индивидуальных факторов риска формирования зависимости от алкоголя и других психоактивных веществ у конкретного пациента и созависимости у членов его семьи	5 действий	Т/К
		<b>Опыт деятельности:</b> - осуществление психолого-педагогической деятельности	2 действия	Зачет
ПК-2	Первый год	<b>Умения:</b> - проводить профилактические медицинские осмотры с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами	3 действия	Т/К

ПК-3		<b>Навыки:</b> - дифференцировать выявленные при профилактических медицинских осмотрах признаки и факторы риска с целью первичной профилактики психических расстройств, зависимости от алкоголя и других психоактивных веществ	2 действия	Т/К
		<b>Опыт деятельности:</b> - осуществление диагностической деятельности	1 действие	Зачет
	Второй год обучения	<b>Умения:</b> - проводить диспансеризацию взрослого населения с целью раннего выявления психических и наркологических расстройств, основных факторов риска их развития	3 действия	Т/К
		<b>Навыки:</b> - работать со стандартами оказания медицинских услуг; - организация стационар-замещающих форм психиатрической помощи	2 действия	Т/К
		<b>Опыт деятельности:</b> - проведение профилактической деятельности	1 действие	Зачет
	Первый год обучения	<b>Умения:</b> – проводить профилактические мероприятия	1 действие	Т/К
		<b>Навыки:</b> - определения последовательности действий при проведении профилактических мероприятий	1 действие	Т/К
		<b>Опыт деятельности:</b> - планировать проведение профилактических мероприятий	1 действие	Зачет
	Второй год обучения	<b>Умения:</b> - проводить противоэпидемические мероприятия; - организовывать защиту населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки; - оказывать медицинскую помощь при стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	3 действия	Т/К
		<b>Навыки:</b> - определения последовательности действий при проведении противоэпидемических мероприятий	1 действие	Т/К
		<b>Опыт деятельности:</b> - планировать проведение противоэпидемических мероприятий	1 действие	Зачет

ПК-4	Первый год обучения	<b>Умения:</b> - анализировать состояние здоровья лиц прикрепленного участка и анализа психиатрической и наркологической ситуации; - работать с персональными данными пациентов и сведениями, составляющими врачебную тайну; - умение вести медицинскую документацию, в том числе и электронном виде	4 действия	Т/К
		<b>Навыки:</b> - составления плана-отчета амбулаторно-поликлинической и стационарной службы	2 действия	Т/К
		<b>Опыт деятельности:</b> - осуществление врачебной деятельности; - оценка показателей здоровья населения	2 действия	Зачет
	Второй год обучения	<b>Умения:</b> - анализировать данные официальной статистической отчетности, включая формы федерального и отраслевого статистического наблюдения; - определять перечень организационных, лечебных и профилактических мероприятий и разработать меры по их внедрению для улучшения здоровья населения и уменьшения риска психиатрической и наркологической заболеваемости на участке на основе анализа статистических показателей	6 действий	Т/К
		<b>Навыки:</b> - работы со стандартами оказания медицинских услуг	1 действие	Т/К
		<b>Опыт деятельности:</b> - осуществление организационно-управленческой деятельности по улучшению здоровья населения и уменьшения риска психических расстройств	3 действия	Зачет
ПК-5	Первый год обучения	<b>Умения:</b> - оценивать при расспросе и одновременном наблюдении особенности поведения, внешнего вида и высказываний больного, дающие основание предположить наличие психического заболевания; - диагностировать неотложные состояния; - владение неврологическим обследованием больных (сбор жалоб, анамнеза, визуальное исследование, исследование чувствительной и двигательной сферы); патопсихологическим обследованием; - обосновать необходимость и объем лабораторного, инструментального и иного метода обследования пациента; - анализировать полученные результаты обследования пациента, при необходимости обосновывать и планировать объем дополнительных исследований;	6 действий	Т/К

		<b>Навыки:</b> - составления заключения по данным клинико-психопатологического анализа; - составления заключения по данным лабораторных и инструментальных методов исследования, - диагностики и дифференциальной диагностики основных форм психических заболеваний;	4 действия	Т/К
		<b>Опыт деятельности:</b> - определение у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний	2 действия	Зачет
	Второй год обучения	<b>Умения:</b> - владение клинико-психопатологическим анализом диагностики и дифференциальной диагностики основных форм психических заболеваний, критериями разграничения сходных синдромов и симптомов при различных нозологических формах на основе пропедевтических, лабораторных и инструментальных и иных методов исследования в психиатрии; психического статуса, дифференциально-диагностическими; - использовать Международную классификацию болезней в диагностике психических расстройств и расстройств поведения	3 действия	Т/К
		<b>Навыки:</b> - постановки нозологического диагноза психического расстройства на основе оценки психического состояния с идентификацией и классификацией симптомов, - синдромальной оценки психического статуса, - оценки динамики психических расстройств	3 действия	Т/К
		<b>Опыт деятельности:</b> - определение у пациентов нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	1 действие	Зачет

ПК-6	Первый год обучения	<b>Умения:</b> - осуществлять расспрос, наблюдение за особенностями поведения и высказываниями больного с психической патологией; - сбор жалоб и анамнеза (объективный и субъективный) у пациента с эндогенными психическими заболеваниями с учетом его преморбидных особенностей личности, генеалогического фона, возраста и пола, предшествующих и сопутствующих соматических заболеваний, средовых факторов; - описание психического статуса пациента с психической патологией; - постановка нозологического диагноза психического расстройства и расстройства поведения на основе оценки психического состояния с идентификацией и классификацией симптомов, синдромальной оценки психического статуса, оценки динамики психических расстройств; - овладение критериями оценки риска суицидального поведения и степени социальной опасности больных с психической патологией	6 действий	Т/К
		<b>Навыки:</b> - консультирование и курация пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения; - оценка данных дополнительных методов обследования для создания клинической концепции при психических расстройствах и расстройствах поведения; - выполнять диагностические манипуляции в соответствии с квалификационной характеристикой врача-психиатра	4 действия	Т/К
		<b>Опыт деятельности:</b> - осуществление диагностической деятельности	1 действие	Зачет
	Второй год обучения	<b>Умения:</b> - разработать обоснованную схему современной этиотропной, патогенетической и симптоматической терапии; - составить план и провести комплексное лечение пациента с психической патологией с учетом состояния, возраста и пола, особенностей клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания психиатрической помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по оказанию психиатрической помощи населению с учетом стандартов медицинской помощи; - оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных средств; - выявить клинические показания для срочной или плановой госпитализации в психиатрический стационар, перевода больного психиатрического профиля на лечение в другой стационар, определить профиль лечебного учреждения или специалиста с учетом особенности и тяжести сопутствующего заболевания	4 действия	Т/К



