

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 Минздрава России

27 июня 2019 г.

протокол №2

Председатель совета
Заместитель директора по учебной работе



С.М. Горбачева

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ
КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ**

ПО ТЕМЕ «СОВРЕМЕННАЯ ПСИХОФАРМАКОТЕРАПИЯ»

(СРОК ОБУЧЕНИЯ 144 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСА)

Иркутск

2019

ОПИСЬ КОМПЛЕКТА ДОКУМЕНТОВ

№ п/п	Наименование документа
1	Титульный лист
2	Лист согласования программы
3	Лист актуализации программы
4	Состав рабочей группы
5	Общие положения
6	Цель программы
7	Планируемые результаты обучения
8	Учебный план
9	Календарный учебный график
10	Рабочие программы учебных модулей
11	Организационно-педагогические условия
12	Формы аттестации
13	Оценочные материалы
14	Иные компоненты программы
14.1	Кадровое обеспечение образовательного процесса
14.2	Критерии оценивания
14.3.	Электронно-информационные ресурсы

2. ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

дополнительной профессиональной образовательной программы
повышения квалификации врачей по теме «Современная психофармакотерапия»
(срок обучения 144 академических часа)

СОГЛАСОВАНО:

Заместитель директора по учебной
работе ИГМАПО - филиал ФГБОУ
ДПО РМАНПО, д.м.н. профессор

(подпись)

Горбачева
С.М.

Декан терапевтического факультета
ИГМАПО - филиал ФГБОУ ДПО
РМАНПО, к.м.н., доцент

(подпись)

Баженова
Ю.В.

3. ЛИСТ ОБНОВЛЕНИЙ И АКТУАЛИЗАЦИИ

дополнительной профессиональной образовательной программы повышения квалификации врачей по теме «Современная психофармакотерапия»
(срок обучения 144 академических часа)

№	Дата внесения изменений в программу	Характер изменений ¹	Дата и номер протокола утверждения документа на УМС
1	24.05.2019.	Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей по теме «Современная психофармакотерапия» утверждена на Методическом совете ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России	«27» июня 2019 г. протокол №2

¹ Изменения, подлежащие утверждению на УМС: 1) учебный план очной формы; 2) учебный план с использованием ДОТ; 3) учебный план стажировки; 4) рабочие программы учебных модулей; 5) рабочая программа ОСК; 6) календарный учебный график; 7) сетевая форма реализации; 8) оценочные материалы

4. СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ

по разработке дополнительной профессиональной образовательной программы
повышения квалификации врачей по теме «Современная психофармакотерапия»
(срок обучения 144 академических часа)

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
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
2.	Баженова Юлия Викторовна	к.м.н., доцент	Декан терапевтического факультета	ИГМАПО– филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России

5. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

5.1. Характеристика программы:

Дополнительная профессиональная образовательная программа повышения квалификации врачей по теме «Современная психофармакотерапия» со сроком освоения 144 академических часа (далее – Программа) сформирована в соответствии с единым квалификационным справочником должностей руководителей, специалистов и служащих (Приказ № 541н от 23 июля 2010 г.)², Федеральным государственным образовательным стандартом Высшего образования по специальности 31.08.20 Психиатрия (Приказ Минобрнауки России №1062 от 25 августа 2014г.)³, Порядком оказания медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения (Приказ Минздравсоцразвития России от 17.05.2012 № 566н, редакция от 19.11.2018)⁴ и реализуется в системе непрерывного медицинского образования.

5.2. Характеристика профессиональной деятельности выпускников:

- **область профессиональной деятельности** в соответствии с ФГОС включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

- **основная цель вида профессиональной деятельности** – диагностика и лечение пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения⁵.

- обобщенные трудовые функции

А. Оказание медицинской помощи пациентам с психическими расстройствами и расстройствами поведения.

- трудовые функции

- проведение обследования пациентов в целях выявления психических расстройств и расстройств поведения, установление диагноза (А/01.8);
- Назначение и проведение лечения пациентам с психическими расстройствами и расстройствами поведения, контроль его эффективности и безопасности (А/02.8);
- проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения, в

²Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 июля 2010 г. № 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 25 августа 2010 г., регистрационный № 18247).

³ Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 25 августа 2014 г. №1062 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.20 Психиатрия (уровень подготовки кадров высшей квалификации)» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 28 октября 2014 г., регистрационный № 34491).

⁴ Приказ Минздравсоцразвития России от 17.05.2012 № 566н, редакция от 19.11.2018 «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения» (Зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 12 июля 2012 года, регистрационный № 24895).

⁵ Часть 4 статьи 76 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации" (Собрание законодательства Российской Федерации 2012, N 53, ст. 7598; 2016, N 1, ст. 24, 72; 2016, N 27, ст. 4223) (далее - Федеральный закон N 273-ФЗ).

том числе, при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов (А/03.8);

- проведение медицинских освидетельствований, медицинских экспертиз и медицинских осмотров в отношении пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения (А/04.8);
- проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения (А/05.8);
- проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала (А/6.08);
- оказание медицинской, в том числе психиатрической, помощи пациентам в экстренной форме (А/07.8).

- вид программы: практикоориентированная.

5.3. Контингент обучающихся: врачи-психиатры

Требования к квалификации. Высшее профессиональное образование по одной из специальностей «Лечебное дело», «Педиатрия» и послевузовское профессиональное образование (интернатура и (или) ординатура) по специальности «Психиатрия».

