Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Касаткин Евгений Николаевич
Должность: Проректор по учебной работе
Дата подписания: 06.11.2026 12:19:27
Уникальный программный ключ:
9b3f8e0cff23e9884d694a62d683e68f7ad01d4e

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

Институт непрерывного дополнительного образования
Центр непрерывного медицинского образования

«УТВЕРЖДАЮ»
Проректор по учебной работе
ФГБОУ ВО Кировский ГМУ
Минздрава России
Касаткин Е.Н.
25.08.2026

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ «ПСИХИАТРИЯ»

(СРОК ОБУЧЕНИЯ 144 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСА)

ФОРМА ОСВОЕНИЯ: очная, с возможностью частичного использования электронного обучения и дистанционных образовательных технологий

Киров
2026 г.

2. ОПИСЬ КОМПЛЕКТА ДОКУМЕНТА

по дополнительной профессиональной программе
повышения квалификации
«Психиатрия»
(срок обучения 144 академических часа)

№ п/п	Наименование документа	№ стр.
1.	Титульный лист	*1*
2.	Опись комплекта документа	*2*
3.	Лист согласования программы	*3*
4.	Состав членов рабочей группы	*4*
5.	Пояснительная записка	*4*
6.	Планируемые результаты обучения	*11*
7.	Учебный план	*19*
8.	Календарный учебный график	*19*
9.	Рабочие программы учебных модулей	*19*
10.	Организационно-педагогические условия реализации программы	*26*
11.	Формы аттестации	*30*
12.	Кадровое обеспечение	*33*
13.	Оценочные материалы	*34*
14.	Лист регистрации изменений и дополнений ДПП	*34*
	Приложение №1 «Учебный план»	*35*
	Приложение №2 «Календарный учебный график»	*38*
	Приложение №3 «Оценочные материалы»	*39*

3. ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

по дополнительной профессиональной программе
повышения квалификации «Психиатрия»
(срок обучения 144 академических часа)

СОГЛАСОВАНО:

Кафедрой психиатрии им. профессора В.И. Багаева

Протокол № 11 от «29» июня 2026 г.
Заведующий кафедрой психиатрии им. профессора В.И. Багаева, д.м.н. профессор, М.В. Злоказова

Советом института непрерывного дополнительного образования Кировского ГМУ

Протокол № 4 от «25» августа 2026 г.

Директор ИНДО С.В. Ситников

Рецензенты

Главный внештатный специалист-психиатр
Кировской области зам. главного врача
по медицинской части КОГКБУЗ ЦППЗ
им. акад. В.М. Бехтерева Г.А. Мартовецкая

Заведующий кафедрой семейной медицины
и поликлинической терапии Кировского ГМУ,
д.м.н., профессор М.С. Григорович

4. СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ

дополнительной профессиональной программы
повышения квалификации
«Психиатрия»
(срок обучения 144 академических часа)

№	ФИО	Ученая степень, звание	Должность	Место работы
1.	Злоказова Марина Владимировна	д.м.н., профессор	Заведующий кафедрой психиатрии им. профессора В.И. Багаева лечебного факультета	ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России
2.	Семакина Надежда Витальевна	д.м.н., доцент	Профессор кафедры психиатрии им. профессора В.И. Багаева лечебного факультета	ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России
3.	Рассоха Алеся Александровна	к.м.н.	Доцент кафедры психиатрии им. профессора В.И. Багаева лечебного факультета	ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России
по методическим вопросам				
4.	Кузнецова Наталья Сергеевна	-	Специалист по УМР Центра НМО	ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России

5. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

5.1. Общие положения

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Психиатрия» со сроком освоения 144 академических часа (далее – Программа), реализуемая в ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России (далее – Университет) является нормативно-методическим документом, регламентирующим содержание, организационно-методические формы и трудоёмкость обучения.

КРАТКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ

Вид программы	Наименование программы	Наименование выбранного государственного стандарта	Уровень квалификации
1	2	3	4
Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации	Психиатрия	Приказ Минобрнауки России от 25.08.2014 N 1062 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта	8

		высшего образования по специальности 31.08.20 Психиатрия (уровень подготовки кадров высшей квалификации)" (Зарегистрировано в Минюсте России 28.10.2014 N 34491)	

Программа разработана на основании законодательных и нормативно-правовых актов:

- Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
- Постановления Правительства РФ от 11.10.2023 № 1678 «Об утверждении правил применения организациями, осуществляющими образовательную деятельность, электронного обучения, дистанционных образовательных технологий при реализации образовательных программ».
- Приказа Минздрава России от 14.10.2022 N 668н (ред. от 29.04.2026) "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения" (Зарегистрировано в Минюсте России 14.11.2022 N 70940);
- Приказ Минобрнауки России от 25.08.2014 N 1062 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.20 Психиатрия (уровень подготовки кадров высшей квалификации)" (Зарегистрировано в Минюсте России 28.10.2014 N 34491);
- Приказа Минздрава России от 08.05.2026 N 382н "Об утверждении типовой дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности "Психиатрия" (Зарегистрировано в Минюсте России 09.06.2026 N 86970);
- Приказа Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 24.03.2025 № 266н «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам» (Зарегистрирован 22.04.2025 № 81928);
- Приказа Минтруда России от 12 апреля 2013 г. № 148н «Об утверждении уровней квалификаций в целях разработки проектов профессиональных стандартов»;
- Приказа Минздравсоцразвития России от 23.07.2010 N 541н (ред. от 09.04.2018) "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения" (Зарегистрировано в Минюсте России 25.08.2010 N 18247).
- Приказа Минздрава России от 14.05.2026 N 436н "Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам" (Зарегистрировано в Минюсте России 29.05.2026 N 86713).

- Приказа Минздрава России от 14.05.2026 N 434н "Об утверждении номенклатуры должностей медицинских работников и фармацевтических работников" (Зарегистрировано в Минюсте России 29.05.2026 N 86728).

5.2. Цель Программы – совершенствование компетенций, необходимых для осуществления профессиональной деятельности по специальности "Психиатрия" (область профессиональной деятельности – 02 Здравоохранение, уровень квалификации – 8 уровень).

5.3. Категории обучающихся: медицинские специалисты, имеющие высшее медицинское образование.

5.4. Трудоемкость программы: 144 академических часа.

5.5. Формы освоения программы очная, с возможностью частичного использования электронного обучения и дистанционных образовательных технологий (далее – ЭО и ДОТ).

5.6. Документ, выдаваемый после завершения обучения: удостоверение о повышении квалификации.

5.7. Вид профессиональной деятельности: оказание медицинской помощи населению по профилю «Психиатрия». Уровень квалификации: 8

5.8 Связь Программы с ФГОС

Приказ Минобрнауки России от 25.08.2014 N 1062 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.20 Психиатрия (уровень подготовки кадров высшей квалификации)" (Зарегистрировано в Минюсте России 28.10.2014 N 34491)	
Наименование ПК	**Формируемые профессиональные компетенции (далее - ПК)**
Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5)	ПК-1. Способен проводить диагностику психических расстройств и расстройств поведения
Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании психиатрической медицинской помощи (ПК-6)	ПК-2. Способен назначать и проводить лечение пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения, контролировать его эффективность и безопасность
Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации (ПК-8)	ПК-3. Способен при оказании психиатрической помощи проводить и контролировать эффективность психосоциальной реабилитации, медицинской реабилитации пациентов с

	психическими расстройствами и расстройствами поведения, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов
Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1); Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения (ПК-2)	ПК-4. Способен проводить медицинские осмотры, медицинские освидетельствования, медицинские экспертизы в отношении пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения
Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9)	ПК-5. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения
Готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4); Готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11)	ПК-6. Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию, организовывать деятельность находящегося в распоряжении среднего и младшего медицинского персонала
Готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7)	ПК-7. Способен оказывать медицинскую помощь в экстренной форме

5.9. Связь Программы с квалификационными характеристиками

Должность	Должностные обязанности	Должен знать	Нормативный документ
Врач психиатр	Оказывает населению психиатрическую помощь. Выполняет перечень работ и услуг для диагностики заболевания, оценки состояния больного и клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи. Выполняет	Конституцию Российской Федерации; законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения; порядок оказания психиатрической помощи; общие вопросы	Приказ от 23 июля 2010 г. N 541н Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и

	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-просветительную 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 психическими расстройствами, в соответствии с клиническими показаниями и уровнем социальной адаптации/дезадаптации	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, клиникопсихопатологические, 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	служащих, раздел "квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения"

	на всех этапах оказания психиатрической помощи; определяет показания к неотложной госпитализации, а в необходимых случаях ее организует в соответствии с законодательством Российской Федерации; 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 указанными специалистами на данном этапе помощи. Организовывает и дифференцированно привлекает больных к различным формам лечебно-трудовой деятельности. Выявляет признаки временной и стойкой (частичной и полной) утраты трудоспособности. Определяет профессиональные ограничения - проводит первичную трудовую экспертизу через клинико-экспертную комиссию (КЭК) с представлением больного на МСЭК.	временной и стойкой нетрудоспособности, медико-социальной экспертизы, вопросы диспансеризации и реабилитации психически больных; вопросы судебно-психиатрической и военной экспертизы психически 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.	

	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-просветительную работу. Составляет отчеты о своей работе и осуществляет анализ ее эффективности.		

6. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

N п/п	Коды и наименования совершенствуемых компетенций	Коды и наименования результатов обучения, соответствующих компетенциям	
		Знания (далее - з)	**Умения (далее - у)**
1	ПК-1. Способен проводить диагностику психических расстройств и расстройств поведения	1.з1. Нормативные правовые акты, регламентирующие оказание медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения. 1.з2. Клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения. 1.з3. Цели, формы и порядок психиатрического освидетельствования обследуемого. 1.з4. Цели, задачи и принципы оценки психического состояния пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения, сбора анамнестических и катамнестических сведений у пациентов, их родственников (законных представителей). 1.з5. Клинико-психопатологические проявления нарушений восприятия; нарушений мышления; нарушений сознания; нарушений познавательной сферы; эмоциональных нарушений; патологии воли и влечений; нарушений нервно-психического развития. 1.з6. Этиология, патогенез, классификация, факторы риска, клиническая картина, принципы и критерии диагностики психических расстройств и расстройств поведения. 1.з7. Методы и протокол диагностического психометрического тестирования для разных возрастных периодов. 1.з8. Медицинские показания и медицинские противопоказания к использованию методов нейрофизиологической, инструментальной и лабораторной диагностики заболеваний у пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения.	1.у1. Проведение психиатрического освидетельствования при информированном добровольном согласии пациента или его законного представителя. 1.у2. Определение медицинских показаний и медицинских противопоказаний для проведения недобровольного психиатрического освидетельствования. 1.у3. Проведение психиатрического освидетельствования лица без его согласия или без согласия его законного представителя. 1.у4. Проведение психиатрического освидетельствования несовершеннолетних и недееспособных пациентов. 1.у5. Выявление медицинских показаний и социальных показаний, определяющих объем психиатрической помощи в амбулаторных или стационарных условиях. 1.у6. Определение оснований для оказания психиатрической помощи в стационарных условиях, в том числе в недобровольном порядке. 1.у7. Проведение клинического интервью и психопатологического обследования пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения и интерпретация их результатов. 1.у8. Проведение физикального, в том числе неврологического, обследования пациента с психическими расстройствами и расстройствами поведения. 1.у9. Проведение дифференциальной диагностики психических расстройств и расстройств поведения. 1.у10. Установление риска совершения пациентами с психическими расстройствами и расстройствами поведения суицидальных, аутоагрессивных или представляющих опасность для жизни и здоровья окружающих действий.