ПК-7		<b>Навыки:</b> - курация и лечение пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения; - выбор индивидуальных методов и тактики ведения и лечения пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения; - обучение пациентов и членов их семей контролю за течением заболевания	3 действия	Т/К
		<b>Опыт деятельности:</b> - осуществление лечебной деятельности; - осуществление организационно-управленческой деятельности	2 действия	Зачет
	Первый год обучения	<b>Умения:</b> – организовать объем медицинской помощи на догоспитальном и стационарном этапах при неотложных состояниях в психиатрии (психомоторное возбуждение, суицидальное и аутоагрессивное поведение, судорожный синдром и эпилептический статус, неалкогольный (соматогенный) делирий, аментивный синдром, алкогольный делирий (осложненный и не осложненный), острая алкогольная энцефалопатия Гайе-Вернике, синдромы выключения сознания, отказ от еды, острые осложнения при применении психотропных препаратов, отравления психотропными препаратами, тяжелое (глубокое) алкогольное опьянение, передозировка опиатов или опиоидов, основные виды абстинентных синдромов, панические атаки и вегетативные кризы)	2 действия	Т/К
		<b>Навыки:</b> – оказания экстренной и неотложной медицинской помощи (купирование психомоторного возбуждения, эпилептического статуса, судорожного синдрома, анафилактического шока, выполнение простейшего обезболивания, остановки кровотечения, иммобилизации позвоночника, конечностей при переломах, травмах); – выполнять реанимационные мероприятия (искусственное дыхание, непрямой массаж сердца); – определять групповую принадлежность крови; – выполнять катетеризацию мочевого пузыря; – выполнять желудочное зондирование и промывание желудка через зонд; – владеть способами различного введения лекарственных средств (подкожно, внутримышечно, внутривенно, внутривенно капельно, внутривенно струйно (через катетер в подключичной вене)	6 действий	Т/К
		<b>Опыт деятельности:</b> - решать ситуационные задачи по оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях	1 действие	Зачет
	Второй год	<b>Умения:</b> – оказать медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях, в том числе участия в медицинской эвакуации	1 действие	Т/К

		<b>Навыки:</b> - владеть методами поведенческой терапии, облегчающей межличностные отношения	1 действие	Т/К
		<b>Опыт деятельности:</b> Решать ситуационные задачи по оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации	2 действия	Зачет
ПК-8	Первый год обучения	<b>Умения:</b> - назначать немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;	3 действия	Т/К
		<b>Навыки:</b> - создание индивидуальных рекомендаций по медицинской реабилитации и санаторно-курортному лечению для пациентов и членов их семей с целью профилактики различных состояний, заболеваний	2 действия	Т/К
		<b>Опыт деятельности:</b> - осуществление диагностической деятельности; - осуществление лечебной деятельности	2 действия	Зачет
	Второй год обучения	<b>Умения:</b> - контролировать выполнение и оценивать эффективность и безопасность реабилитационных мероприятий, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов, с учетом диагноза в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	3 действия	Т/К
		<b>Навыки:</b> - выбор индивидуальных методов реабилитации и санаторно-курортного лечения при различных состояниях, заболеваниях	2 действия	Т/К
		<b>Опыт деятельности:</b> - осуществление организационно-управленческой деятельности	2 действия	Зачет
ПК-9	Первый год обучения	<b>Умения:</b> - назначать профилактические мероприятия пациентам с учетом факторов риска для предупреждения и раннего выявления заболеваний, в том числе социально значимых заболеваний	2 действия	Т/К
		<b>Навыки:</b> - использования методов нейролингвистического программирования для убеждения пациентов при формировании мотивации на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	2 действия	Т/К

		<b>Опыт деятельности:</b> - проведение профилактической деятельности	1 действие	Зачет
	Второй год обучения	<b>Умения:</b> - разрабатывать и реализовывать программы здорового образа жизни	2 действия	Т/К
		<b>Навыки:</b> - использования методов нейролингвистического программирования для убеждения пациентов при формировании мотивации на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	1 действие	Т/К
		<b>Опыт деятельности:</b> - осуществление психолого-педагогической деятельности	2 действия	Зачет
ПК-10	Первый год обучения	<b>Умения:</b> - составлять план работы, оформлять медицинскую документацию; - определять очередность объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий	5 действий	Т/К
		<b>Навыки:</b> - работы со стандартами оказания медицинских услуг	1 действие	Т/К
		<b>Опыт деятельности:</b> - осуществление организационной деятельности	1 действие	Зачет
	Второй год обучения	<b>Умения:</b> - составлять отчет о своей работе; - определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе и скорой специализированной медицинской помощи	2 действия	Т/К Зачет
		<b>Навыки:</b> - составления плана-отчета амбулаторно-поликлинической и стационарной службы	2 действия	Т/К
		<b>Опыт деятельности:</b> - осуществление организационно-управленческой деятельности	1 действие	Зачет
ПК-11	Первый год обучения	<b>Умения:</b> - оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания	2 действия	Т/К
		<b>Навыки:</b> - использования стандартов оказания медицинских услуг; - оценивать эффективность мероприятий по снижению заболеваемости с временной утратой трудоспособности; - уметь выполнять недостатки при выполнении своей работы	3 действия	Т/К
		<b>Опыт деятельности:</b> - осуществление диагностической деятельности;	1 действие	Зачет
	Второй год	<b>Умения:</b> - обеспечивать внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности в пределах должностных обязанностей	2 действия	Т/К