5.4. Актуальность программы:

Согласно ФЗ от 21 ноября 2011 г. № 323 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» существенная роль в трудовой деятельности врача-психиатра отводится профилактической работе, формированию здорового образа жизни у населения. Реформирование и модернизация здравоохранения Российской Федерации, требующие внедрения новых методов диагностики и лечения, развитие профессиональной компетенции и квалификации врача-психиатра определяют необходимость специальной подготовки, обеспечивающей правильную интерпретацию современных и новых методов диагностики и профилактического лечения с использованием современных достижений медико-биологических наук, данных доказательной медицины.

5.1. Объем программы: 144 академических часа трудоемкости (1 месяц).

5.2. Форма обучения, режим и продолжительность занятий

График обучения	Ауд. часов в день	Дней в неделю	Общая продолжительность программы, месяцев (дней, недель)
Форма обучения			
с отрывом от работы (очная)	6	6	1 месяц (24 дня, 4 недели)

5.3. Структура программы⁶:

⁶ Пункт 9 приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 01 июля 2013 г. N 499 «Порядок организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам», (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 20.08.2013, регистрационный N 29444).

- общие положения;
- цель;
- планируемые результаты освоения Программы;
- учебный план;
- календарный учебный график;
- рабочие программы учебных модулей (дисциплин);
- рабочие программы обучающего симуляционного курса;
- требования к итоговой аттестации обучающихся;
- организационно-педагогические условия реализации программы.

5.4. Документы, выдаваемые после завершения обучения - удостоверение о повышении квалификации.

6. ЦЕЛЬ ПРОГРАММЫ

Совершенствование профессиональных знаний и компетенций врача-психиатра, необходимых для профессиональной деятельности в рамках имеющейся квалификации.

6.1. Задачи программы:

1. Задача теоретического курса предусматривает освещение современных психотропных препаратов, применяемых для лечения психических и поведенческих расстройств.
2. Освоение практических умений и навыков, необходимых врачу-психиатру для адекватного проведения терапии психически больных.

Должностные обязанности врача-психиатра.

Оказывает населению психиатрическую помощь. Выполняет перечень работ и услуг для диагностики заболевания, оценки состояния больного и клинической ситуации в соответствии со стандартами медицинской помощи. Выполняет перечень работ и услуг для лечения заболевания, состояния, клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи. Осуществляет экспертизу временной нетрудоспособности. Ведет медицинскую документацию в установленном порядке. Соблюдает принципы врачебной этики. Руководит работой среднего и младшего медицинского персонала. Проводит санитарно-просветительскую работу среди больных и их родственников по укреплению здоровья и профилактике заболеваний, пропаганде здорового образа жизни. Определяет показания к виду последующей медицинской помощи: амбулаторной (лечебно-консультативная или диспансерное наблюдение), полустационарной или в условиях стационара; при наличии показаний направить или организовать перевод больного в реанимационное отделение многопрофильной больницы, организовать диагностику, наблюдение, лечение и реабилитацию пациентов, страдающих психическим расстройством, в соответствии с клиническими показаниями и уровнем социальной адаптации/дезадаптации на всех этапах оказания психиатрической помощи; определяет показания к неотложной госпитализации, а в необходимых случаях ее организует в соответствии с законодательством РФ; осуществляет освидетельствование и госпитализацию больного в недобровольном порядке с соблюдением при этом всех предусмотренных законодательством процедур. Обеспечивает преемственность терапии больных в амбулаторных и стационарных условиях. Разрабатывает (совместно с психологом, специалистом по социальной работе (социальным работником) индивидуальные комплексные программы психосоциальной реабилитации больных и осуществляет их совместно с указанным специалистом на данном этапе помощи. Организует и дифференцированно привлекает больных к различным формам лечебно-трудовой деятельности. выявляет признаки временной и стойкой (частично и полной) утраты трудоспособности. Определяет профессиональные ограничения –

проводит первичную трудовую экспертизу через клинико-экспертную комиссию (КЭК) с представлением больного на МСЭК. Проводит мероприятия по предупреждению рецидивов и осложнений заболевания, а также предупреждению общественно-опасных деяний пациентов (преемственная связь с диспансером), дает рекомендации по поддерживающей терапии, трудовые и социально-гигиенические рекомендации больному и его родственникам. Проводит диспансеризацию больных. Оказывает психиатрическую помощь населению при чрезвычайных ситуациях. Ведет всю необходимую медицинскую документацию. Проводит санитарно-просветительскую работу. Составляет отчеты о своей работе и осуществляет анализ ее эффективности.

Врач-психиатр должен знать:

Конституцию Российской Федерации; законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения; порядок оказания психиатрической помощи; общие вопросы организации психиатрической помощи (в т.ч. скорой психиатрической помощи), вопросы обеспечения и управления качеством оказания психиатрической помощи, принципы полипрофессионального ее оказания, взаимодействия со специалистами, оказывающими первичную медико-санитарную помощь; основные вопросы общей психопатологии; клиническую картину психических заболеваний, их этиологию и патогенез, принципы дифференциальной диагностики и лечения; симптоматику состояний требующих неотложной госпитализации, применения методов интенсивной терапии; методы исследования психических больных и прежде всего клинико-психопатологические возможности инструментальных и специальных параклинических методов диагностики в психиатрии; основы фармакотерапии психических заболеваний, другие методы биологической терапии в психиатрии, основы психотерапии, психосоциальной терапии и психосоциальной реабилитации; вопросы временной и стойкой нетрудоспособности, медико-социальной экспертизы, вопросы диспансеризации и реабилитации психических больных; вопросы судебно-психиатрической и военной экспертизы психических больных; вопросы организации и деятельности медицинской службы гражданской обороны; формы и методы санитарного просвещения; основы трудового законодательства; правила внутреннего трудового распорядка; правила по охране труда и пожарной безопасности.