		1.з9. Современные принципы диагностики, дифференциальной диагностики состояний, связанных с непосредственной опасностью пациента с психическими расстройствами и расстройствами поведения для себя или окружающих. 1.з10. Современные принципы диагностики, дифференциальной диагностики неотложных, угрожающих жизни пациента с психическими расстройствами и расстройствами поведения психотических состояний (фебрильной шизофрении, не осложненного алкогольного делирия, острой алкогольной энцефалопатией, эпилептического статуса, тяжелых сосудистых психозов). 1.з11. Порядок оказания психиатрической помощи недееспособным пациентам; лицам, стоящим на диспансерном учете; лицам, проходящим принудительное лечение.	1.у11. Анализ и интерпретация результатов электроэнцефалографического исследования; ультразвукового исследования сосудов головы; лучевых методов исследования (рентгенографии черепа, компьютерной томографии и магниторезонансной томографии); лабораторных методов исследования. 1.у12. Проведение телемедицинских консультаций "врач-пациент" и "врач-врач".
2	ПК-2. Способен назначать и проводить лечение пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения, контролировать его эффективность и безопасность	2.з1. Зарегистрированные и разрешенные к применению на территории Российской Федерации лекарственные препараты и медицинские изделия, используемые в психиатрической практике. 2.з2. Современные принципы лечения пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения с учетом возрастных особенностей и соматоневрологического состояния. 2.з3. Механизм действия лекарственных препаратов и медицинских изделий, применяемых в психиатрической практике; медицинские показания и медицинские противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением. 2.з4. Современные принципы лечения и профилактики состояний, являющихся следствием высокой чувствительности к проводимой медикаментозной терапии.	2.у1. Разработка плана лечения пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения с учетом клинической картины заболевания, возраста и пола. 2.у2. Назначение и применение лекарственных препаратов, медицинских изделий и методов немедикаментозной терапии с учетом клинической картины психических расстройств и расстройств поведения. 2.у3. Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и немедикаментозной терапии. 2.у4. Коррекция побочных эффектов и осложнений, связанных с применением лекарственных препаратов, медицинских изделий и немедикаментозной терапии. 2.у5. Организация и осуществление оказания психиатрической помощи при купировании различных видов психомоторного возбуждения, принятии мер по прерыванию серий припадков, принятии мер по прерыванию тяжелых нейролептических или токсических состояний, при осложненных формах

		2.з5. Современные принципы и методы немедикаментозной терапии психических расстройств и расстройств поведения; побочные эффекты и осложнения, методы их коррекции. 2.з6. Современные принципы направления психотерапии. 2.з7. Формы психотерапии, включая индивидуальную, групповую, семейную, терапию средой. 2.з8. Этические принципы и правила поведения при назначении лечения пациентам с психическими расстройствами и расстройствами поведения. 2.з9. Современные принципы этнопсихиатрии. 2.з10. Современные принципы и медицинские показания для направления несовершеннолетних пациентов с психическими расстройствами на психолого-медико-педагогические комиссии для определения программы обучения.	психических расстройств и расстройств поведения, резистентных состояниях. 2.у6. Осуществление взаимодействия с врачами-специалистами. 2.у7. Участие в полипрофессиональном бригадном ведении пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения. 2.у8. Определение медицинских показаний для назначения консультации врача-психотерапевта для определения формы, направления, объема и методов психотерапии. 2.у9. Определение медицинских показаний и направление несовершеннолетних пациентов с психическими расстройствами на психолого-медико-педагогические комиссии для определения программы обучения.
3	ПК-3. Способен при оказании психиатрической помощи проводить и контролировать эффективность психосоциальной реабилитации, медицинской реабилитации пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и	3.з1. Современные методы, этапы, принципы медицинской реабилитации пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения. 3.з2. Механизмы воздействия мероприятий по медицинской реабилитации на организм пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения. 3.з3. Современные принципы оценки уровня социальной адаптации и качества жизни пациента с психическими расстройствами и расстройствами поведения, подходы к оценке особенностей семейного функционирования. 3.з4. Современные принципы и методы психосоциальной реабилитации. 3.з5. Этические принципы и правила при проведении и контроле эффективности медицинской реабилитации пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения.	3.у1. Разработка и составление плана мероприятий по медицинской реабилитации у пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения. 3.у2. Использование методов психосоциальной реабилитации пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения. 3.у3. Проведение индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов. 3.у4. Проведение и оценка эффективности и безопасности проведения мероприятий по медицинской реабилитации; коррекция побочных эффектов. 3.у5. Оценка характера функционирования, уровня социальной адаптации и качества жизни пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения. 3.у6. Определение перечня и объема мероприятий психосоциального воздействия, состав и задачи членов полипрофессиональной бригады (врачей-психиатров, врачей-психотерапевтов, медицинских психологов, специалистов по социальной работе, социальных работников).

	абилитации инвалидов		3.у7. Контроль выполнения плана и оценка эффективности мероприятий по медицинской реабилитации у пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения. 3.у8. Взаимодействие с профильными государственными и общественными организациями в рамках психосоциальной реабилитации пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения.
4	ПК-4. Способен проводить медицинские осмотры, медицинские освидетельствования, медицинские экспертизы в отношении пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения	4.з1. Нормативные правовые акты, регламентирующие порядки проведения медицинских осмотров, медицинских освидетельствований, медицинских экспертиз; формирование и выдача листков нетрудоспособности. 4.з2. Организация проведения медико-социальной экспертизы, экспертизы временной нетрудоспособности, военно-врачебной экспертизы, амбулаторной судебно-психиатрической экспертизы и стационарной судебно-психиатрической экспертизы. 4.з3. Организация проведения психиатрического освидетельствования, освидетельствования водителей транспортных средств (кандидатов в водители транспортных средств), психиатрического освидетельствования на наличие (отсутствие) психических расстройств и расстройств поведения, включенных в перечень заболеваний, при наличии которых противопоказано владение оружием, обязательного психиатрического освидетельствования работников, осуществляющих отдельные виды деятельности, в том числе работы с вредными и (или) опасными условиями труда. 4.з4. Организация проведения профилактических, предварительных, периодических медицинских осмотров. 4.з5. Медицинские противопоказания и ограничения к управлению транспортным средством; медицинские противопоказания и заболевания, при наличии которых противопоказано владение оружием; военной службе (приравненной к ней службе), медицинские	4.у1. Определение признаков временной нетрудоспособности и признаков стойкого нарушения функции органов и систем организма пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения. 4.у2. Проведение экспертизы временной нетрудоспособности пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения, военно-врачебной экспертизы, амбулаторной судебно-психиатрической экспертизы и стационарной судебно-психиатрической экспертизы. 4.у3. Направление гражданина для решения вопроса о временной нетрудоспособности на экспертизу временной нетрудоспособности, проводимую врачебной комиссией медицинской организации. 4.у4. Участие в работе врачебной комиссии медицинской организации, осуществляющей экспертизу временной нетрудоспособности. 4.у5. Определение медицинских показаний для направления пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения, в том числе имеющих стойкое снижение трудоспособности, на медико-социальную экспертизу. 4.у6. Оформление медицинской документации для направления пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения на медико-социальную экспертизу. 4.у7. Определение медицинских показаний, медицинских противопоказаний и ограничений к управлению транспортным средством; владению оружием; осуществлению

		противопоказания к осуществлению отдельных видов деятельности.	отдельных видов деятельности; годности к военной службе (приравненной к ней службе).
5	ПК-5. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике заболеваний, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	5.з1. Современные принципы и особенности диспансерного наблюдения за пациентами с психическими расстройствами и расстройствами поведения. 5.з2. Современные принципы профилактики психических расстройств и расстройств поведения. 5.з3. Современные характеристики здорового образа жизни, методы его формирования. 5.з4. Формы и методы санитарно-просветительской работы среди взрослых, детей, их родителей и медицинских работников.	5.у1. Проведение профилактических мероприятий в целях предупреждения психических расстройств и расстройств поведения среди населения; обострений и повторных эпизодов психических расстройств и расстройств поведения. 5.у2. Проведение консультаций пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения и их родственников. 5.у3. Организация диспансерного наблюдения за пациентами с психическими расстройствами и расстройствами поведения. 5.у4. Реализация программ охраны психического здоровья и пропаганды здорового образа жизни. 5.у5. Проведение санитарно-просветительской работы с населением, информирование о возможных факторах риска и негативных последствиях психических расстройств и расстройств поведения.
6	ПК-6. Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию, организовывать деятельность находящегося в распоряжении среднего и младшего медицинского персонала	6.з1. Правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих психиатрическую помощь, в том числе в электронной форме. 6.з2. Должностные обязанности находящегося в распоряжении среднего и младшего медицинского персонала. 6.з3. Требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности. 6.з4. Правила работы в информационных системах в сфере здравоохранения и в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет". 6.з5. Требования противопожарной безопасности, охраны труда и техники безопасности, порядок действия в чрезвычайных ситуациях, современные принципы личной	6.у1. Составление плана работы и отчета о своей работе. 6.у2. Анализ показателей эффективности оказанной медицинской помощи пациентам с психическими расстройствами и расстройствами поведения. 6.у3. Заполнение медицинской документации, в том числе в электронной форме, контроль качества ее ведения. 6.у4. Контроль за выполнением должностных обязанностей средним и младшим медицинским персоналом, находящимся в распоряжении. 6.у5. Использование в профессиональной деятельности информационных систем в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет". 6.у6. Соблюдение правил внутреннего трудового распорядка, требований пожарной безопасности, охраны труда. 6.у7. Выполнение мероприятий по защите персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную

		безопасности и конфликтологии, правила внутреннего трудового распорядка.	тайну, при использовании их в профессиональной деятельности. 6.у8. Обеспечение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.
7	ПК-7. Способен оказывать медицинскую помощь в экстренной форме	7.з1. Современные принципы и методы оказания медицинской помощи в экстренной форме в соответствии с нормативными правовыми актами и клиническими рекомендациями. 7.з2. Клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме. 7.з3. Факторы риска, представляющие непосредственную угрозу для собственной жизни и здоровья, жизни и здоровья пострадавшего (пострадавших) и окружающих лиц, методы устранения указанных факторов риска. 7.з4. Правила и порядок проведения первичного осмотра пациента (пострадавшего) при оказании медицинской помощи в экстренной форме при отсутствии сознания; остановке дыхания и (или) остановке кровообращения; нарушении проходимости дыхательных путей инородным телом и иных угрожающих жизни и здоровью нарушениях дыхания; наружных кровотечениях; травмах, ранениях и поражениях, вызванных механическими, химическими, электрическими, термическими поражающими факторами, воздействием излучения; отравлениях; укусах или ужаливаниях ядовитых животных; судорожном приступе, сопровождающемся потерей сознания; острых психологических реакциях на стресс. 7.з5. Правила эффективной коммуникации с пациентами, их законными представителями, окружающими лицами и медицинскими работниками при оказании медицинской помощи в экстренной форме. 7.з6. Алгоритм обращения в службы спасения, в том числе вызова выездной бригады скорой медицинской помощи.	7.у1. Диагностика состояний, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме. 7.у2. Определение факторов, представляющих непосредственную угрозу для собственной жизни и здоровья, жизни и здоровья пострадавшего (пострадавших) и окружающих лиц. 7.у3. Устранение факторов, представляющих непосредственную угрозу для жизни и здоровья пострадавшего (пострадавших), а также участников оказания медицинской помощи в экстренной форме и окружающих лиц, в том числе предотвращение дополнительного травмирования пострадавшего (пострадавших). 7.у4. Обеспечение собственной безопасности, в том числе с использованием средств индивидуальной защиты. 7.у5. Вызов выездной бригады скорой медицинской помощи, перемещение, транспортировка пострадавшего, передача пострадавшего выездной бригаде скорой медицинской помощи. 7.у6. Оценка количества пострадавших. 7.у7. Устное информирование пострадавшего и окружающих лиц о готовности оказывать медицинскую помощь в экстренной форме, а также о начале проведения мероприятий по оказанию медицинской помощи в экстренной форме. 7.у8. Осуществление эффективной коммуникации с пациентом, его законным представителем, окружающими лицами и медицинскими работниками, в том числе выездной бригадой скорой медицинской помощи при оказании медицинской помощи в экстренной форме. 7.у9. Устранение воздействия повреждающих факторов на пострадавшего.