ПК-12		<b>Навыки:</b> - применять принципы доказательной медицины для оценки качества выполненной работы; - уметь выполнять аудитный проект	2 действия	Т/К
		<b>Опыт деятельности:</b> - осуществление организационно-управленческой деятельности	2 действия	Зачет
	Первый год обучения	<b>Умения:</b> - руководствоваться основными принципами организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации	2 действия	Т/К
		<b>Навыки:</b> - обеспечения медицинской эвакуации при чрезвычайных ситуациях	1 действие	Т/К
		<b>Опыт деятельности:</b> - планировать организацию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях	1 действие	Зачет
	Второй год обучения	<b>Умения:</b> - проводить медицинскую эвакуацию в условиях чрезвычайных ситуаций	1 действие	Т/К
		<b>Навыки:</b> - обеспечения медицинской эвакуации при чрезвычайных ситуациях	1 действие	Т/К
		<b>Опыт деятельности:</b> - планировать организацию медицинской помощи при медицинской эвакуации	1 действие	Зачет

## 6.2. Промежуточная аттестация

### 6.2.1. Контроль сформированности профессиональных умений и навыков с использованием оценочного листа (чек-листа)

Оценочный лист (чек-лист) № \_\_\_\_\_

контроля сформированности профессиональных умений и навыков ординатора

Симуляционное оборудование: Деловая игра

Название умения или навыка в соответствии с паспортом компетенций	Этапы выполнения умения или навыка	Элементы умения или навыка	Время, необходимое для выполнения умения или навыка	Оценка	Примечание
Готовность к определению патологических состояний, симптомов, синдромов заболевания,	Определить преморбидные особенности личности	Владение отечественными критериями оценки преморбидных особенностей личности	10 минут		

Название умения или навыка в соответствии с паспортом компетенций	Этапы выполнения умения или навыка	Элементы умения или навыка	Время, необходимое для выполнения умения или навыка	Оценка	Примечание
нозологической формы в соответствии с МКБ-10 (ПК-5)		Владение критериями оценки преморбидных особенностей личности в соответствии с МКБ-10	10 минут		
	Определить этапы течения заболевания	Владение отечественными критериями оценки этапа течения заболевания	10 минут		
		Владение критериями МКБ-10	10 минут		
	Дать характеристику синдромальной структуры приступа	Знание общей психопатологии	10 минут		
		Владение отечественными диагностическим и критериями и критериями МКБ-10	10 минут		
		Проведение дифференциальной диагностики в соответствии с отечественными критериями и критериями МКБ-10	10 минут		
	Сформулировать клинический диагноз	Определение нозологической формы в соответствии с МКБ-10	10 минут		

**Максимальное количество баллов:** \_\_\_\_\_

**Набранное количество баллов:** \_\_\_\_\_

**6.2.2. Примеры ситуационных задач (кейс-задач), выявляющих практическую подготовку ординатора:**

Индекс компетенции	Период	Ситуационные задачи (кейс-задачи)	Ответ
ПК-5	Первый год обучения	<p>Наследственность: бабушка по линии матери была строгой, требовательной, хозяйственной. С детского возраста приучала обследуемого к дисциплине, выполнению домашних обязанностей, наказывала за проступки. Отцу 39 лет, получил среднее специальное образование в кулинарном училище, работает по специальности слесаря-сантехника. После развода с супругой занимается воспитанием двоих сыновей. По характеру добрый, терпеливый, работающий. Матери 38 лет, злоупотребляет алкоголем, во время запоев уходила из дома на 5-7 дней, оставив детей без присмотра. После развода с отцом обследуемого жила в д. Горохово, сожительствовала с мужчиной, родила двоих детей, старшая дочь погибла в результате несчастного случая, после чего мать была лишена родительских прав. В течение последних 3-х лет обследуемый не поддерживает отношений с матерью, сведениями о ней не располагает. Младшему брату 16 лет, ученик 9 класса общеобразовательной школы, по характеру общительный, активный.</p> <p>Анамнез жизни. Родился в г. Иркутске старшим из двоих детей. Сведениями о периоде беременности, родах и раннем детстве не располагает. В детском возрасте воспитанием обследуемого занималась бабушка (по линии матери), периодически жил у нее в деревне, в эти же промежутки времени ходил в детский сад. Эпизоды сновидения, снохождения, энуреза, судорожные приступы с утратой сознания отрицает. В период посещения детского сада помнит только «как дядя завязывал мне шнурки». Когда обследуемому исполнилось «5-6 лет» родители развелись, причину развода не называет («не знаю»). С матерью и младшим братом переехал в д. Горохово, проживали с бабушкой. В возрасте 7 лет пошел в школу, до 5-го класса (12 лет) учился хорошо. В свободное время принимал участие в школьных мероприятиях, общался преимущественно с мальчиками, был «очень спокойным». По инициативе друга в течение 1 года посещал спортивную секцию по самбо. В 12 лет по настоянию бабушки поступал в Кадетское училище г. Усолье-Сибирское, не прошел медицинскую комиссию «из-за цветослабости». В 13-тилетнем возрасте обследуемого и его брата отец забрал в г. Иркутск, продолжил обучение в 6-м классе школы-интерната №13. Через год продолжил обучение в общеобразовательной школе № 4. С 7-го класса ухудшилась успеваемость, учился «на тройки» потому что «началась другая жизнь, не такая как в деревне, люди другие, вели себя серьезнее». Хуже успевал по математике, физике, химии, тратил больше времени на подготовку домашних заданий. С 13-ти летнего возраста увлекся чтением журнальных статей с военной тематикой («случайно попал в руки журнал «Вокруг света», прочитал в нем статью на военную тему, с этого времени мечтал стать военным»). Во время обучения в школе поддерживал формальные отношения с одноклассниками, близких друзей не было. В свободное от занятий время предпочитал находиться дома, не принимал участия во внеклассных мероприятиях, в общественной жизни класса и школы («не было интереса»). С момента появления домашнего компьютера и интернета стал читать «только форумы»,</p>	<p>1. Выявляется психопатологическая наследственная отягощенность алкоголизмом по линии матери, характерологическими особенностями стеничного круга по линии матери.</p> <p>2. Преморбидные особенности личности обследуемого характеризуются наличием шизотипических особенностей.</p> <p>3. Шизоидное расстройство личности.</p> <p>4. С целью исключения эндогенного заболевания (шизотипическое расстройство (вялотекущая шизофрения в отечественной интерпретации) необходимо катamnестическое наблюдение.</p>