Специальные знания:

Врач-психиатр должен знать профилактику, диагностику и уметь оказывать необходимую помощь при следующих заболеваниях и состояниях:

- Эпилептический статус;
- Фебрильная шизофрения;
- Острая лекарственная интоксикация;
- Осложнения нейролептической терапии;
- Тяжелый алкогольный делирий.

7. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

7.1. Компетенции врача-психиатра, подлежащие совершенствованию в результате освоения Программы.

- универсальные компетенции (далее – УК)⁷

Код компетенции и индикаторы достижения компетенции:

УК-1. Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу.

Умеет:

- выделять и систематизировать существенные свойства и связи предметов, отделять их от частных свойств;

⁷ Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 25 августа 2014 г. №1062 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.20 Психиатрия (уровень подготовки кадров высшей квалификации)» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 28 октября 2014 г., регистрационный № 34491).

- анализировать и систематизировать любую поступающую информацию;
- выявлять основные закономерности изучаемых объектов.

УК-2. Готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия.

Умеет:

- уважительно принимать особенности других культур, способов самовыражения и проявления человеческой индивидуальности в различных социальных группах;
- терпимо относиться к другим людям, отличающимся по их убеждениям, ценностям и поведению;
- сотрудничать с людьми, различающимися по внешности, языку, убеждениям, обычаям и верованиям.

УК-3. Готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения.

Умеет:

- определять индивидуальные психологические особенности личности больного и типичные психологические защиты;
- формировать положительную мотивацию пациента к лечению;
- достигать главные цели педагогической деятельности врача;
- решать педагогические задачи в лечебном процессе.

- профессиональные компетенции (далее – ПК):

Код компетенции и индикаторы достижения компетенции:

ПК-4. Готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков.

Умеет:

- проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности для оценки здоровья населения;
- заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа;
- использовать медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет».

ПК-5. Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее – МКБ-10).

Владеет: современными представлениями о доказательной медицине в психиатрии.

Умеет:

Диагностировать и правильно интерпретировать результаты дополнительных методов исследования при наиболее часто встречающихся психических заболеваниях;

Выявлять традиционные и дополнительные факторы риска развития психических заболеваний;

Планировать и проводить лабораторно-функциональное и психопатологическое обследование, с использованием современных экспертно-диагностических систем, лабораторных и психопатологических тестов.

ПК-6. Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании терапевтической медицинской помощи.

Знает:

Основные принципы клинической фармакологии;

Принципы применения современных антипсихотических препаратов; возможные побочные эффекты при применении данных препаратов и способы их купирования;

Современные антидепрессанты (селективные ингибиторы обратного захвата серотонина, препараты «двойного действия», обратимые ингибиторы МАО);

Современные подходы к проведению анксиолитической и гипнотической фармакотерапии;

Современные препараты, используемые для проведения нейрометаболической фармакотерапии;

Современные препараты нормотимического действия.

Умеет:

Применять терапевтическую тактику психических и поведенческих расстройств.

Назначать патогенетически обоснованное лечение с использованием результатов современных международных и национальных рекомендаций;

Назначить адекватное лечение пациентам с учетом коморбидных состояний;

Оказывать адекватную психиатрическую помощь, контролировать патронаж.

ПК–8. Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.

Умеет:

- назначать немедикаментозное лечение с учетом клинической картины психического расстройства и расстройства поведения и в соответствии с действующими клиническими рекомендациями и стандартами оказания медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения;

- назначать психотерапевтические методы: терапию средой, трудотерапию, арттерапию, психотерапию, индивидуальную психотерапию, групповую психотерапию, аутогенную тренировку, семейную психотерапию;

- использовать методы реабилитации психических расстройств и расстройств поведения: психообразовательные программы, тренинги социальных навыков, общения, самоуважения и уверенного поведения, тренинги независимого проживания, стратегии совладания с остаточными психотическими симптомами, когнитивной ремедиации, семейной терапии, терапии и реабилитации, направленных на социально-трудовое восстановление пациента, реабилитации, направленной на восстановление утраченных вследствие болезни социально-бытовых навыков - терапии и психосоциальной реабилитации, направленных на восстановление коммуникативных навыков психически больных, проведение индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов, мероприятий по дестигматизации пациента с психическими расстройствами и расстройствами поведения, работа с общественными организациями;