		7.з7. Современные принципы действия приборов для наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции). 7.з8. Правила выполнения наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции) с использованием автоматического наружного дефибриллятора. 7.з9. Медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению реанимационных мероприятий. 7.з10. Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации. 7.з11. Методы обеспечения проходимости дыхательных путей. 7.з12. Правила остановки наружных кровотечений. 7.з13. Правила наложения повязок при оказании медицинской помощи в экстренной форме. 7.з14. Способы охлаждения при травмах, воздействиях излучения, высоких температур, химических веществ, укусах или ужаливаниях ядовитых животных; проведения термоизоляции и согревания при воздействии низких температур. 7.з15. Методы иммобилизации с использованием медицинских изделий и подручных средств. 7.з16. Правила использования средств индивидуальной защиты при оказании медицинской помощи в экстренной форме. 7.з17. Правила и порядок проведения мониторинга состояния пациента при оказании медицинской помощи в экстренной форме, порядок передачи пациента выездной бригаде скорой медицинской помощи. 7.з18. Порядок применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме.	7.у10. Извлечение пострадавшего из транспортного средства или других труднодоступных мест. 7.у11. Перемещение пострадавшего в безопасное место. 7.у12. Обеспечение проходимости дыхательных путей при их закупорке инородным телом. 7.у13. Проведение первичного осмотра пациента при состояниях, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме. 7.у14. Осуществление мероприятий по временной остановке наружного кровотечения, в том числе прямым давлением на рану, наложением давящей повязки (в том числе с фиксацией инородного тела), наложением кровоостанавливающего жгута. 7.у15. Определение наличия признаков жизни у пострадавшего (наличие сознания, наличие дыхания с помощью слуха, зрения и осязания). 7.у16. Проведение сердечно-легочной реанимации и поддержание проходимости дыхательных путей. 7.у17. Использование автоматического наружного дефибриллятора. 7.у18. Наложение окклюзионной (герметизирующей) повязки при ранении грудной клетки. 7.у19. Промывание желудка. 7.у20. Охлаждение при травмах, воздействиях излучения, высоких температур, химических веществ, укусах или ужаливаниях ядовитых животных. 7.у21. Проведение термоизоляции и согревания при воздействии низких температур. 7.у22. Проведение иммобилизации (обездвиживания) с использованием медицинских изделий или подручных средств; аутоиммобилизация или обездвиживание руками травмированных частей тела. 7.у23. Предотвращение дополнительного травмирования головы при судорожном приступе, сопровождающемся потерей сознания.

			7.у24. Придание и поддержание оптимального положения тела пострадавшего в зависимости от его состояния. 7.у25. Осуществление контроля состояния пострадавшего (наличия сознания, дыхания, кровообращения и отсутствия наружного кровотечения), оказание пострадавшему психологической поддержки. 7.у26. Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме.

7. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

Учебный план дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Психиатрия» (срок обучения 144 академических часа) представлен в Приложении №1.

8. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

Календарный учебный план дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Психиатрия» (срок обучения 144 академических часа) в представлен в Положении №2.

9. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ

N п/п	Наименование модулей, тем, разделов практики	Содержание	Коды формируемых компетенций
1	**Модуль 1. Актуальные вопросы оказания медицинской помощи по профилю "психиатрия"**		
1.1	Современные принципы организации здравоохранения в Российской Федерации. Оказание медицинской помощи населению по профилю "психиатрия"	Структура психиатрической помощи в Российской Федерации. Стратегические подходы к формированию и развитию государственной политики здравоохранения. Основные нормативные правовые акты, регулирующие организацию медицинской помощи в Российской Федерации. Роль психиатрии в реализации Национальных проектов в контексте сохранения психического и соматического здоровья, лечения психических и соматических состояний и медицинской реабилитации пациентов, сохранения психологического здоровья семьи.	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-5, ПК-6
1.2	Нормативно-правовые принципы оказания психиатрической помощи	Законодательные и подзаконные акты, регламентирующие оказание медицинской помощи по профилю "психиатрия". Порядок оказания медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения. Новеллы законодательных и подзаконных нормативно-правовых актов. Права и обязанности медицинских работников и иных специалистов при оказании психиатрической помощи. Телемедицина: цели, задачи, принципы, методы. Современные этические принципы психиатрии, вопросы коммуникации с пациентами с тяжелыми психическими расстройствами и их родственниками.	ПК-1, ПК-4, ПК-6

1.3	Современные подходы к психофармакотерапии и классификации психофармакологических средств	Современные принципы психофармакотерапии психических расстройств. Патогенетический характер лечебного действия психофармакологических средств. Современные классификации психотропных препаратов. Антипсихотические лекарственные препараты: классификация, механизм действия, медицинские показания и медицинские противопоказания к применению. Анксиолитики: классификация, механизм действия, медицинские показания и медицинские противопоказания к применению. Антидепрессанты: классификация, механизм действия, медицинские показания и медицинские противопоказания к применению. Седативные лекарственные препараты: классификация, механизм действия, медицинские показания и медицинские противопоказания к применению. Группа нормотимиков: классификация, механизм действия, медицинские показания и медицинские противопоказания к применению. Побочные действия и осложнения психотропных лекарственных препаратов. Терапевтическая резистентность и интолерантности, способы преодоления резистентности к терапии. Меры профилактики, лечения побочных действий и осложнений при использовании различных групп психотропных лекарственных препаратов. Сексуальные дисфункции, возникающие в связи с лечением психотропными лекарственными препаратами. Злоупотребления психотропными лекарственными препаратами.	ПК-2
1.4	Современные методы немедикаментозной терапии психических расстройств и расстройств поведения	Современный взгляд на применение нелекарственных методов терапии в психиатрии. Электросудорожная терапия: медицинские показания, медицинские противопоказания, методика проведения. Транскраниальная магнитная стимуляция: медицинские показания, медицинские противопоказания, методика проведения. Инсулинокоматозная терапия: медицинские показания, медицинские противопоказания, методика проведения. Другие немедикаментозные методы лечения психических расстройств.	ПК-2
1.5	Подходы и методы психотерапии пациентов с психическими расстройствами	Психотерапевтическая помощь в составе комплексной терапии психических расстройств и расстройств поведения. Основные направления психотерапии (динамическое, когнитивно-поведенческое, экзистенциально-гуманистическое), возможности их применения при различных психических расстройствах.	ПК-2

		Медицинские показания, медицинские противопоказания. Современные взгляды на проблему эффективности психотерапии. Психотерапия невротических расстройств, включая тревожные расстройства, расстройства адаптации, социальные фобии, панические расстройства. Психотерапевтическая помощь при аффективных расстройствах, расстройствах личности. Психотерапия при психотических психических расстройствах: медицинские показания и медицинские противопоказания, границы, возможности. Особенности оказания психотерапевтической помощи детям и подросткам. Психотерапия в общемедицинской практике: возможности ее применения в комплексном лечении заболеваний сердечно-сосудистой системы, желудочно-кишечного тракта, органов дыхания, аллергических и дерматологических заболеваний.	
1.6	Современные технологии психосоциальной реабилитации пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения	Современные подходы, направления, формы и методы психосоциальной реабилитации. Психообразование для пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения и их родственников. Виды психообразовательных программ и методология проведения тренингов социальных навыков, общения, независимого проживания для пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения.	ПК-3
1.7	Общественная безопасность лиц с психическими расстройствами и расстройствами поведения	Общественно опасные деяния лиц с психическими расстройствами и расстройствами поведения. Психопатологические механизмы общественно опасных деяний. Судебно-психиатрическая экспертиза общественно опасных лиц. Принудительные меры медицинского характера в стационарных и амбулаторных условиях. Профилактика общественной опасности лиц, страдающих психическими расстройствами.	ПК-1, ПК-2, ПК-4
1.8	Современные требования к организации и проведению медицинских экспертиз при оказании медицинской помощи по	Экспертиза в психиатрии: определение временной и стойкой утраты трудоспособности у пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения; определение пригодности и наличия ограничений, связанных с осуществлением отдельных видов профессиональной деятельности; психиатрическое обследование для решения вопроса о наличии (отсутствии) состояний и заболеваний, препятствующих прохождению воинской службы, поступлению на	ПК-4

	профилю "психиатрия"	государственную гражданскую службу. Понятие о судебно-психиатрической экспертизе: решение вопросов вменяемости (невменяемости) и дееспособности лиц, страдающих психическими расстройствами.	
1.9	Промежуточная аттестация по модулю 1	Контроль результатов обучения в рамках освоения тем 1.1 - 1.8.	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6
2	**Модуль 2. Частная психиатрия**		
2.1	Расстройства шизофренического спектра	Современные концепции шизофрении и эпидемиология шизофрении. Клинические формы, особенности шизофрении в различные возрастные периоды. Диагностика расстройств шизофренического спектра в соответствии с актуальными клиническими рекомендациями. Дифференциальный диагноз. Шизотипическое расстройство. Хронические бредовые расстройства. Шизоаффективное расстройство. Диагностика, дифференциальный диагноз. Современный взгляд на терапию расстройств шизофренического спектра. Основные принципы и особенности терапии отдельных форм течения шизофрении. Проведение медико-социальной, военно-врачебной и судебно-психиатрической экспертизы расстройств шизофренического спектра.	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4
2.2	Органические психические расстройства	Актуальные вопросы этиологии, патогенеза, эпидемиологии органических психических расстройств. Психические расстройства при черепно-мозговых травмах, патогенез, классификация, клиническая картина, лечение. Опухоли головного мозга, современное состояние проблемы, клиническая картина психических нарушений при опухолях головного мозга. Энцефалиты. Психические расстройства при ВИЧ-инфекции. Клиническая картина психических нарушений при церебральном атеросклерозе и гипертонической болезни, современные подходы к лечению.	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4
2.3	Аффективные расстройства	Современный взгляд на проблему аффективных расстройств. Актуальные вопросы этиологии, патогенеза, эпидемиологии. Критерии диагностики. Депрессивный эпизод и периодические аффективные расстройства. Клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение в соответствии с актуальными клиническими	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4