Индекс компетенции	Период	Ситуационные задачи (кейс-задачи)	Ответ
		<p>перестал читать периодические журналы и газеты. Не курит, употребление алкоголя отрицает. Со слов обследуемого однократно выпивал алкоголь, «плохо» переносил, появлялась тошнота, после этого «заставил себя больше не пить». ЧМТ, оперативных вмешательств не переносил. Эпид. анамнез не отягощен. После окончания школы поступил в Энергетический колледж г. Иркутска на факультет «Релейная защита автоматизированных энергетических систем» на коммерческой основе («на факультете не было бюджетных мест»). Окончил 2 курса колледжа, «учеба шла нескладно». Весной 2011 г. окончил 2-й курс с задолженностью по 3 зачетам (из 5-ти), был не допущен к сдаче экзаменов.</p> <p>В июне 2011 г. проходил военно-врачебную комиссию в районном военкомате. Как следует из анкеты (от 01.12.09 г.): «успеваемость низкая, увлекается чтением книг и компьютерными играми. Чрезмерно пунктуален. Замкнутый, скромный, сдержанный, легкоранимый, уважительно относится к окружающим. Отказывается от участия в общественной жизни учебного коллектива». Согласно характеристике классного руководителя (от 10.11.09 г.): «за время обучения в коллективе проявил себя с отрицательной стороны, практически не посещает занятия, от ребят в группе держится обособленно. Друзей в группе нет». Со слов обследуемого. на приеме врача-психиатра «повел себя нервно, был замучен прохождением комиссии». Освидетельствован врачом-психиатром, установлена статья № 16в, признан временно негодным к военной службе сроком на 12 месяцев.</p> <p>В сентябре 2011 г. продолжил обучение не сдав задолженность по предыдущей сессии. Со слов обследуемого, в сентябре 2011 г. находился на стационарном лечении в ГБ по поводу пневмонии, после выписки из стационара испытывал слабость, утомляемость. В течение октября 2011 г. «накопилась» задолженность по новому учебному материалу, оформил академический отпуск, «решил сначала отслужить в Армии», затем продолжить обучение в колледже. В течение полугода находился дома, «занимался домашними делами».</p> <p>Со слов отца обследуемого, один воспитывает сына с 13-ти лет. По приезду в город определил сыновей в образовательную школу-интернат с 5-ти дневным пребыванием в школе (в связи с трудностями в бытовом отношении, суточным режимом работы). Обследуемый с нежеланием находился в школе-интернате, «тянулся домой», через год был переведен в школу приближенную к месту жительства. В школе учился удовлетворительно, отличных отметок не имел. Не принимал участия во внеклассных мероприятиях, не посещал спортивных секций, предпочитал находиться дома («домашний ребенок, никуда не ходил»). Во время обучения в школе общался преимущественно с одним мальчиком, до сих пор поддерживает с ним дружеские отношения, но в последний год общается только по телефону. Дома увлекался сбором моделей военной техники, скрупулезно и тщательно относился сборке деталей, чтением журналов с военной тематикой. В возрасте 15-16 лет увлекался компьютерной игрой «Сталкер», в летние каникулы мог в</p>	

Индекс компетенции	Период	Ситуационные задачи (кейс-задачи)	Ответ
		<p>течение всего дня находится за компьютером, «полностью погружался в игру, вздрагивал при посторонних звуках». После окончания в школы поступил в Энергетический колледж, выбор учебного заведения был определен территориальной близостью к месту проживания. На занятия ходил не регулярно, в последнее время занятия не посещал вовсе, был отчислен за академическую неуспеваемость. В быту имеет свои обязанности (уборка квартиры, приготовление пищи, поход в магазин), выполняет их без напоминания. В свободное время увлекается чтением литературы с военной и политической тематикой, просмотром программ новостей, иногда обсуждает с отцом прочитанное. Не курит, алкоголь не употребляет, негативно высказывается в адрес людей страдающих алкоголизмом. Осенью 2011 года ВВК был признан не годным к военной службе, не восстанавливался на учебу в техникум. В течение полугода находился дома, не работал. На предложение отца трудоустроиться на 2-3 месяца, ответил, что «подождет нового призыва в Армию». Сына характеризует спокойным, уравновешенным, стеснительным, «скованным в общении», малообщительным, «немного ленивым», «не любитель пустых разговоров», никогда не обсуждает личные проблемы с близкими. Свое желание служить в Армии объясняет «желанием измениться, возмужать», после срочной службы планирует продолжить службу на контрактной основе.</p> <p>Со слов обследуемого, в апреле 2012 г. написал заявление в Областной военкомат в связи с тем, что «он не согласен с уставленной ему статьей №16», настаивал на прохождении военно-врачебной комиссии повторно. В апреле 2012 г. при прохождении ВВК освидетельствован врачом-психиатром, признан не годным к службе на основании статьи 15. 18 мая 2012 г. повторно освидетельствован ВВК, направлен на стационарное обследование в ИОКПБ №1 с диагнозом «Эндогенное заболевание».</p> <p><b>Психический статус:</b> в сознании, верно ориентирован во всех сферах, контакту доступен. Внешний вид недостаточно аккуратный, входя в кабинет врача не снимает верхней одежды. Одет в одежду защитного цвета, куртка с нашивками на рукавах (флаг германии). Свой выбор воензированной одежды объясняет увлеченностью Армией. Анамнестические сведения сообщает скудно, выборочно. На вопросы отвечает через непродолжительную паузу, неохотно, крайне односложно, не всегда по существу заданного. Глазной контакт не поддерживает, взгляд отводит в сторону, жмурится. Жестикулирует преимущественно правой рукой. Движения однообразные, неловкие. Голос интонационно мало окрашен. Мимика скудная. Эмоционально маловыразителен. Внимание несколько сужено в объеме, достаточной концентрации. Мышление с элементами формализма. Несколько снижена память на текущие события. Интеллектуальный уровень невысокий. Активной психопродукции не выявляет. Стремление к военной службе объясняет желанием «испытать все», «мечтой с детства стать военным», увлечением военной тематикой. Высказывает недовольство по поводу пребывания в стационаре, опасения «что должен будет принимать</p>	