- оценивать эффективность и безопасность проведения реабилитационных мероприятий и осуществлять коррекцию побочных эффектов при: осуществлении терапии и психосоциальной реабилитации с использованием психообразовательной методик, проведении тренингов социальных навыков, общения, самоуважения и уверенного поведения, проведении тренингов независимого проживания, реализации стратегии совладания с остаточными психотическими симптомами, использовании методов когнитивной ремедиации, проведении семейной терапии, осуществлении терапии и реабилитации, направленных на социально-трудовое восстановление пациента, осуществлении терапии и психосоциальной реабилитации, направленных на восстановление утраченных вследствие болезни социально-бытовых навыков, осуществлении терапии и психосоциальной реабилитации, направленных на восстановление коммуникативных навыков психически больных, проведение индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов, проведении мероприятий по дестигматизации пациента с психическими расстройствами и расстройствами поведения, работа с общественными организациями;

- оценивать характер семейного функционирования, уровень социальной адаптации и качества жизни пациента;
- определять функции медицинских работников и иных специалистов (членов полипрофессиональной бригады) для проведения реабилитационных мероприятий;
- содействовать психологической и социальной реабилитации пациента, в том числе взаимодействовать с профильными государственными и общественными организациями
- выстраивать коммуникации с родственниками пациента, оказывать им психологическую помощь и поддержку
- вести разъяснительную работу с родственниками пациента с психическими расстройствами и расстройствами поведения
- взаимодействовать с другими врачами-специалистами.

ПК-10. Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях.

Умеет:

- организовывать и проводить психиатрическую помощь при различных психических расстройствах и расстройствах поведения;
- осуществлять процедуру госпитализации пациента в недобровольном порядке, страдающего психическими расстройствами и расстройствами поведения.

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 Минздрава России
«27» июня 2019 г.
протокол №2
Председатель совета
Заместитель директора по учебной работе

_____ С.М. Горбачева

8.1. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме
«Современная психофармакотерапия»
(срок обучения 144 академических часа)

Цель: совершенствование профессиональных знаний и компетенций врача-психиатра, необходимых для профессиональной деятельности в рамках имеющейся квалификации.

Контингент обучающихся: врачи-психиатры

Трудоемкость обучения: 144 акад. час. или 4 з.ед.

Режим занятий: 6 акад. час. в день

Форма обучения: очная (с отрывом от работы)

№	Наименование разделов, дисциплин и тем	Всего, час.	В том числе			Форма контроля
			лекции	выездные занятия, стажировка, деловые игры, ОСК	практические, лабораторные, семинарские занятия	
1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.
1.	Модуль 1. Современные методы терапии психических и поведенческих расстройств. Доказательная медицина в психиатрии	6	2	2	2	<i>T/K</i>
1.1.	Тема 1. Современные методы терапии психических и поведенческих расстройств	2	0	2	0	
1.2.	Тема 2. Доказательная медицина в психиатрии. Уровни доказательности	4	2		2	
2.	Модуль 2. Клиническая психофармакология	12	4	2	6	<i>T/K</i>
3.	Модуль 3. Современная антипсихотическая фармакотерапия	36	6	6	24	<i>T/K</i>
3.1.	Тема 1. Нейролептики	12	2	2	8	
3.2.	Тема 2. Побочное действие нейролептиков.	16	2	2	12	
3.3.	Тема 3. Средства коррекции побочного действия нейролептической терапии	8	2	2	4	
4.	Модуль 4. Современная антидепрессивная фармакотерапия	24	4	6	14	<i>T/K</i>
4.1.	Тема 1. Антидепрессанты	6	1	2	3	
4.2.	Тема 2. Трициклические антидепрессанты	6	1	2	3	

4.3.	Тема 3. Антидепрессанты селективного действия	6	1	2	3	
4.4.	Тема 4. Ингибиторы МАО. Антидепрессанты другой химической структуры	6	1	-	5	
5.	Модуль 5. Современная анксиолитическая и гипнотическая фармакотерапия	12	2	4	6	<i>T/K</i>
5.1.	Тема 1. Транквилизаторы	6	1	2	3	
5.2.	Тема 2. Гипнотики	6	1	2	3	
6.	Модуль 6. Современная нормотимическая фармакотерапия	12	4	2	6	<i>T/K</i>
7.	Модуль 7. Современная нейрометаболическая фармакотерапия	12	4	2	6	<i>T/K</i>
8.	Модуль 8. Психостимуляторы	4	1	1	2	<i>T/K</i>
9.	Модуль 9. Организация здравоохранения	2	2		0	<i>T/K</i>
10.	Модуль 10. Фтизиатрия	3	3	-	-	<i>T/K</i>
11.	Модуль 11. Онкология	3	3	-	-	<i>T/K</i>
12.	Модуль 12. ВИЧ–инфекция	3	3	-	-	<i>T/K</i>
13.	Модуль 13. Медицина катастроф	3	3	-	-	<i>T/K</i>
14.	Модуль 14. Обучающий симуляционный курс «Сердечно-легочная реанимация».	6		6		<i>T/K</i>
Итоговый контроль		6	-	-	6	Экзамен
Итого		144	41	31	72	

**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 Минздрава России
«27» июня 2019 г.

протокол №2

Председатель совета

Заместитель директора по учебной работе

_____ С.М. Горбачева

9. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

дополнительной профессиональной образовательной программы повышения квалификации
врачей по теме «Современная психофармакотерапия»
(срок обучения 144 академических часа)