		рекомендациями. Биполярное аффективное расстройство, диагностические критерии, классификация, клиническая картина, дифференциальный диагноз, лечение. Особые варианты депрессий. Аспекты коморбидности аффективных расстройств. Прогноз. Циклотимия. Дистимия. Клиническая картина, диагностика, лечение. Проведение медико-социальной, военно-врачебной и судебно-психиатрической экспертизы пациентов с аффективными расстройствами.	
2.4	Невротические, тревожные и соматоформные расстройства	Современные взгляды на проблему пограничных состояний. Классификация тревожных и соматоформных расстройств, критерии диагностики. Клиническая картина невротических, соматоформных и связанных со стрессом расстройств, подходы к терапии. Фобические тревожные расстройства. Паническое расстройство. Генерализованное тревожное расстройство. Обсессивно-компульсивное расстройство. Диссоциативные расстройства. Соматоформные расстройства. Клиническая картина, диагностические критерии, дифференциальный диагноз, лечение в соответствии с актуальными клиническими рекомендациями.	ПК-1, ПК-2
2.5	Расстройства, связанные со стрессом. Психические расстройства при чрезвычайных ситуациях	Современный взгляд на стрессовые расстройства. Реакция на тяжелый стресс и нарушения адаптации. Посттравматическое стрессовое расстройство. Клиника, диагностические критерии, лечение. Психические расстройства, развивающиеся вследствие чрезвычайной ситуации, их особенности у пострадавших при различных видах чрезвычайных ситуаций. Особенности оказания психолого-психиатрической помощи в чрезвычайных ситуациях, при катастрофах, террористических актах, локальных вооруженных конфликтах, при медицинской эвакуации. Современные принципы взаимодействия медицинских работников, оказывающих медицинскую помощь, на различных этапах ликвидации чрезвычайной ситуации.	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6
2.6	Расстройства пищевого поведения	Современное состояние проблемы расстройств пищевого поведения. Эпидемиология. Этиология. Классификация. Симптоматика нервной анорексии и булимии, атипичные варианты заболеваний, психогенные расстройства приема пищи, возрастные и гендерные особенности. Диагностика и дифференциальная диагностика расстройств пищевого поведения. Мультидисциплинарный	ПК-1, ПК-2

		подход к лечению расстройств пищевого поведения, психотерапия и психофармакотерапия.	
2.7	Расстройства личности	Современное состояние учения о расстройствах личности. Этиология, эпидемиология. Специфические расстройства личности. Клиническая картина, диагностические критерии, дифференциальный диагноз. Понятие акцентуации, акцентуированные личности. Психопатическое (патохарактерологическое) развитие личности.	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4
2.8	Суицидальное поведение при психических расстройствах	Суицид как биопсихосоциальный феномен. Современные концепции суицидального поведения. Эпидемиология суицидального поведения. Клинические, биологические, социальные и психологические факторы суицидального риска. Суицидальное поведение пациентов с психическими расстройствами. Клинические методы оценки суицидального риска. Суицидальное поведение у детей и подростков, особенности, тактика взаимодействия и терапии. Суицидальное поведение лиц пожилого возраста.	ПК-1, ПК-2, ПК-5
2.9	Психические расстройства пожилого возраста: современное состояние проблемы	Распространенность и классификация психических расстройств среди пациентов пожилого возраста. Организация геронтопсихиатрической помощи. Социальные аспекты геронтопсихиатрии. Когнитивные расстройства у пациентов пожилого возраста. Психические расстройства при атрофических процессах головного мозга. Болезнь Альцгеймера. Болезнь Пика. Болезнь Паркинсона. Особенности проведения психодиагностики в пожилом возрасте. Современные подходы к медикаментозному лечению психопатологии у пациентов пожилого возраста; особенности применения психотропных лекарственных препаратов у пациентов пожилого возраста, побочные действия психотропных лекарственных препаратов. Холинергическая и глутаматэргическая терапия когнитивных расстройств и деменций. Нейротрофическая и нейропротективная терапия когнитивных расстройств и деменций. Группы функциональных психозов пожилого возраста, этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5
2.10	Актуальные вопросы детской и	Современный взгляд на расстройства аутистического спектра. Теории этиологии и патогенеза расстройств аутистического спектра. Клиническая картина расстройств аутистического	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5

	подростковой психиатрии	спектра. Генетические синдромы, связанные с расстройствами аутистического спектра в детском возрасте. Диагностика, дифференциальная диагностика, коррекция, абилитация и медицинская реабилитация детей с расстройствами аутистического спектра. Немедикаментозная и медикаментозная коррекция нежелательного поведения, раздражительности, агрессивности у детей с расстройствами аутистического спектра. Этиология, патогенез интеллектуальных нарушений. Клиническая картина, классификация, диагностика умственной отсталости. Понятие задержки психического развития в детском возрасте. Диагностика интеллектуальных нарушений в детском возрасте. Расстройства учебных навыков: эпидемиология, этиология, патогенез. Диагностика расстройств учебных навыков в детском возрасте. Подходы к коррекции нарушений интеллектуального развития. Подходы к коррекции расстройств учебных навыков. Абилитация, медицинская реабилитация пациентов с нарушениями интеллектуального развития. Умственная отсталость: этиология, эпидемиология, классификация, диагностические критерии, дифференциальный диагноз. Терапия и медицинская реабилитация пациентов с умственной отсталостью. Медико-социальная, военно-врачебная и судебно-психиатрическая экспертиза. Расстройства поведения в детском возрасте. Дифференциальный диагноз. Факторы риска развития расстройств поведения в детском возрасте. Профилактика развития поведенческих расстройств в детском возрасте. Подходы к немедикаментозной и медикаментозной коррекции расстройств поведения в детском возрасте. Расстройства, связанные с тревогой и страхом в детском возрасте, их классификация. Стереотипные движения в детском возрасте: первичные и вторичные. Моторные тики и вокализмы в детском возрасте. Диагностика синдрома дефицита внимания и гиперактивности в детском возрасте. Оценка коморбидных расстройств при синдроме дефицита внимания и гиперактивности.	
3	**Модуль 3. Современные технологии оказания медицинской помощи в экстренной форме**		
3.1	Оказание медицинской помощи в	Современное нормативно-правовое регулирование оказания медицинской помощи в экстренной форме. Диагностика состояний, требующих оказания медицинской помощи в экстренной	ПК-7

	экстренной форме	форме. Коммуникация со службами спасения, выездными бригадами скорой медицинской помощи, пациентом, его законным представителем и окружающими лицами. Транспортировка и иммобилизация пациента. Сердечно-легочная реанимация. Остановка наружных кровотечений. Обеспечение проходимости дыхательных путей. Промывание желудка. Применение согревания и охлаждения. Проведение термоизоляции и согревания при воздействии низких температур. Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий.	

10. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

10.1. Учебно-методическая документация и материалы по всем рабочим программам учебных модулей:

Основная литература:

10.1.1. Незнанов Н.Г. Психиатрия: учебник / - М.: "ГЭОТАР-Медиа", 2020

10.1.2. Психиатрия: национальное руководство / ред. Ю.А. Александровский, Н.Г. Незнанов - М.: "ГЭОТАР-Медиа", 2022

Дополнительная литература:

10.1.3. Национальное руководство по суицидологии / ред. Б.С. Положий - М: Медицинское информационное агентство, 2019

10.1.4. Александровский Ю.А. Катастрофы и психическое здоровье / М.: "ГЭОТАР-Медиа", 2020

10.1.5. Барденштейн Л.М., Алешкина Г.А. Тактика психиатрического обследования и алгоритм написания истории болезни: учебное пособие / М.: ИНФРА-М, 2021

10.1.6. Петрова Н.Н., Дорофейкова М.В. Нейропсихиатрия: когнитивные нарушения: руководство для врачей / М.: ГЭОТАР-Медиа, 2023

10.1.7. Судебно-психиатрическая экспертиза/ ред. А.А. Ткаченко, Д.Н. Корзун – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020

10.1.8. Тополянский В.Д. и др. Психосоматические расстройства: руководство - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021

10.1.9. Шацберг А.Ф. Джонатан О.К. Руководство по клинической психофармакологии - М.: Медпресс-информ, 2018

10.1.10. Можгинский Ю.Б. Психические болезни у детей и подростков: руководство для врачей / М.: ГЭОТАР-Медиа, 2022

10.1.11. Психотерапия: учебник под ред.: А.В. Васильева [и др.]. / М.: ГЭОТАР-Медиа, 2023

10.1.12. Злоказова М.В., Захаров Н.Б., Семакина Н.В. Критические состояния в психиатрии и наркологии: учебное пособие / ФГБОУ ВО Кировский ГМУ. - Киров: Кировский ГМУ, 2020

10.1.13. Злоказова М.В., Захаров Н.Б., Семакина Н.В. Психосоциальная терапия и реабилитация в психиатрии: учебное пособие / ФГБОУ ВО Кировский ГМУ. - Киров: Кировский ГМУ, 2020

10.2. Интернет-ресурсы:

10.2.1. ЭБС Кировского ГМУ Адрес сайта: www.elib@kirovgma.ru. Принадлежность: собственная. Доступом обеспечены все обучающиеся Кировского ГМУ через сеть интернет. Содержит учебные, учебно-методические, научные и иные материалы кафедр Университета. Представлены периодические издания Университета.

10.2.2. Доступ к лицензионным материалам (электронные версии книг и журналов, базы данных и др. информационные ресурсы) Научной Электронной библиотеки ELIBRARY.RU Адрес сайта: http://elibrary.ru Лицензионное соглашение №105-МА/01/2011 от 17.02.2011

10.2.3. База данных «Консультант врача» - база данных электронной информационной образовательной системы от ведущего российского медицинского издательств «ГЭОТАР-Медиа» - для системы последипломного образования: интернов, ординаторов, аспирантов, слушателей курсов повышения квалификации (на CD-дисках, 124 экз.).

10.2.4. Федеральная электронная медицинская библиотека (http://193.232.7.109/feml)

10.2.5. Федеральный портал «Российское образование» (http://www.edu.ru)

10.2.6. Информационная система «Единое окно доступа к образовательным ресурсам» (http://window.edu.ru/window)

10.2.7. Документационный центр Всемирной организации здравоохранения (http://whodc.mednet.ru)

10.2.8. Univadis.ru – ведущий интернет-ресурс для специалистов здравоохранения (http://www.univadis.ru)

10.2.9. Электронный каталог фондов учебной, учебно-методической документации и изданий по основным изучаемым дисциплинам основных образовательных программ Университета Адрес сайта: http://www.kirovgma.ru/structure/departments/library.

10.2.10. ЭБС «Университетская библиотека онлайн» - ООО «НексМедиа» Адрес сайта: www.biblioclub.ru.

10.2.11. Базовая коллекция и тематические коллекции издательства «Дашков и К»-100% доступ. Договор № 522К-МА/01/2014 от 25.08.2014. Данная ЭБС содержит учебные, учебно-методические, научные, справочные издания ведущих издательств для обучающихся по всем специальностям и направлениям подготовки Академии.

10.2.12. Сайт РОП /https://psychiatr.ru/news/405 – клинические рекомендации по психиатрии

10.3. Материально-технические базы, обеспечивающие организацию всех видов дисциплинарной подготовки.

10.3.1. Требования к материально-техническому обеспечению реализации Программы.