Индекс компетенции	Период	Ситуационные задачи (кейс-задачи)	Ответ
		<p>лекарственные препараты», недоволен условиями прохождения обследования, настаивает на проведении амбулаторного обследования. Критические способности ослаблены.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Оцените наследственную отягощенность.</li> <li>2. Дайте оценку преморбидных особенностей личности.</li> <li>3. Сформулируйте клинический диагноз.</li> <li>4. Дайте прогноз.</li> </ol>	
	Второй год обучения	<p>Беременность у матери протекала с тяжелым токсикозом 1-й половины, явлениями почечной недостаточности, резус — конфликтом. Роды в срок, после родов, в связи с развитием гемолитической желтухи, было произведено полное замещение циркулирующей крови. Раннее развитие своевременное. До 1,5 лет у больной на многие пищевые продукты, особенно фрукты, развивался экссудативный диатез. Из ранних детских инфекций перенесла корь с высокой температурой, коревую краснуху, ветряную оспу, в 7-летнем возрасте — операцию по удалению полипа толстой кишки под общим наркозом. С 5 лет страдает хроническим тонзиллитом с частыми обострениями. Росла физически слабой, часто болела. При этом, течение гриппа, ОРЗ, обострений хронического тонзиллита было вялым, длительным, с невысокой температурой. С раннего детства и до настоящего времени имели место кратковременные подъемы температуры до субфебрильных цифр вне связи с инфекциями. В раннем детстве была спокойной, тихой, послушной, очень застенчивой, сторонилась новых людей. В школу пошла с 7 лет. Училась отлично, обладала хорошими способностями, памятью, быстро усваивала учебный материал. В школьные годы по характеру не изменилась, оставалась спокойной, застенчивой, мягкой, деликатной. Со сверстниками по общеобразовательной школе поддерживала формальные контакты, держалась особняком, часто подвергалась розыгрышам и шуткам со стороны одноклассников, никогда не отвечала на обиду, не жаловалась, переживала в себе. С детства обладала ярким художественным воображением, училась в художественной школе, также отлично. Преподаватели отмечали ее незаурядные способности в графике. Круг общения ограничивался учениками художественной школы, однако среди них близких подруг не имела. Свободное время, наряду с занятиями в художественной школе, посвящала прогулкам на природе, рисовала этюды, картины; любила читать художественную литературу. Отношения с родными, особенно с матерью, были теплыми, однако недостаточно откровенными, несколько формальными, предпочитала не посвящать их в мир своих интересов и увлечений. Менструации с 13 лет, регулярные, в предменструальный и менструальный периоды настроение оставалось ровным. После окончания школы в возрасте 17 лет пыталась поступить на факультет графики в полиграфический институт, но не прошла по конкурсу. Устроилась работать секретарем, одновременно обучалась на вечерних курсах живописи.</p> <p>В возрасте 18 лет после повторной неудачной попытки поступления в полиграфический институт, стала подавленной, появилась неуверенность в своих силах, несмотря на высокую</p>	<p>В период беременности, родов и в раннем послеродовом периоде отмечается ряд экзогенно-органических факторов – тяжелый токсикоз, резус-конфликт с последующей гемолитической желтухой, а также особенности реактивности – диатез, вялое течение воспалительных процессов, аллергические реакции. Развитию манифестного, анализируемого приступа предшествует ряд психотравм и острая респираторно-вирусная инфекция. Продромальный период характеризуется подострыми депрессивными и вегетативными расстройствами. В развитии приступа, имеющего шизоаффективную структуру, несмотря на быстроту его развертывания, можно проследить наличие этапов бредового аффекта, затем аффективно-бредовых, острых парафренических, иллюзорно-фантастических и онейроидных расстройств. Обращает на себя внимание выраженность и</p>

Индекс компетенции	Период	Ситуационные задачи (кейс-задачи)	Ответ
		<p>оценку ее работ частью членов экзаменационной комиссии. Жаловалась на разбитость, утомляемость, головные боли, снизился интерес к живописи. В этот же период умер дед больной, тяжело переживала, говорила матери, что постоянно видит кладбище, сцены похорон. В середине октября перенесла ОРЗ с катаральными явлениями, субфебрильной температурой. Находилась на больничном листе 10 дней, затем в течение 2-х недель продолжала работать. Плохо справлялась со своими обязанностями, испытывала слабость, разбитость, головные боли. С начала октября настроение повысилось, строила различные планы, была суетливой, бралась за множество дел, не доводя их до конца, мало спала, появилась несвойственная ей многословность, вела длительные разговоры с матерью. В течение недели у больной нарастало возбуждение, приподнятое настроение быстро сменялось тревогой, умоляла помочь ей, не понимала, что с ней происходит. С 12 ноября практически не спала, ходила по квартире, пыталась выйти из дома, не находила себе места, периодически подходила к окну и тут же отбегала с выражением ужаса на лице. Речь была ускоренной, разорванной, с рифмованием и элементами символики, стереотипным повторением слов, фраз, типа: «я на грани безумия и греха», «эффект взглядов», «золото-путеводная нить». Совершала непонятные для родных поступки, не обращая внимания на расспросы, изображала ритуальные танцы и сцены казни из недавно просмотренного ею фильма «Андрей Рублев». Временами становилась более спокойной, говорила, что она сходит с ума, не может понять, что с ней происходит. Внешние события имели загадочный смысл. 15 ноября, за день до госпитализации, возбуждение усилилось, металась по комнате, внезапно застывала на несколько минут в неудобной позе. 16 ноября была госпитализирована в психиатрическую больницу.</p> <p>Психическое состояние: неподвижно лежит в постели. Лицо маскообразное, взгляд отрешенный, зачарованный, устремлен в потолок, глаза блестящие. Предоставленная сама себе, на окружающую обстановку внимания не обращает. На вопросы не отвечает, на обращение реагирует взглядом или не реагирует совсем, инструкции не выполняет. При попытке обследования, кормления, оказывает сопротивление, крепко сжимает челюсти, напрягает мышцы тела. Через некоторое время становится более доступной, после неоднократных повторений выполняет инструкции, односложно, после длительной паузы отвечает на вопросы, характер переживаний не раскрывает. Дезориентирована в месте и времени, не может назвать число, месяц, год, сказать, где находится, откуда ее привезли.</p> <p>Соматическое состояние средней тяжести, температура тела 37,8°, частота сердечных сокращений 120 в минуту, кожные покровы и видимые слизистые сухие, язык покрыт коричневым налетом. В пяточной и ягодичной областях буллезные высыпания. На коже лица и рук диссеминированная пятнисто-геморрагическая и уртикарная сыпь, расцененная как токсикодермия. По лабораторным данным определяется гиповолемия, гипокалиемия, гиперфибриногенемия, повышение уровня серомукоидов, наличие С-реактивного белка, лимфопения, нейтрофилез при нормальном содержании лейкоцитов, ускоренная СОЭ, повышение удельного веса мочи.</p>	<p>быстрое нарастание кататонической симптоматики с типичной сменой экзотически-патетического и импульсивного возбуждения ступором. С 3-го дня лечения аминазином в дозе 150 мг у больной развиваются сомато-вегетативные расстройства - гипертермия с неправильными в течение суток колебаниями температурной кривой, что указывает на её центральный характер, тахикардия до 120—140 уд/мин (т.е. симптом пульсо-температурной диссоциации, также указывающий на центральный генез гипертермии), сальность, сухость кожных покровов и слизистых. На 5-й день лечения у больной появляется буллезный дерматит в типичных местах — пяточных и ягодичных областях, что является патогномоничным признаком тяжелого лекарственного осложнения — генерализованной токсико-аллергической нейролептической реакции. Таким образом, в данном случае речь идет об онейроидно-кататоническом приступе, осложненном генерализованной аллергической нейролептической</p>