Наименование рабочих программ учебных модулей (дисциплин)	1	2	3	4
	неделя	неделя	неделя	неделя
	Трудоемкость освоения (акад.час)			
Модуль 1. Современные методы терапии психических и поведенческих расстройств. Доказательная медицина в психиатрии	6			
Модуль 2. Клиническая психофармакология	12			
Модуль 3. Современная антипсихотическая фармакотерапия	18	18		
Модуль 4. Современная антидепрессивная фармакотерапия		18	6	
Модуль 5. Современная анксиолитическая и гипнотическая фармакотерапия			12	
Модуль 6. Современная нормотимическая фармакотерапия			12	
Модуль 7. Современная нейрометаболическая фармакотерапия			6	6

Модуль 8. Психостимуляторы				4
Модуль 9. Организация здравоохранения				2
Модуль 10. Фтизиатрия				3
Модуль 11. Онкология				3
Модуль 12. ВИЧ–инфекция				3
Модуль 13. Медицина катастроф				3
Модуль 14. Обучающий симуляционный курс.				6
Итоговый контроль				6

СОГЛАСОВАНО:

Заместитель директора по учебной работе ИГМАПО - филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО, д.м.н. профессор

_____ (подпись)

Горбачева
С.М.

Декан терапевтического факультета ИГМАПО - филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО, к.м.н., доцент

_____ (подпись)

Баженова
Ю.В.

Зав.кафедрой психиатрии и наркологии ИГМАПО - филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО, к.м.н., доцент

_____ (подпись)

Петрунько
О.В.

10. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ (ознакомиться можно в центре Менеджмента качества ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России).

11. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

При организации и проведении учебных занятий необходимо иметь учебно-методическую документацию и материалы по всем разделам (модулям) специальности, соответствующая материально-техническая база, обеспечивающая организацию всех видов занятий. Кадровое обеспечение реализации Программы должно соответствовать следующим требованиям: квалификация руководящих и научно-педагогических работников организации должна соответствовать квалификационным характеристикам, установленным в Едином квалификационном справочнике должностей руководителей, специалистов и служащих, в разделе «Квалификационные характеристики должностей руководителей и специалистов высшего профессионального и дополнительного профессионального образования», и профессиональным стандартам (при наличии).

Доля научно-педагогических работников (в приведенных к целочисленным

значениям ставок), имеющих образование, соответствующие профилю преподаваемой дисциплины (модуля), в общем числе научно-педагогических работников, реализующих Программу, должна составлять не менее 70%.

Доля научно-педагогических работников (в приведенных к целочисленным значениям ставок), имеющих ученую степень (в том числе ученую степень, присвоенную за рубежом и признаваемую в Российской Федерации) и (или) ученое звание (в том числе ученое звание, полученное за рубежом и признаваемое в Российской Федерации), в общем числе научно-педагогических работников, реализующих Программу, должна быть не менее 65%.

Доля работников (в приведенных к целочисленным значениям ставок) из числа руководителей и работников организации, деятельностью которых связана с направленностью (спецификой) реализуемой Программы (имеющих стаж работы в данной профессиональной области не менее 3 лет), в общем числе работников, реализующих программу, должна быть не менее 10%.

Основное внимание должно быть уделено практическим занятиям. Приоритетным следует считать разбор/обсуждение выбранной тактики и осуществленных действий при оказании помощи пациенту в конкретной ситуации. Предпочтение следует отдавать активным методам обучения (разбор клинических случаев, обсуждение, ролевые игры). Для усиления интеграции профессиональных знаний и умений следует поощрять контекстное обучение. Этические и психологические вопросы должны быть интегрированы во все разделы Программы.

С целью проведения оценки знаний следует использовать различные методики, например, тестовые задания и клинические примеры, а также опросники для оценки отношения и профессиональных навыков.

12. ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ

Текущий контроль осуществляется в форме собеседования, проверки правильности формирования практических умений.

Промежуточная аттестация по отдельным разделам Программы осуществляется в форме тестирования, собеседования, проверки практических умений и решения ситуационных задач.

Итоговая аттестация по обучающей Программе проводится в форме экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-психиатра в соответствии с требованиями квалификационных характеристик и профессиональных стандартов.

Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом.

Обучающиеся, освоившие Программу и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ о дополнительном профессиональном образовании – удостоверение и повышении квалификации и сертификат специалиста⁸.

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»

⁸ Часть 10 статьи 60 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации 2012, № 53, ст. 7598).

УТВЕРЖДЕНО

Методическим советом ИГМАПО –
филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
«27» июня 2019 г.
протокол №2
Председатель совета
Заместитель директора по учебной работе

_____ С.М. Горбачева

Примерная тематика контрольных вопросов, выявляющих теоретическую подготовку обучающегося:

1. Патогенетический характер лечебного действия психофармакологических средств
2. Общие представления о механизме действия психотропных средств на нейрорегуляторные процессы
3. Фармакокинетика и фармакодинамика психотропных средств
4. Фармакологические свойства обратимых ингибиторов МАО-А и особенности их психотропного действия
5. Производные бензодиазепина и другие виды анксиолитиков. Характеристика психотропного действия отдельных представителей
6. Клиническая характеристика психотропных свойств нормотимиков (соли лития, карбамазепин, соли вальпроевой кислоты, ламатридин, блокаторы кальциевых каналов — нифедипин, верапамил)
7. Психотропные средства препаратов пролонгированного действия (пролонги)
8. Побочные действия и осложнения при использовании атипичных антипсихотиков.
9. Современные представления о механизме лечебного действия инсулина и инсулиновых ком. Вопросы резистентности к инсулинотерапии и пути ее преодоления
10. Современное представление о механизмах действия ЭСТ

Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку обучающегося

1. Пациент К., 23 года. Поступил в ИОКПБ №1 впервые по направлению СМП 17.10.18г. Известно, что состояние изменилось в течение 5 последних лет, снизилась успеваемость, не хотел ни с кем общаться. В течение последних 2 лет перестал за собой ухаживать, перестал выходить на улицу, был агрессивен к родственникам – сломал руку бабушке, ударил тетю молотком, напал на мать. Нарушился сон с частыми пробуждениями, длительным засыпанием. Настроение было сниженным. В течение месяца до госпитализации: стал постоянно писать «коды» на бумаге, утверждая «боюсь, что все забуду». Слышал «голос» Бога, доносящийся сверху, который «направлял жизнь, говорил, что и как надо делать в жизни». Считал, что Бог управляет его движениями. Утверждает, что его заразили «страшной» болезнью, испытывал боли в костях нижних конечностей, считал, что его заморозили, поэтому мог по несколько часов проводить в горячей ванне. Утверждает, что его мысли доступны окружающим, также сам пациент может прочить мысли чужих людей.

При поступлении: Сознание ясное. Ориентирован в месте, собственной личности, неточно – во времени. Контакту мало доступен. На вопросы отвечает не всегда по существу, дает мимо-ответы. Сидит в однообразной позе, периодически – становится

суетливым. Испытывает слуховые обманы восприятия, слышит «голос Бога» сверху, который управляет движениями пациента, направляет его жизнь. Считает, что врач, беседующий с пациентом, знает о содержании его мыслей. Иногда самостоятельно «читает» мысли окружающих, которые «не закрыты». Фон настроения снижен. Критика к состоянию отсутствует.

Вопросы:

1. О каком заболевании может идти речь?
2. Дайте характеристику инициального этапа заболевания?
3. Укажите симптомы и синдромы манифестного проявления заболевания?
4. Определите лечебную тактику?

2. Пациентка, 49 лет. Высшее образование. Работает флористом. Первый брак длительностью 4 года. От брака имеет сына 27 лет. В последние 10 лет проживает в гражданском браке. С 27 лет отмечались подъемы температуры, в первые годы до 38 С, в настоящее время 37,2-37,4С. В последние 2,5 года жила с матерью в обстановке постоянного диктата: все надо было делать, как скажет мать. Мать умерла за 3 месяца до обращения за медицинской помощью. Ухудшение своего психического состояния датирует последние 2,5-3 месяца.

Жалобы:

- После пробуждения в обычные часы. Незначительная по объему деятельность в течение 10 минут сопровождается ощущением усталости – «сидела бы и не двигалась».
- Стала суеблива, нетерпелива («Хочу много сделать: начинаю поливать цветы, затем вспоминаю, что что-то не доделал на кухне, затем начинаю звонить на работу»).
- В момент составления букета заказчику не могу сосредоточиться. Возникает головная боль, горит лицо, испытываю усталость, наваливается апатия и дикая депрессия, а ранее всю работу выполняла с легкостью. Все было распределено по полочкам.
- Пропал интерес к жизни. Отсутствует желание что-либо делать. Все делаю потому, что надо. Настроение безрадостное. Все как будто в жизни неплохо, а радости нет. В процессе беседы неоднократно вытирает слезы, на время замолкает.
- Не хочу есть, ем потому, что надо. Все не вкусно.
- Не смогла себя реализовать, могла бы сделать больше в жизни. Будущее без пламенности, впереди пенсия и болезни.
- Если бы завтра умерла – мне все равно.
- При воспоминаниях о чем-либо неприятном, возникает учащенное сердцебиение.
- Постоянное ощущение нехватки воздуха.
- Временами ощущение жара в области лица, груди, которое сменяется зябкостью.
- В течение дня мочится до 10 раз.
- В ответ на стресс возникает диарея.
- В голове ничего нет, думаю только о смерти матери, возможно, что-то не доделала, не дала ласки.

В течение 42 дней принимала спитомин в дозе 30 мг в сутки. К концу терапии отмечена положительная динамика:

1. отсутствует чувство слабости («не стало слабости. Могу работать с утра и до 23 ч. и без усталости»)
2. нет гиперемии лица
3. стало легко эмоционально общаться
4. мысли пришли в порядок, раньше металась между несколькими делами («Что делать первым, сейчас планирую свою деятельность»)
5. работать стало легко, с удовольствием (флорист). Рабочий день с 10 до 20 часов. Число клиентов от 10 до 40 по различным поводам свадьба, похороны, день рождения, подарок.

6. состояние хорошее и люди кажутся все положительными
 7. ранее было трудно общаться, пыталась переложить свой негатив на клиента, казалось, что ничего не могу, была грустная. Сейчас чувствую себя молодо и легко, сбросила лет 20. Сон нормализовался. Пробуждение утром с чувством отдыха.
 8. Мысли о смерти матери и возможностью недостаточности внимания беспокоят гораздо меньше, надо все делать вовремя, сейчас ничего не изменишь.
1. Сформулируйте клинический диагноз.
 2. Оцените терапевтическую тактику.