Модуль	Требования к материально-техническим условиям реализации Программы
Модуль 1. Актуальные вопросы оказания медицинской помощи по профилю "психиатрия"	1. Наличие учебных аудиторий площадью не менее 2,5 кв. м на одного обучающегося, оснащенных видеопроекционной аппаратурой и неограниченным доступом к информационно-телекоммуникационной сети "Интернет". 2. Наличие комплекта лицензионного программного обеспечения, включая свободно распространяемое, в том числе отечественного производства: операционная система, текстовый редактор, редактор презентаций, учебная медицинская информационная система.
Модуль 2. Частная психиатрия	
Модуль 3. Современные технологии оказания медицинской помощи в экстренной форме	1. Наличие учебных аудиторий площадью не менее 2,5 кв. м на одного обучающегося, оснащенных видеопроекционной аппаратурой и неограниченным доступом к информационно-телекоммуникационной сети "Интернет". 2. Наличие комплекта лицензионного программного обеспечения, включая свободно распространяемое, в том числе отечественного производства: операционная система, текстовый редактор, редактор презентаций, учебная медицинская информационная система. 3. Наличие тренажеров (симуляторов) с обратной связью для оказания медицинской помощи в экстренной форме, позволяющих формировать следующие умения: определение наличия признаков жизни; обеспечение проходимости дыхательных путей; временная остановка наружного кровотечения; проведение сердечно-легочной реанимации и поддержание проходимости дыхательных путей; использование автоматического наружного дефибриллятора; наложение окклюзионной (герметизирующей) повязки при ранении грудной клетки; промывание желудка; придание и поддержание оптимального положения тела пострадавшего в зависимости от его состояния.

10.3.2. Требования к материально-техническому обеспечению реализации Программы в части практической подготовки.

Практическая подготовка обучающихся при реализации Программы обеспечивается путем их участия в осуществлении медицинской деятельности в медицинских организациях и (или) иных организациях, осуществляющих деятельность в сфере охраны здоровья граждан в Российской Федерации (далее вместе – базы практической подготовки) на основании договора о практической подготовке в порядке, утверждённом Приказом от 3 сентября 2013 г. № 620н «Об утверждении порядка организации и проведения практической подготовки обучающихся по профессиональным образовательным программам медицинского образования, фармацевтического образования».

Наименование модулей, тем, разделов практики	Требования к базам практической подготовки и их мощности в расчете на 1 обучающегося при реализации Программы
Модуль 1. Актуальные вопросы оказания медицинской помощи по профилю "психиатрия"	
Темы, предусматривающие практическую подготовку	Осуществление медицинской деятельности, предусматривающей: 1) организацию и выполнение работ (услуг) при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях (наличие соответствующей лицензии) по психиатрии; 2) организацию и выполнение работ (услуг) при проведении медицинских экспертиз (наличие соответствующей лицензии) по экспертизе временной нетрудоспособности; 3) не менее 1 занятой штатной единицы должности врача-психиатра на 5 обучающихся.
Модуль 2. Частная психиатрия	
Темы, предусматривающие практическую подготовку	1. Осуществление медицинской деятельности, предусматривающей: 1) организацию и выполнение работ (услуг) при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях (наличие соответствующей лицензии) по психиатрии; 2) организацию и выполнение работ (услуг) при проведении медицинских экспертиз (наличие соответствующей лицензии) по экспертизе временной нетрудоспособности; 3) организацию и выполнение работ (услуг) при проведении медицинских осмотров (наличие соответствующей лицензии) по медицинским осмотрам профилактическим; 4) не менее 1 занятой штатной единицы должности врача-психиатра на 5 обучающихся. 2. Осуществление медицинской деятельности, предусматривающей: 1) организацию и выполнение работ (услуг) при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях (наличие соответствующей лицензии) по психиатрии; 2) организацию и выполнение работ (услуг) при проведении медицинских экспертиз (наличие соответствующей лицензии) по экспертизе временной нетрудоспособности; 3) организацию и выполнение работ (услуг) при проведении медицинских освидетельствований (наличие соответствующей лицензии) по психиатрическому освидетельствованию; 4) не менее 1 занятой штатной единицы должности врача-психиатра на 5 обучающихся. 3. Осуществление медицинской деятельности, предусматривающей: 1) организацию и выполнение работ (услуг) при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных

	условиях (наличие соответствующей лицензии) по: психиатрии, педиатрии; 2) организацию и выполнение работ (услуг) при проведении медицинских экспертиз (наличие соответствующей лицензии) по экспертизе временной нетрудоспособности; 3) организацию и выполнение работ (услуг) при проведении медицинских освидетельствований (наличие соответствующей лицензии) по психиатрическому освидетельствованию; 4) не менее 1 занятой штатной единицы должности врача-психиатра на 5 обучающихся.	

Материально-техническая база, обеспечивающая реализацию Программы, соответствует действующим санитарно-техническим нормам, а также нормам и правилам пожарной безопасности.

10.4. Требования к использованию ЭО и ДОТ, учебно-методическому обеспечению реализации Программы

Занятия семинарского типа при реализации Программы частично проводятся с использованием ЭО и ДОТ.

Каждый обучающийся в течение всего периода обучения должен быть обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к одной или нескольким электронно-библиотечным системам (электронным библиотекам) и к электронной информационно-образовательной среде Университета https://kirovgma.ru/. Электронно-библиотечная система (электронная библиотека) и электронная информационно-образовательная среда должны обеспечивать возможность доступа, обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», как на территории организации, так и вне ее.

10.5. Требования к финансовым условиям реализации Программы

Финансовое обеспечение реализации Программы осуществляется в объеме не ниже определенного в соответствии с Бюджетным кодексом Российской Федерации и Федеральным законом № 273-ФЗ.

11. ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ

Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом и при успешном прохождении промежуточных аттестаций, предусмотренных Программой.

11.1. Промежуточная аттестация проводится по окончании освоения каждого модуля Программы в форме зачета.

Промежуточная аттестация, предусмотренная учебным планом, включает в себя решение тестовых заданий, ситуационных задач, демонстрацию умений в соответствии с содержанием модуля и планируемыми

результатами обучения. Форма и критерии успешного прохождения промежуточной аттестации определяются организацией.

Критерии успешного прохождения промежуточной аттестации: промежуточная аттестация считается успешно пройденной, если в рамках ее проведения процент результативности тестовых заданий выше 71%, а при решении ситуационных задач и демонстрации умений не выявлено грубых ошибок, ухудшающих качество оказания медицинской помощи.

Критерии успешного прохождения тестовых заданий:

«зачтено» - не менее 71% правильных ответов;

«не зачтено» - 70% и менее правильных ответов

Критерии оценки решения ситуационных задач:

«зачтено» - обучающийся решил задачу в соответствии с алгоритмом, дал полные и точные ответы на все вопросы задачи, представил комплексную оценку предложенной ситуации, сделал выводы, привел дополнительные аргументы, продемонстрировал знание теоретического материала с учетом междисциплинарных связей, нормативно-правовых актов; предложил альтернативные варианты решения проблемы;

«не зачтено» - обучающийся не смог логично сформулировать ответы на вопросы задачи, сделать выводы, привести дополнительные примеры на основе принципа межпредметных связей, продемонстрировал неверную оценку ситуации.

Критерии оценки практических навыков:

«зачтено» - обучающийся обладает теоретическими знаниями и владеет методикой выполнения практических навыков, демонстрирует их выполнение, в случае ошибки может исправить при коррекции их преподавателем;

«не зачтено» - обучающийся не обладает достаточным уровнем теоретических знаний (не знает методики выполнения практических навыков, показаний и противопоказаний, возможных осложнений, нормативы и проч.) и/или не может самостоятельно продемонстрировать практические умения или выполняет их, допуская грубые ошибки.

11.2. Итоговая аттестация проводится в форме экзамена, который включает в себя решение тестовых заданий, ситуационных задач, демонстрацию умений. Итоговая аттестация проводится для оценки степени достижения обучающимися запланированных результатов обучения по Программе и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку обучающегося. Обучающийся допускается к итоговой аттестации при успешном прохождении промежуточной аттестации, предусмотренной учебным планом.

Критерии успешного прохождения итоговой аттестации: итоговая аттестация считается успешно пройденной, если в рамках ее проведения процент результативности тестовых заданий выше 71%, а при решении ситуационных задач и демонстрации умений не выявлено грубых ошибок, ухудшающих качество лечения.

Обучающийся, освоивший Программу и успешно прошедший итоговую аттестацию, получает документ о квалификации - удостоверение о повышении квалификации.

Критерии оценки тестовых заданий:

- «отлично» - 91% и выше правильных ответов;
- «хорошо» - от 81% до 90% правильных ответов;
- «удовлетворительно» - от 71% до 80% правильных ответов;
- «неудовлетворительно» - 70% и ниже правильных ответов тестовых заданий.

Критерии оценивания слушателей:

- «отлично» выставляется слушателю, если он показывает прочные знания основного теоретического материала, его ответ отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владение терминологическим аппаратом; умение объяснять сущность, явлений, процессов, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры; ответ должен быть логичным и последовательным;
- «хорошо» выставляется слушателю, если он обнаруживает прочные знания теоретического материала, его ответ отличается полнотой раскрытия темы; владение терминологическим аппаратом на достаточном уровне; умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры; ответ должен быть логичным и последовательным. Однако допускается две - три неточности в ответе;
- «удовлетворительно» выставляется слушателю, если он показывает знание теоретического материала, отличающееся недостаточной глубиной и полнотой раскрытия темы; слабо сформированными навыками анализа явлений, процессов, недостаточным умением давать аргументированные ответы и приводить примеры; ответ недостаточно логичен и последователен. Допускается несколько ошибок в содержании ответа;
- «неудовлетворительно» выставляется слушателю, если он обнаруживает незнание теоретического материала, неглубокое раскрытие темы; незнание основных вопросов теории, несформированность навыков анализа явлений, процессов; неумение давать аргументированные ответы, отсутствие логичности и последовательности в ответе. Допускаются серьезные ошибки в содержании ответ.

Критерии оценки практических навыков:

- «отлично» – обучающийся верно оценил состояние пациента и правильно поставил диагноз в соответствии с МКБ. Адекватно назначил лабораторные и инструментальные методы диагностики. Правильно интерпретировал результаты лабораторных и инструментальных методов диагностики. Правильно выбрал тактику лечения при ведении пациента.
- «хорошо» – обучающийся допустил неточности, но верно оценил состояние пациента и верно поставил диагноз в соответствии с МКБ. Не полностью назначил лабораторные и инструментальные методы диагностики.

Правильно интерпретировал результаты назначенных им лабораторных и инструментальных методов диагностики. Правильно выбрал тактику ведения пациента.

- «удовлетворительно» – обучающийся некорректно поставил диагноз по классификации. Не полностью назначил методы обследования. Клинический диагноз сформулирован верно с небольшими недочётами или наводящими вопросами, неполное обоснование диагноза. Не полностью назначил требуемое лечение.

- «неудовлетворительно» – обучающийся неправильно поставил диагноз. Неправильно назначил лабораторные и инструментальные методы обследования пациенту. Не знает, как интерпретировать полученные результаты лабораторных и инструментальных методов. Неправильно поставил клинический диагноз с учетом полученных результатов лабораторных и инструментальных методов. Неправильно назначил лечение.

Итоговая оценка за экзамен ставится как среднее арифметическое из оценок, полученных за каждый этап.

12. КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

12.1. Требования к кадровым условиям реализации Программы:

Реализация Программы обеспечивается работниками организации и (или) лицами, привлекаемыми на иных условиях.

Квалификация работников организации, реализующих Программу, должна отвечать квалификационным характеристикам, установленным в Едином квалификационном справочнике должностей руководителей, специалистов и служащих, разделе "Квалификационные характеристики должностей руководителей и специалистов высшего профессионального и дополнительного профессионального образования", утвержденном приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 11 января 2011 г. N 1н, и профессиональным стандартам (при наличии).