Индекс компетенции	Период	Ситуационные задачи (кейс-задачи)	Ответ
		<p>Неврологически: выраженная экстрапирамидная ригидность, недоведение глазных яблок до крайних положений, недостаточность конвергенции с обеих сторон. Сухожильные рефлексy живые, D&gt;S, намек на клонус правой коленной чашечки, непостоянный клонус стоп. Заключение: экстрапирамидный нейролептический синдром.</p> <p>Больной была назначена следующая терапия: 10 % глюкозо-инсулино-калиевая смесь, физиологический раствор, ацесоль, гемодез, реополиглюкин, с суточным объемом инфузий до 2 л/сутки. Коррекция электролитов проводилась, наряду с вышеуказанными солевыми растворами, препаратами калия, магния, панангином. В схему терапии включены димедрол, супрастин, витамины B1, B6, B12, C, пираретам 5 г/сутки, седуксен 40 мг/сутки, амитриптилин 120 мг/сутки, оксипутират лития 1200 мг/сутки, карбонат лития 900 мг/сутки, тремблекс 5 мг 1 раз в 3 дня.</p> <p>Произведено вскрытие булл, с последующей обработкой.</p> <p>На протяжении 3-х дней у больной сохранялась субфебрильная температура с неправильными, не связанными со временем суток колебаниями лихорадочной кривой, тахикардия в диапазоне от 100 до 140 уд/мин. В последующие дни соматическое состояние было относительно удовлетворительным, температура носила субфебрильный характер, стабилизировались лабораторные показатели. Была переведена из блока реанимации в блок интенсивной терапии.</p> <p>С 3-го дня лечения в блоке интенсивной терапии улучшилось психическое состояние, вставала с постели, самостоятельно себя обслуживала. В течение дня состояние было изменчивым, с периодами относительно ясного сознания, когда понимала, что находится в психиатрическом учреждении, рассказывала, что во внутреннем поле зрения видит красочные фантастические картины, как приятного содержания, так и обстановку ада, сцены своей казни, последующего воскрешения. Более подробно характер этих переживаний не раскрывала. Эпизодически отмечалось речедвигательное возбуждение, громко пела, кричала, пыталась встать с кровати. Большую часть времени, (преимущественно вечером и ночью), неподвижно лежала в постели, с отрешенным взглядом, не реагируя на окружающую обстановку, мышечный тонус при этом был нерезко повышен в верхней половине тела. На 16-й день лечения (через месяц после манифестации приступа) больной проведено амитал-кофеиновое растормаживание. Удалось выяснить, что наряду с картинами звездных войн, космических катастроф, слышит внутри головы голос могущественного космического существа, который отдает ей приказы и через нее управляет мировыми процессами. Наряду с этим, обстановка отделения периодически превращается в сцену театра, идет фантастическая пьеса, где она играет главную роль. В момент проведения растормаживания у больной отмечалось снижение мышечного тонуса. На протяжении последующих 4-х недель состояние больной не претерпело существенных изменений, определяясь вышеописанной симптоматикой. При попытке назначения нейролептиков: лепонекса 100 мг/сутки, соннапакса 50 мг/сутки, этаперазина 100 мг/сутки у больной через несколько часов повышалась температура, усиливались кататонические расстройства, что</p>	<p>реакцией. С момента развития генерализованной аллергической реакции у больной отмечалось утяжеление регистра психических нарушений, появление и утяжеление кататонических расстройств, нарушение сознания, развитие экстрапирамидных и сомато-вегетативных нарушений, появление через 4 дня с момента назначения нейролептиков центральной гипертермии и через 5 дней буллезного дерматита. Были выявлены также и факторы риска развития генерализованной аллергической реакции: органическая недостаточность ЦНС и особенности реактивности в анамнезе, быстрота и бурность развития приступа, выраженность кататонических расстройств и признаки сомато-вегетативной предрасположенности.</p> <p>Терапевтически е подходы, основными принципами которых являются немедленная отмена нейролептиков и меры по быстрейшему выведению их из организма, поддержание жизненно важных функций по принципам интенсивной терапии, под лабораторным контролем</p>