3. У пациента с параноидной шизофренией в клинике манифестного приступа шизоаффективной структуры первые дни приема антипсихотической терапии (рисперидон 4 мг/сут) в комбинации с антидепрессантом (феварин 50 мг/сут), отмечались эпизоды субкататонической симптоматики в виде кататонического субступора, пассивного негативизма (отказ от личной гигиены, приема душа, смены белья) на фоне сохраняющегося вербального галлюциноза императивного содержания. Вегетативные расстройства были представлены сухостью кожных покровов, гипергидрозом. Выявлялись: мраморность кожи, гиперемия латеральных поверхностей стоп, участки локальной гиперемии диаметром от 3 до 5 см, мелкоточечная сыпь, множественные гематомы преимущественно в области нижних конечностей, учащение пульса до 100 в 1 минуту, артериальная гипертензия с повышением АД до 160/100 мм рт ст. У пациента отмечалась обложенность языка былым налетом, сухие, запекшиеся губы с образованием корочек желтовато-белого цвета. По данным биохимического анализа крови зарегистрировано снижение общего белка; ЭЭГ-исследования выявило выраженные общие изменения и дезорганизацию основного коркового ритма, признаки разлитой ирритации коры головного мозга).

1. Назовите ведущий психопатологический синдром.
2. Сформулируйте клинический диагноз.
3. Определите лечебную тактику.

Примеры тестовых заданий:

1. К психическим побочным эффектам нейролептиков относятся ...

- А. Нейролептические депрессии;
- Б. Транзиторные экстрапирамидно-психотические обострения;
- В. Психозы "гиперчувствительности".

Правильный ответ: А, Б, В

2. К числу наиболее серьезных осложнений психофармакотерапии относятся ...

- А. Злокачественный нейролептический синдром;
- Б. Генерализованные токсико-аллергические реакции;
- В. Хронический экстрапирамидный нейролептический синдром (поздние дискинезии);
- Г. Психофармакотоксический делирий;
- Д. Пароксизмальный экстрапирамидный синдром (ранние дискинезии).

Правильный ответ: А, Б, В, Г

3. Спектр психотропного действия amitriptilina включает ...

- А. Выраженный тимоаналептический эффект;
- Б. Седативный эффект;
- В. стимулирующий эффект.

Правильный ответ: А, Б,

4. В качестве средства первой линии выбора у больных с терапевтически резистентной шизофренией рассматривается...

- А. Кветиапин;
- Б. Клозапин;
- В. Сердолект;
- Г. Оланзапин.

Правильный ответ: Б

5. Сердечные заболевания являются противопоказанием к назначению:

- А. Нейролептиков – производных бутерофенона
- Б. Трициклических антидепрессантов
- В. антидепрессантов из группы СИОЗС
- Г. Ноотропов
- Д. Бензодиазепиновых транквилизаторов

Правильный ответ: Б

6. Передозировка трициклических антидепрессантов может спровоцировать

- А. Злокачественную гипертермию
- Б. Серотониновый синдром
- В. Холинолитический делирий
- Г. Злокачественный нейролептический синдром
- Д. Эпилептический статус

Правильный ответ: В

7. К селективным ингибиторам обратного захвата серотонина относятся

- А. Пароксетин
- Б. Флувоксамн
- В. Циталопрам
- Г. Пиразидол
- Д. Флуоксетин

Правильный ответ: А, Б, В, Д

8. Спектр действия транквилизаторов

- А. Седативное
- Б. Антипсихотическое
- В. Анксиолитическое
- Г. Гипнотическое
- Д. Противосудорожное

Правильный ответ: А, В, Г, Д

9. Антидепрессант из группы ингибиторов моноаминооксидазы

- А. Пиразидол
- Б. Флувоксамин
- В. Венлафаксин
- Г. Моклобемид
- Д. Кломипрамин

Правильный ответ: А

10. Показания для назначения антидепрессантов

- А. Депрессивные состояния различного происхождения
- Б. Профилактика рецидивов большой депрессии

- В. Тревожные расстройства
 Г. Хронические болевые синдромы
 Д. Нервная анорексия и булимия
 Правильный ответ: А, Б, В, Г, Д

14. ИНЫЕ КОМПОНЕНТЫ ПРОГРАММЫ

14.1. Кадровое обеспечение образовательного процесса

№ п/п	Наименование модулей (дисциплин, модулей, разделов, тем)	фамилия, имя, отчество	Ученая степень, ученое звание	основное место работы, должность	Место работы и должность по совместительству
1.	Модуль 1. Современные методы терапии психических и поведенческих расстройств. Доказательная медицина в психиатрии Тема 1. Современные методы терапии психических и поведенческих расстройств	Петрунько Ольга Вячеславна	К.м.н.	зав.кафедрой психиатрии и наркологии ИГМАПО, доцент	
2.	Тема 2. Доказательная медицина в психиатрии. Уровни доказательности	Колягин Василий Васильевич	К.м.н, доцент	Доцент кафедры психиатрии и наркологии ИГМАПО	
3.	Модуль 2. Клиническая психофармакология Модуль 3. Современная антипсихотическая фармакотерапия	Иванова Людмила Александровна	К.м.н.	Доцент кафедры психиатрии и наркологии ИГМАПО	
4.	Тема 1. Нейролептики Тема 2. Побочное действие нейролептиков.	Ковалева Анна Викторовна		Ассистент кафедры психиатрии и наркологии ИГМАПО	
5.	Тема 3. Средства коррекции побочного действия нейролептической терапии Модуль 4. Современная антидепрессивная фармакотерапия Тема 1. Антидепрессанты Тема 2. Трициклические антидепрессанты Тема 3. Антидепрессанты селективного действия Тема 4. Ингибиторы МАО. Антидепрессанты другой химической структуры Модуль 5. Современная анксиолитическая и гипнотическая	Ворсина Ольга Петровна	Д.м.н.	Заместитель главного врача по лечебной работе ОГКУЗ ИОКПБ №1	Доцент кафедры психиатрии и наркологии ИГМАПО