Лекции проводятся лицами, имеющими ученую степень кандидата или доктора медицинских наук, при этом:

1) лекции модулей 1 и 2, за исключением лекций по теме 1.5, проводятся лицами, имеющими аккредитацию по специальности "Психиатрия", осуществляющими медицинскую деятельность по специальности "Психиатрия" и имеющими стаж такой деятельности не менее 5 лет;

2) лекции по теме 1.5 проводятся лицами, имеющими аккредитацию по специальности "Психиатрия" или "Психотерапия", осуществляющими медицинскую деятельность по специальности "Психиатрия" или "Психотерапия" и имеющими стаж такой деятельности не менее 5 лет;

3) лекции модуля 3 проводятся лицами, имеющими аккредитацию по одной из специальностей: "Анестезиология-реаниматология", "Скорая медицинская помощь", осуществляющими медицинскую деятельность по

одной из специальностей: "Анестезиология-реаниматология", "Скорая медицинская помощь" и имеющими стаж такой деятельности не менее 3 лет.

Не менее 40% объема занятий семинарского типа проводятся лицами, имеющими ученую степень кандидата или доктора медицинских наук.

Занятия семинарского типа проводятся в группе обучающихся численностью не более 10 человек, при этом занятия семинарского типа модуля 3 проводятся лицами, имеющими аккредитацию по одной из специальностей: "Анестезиология-реаниматология", "Скорая медицинская помощь", осуществляющими медицинскую деятельность по одной из специальностей: "Анестезиология-реаниматология", "Скорая медицинская помощь" и имеющими стаж такой деятельности не менее 3 лет.

12. Требования к кадровому обеспечению реализации Программы в части практической подготовки:

Занятия семинарского типа модулей 1 и 2, предусматривающие практическую подготовку в соответствии с учебным планом, проводятся в группе обучающихся численностью не более 10 человек лицами, имеющими аккредитацию по специальности "Психиатрия", осуществляющими медицинскую деятельность по специальности "Психиатрия" и имеющими стаж такой деятельности не менее 5 лет.

13. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

Оценочные материалы промежуточной аттестации и итоговой аттестации, с указанием индекса профессионального достижения представлены в Приложении №3 – «Оценочные материалы».

14. ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ И ДОПОЛНЕНИЙ ДПП

№ п/п	№ изм. стр.	Содержание изменений / дополнений	Утверждение на заседании кафедры (протокол № ___ от _____)	Подпись лица, внесшего изменения / дополнения

Приложение №1

«УТВЕРЖДАЮ»
Проректор по учебной работе
Е.Н. Касаткин
25.08.2026 г.

УЧЕБНЫЙ ПЛАН
ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
«ПСИХИАТРИЯ»
(срок обучения 144 академических часа)

Категория слушателей: медицинские специалисты, имеющие высшее медицинское образование по специальности «Психиатрия».
Трудоемкость 144 академических часа
Форма обучения: очная, с возможностью частичного использования ЭО и ДОТ

N п/п	**Наименования модулей, тем, разделов практики**	**Количество часов (трудоемкость)**							
		всего	**в том числе по видам учебной деятельности**						
			лекции	занятия семинарского типа				**практика**	**аттестация**
				всего	в том числе				
					практическая подготовка	практические занятия	семинары с использованием ЭО и ДОТ		
1	**Модуль 1. Актуальные вопросы оказания медицинской помощи по профилю "психиатрия"**	**54**	**37**	**16**	2	6	8	**0**	**1**
1.1	Современные принципы организации здравоохранения в Российской Федерации. Оказание медицинской помощи населению по профилю "психиатрия"	2	2	0	0	0	0	0	0
1.2	Нормативно-правовые принципы оказания психиатрической помощи	6	6	0	0	0	0	0	0
1.3	Современные подходы к психофармакотерапии и классификации психофармакологических средств	14	8	6	0	2	4	0	0

1.4	Современные методы немедикаментозной терапии психических расстройств и расстройств поведения	6	4	2	0	0	2	0	0
1.5	Подходы и методы психотерапии пациентов с психическими расстройствами	8	4	4	0	2	2	0	0
1.6	Современные технологии психосоциальной реабилитации пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения	8	4	4	2	2	0	0	0
1.7	Общественная безопасность лиц с психическими расстройствами и расстройствами поведения	3	3	0	0	0	0	0	0
1.8	Современные требования к организации и проведению медицинских экспертиз при оказании медицинской помощи по профилю "психиатрия"	6	6	0	0	0	0	0	0
1.9	Промежуточная аттестация по модулю 1	1	0	0	0	0	0	0	1
2	**Модуль 2. Частная психиатрия**	**80**	**46**	**34**	14	14	6	**0**	**0**
2.1	Расстройства шизофренического спектра	12	6	6	2	2	2	0	0
2.2	Органические психические расстройства	8	4	4	2	2	0	0	0
2.3	Аффективные расстройства	12	6	6	2	2	2	0	0
2.4	Невротические, тревожные и соматоформные расстройства	8	4	4	2	0	2	0	0
2.5	Расстройства, связанные со стрессом. Психические расстройства при чрезвычайных ситуациях	8	4	4	0	4	0	0	0
2.6	Расстройства пищевого поведения	4	4	0	0	0	0	0	0

2.7	Расстройства личности	6	4	2	2	0	0	0	0
2.8	Суицидальное поведение при психических расстройствах	4	4	0	0	0	0	0	0
2.9	Психические расстройства пожилого возраста: современное состояние проблемы	8	4	4	2	2	0	0	0
2.10	Актуальные вопросы детской и подростковой психиатрии	10	6	4	2	2	0	0	0
3	**Модуль 3. Современные технологии оказания медицинской помощи в экстренной форме**	**6**	**2**	**4**	0	4	0	**0**	**0**
3.1	Оказание медицинской помощи в экстренной форме	6	2	4	0	4	0	0	0
4	**Итоговая аттестация**	**4**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**4**
Итого часов (трудоемкость)		**144**	**85**	**54**	16	24	14	**0**	**5**

Разработчики программы:
Заведующий кафедрой психиатрии им. профессора В.И. Багаева, д.м.н., профессор М.В. Злоказова
Профессор кафедры психиатрии им. профессора В.И. Багаева, д.м.н., доцент Н.В. Семакина
Доцент кафедры психиатрии им. профессора В.И. Багаева, к.м.н. А.А. Рассоха

СОГЛАСОВАНО:
Специалист по УМР Центра НМО Н.С. Кузнецова
Руководитель Центра НМО С.В. Романовская

Приложение №2

КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК
ПО ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЕ
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
«ПСИХИАТРИЯ»
(срок обучения 144 академических часа)

График обучения / **Форма обучения**	**Аудиторных часов в день**	**Дней в неделю**	**Общая продолжительность программы, месяцев (дней, недель)***
Очная, с возможностью частичного использования ЭО и ДОТ			
очная часть обучения	6	6	22 дня 3,7 недель
часть обучения, с возможностью частичного использования ЭО и ДОТ	6	6	2 дня 0,3 недели
Итого по программе	6	6	24 дня 4 недели 1 месяц

* Календарные даты обучения по ДПП определяются при наборе группы. Учебные занятия проводятся в течении 4 недель/1 месяца: 6 дней в неделю по 6 академических часов день.

СОГЛАСОВАНО:
Руководитель Центра НМО С.В. Романовская

Приложение №3

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЕ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ «ПСИХИАТРИЯ»

(срок обучения 144 академических часа)

Оценочные материалы Программы сформированы для проведения промежуточных аттестаций и итоговой аттестации в соответствии с содержанием модулей и планируемыми результатами обучения.

Пример тестовых заданий

Инструкция: выберите один правильный ответ

Вопрос (задание)	Варианты ответов	Правильный ответ	Коды результатов обучения
Принципы оказания психиатрической помощи основываются на:	А) Законе РФ «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании» Б) «Всеобщей декларации о правах человека» В) «Европейской конвенции о защите прав человека и основных свобод» Г) Конституции РФ	А	1.з1 1.з2 1.з3 1.з10 1.з11

Вопрос (задание)	Варианты ответов	Правильный ответ	Коды результатов обучения
Изменения на ЭЭГ характерны для всех перечисленных заболеваний, кроме:	А) органических и сосудистых поражений головного мозга Б) опухолей мозга В) эпилепсии Г) атрофических заболеваний Д) инволюционных психозов	Д	1.з5 1.з6 1.з8 1.у11 2.з2 2.у1 2.у4

Вопрос (задание)	Варианты ответов	Правильный ответ	Коды результатов обучения
Сенестопатии - это:	А) локализованные неприятные, тягостные ощущения Б) необычные, часто алгические, ощущения с меняющейся локализацией В)	Б	1.з5 1.з6

	Г) тягостные болевые ощущения в утраченной конечности тягостные ощущения ползания насекомых, червей и т.п. под кожей, внутри тела		

Вопрос (задание)	Варианты ответов	Правильный ответ	Коды результатов обучения
К начальным симптомам негативных синдромов относятся:	А) снижение психического тонуса дисгармония психического склада Б) субъективно осознаваемое В) изменение личности Г) апато-абулический синдром Д) кататонический ступор	А,Б,В	1.з5 1.з6

Вопрос (задание)	Варианты ответов	Правильный ответ	Коды результатов обучения
Для депрессивной триады характерно:	А) двигательная заторможенность Б) пониженное настроение В) меланхолический раптус Г) идеаторная заторможенность Д) иллюзорные расстройства	А,Б,Г	1.з5 1.з6

Вопрос (задание)	Варианты ответов	Правильный ответ	Коды результатов обучения
Транквилизаторы включают все перечисленные прроизводные, кроме:	А) производных пропандиола Б) производных триметоксибензойной кислоты В) дифенилметана Г) ингибиторов моноаминоксидазы Д) производных бензодиазепинового ряда	Г	2.з1 2.з3 2.з4 2.у2 2.у3

Вопрос (задание)	Варианты ответов	Правильный ответ	Коды результатов обучения
Госпитализация психически больных производится в недобровольном порядке:	А) при наличии сопутствующей соматической патологии Б) по заявлению родственников В) в случае, если больной является инвалидом по психическому заболеванию	Г	1.з1 1.з3 1.з11 1.у2 1.у3 1.у6

	Г) в случае беспомощности больного, невозможности самостоятельно удовлетворять основные жизненные потребности		1.у7 1.у8 1.у10

Вопрос (задание)	Варианты ответов	Правильный ответ	Коды результатов обучения
Из нарушений сознания для шизофрении наиболее характерен:	А) онейроид Б) делирий В) аменция Г) сумеречное помрачение сознания	А	1.з5 1.з6

Вопрос (задание)	Варианты ответов	Правильный ответ	Коды результатов обучения
В начальной стадии атеросклероза наблюдаются:	А) головные боли Б) повышенное АД В) потливость Г) снижение зрения	А	1.з5 1.з6 1.у7 1.у8 1.у9 2.з6 2.у7

Вопрос (задание)	Варианты ответов	Правильный ответ	Коды результатов обучения
Основную роль в компенсации пограничной интеллектуальной недостаточности играет:	А) психотерапия Б) адекватная система обучения В) терапия ноотропами Г) терапия психостимуляторами	Б	1.з2 2.з2 2.з5 2.з6 2.з10 2.у9

Вопрос (задание)	Варианты ответов	Правильный ответ	Коды результатов обучения
Спектр клинических эффектов анксиолитиков при лечении депрессии включает купирование:	А) тревоги Б) моторных ритуалов (навязчивых движений) В) контрастных обсессий Г) дизартрии, дисфонии	А	2.з1 2.з2 2.з3 2.з4 2.у2 2.у4

Примеры ситуационных задач

Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи. На основании полученной информации дайте развернутые ответы на вопросы, приведенные ниже.