Индекс компетенции	Период	Ситуационные задачи (кейс-задачи)	Ответ
		<p>вынуждало отменять данные препараты. Было проведено 5 сеансов ЭСТ (с 21-го по 30-й день лечения). После 3-го сеанса ЭСТ состояние больной значительно улучшилось. Стала живее, активнее, проявляла естественные эмоциональные реакции, радовалась приходу родных. Рассказала, что постоянно «внутри головы» слышала голос неприятного, металлического тембра, который отдавал ей приказы, угрожал, оскорблял, запрещал говорить, управлял ее мыслями, чувствами, движениями, настроением. Голос принадлежит какому-то могущественному существу, «нечеловеку», обитающему вне нашей планеты, в космосе; и она полностью находилась в его власти и не могла о нем рассказывать. Наряду с этим, отмечала гипнотическое воздействие со стороны окружающих.</p> <p>«Существо из космоса» показывало ей на стенах, поверхностях предметов людей, животных в многократно уменьшенных размерах, которые находились в движении, действии. Сюжеты этих сцен для нее неприятны, угрожающи и демонстрируют ожидающую ее участь. Эти переживания больной никак не интерпретировались; иногда говорила, что ей это может казаться.</p> <p>После 5-го сеанса ЭСТ поведение больной носило упорядоченный характер, время проводила в кругу больных, с нетерпением ждала прихода родных. Ощущение воздействия на мысли, чувства, настроение, интенсивность и продолжительность звучания «голосов» значительно уменьшились. Картины, которые она видела на стенах, также появлялись периодически и носили менее тягостный для больной характер. К данным переживаниям была частично критична, считала их проявлением психических расстройств. Большую часть времени настроение было сниженным, жаловалась на тревогу, обвиняла себя в том, что довела себя до психиатрической больницы, и теперь она неполноценная, после выписки изменится отношение к ней людей. Высказывала жалобы на снижение памяти, путаницу мыслей. Неохотно вспоминала о переживаниях острого периода, отмечала, что видела фантастические картины, которые прошли после начала ЭСТ, но не помнит подробно и не хочет вспоминать их содержание. К вечеру состояние больной улучшалось, выравнивалось настроение, общалась с больными, персоналом, читала газеты, журналы, смотрела телевизор. Отмечались периоды приподнятого настроения с ощущением выздоровления, оптимистично строила планы, принимала живое участие в разговорах больных, шутила, смеялась. Отмечалась повышенная чувствительность к внешним раздражителям — громким звукам, яркому свету, а также быстрая утомляемость. К моменту выписки настроение полностью выравнивалось. Была частично критична к переживаниям острого периода и состоянию в целом, считая, что перенесла «психическое обострение». В беседе обнаруживала некоторую расплывчатость, мышления, паралогичность, инфантилизм суждений. Планы на будущее носили абстрактный характер, пассивно соглашалась с необходимостью решения проблемы дальнейшего образования, выбора профессии. 9 апреля, через 4,5 месяца лечения, была выписана домой.</p>	<p>гомеостатических нарушений, позволили предотвратить летальный исход в данном случае.</p> <p>Своевременная отмена аминазина и назначение инфузионной и гормональной терапии при предшествующем лечении в психиатрической больнице, позволили стабилизировать состояние больной. Ошибкой в данном случае является назначение френолона.</p> <p>Последующая терапия в блоке реанимации позволила купировать клинические признаки ГАР с редукцией гипертермии и других сомато-вегетативных расстройств в течение 7 дней. Психическое состояние больной в течение 2 месяцев, тем не менее, остается застывшим, приобретая черты затяжного неблагоприятного течения. На первый план выступает симптоматика кататонического субступора, с ундуляцией психоза от онейроидных до иллюзорно-фантастических, острых парафренических и аффективно-бредовых расстройств.</p> <p>Назначение нейролептиков даже с минимальной экстрапирамидной активностью оказывает неблагоприятный эффект — усиливается кататоническая</p>

<b>Индекс компетенции</b>	<b>Период</b>	<b>Ситуационные задачи (кейс-задачи)</b>	<b>Ответ</b>
		1. Определите наличие факторов риска развития генерализованной токсико-аллергической реакции. 2. Сформулируйте развернутый клинический диагноз. 3. Дайте обоснование терапевтической тактике при приступе шизофрении, осложнившимся генерализованной токсико-аллергической реакцией. 4. Сформулируйте рекомендации по дальнейшему лечению пациентки.	симптоматика и рецидивируют сомато-вегетативные нарушения.

### 6.2.3. Примеры заданий, проверяющих практическую подготовку ординатора

<b>Проверяемые компетенции</b>	<b>Содержание задания</b>	<b>Эталон ответа</b>
ПК-2	Если один из родителей ребенка в возрасте до 15 лет возражает против госпитализации ребенка в психиатрический стационар, то кому принадлежит окончательное решение?	Органам опеки и попечительства
ПК-5	В виде чего протекают бредовые психозы при болезни Альцгеймера?	Малосистематизированных с фабулой ревности и ущерба

## 7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКИ

### 7.1. Учебно-методическая документация и материалы:

- 1) Слайд-лекции по темам рабочей программы
- 2) Видеолекции по темам рабочей программы
- 3) Учебные пособия по разделам рабочей программы
- 4) Стандарты ведения больных терапевтического профиля

### 7.2. Литература

В качестве учебной литературы используется оригинальная монографическая и периодическая литература по тематике специальности. К основным средствам обучения также относятся учебно-методические комплексы, аудио- и видеокурсы, справочная литература, словари (толковые, общие и отраслевые).

#### Основная литература

1. Иванец Н.Н. Психиатрия и медицинская психология: учеб. для вузов/ Н.Н. Иванец, Ю.Г. Тюльпин, М.А. Кинкулькина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 896 с.
2. Наркология [Электронный ресурс] / под ред. Н.Н. Иванца, И.П. Анохиной, М.А. Винниковой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016.

3. Психиатрическая пропедевтика [Электронный ресурс] / В.Д. Менделеевич - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014.
4. Психиатрия [Электронный ресурс]: национальное руководство / Под ред. Ю. А. Александровского, Н. Г. Незнанова. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018.
5. Психиатрия. Национальное руководство. Краткое издание [Электронный ресурс] / Т. Б. Дмитриева, В. Н. Краснов, Н. Г. Незнанов, В. Я. Семке, А. С. Тиганов - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017.
6. Психосоматические расстройства в клинической практике/ Ред. А.Б. Смулевич. - М.: МЕДпресс-информ, 2016. - 776 с.
7. Рациональная фармакотерапия в психиатрической практике: рук. для практ. врачей/ Ред. Ю.А. Александровский, Ред. Н.Г. Незнанов. - М.: Литтерра, 2014. - 1080 с. - (Рациональная фармакотерапия: серия рук. для практ. врачей)
8. Шацберг Алан Ф. Руководство по клинической психофармакологии: пер. с англ./ Алан Ф. Шацберг, Джонатан О. Коул, Чарлз ДеБаттиста; Ред. пер. А.Б. Смулевич, Ред. пер. С.В. Иванов. - 2-е изд. - М.: МЕДпресс-информ, 2014. - 608 с.
9. Шизофрения [Электронный ресурс] / А. Б. Шмуклер - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017.