	фармакотерапия Тема 1. Транквилизаторы Тема 2. Гипнотики Модуль 6. Современная нормотимическая фармакотерапия Модуль 7. Современная нейрометаболическая фармакотерапия Модуль 8. Психостимуляторы Модуль 9. Организация здравоохранения Модуль 14. Обучающий симуляционный курс.				
6.	Модуль 10 «Фтизиатрия»	Зоркальцева Елена Юльевна	д.м.н., профессор	зав.кафедрой туберкулеза ИГМАПО	
7.	Модуль 11 «Онкология»	Дворниченко Виктория Владимировна	д.м.н., профессор, Заслуженный врач РФ	зав. кафедрой онкологии ИГМАПО	
8.	Модуль 12 «ВИЧ –инфекция»	Ленок Галина Викторовна	к.м.н., доцент	зав.кафедрой инфекционных болезней ИГМАПО	
9.	Модуль 13 «Медицина катастроф»	Горбачева Светлана Михайловна	д.м.н., профессор, высшая	зав. кафедрой скорой медицинской помощи и медицины катастроф ИГМАПО	

14.2. Критерии оценки ответа обучающегося при 100-балльной системе

Характеристика ответа	Баллы	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об	90-100	5

Характеристика ответа	Баллы	Оценка
<p>объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию обучающегося.</p> <p>Практические (и/или лабораторные) работы выполнены в полном объеме, теоретическое содержание курса освоено полностью, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий сформированы, все предусмотренные программой учебные задания выполнены, качество их выполнения оценено числом баллов, близким к максимальному</p>		
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные обучающимся самостоятельно в процессе ответа или с помощью преподавателя.</p> <p>Практические (и/или лабораторные) работы выполнены в полном объеме, теоретическое содержание курса освоено полностью, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, все предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены, качество выполнения большинства из них оценено числом баллов, близким к максимальному</p>	80-89	4
<p>Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Обучающийся не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Обучающийся может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.</p> <p>Практические (и/или лабораторные) работы выполнены, теоретическое содержание курса освоено частично, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий выполнено, некоторые из выполненных заданий, возможно, содержат ошибки</p>	70-79	3
<p>Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Обучающийся не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа обучающегося не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.</p> <p>Практические (и/или лабораторные) работы выполнены частично,</p>	69 и менее	2

Характеристика ответа	Баллы	Оценка
теоретическое содержание курса освоено частично, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий не сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий не выполнено либо качество их выполнения оценено числом баллов близким к минимальному. При дополнительной самостоятельной работе над материалом курса, при консультировании преподавателя, возможно повышение качества выполнения учебных заданий		

14.3. Электронно-информационные ресурсы

1. Электронный каталог научно-медицинской библиотеки академии, включающий все виды изданий – Web-ИРБИС
2. Электронный каталог - База данных «Труды сотрудников ИГМАПО/ИГИУВ/»
3. Электронный каталог - База данных «ПЕРИОДИКА»
4. Электронная полнотекстовая библиотека ИГМАПО
5. Электронные издания (Информрегистр).
6. Реферативный журнал «Медицина» ВИНТИ – на CD
7. «Консультант врача» - на CD
8. Бюллетень регистрации НИР и ОКР / на CD
9. Сборник рефератов НИОКР И диссертаций – на CD
10. Кокрановская библиотека – на CD
11. Электронный библиотечный абонемент ЦНМБ
12. Межбиблиотечный абонемент ЦНМБ ГБОУ ВПО МГМУ им. Сеченова
13. Межбиблиотечный абонемент Иркутской областной библиотеки им. Молчанова-Сибирского
14. ГАРАНТ – информационно-правовой портал
15. КОНСУЛЬТАНТ-ПЛЮС - информационно-правовой портал
16. КОЛЛЕКЦИЯ ЭЛЕКТРОННЫХ ПРИЛОЖЕНИЙ к печатным изданиям: «Национальным руководствам» и др.
17. НАУЧНАЯ ЭЛЕКТРОННАЯ БИБЛИОТЕКА eLIBRARY.RU
18. ЭБС «BOOK-UP»
19. ЭБС ООО Издательства «ЛАНЬ»
20. Онлайн-библиотека «Профи-Либ Спецлит» (коллекция «Медицинская литература издательства «Спецлит»)
21. "Национальная электронная библиотека" (НЭБ)
22. "ПОЛПРЕД Справочники" (Polpred.com)
23. Электронные ресурсы компании Elsevier B.V.
24. Электронный ресурс «Консультант врача» ("ГЭОТАР-Медиа")

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.fga.gov> - Food and Drug Administration
8. <http://www.npar.ru>– Независимая психиатрическая ассоциация России
9. <http://www.1med.tv> – 1-й медицинский обучающий сайт
10. <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/PubMed/> – Медлайн

11. <http://www.r-n-l.ru>