Задача 1

Условия

Больной Б., 40 лет. Спиртные напитки употребляет с 16 лет, с 19 лет систематически употребляет алкоголь, отмечаются запои длительностью 7-10 дней, сформирован абстинентный синдром. По окончании очередного запоя чувствовал себя разбитым, усталым, испытывал головные боли. По вечерам ощущал страх, слышал оскорбительные оклики по имени, стал думать, что за ним следят, что окружающие о нем говорят, прислушивался, боялся идти на работу. Однажды внезапно почувствовал ощущение тепла и «прижигания» кожи головы. Заметил, что напротив спящий мужчина шевелит губами, и в голову врывается звук, гудение. Затем услышал: «вот это он и есть, отсюда живым не выйдет». Решил, что это голос сидящего напротив мужчины, который указывал его приметы и как следить за ним. Ощущение страха росло, больной встал и начал быстро ходить по залу вокзала. Мужчина «не давал покоя», наводил теплые лучи на затылок. Больной «ощущал тепло» под шапкой, у него громко стучало в голове, слышал бряцание затвора оружия. Больной в кармане раскрыл перочинный нож, затем быстро подошел к мужчине, голос которого ранее слышал, и стал наносить ему удары ножом. При задержании больной не сопротивлялся, после ареста не спал до утра, испытывал страх, опасался, что его убьют, снова слышал угрозы, голос пострадавшего мужчины, но «действие лучей» прекратилось.

Задания:

1. Определить ведущие симптомы и синдромы
2. Тактика ведения больного.
3. Решить вопрос о госпитализации больного в психиатрический стационар.

Эталоны ответов:

1. У пациента имеются истинные вербальные галлюцинации, тактильные псевдогаллюцинации с чувством сделанности, бред преследования, интерпретативные вербальные галлюцинации, страх смерти, агрессивное поведение в отношении преследователей. Ведущий синдром – галлюцинаторно-параноидный.
2. Предварительный диагноз: алкогольный галлюциноз
3. Согласно Закону РФ «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании» психиатрическое освидетельствование возможно в недобровольном порядке при наличии у больного тяжелого психического расстройства, которое обуславливало хотя бы одно из трех возможных обстоятельств:

а) непосредственную опасность больного для себя или окружающих

б) его беспомощность, т.е. неспособность самостоятельно удовлетворять основные жизненные потребности

в) существенный вред здоровью больного вследствие ухудшения психического состояния, если больной будет оставлен без психиатрической помощи.
Поскольку у пациента имеются выраженные психические расстройства (острая галлюцинаторно-бредовая симптоматика), и пациент представляет опасность для окружающих, он, согласно п. «а» ч.4 ст.23 Закона подлежит обязательному психиатрическому освидетельствованию и последующей госпитализации в психиатрический стационар в недобровольном порядке в случае отказа от госпитализации.
Коды результатов обучения: 1.з1, 1.з2, 1.з3, 1.з4, 1.з6, 1.з7, 1.з8, 1.з9, 1.у1, 1.у2, 1.у3, 1.у6, 1.у7, 1.у8, 1.у9, 1.у10

Задача 2
Условия
Пациентка М., 22 года. Наследственность психическими заболеваниями не отягощена. В детстве росла и развивалась без особенностей. В школу пошла своевременно. В 10 лет была сбита машиной, получила черепно-мозговую травму с потерей сознания, лечилась в стационаре. В возрасте 11 лет впервые наблюдался генерализованный судорожный приступ с потерей сознания длительностью до 2 минут. Обследовалась у невропатолога по месту жительства, рекомендован прием противоэпилептических препаратов. На фоне нерегулярного приема противоэпилептических препаратов возникла серия приступов, начинающихся с поворота головы вправо, в дальнейшем - потеря сознания, падение, генерализованные тонико-клонические судороги длительностью 5-8 минут. Между приступами сознание пациентки полностью не восстанавливалось.
Задания:
1. Поставьте диагноз
2. Назначьте необходимые обследования
3. Назначьте терапию
Эталоны ответов:
1. Симптоматическая (посттравматическая) фокальная эпилепсия с вторично-генерализованными судорожными приступами. Статус вторично-генерализованных судорожных приступов.
2. Лабораторный клинический минимум, биохимический анализ крови, электролиты в крови,
ЭЭГ, консультация невролога, офтальмолога, спинномозговая пункция, МРТ головного мозга.
3. А) На догоспитальном этапе:
уложить пациентку на бок, обеспечить проходимость дыхательных путей
в/в медленно 0,5% р-р реланиума (сибазона, диазепама) 4 мл в 10 -20 мл 10% раствора глюкозы
1% лазикс 2 мл в/м
25% р-р сульфата магнезии 10 мл в/в медленно

при неэффективности – через 15-20 минут повторить введение бензодиазепиновых производных в той же дозе.
Б) Госпитализация в реанимационное отделение:
при отсутствии эффекта от бензодиазепинов:
депакин 400 мг в/в капельно с последующим капельным введением 25 мг/кг – суточная доза со скоростью 1 мг/кг/час
или 20% р-р натрия оксибутирата 50-150 мг/кг/сутки
при неэффективности - проведение наркоза (I - II ступень хирургической стадии), при отсутствии стойкого эффекта - сверхдлинный комбинированный наркоз с применением мышечных релаксантов и искусственной вентиляции легких (ИВЛ).
мониторирование и коррекция гемодинамических, метаболических и висцеральных функций.
Коды результатов обучения: 1.з1, 1.з2, 1.з4, 1.з5, 1.з6, 1.з7, 1.з9, 1.з11, 1.у1, 1.у7, 1.у8, 1.у9, 1.у10, 1.у11, 2.з1, 2.з2, 2.з3, 2.з4, 2.у1, 2.у2, 2.у3, 2.у4, 2.у6

Задача 3

Условия

Больная 54 лет, домашняя хозяйка. Последние 7 мес. постепенно нарастает тоска, страх. Все труднее становилось выполнять работу, пропал аппетит. Бывали мысли о самоубийстве. У больной тоскливое, напряженное выражение лица, испытывает страх и тревогу за семью. Опасается, что с нею и с ее родными может случиться что-то, во всем видит дурное предзнаменование, ничем не может заниматься, все "валится из рук", ни к чему нет интереса, все потеряло смысл. У сына болезнь печени, он может умереть, тогда они останутся без средств, т.к. она не может работать в таком состоянии, не верит, что она поправится, без конца просит врачей подтвердить, что она будет здорова, что они скрывают от нее неизлечимую болезнь. Суетлива, временами возбуждение нарастает, ломает руки, мечется по палате

Задания:

1. Выделите симптомы, ведущий синдром

2. Проведите дифференциальную диагностику

3. Определите тактику терапии

Эталоны ответов:

1. Симптомы: снижение настроения, страх, трудности с выполнением работы, снижения аппетита, наличие суицидальных мыслей, а также наличие возбуждения, суетливость, заламывание рук. Синдром: тревожно-депрессивный с элементами ажитированной депрессии

2. Необходимо дифференцировать депрессивный синдром при биполярном аффективном расстройстве или как моносиндром, следует исключить также наличие шизофрении и органического поражения ЦНС. Для этого надо подробно собрать анамнестические сведения, отследить наличие маниакальных и депрессивных эпизодов в анамнезе, семейный анамнез, а также провести экспериментально-психологическое исследование и лабораторно-инструментальное.

3. Тактика терапии

Госпитализация в психиатрическую больницу.

Антидепрессанты с седативным действием (амитриптилин в/в, затем с переходом на per os); нормотимики (соли лития или карбамазепин)
Коды результатов обучения: 1.з1, 1.з2, 1.з4, 1.з5, 1.з6, 1.з7, 1.з9, 1.з11, 1.у1, 1.у7, 1.у8, 1.у9, 1.у10, 1.у11, 2.з1, 2.з2, 2.з3, 2.з4, 2.у1, 2.у2, 2.у3, 2.у4, 2.у6

Задача 4.
Условия
Гражданка А.С. Ивлева, 70 лет обратилась в суд с заявлением о признании брака недействительным. Установлено, что в течение ряда лет А.С. Ивлева постоянно конфликтовала с соседями по коммунальной квартире, заявляла, что в ее отсутствие они входят в квартиру, портят и крадут у нее вещи, хотят отравить ее. А.С. Ивлева меняла замки, обращалась с заявлениями нелепого содержания в различные учреждения. С «целью защиты от происков соседей» вступила в брак с мужчиной моложе ее. После регистрации брака и прописки ответчик не жил в ней, она была госпитализирована в психиатрическую больницу с диагнозом: «инволюционный психоз». Во время проведения стационарной судебно-психиатрической экспертизы у А.С. Ивлевой выявлены стойкие бредовые идеи ущерба, преследования, отравления.
Задания:
1. Перечислите симптомы и синдромы психических расстройств, имеющиеся у больной.
2. Укажите медицинский и юридический критерии, в соответствии с которыми больная признана
3. Сформулируйте экспертное заключение в соответствии со статьей ГК РФ.

Эталоны ответов:
1. Бред малого размаха (ущерба, преследования, отравления). Параноидный синдром. Инволюционный параноид.
2. Медицинский: хроническое психическое расстройство на фоне инновационного бредового психоза.
Юридический: ограниченная вменяемость
3. Ответ: Гражданка А.С. Ивлева страдает психическим заболеванием, развившемся задолго до оспариваемого гражданского акта в период

регистрации брака, не могла понимать значения своим действиям и руководить ими

Коды результатов обучения: 1.з1, 1.з2, 1.з4, 1.з5, 1.з6, 1.з7, 1.з9, 1.з11, 1.у1, 1.у7, 1.у8, 1.у9, 1.у10, 1.у11, 2.з1, 2.з2, 2.з3, 2.з4, 2.у1, 2.у2, 2.у3, 2.у4, 2.у6, 4.з2, 4.у1, 4.у2, 4.у3

Задача 5.

Условия

Пациент С., 32 лет. Наследственность не отягощена. Имеет высшее образование, педагог. Болен психически в течение 2 лет. Психическое состояние: ориентировка сохранена. Беседует охотно, контакт формальный. Временами неадекватно, по непонятным причинам, озлобляется. С окружающими больными и медицинским персоналом практически не общается. К труду привлечь не удается. В одной из бесед с врачом сообщил: «Находясь в больнице 21 месяц, я слышу голоса людей в голове. Они говорят, что являюсь богом — Лениным…Вот и сейчас они говорят, чтобы я говорил всю правду…Чем я занимаюсь… Мне сказали, что я являюсь самим ангелом, потому что у меня день ангела и день рождения в один день, а у моей сестры Марии… я окрещен пионером. Жизнь человека будет мною продлена на 200 лет, люди омолодятся на 30 лет, потому что храмы и церкви будут открыты круглосуточно. Голоса говорят, что мой сын Володя родился 12 сентября, поэтому он находится на солнце, вход на солнце с левой стороны, а нам надо построить «свой рай земной — коммунизм».

Задания:

1. Выделить ведущие симптомы и синдромы.
2. Поставить предварительный диагноз.
3. Назначить дополнительное обследование
4. Назначить терапию,
5. Разработать социально-реабилитационные мероприятия и меры вторичной психопрофилактики.