### Дополнительная литература

1. Бобров А.С. Шизофрения. Избранные вопросы клиники и терапии / А.С. Бобров. – Иркутск, 2009. – 228 с.
2. Бобров А.С. Эндогенная депрессия. 2-е изд., доп. и перераб. / А.С. Бобров. – Иркутск: Издательство «Папирус», 2010. – 370 с.
3. Ворсина О.П. Госпитализация в психиатрический стационар в недобровольном порядке: Методические рекомендации / О.П. Ворсина. – Иркутск: РИО ГБОУ ДПО ИГМАПО, 2015. – 30 с.
4. Иванова Л.А. Психические расстройства при первично-дегенеративных (атрофических) процессах головного мозга: учеб. пособие / Л.А. Иванова. – Иркутск: РИО ИГМАПО, 2017. – 65 с.
5. Колягин В.В. Биполярное аффективное расстройство: монография / В.В. Колягин. – Иркутск: РИО ИГМАПО, 2017. – 204 с.
6. Наркология [Электронный ресурс] : руководство / Шабанов П.Д. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - (Серия "Библиотека врача-специалиста").
7. Основы поведенческой психотерапии [Электронный ресурс] / Харитонов С.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.
8. Персонализированная психотерапия [Электронный ресурс] / Абабков В.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016.
9. Петрунько О.В. Антидепрессанты: учеб. пособие / О.В. Петрунько. – Иркутск: РИО ИГМАПО, 2017. – 93 с.
10. Петрунько О.В. Современные пути преодоления терапевтической резистентности при депрессивных расстройствах: пособие для врачей / О.В. Петрунько. – Иркутск: РИО ГБОУ ДПО ИГМАПО, 2015. – 46 с.
11. Петрунько О.В. Транквилизаторы: пособие для врачей / О.В. Петрунько. – Иркутск: РИО ИГМАПО, 2014. – 52 с.
12. Познание человека. О психиатрии и не только [Электронный ресурс]: монография / Ю.А. Александровский - М. : Литтерра, 2015.
13. Психиатрия: рук. для врачей в 2 т. / Ред. А.С. Тиганов. – М.: Медицина, 2012. – Т. I – 808 с., Т. II. – 896 с.



14. Психосоматические расстройства [Электронный ресурс] / В.Д. Тополянский, М.В. Струковская - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.
15. Психофармакотерапия в детской психиатрии [Электронный ресурс] / А. Н. Бурдаков - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017.
16. Рациональная фармакотерапия в психиатрической практике [Электронный ресурс]: руководство для практикующих врачей / под общ. ред. Ю.А. Александровского, Н.Г. Незнанова - М. : Литтерра, 2014. - (Серия "Рациональная фармакотерапия")."
17. Современное место ноотропных препаратов в терапии нервно-психических расстройств [Электронный ресурс] / И. В. Кравченко - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.
18. Эпилепсия и ее лечение [Электронный ресурс] / Гусев Е.И. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016.

### Электронно-информационные ресурсы

1. Электронный каталог научно-медицинской библиотеки академии, включающий все виды изданий – Web-ИРБИС
2. «Труды сотрудников ИГИУВ/ИГМАПО» - библиографическая база данных - Web-ИРБИС
3. База данных «ПЕРИОДИКА»
4. Электронная полнотекстовая библиотека трудов ИГМАПО
5. Реферативный журнал «Медицина» ВИНТИ – на CD
6. «Консультант врача» - на CD
7. Бюллетень регистрации НИР и ОКР / на CD
8. Сборник рефератов НИОКР И диссертаций – на CD
9. Кокрановская библиотека – на CD
10. ГАРАНТ – информационно-правовой портал
11. КОНСУЛЬТАНТ-ПЛЮС - информационно-правовой портал
12. КОЛЛЕКЦИЯ ЭЛЕКТРОННЫХ ПРИЛОЖЕНИЙ к печатным изданиям: «Национальным руководствам» и др.
13. НАУЧНАЯ ЭЛЕКТРОННАЯ БИБЛИОТЕКА eLIBRARY.RU
14. Библиографические ресурсы Некоммерческого Партнерства «МедАрт»
15. ЭБС «BOOK-UP»
16. ЭЛЕКТРОННЫЙ БИБЛИОТЕЧНЫЙ АБОНЕМЕНТ ЦНМБ
17. Межбиблиотечный абонемент ЦНМБ им. Сеченова
18. Межбиблиотечный абонемент Иркутской областной библиотеки им. Молчанова-Сибирского

#### Интернет-ресурсы:

1. <http://www.igmapo.ru/> - сайт ГБОУ ДПО ИГМАПО МЗ РФ
2. <http://emedicine.medscape.com/> - Открытая база данных медицинской информации – eMedicine
3. MedicalStudent.com – электронная библиотека
4. <http://psychiatr.ru/> - Российское общество психиатров.
5. <http://www.aaap.org> - American Academy of Addiction Psychiatry
6. <http://www.aaap.org/journal/journalindex.html> - American Journal of Addiction
7. <http://www.fda.gov> - Food and Drug Administration
8. <http://www.niaaa.nih.gov> - National Institute on Alcohol Abuse and Alcoholism – Национальный институт по злоупотреблению алкоголем и алкоголизму.
9. <http://www.alcoholics-anonymous.org> - Анонимные алкоголики.
10. <http://www.ncadd.org> - Национальный совет по алкоголизму и лекарственной зависимости.

11. <http://www.al-anon-alateen.org> - Al-Anon/Alateen.
12. <http://www.npar.ru> – Независимая психиатрическая ассоциация России
13. <http://www.1med.tv> – 1-й медицинский обучающий сайт
14. <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/PubMed/> – Медлайн
15. <http://www.r-n-l.ru>
16. <http://narkotiki.ru>

### 7.3. Кадровое обеспечение реализации программы

№ п/п	Код раздела, темы рабочей программы	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, ученое звание	Основное место работы, должность	Место работы и должность но совместительству	Объем учебной нагрузки в соответствии с учебным планом программы (акад. час.)
1.	Б2.2.1. Б2.2.4. Б2.2.9. Б2.2.10	Петрунько О.В.	к.м.н., доцент	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Заведующий кафедрой	-	597
2.	Б2.2.3. Б2.2.4. Б2.2.5. Б2.2.6. Б2.2.8.	Иванова Л.А.	к.м.н.	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО доцент		552
3.	Б2.2.2. Б2.2.5. Б2.2.6. Б2.2.7. Б2.2.10	Ковалева А.В.		ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО, ассистент		552