Эталоны ответов:

1. Симптомы: псевдогаллюцинации – галлюцинаторный синдром, бредовые идеи величия – парафренный синдром, аффективный синдром (временами неадекватно, по непонятным причинам, озлобляется), аутизм, социальная изоляция – апато-абулический синдром.
2. Предварительный клинический диагноз: Шизофрения, параноидная форма. Парафренный синдром.
3. Лабораторное обследование, МРТ головного мозга; экспериментально-психологическое обследование с акцентом на обследование особенностей мышления (обязательно тесты: «Классификация», «Исключение 4-лишнего», «Пиктограмма» и другие).
4. Терапия: галоперидол 1,0 в/м 2 р/сут. № 5, феназепам 1.0 в/м на ночь №5 с переходом на пероральный прием нейролептиков (например, оланзапина 10 мг 2 р/сут.).

5. Социально-реабилитационные мероприятия: психообразовательные программы, социальная работа, занятия с труд. инструктором

К мерам вторичной психопрофилактики относится поддерживающая фармакотерапия, семейная терапия, диспансерное наблюдение, тренинги социального функционирования, рациональное трудоустройство.

Коды результатов обучения: 1.з1, 1.з2, 1.з4, 1.з5, 1.з6, 1.з7, 1.з9, 1.з11, 1.у1, 1.у7, 1.у8, 1.у9, 1.у10, 1.у11, 2.з1, 2.з2, 2.з3, 2.з4, 2.у1, 2.у2, 2.у3, 2.у4, 2.у6, 3.з1, 3.з2,3.з3, 3.з5, 3.у1, 3.у2, 3.у3,3.у4, 5.з1, 5.з2, 5.у1, 5.у2

Задача 6

Условия

Пациент Н., 27 лет, обвиняется в убийстве тещи. По характеру вспыльчивый, раздражительный, с детства. Рос своевольным, непослушным. Когда наказывали, громко кричал, кусался, бросал в обидчика, что попало. В школе учился посредственно, дерзил, был агрессивен в отношении одноклассников, если наказывали, кричал, рвал тетради, ломал перья ручек. Не считал себя виноватым. После окончания 9 классов работал разнорабочим, менял места работы из-за постоянных конфликтов. После женитьбы характер не изменился, злился по пустякам, мог ударить жену. Жена ушла к матери. Больной приезжал к жене, то уговаривал вернуться, обещал исправиться, то угрожал расправой. В один из приездов теща не пустила его в дом, плюнула ему в лицо. В «порыве злости» выхватил сапожный нож и ударил им тещу, от полученных ударов она скончалась. Психическое состояние: больной в ясном сознании. Последовательно сообщает о себе сведения, при этом оживленно жестикулирует, многословен. При расспросах о правонарушении голос его становится прерывистым, на глазах слезы, активно защищается, говорит, что его «довели до болезненного состояния». Удручен ситуацией, убеждает, что в раздражении «мог ударить мать родную». В отделении общается с сознательными больными, однако при малейших неприятностях дает аффективные вспышки с агрессией, после которых плачет, просит его простить. так как не мог себя сдержать. К состоянию относится критически, считает, что заслужил наказания, однако хочет смягчения своей участи, так как «был не в своем уме».

Задания:

1. Выделить ведущие симптомы и синдромы
2. Поставить предварительный диагноз.
3. Назначить дополнительное обследование
4. Определить меры первичной и вторичной психопрофилактики данного заболевания.

Эталоны ответов:

1. Симптомы: возбудимость, импульсивность, вспышки жестокости и угрожающего поведения, которые наблюдаются с детства. Психопатический синдром
2. Эмоционально-неустойчивое расстройство личности, импульсивный тип.
3. Лабораторное обследование, обязательно исследование на уровень гормоном щитовидной железы, МРТ головного мозга; экспериментально-

психологическое обследование (уровень интеллекта, MMPI, уровень агрессивности (тест Басса-Дарки)

4. К мерам первичной психопрофилактики относится выстраивание гармоничных отношений в семье, поддержание здорового образа жизни, умеренные физические нагрузки, наличие хобби, соблюдение режима сна и отдыха.

К мерам вторичной психопрофилактики относится психофармакотерапия (корректоры поведения, например, перициазин), психотерапия (когнитивно-поведенческая, индивидуальная, семейная), активное диспансерное наблюдение, рациональное трудоустройство

Коды результатов обучения: 1.з1, 1.з2, 1.з4, 1.з5, 1.з6, 1.з7, 1.з9, 1.з11, 1.у1, 1.у7, 1.у8, 1.у9, 1.у10, 1.у11, 5.з2, 5.у1

Задача 7.

Условия

Пациент В., 22 лет, студент. Проживает один. Психическое заболевание возникло остро, в связи с перенесенным гриппом. Стал жаловаться на постоянные боли в горле, высказывал мысль, что он болен туберкулезом гортани, горло у него сгнило, дыхание «захватывает», выпали все зубы, в груди пусто, все сгнило. Отказывался от еды на том основании, что у него «нарушилась связь горла с желудком, желудок мертвый», все внутренности склеились. Заявил, что он труп. Со слов родственников, в последнее время бездеятелен, одинок, тревожен. Настроение подавленное.

Задания:

1. Выделить ведущие симптомы и синдромы
2. Тактика врача-психиатра
3. Какие имеются основания для недобровольной госпитализации в данном случае

Эталоны ответов:

1**.** У пациента имеются: депрессия, сенестопатии и ипохондрический бред отрицания. Синдром Котара.

2. Госпитализировать в психиатрическое отделение в добровольном порядке при наличии согласия пациента. Госпитализировать в психиатрическое отделение в недобровольном порядке без согласия пациента, согласно ст. 29 п. "а, в" Закона РФ "О психиатрической помощи"

3. Основания для недобровольной госпитализации: непосредственная опасность для себя или окружающих. Существенный вред здоровью психически больного лица, если это лицо будет оставлено без психиатрической помощи

Коды результатов обучения: 1.з1, 1.з2, 1.з4, 1.з5, 1.з6, 1.з7, 1.з9, 1.з11, 1.у1, 1.у7, 1.у8, 1.у9, 1.у10, 1.у11

Задача 8.

Условия

Пациент, 17 лет, болен психически с детства. Заболевание развивалось постепенно. Клиника характеризовалась нелепым поведением: вместо брюк одевал на ноги рубашку, спал под кроватью, в дверь заходил спиной, был враждебен к матери. Неоднократно лечился в больнице с незначительным

улучшением. Настоящий статус: гримасничает, сидит спиной к врачу, кривляется, представился как «кусочек мыла, заряженный в фотоаппарат».
Задания:
1. Определите симптомы, ведущий синдром
2. Поставьте предварительный диагноз
3. Определите тактику врача
Эталоны ответов:
1. Симптомы: нелепое поведение, враждебность к матери, гримасничание, кривляние, дурашливость. Ведущий синдром – гебефренический
2. Предварительный диагноз: гебефреническая шизофрения
3. Тактика врача: госпитализация, терапия нейролептиками – оланзапин, при неэффективности - клозапин (т.к. данная форма шизофрении тяжело поддается терапии).
Коды результатов обучения: 1.з1, 1.з2, 1.з4, 1.з5, 1.з6, 1.з7, 1.з9, 1.з11, 1.у1, 1.у7, 1.у8, 1.у9, 1.у10, 1.у11, 2.з1, 2.з2, 2.з3, 2.з4, 2.у1, 2.у2, 2.у3, 2.у4, 2.у6

Примерный перечень практических умений и навыков, выявляющих практическую подготовку обучающегося:
1. Общие врачебные диагностические и лечебные манипуляции (ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-6, ПК-7)
1.1. Методы обследования больных (анамнез, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) (ПК-1)
1.2. Ведение медицинской документации, в том числе в электронном виде (ПК-4, ПК-6)
1.2.1. Оформление истории болезни, амбулаторной карты (ПК-4, ПК-6)
1.2.2. Оформление листка временной нетрудоспособности (ПК-4, ПК-6)
1.2.3. Оформление документов для представления больного на ВК, МСЭ (ПК-4)
1.2.4. Оформление документов для недобровольной госпитализации (ПК-4)
1.3. Диагностика и экстренная помощь при неотложных состояниях (ПК-1, ПК-7),
1.3.1. Шок (инфекционно-токсический, анафилактический, геморрагический, дегидратационный, кардиогенный) (ПК-1, ПК-2)
1.3.2. Острая дыхательная недостаточность (ПК-7)
1.3.3. Острая сердечно-сосудистая недостаточность (ПК-7)
1.3.4. Острая надпочечниковая недостаточность (ПК-7)
1.3.5. Острая печеночная недостаточность (ПК-7)
1.3.6. Острая почечная недостаточность (ПК-7)
1.3.7. Кома (диабетическая, гипогликемическая, гиперосмолярная, мозговая) (ПК-7)
1.3.8. Неотложная помощь при судорожном синдроме (ПК-7)
1.4. Определение показаний для общеклинических лабораторных методов исследования и трактовка их результатов (ПК-1)
1.5. Определение показаний для инструментальных методов исследования и трактовка их результатов (ПК-1)
1.5.1. ЭЭГ - исследования (ПК-1)

1.5.2. Ультразвуковая допплерография (ПК-1)
1.5.3. КТ – головного мозга (ПК-1)
1.5.4. МРТ – головного мозга (ПК-1)
2. Навыки врача-психиатра (ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7)
2.1. Сбор анамнеза развития психического расстройства (ПК-1)
2.2. Умение выявлять в процессе обследования симптомы расстройств психической деятельности у пациентов (ПК-1)
2.2.1. Выявление и описание расстройств ощущений и восприятия (ПК-1)
2.2.2. Выявление и описание расстройств мышления (ПК-1)
2.2.3. Выявление и описание нарушений эмоционально-волевой сферы (ПК-1)
2.2.4. Выявление и описание нарушений памяти, внимания (ПК-1)
2.2.5. Выявление и описание нарушений интеллекта (ПК-1)
2.2.6. Выявление и описание расстройств сознания (ПК-1)
2.3. Описание психического статуса (ПК-1)
2.4. Проведение дифференциального диагноза важнейших симптомов и синдромов психических расстройств (ПК-1)
2.5. Формулировка клинического диагноза согласно МКБ (ПК-1)
2.6. Определение показания к госпитализации в психиатрический стационар (ПК-1)
2.6.1. Умение выявлять больных, нуждающихся в недобровольной госпитализации (ПК-1)
2.6.2. Умение выявлять суицидальные и гетероагрессивные тенденциим(ПК-1)
2.7. Составление плана лабораторного и инструментального обследования больного (ПК-1)
2.8. Умение оценить результаты дополнительных методов исследования: ЭЭГ-исследования, ультразвуковая допплерография, рентгенография черепа, КТ – головного мозга,
МРТ – головного мозгам (ПК-1)
2.9. Оценка результатов экспериментально-психологического исследования (ПК-1)
2.10. Назначение адекватной терапии пациентам с психическими расстройствами (ПК-2)
2.10.1. Применение нейролептиков, антидепрессантов, транквилизаторов и нормотимиков с определением разовых, суточных, доз, способов введения и длительности терапии (ПК-2)
2.10.2. Применение антихолинэстеразных препаратов с определением разовых, суточных, доз, способов введения и длительности терапии (ПК-2)
2.10.3. Применение ноотропных и сосудистых препаратов с определением разовых, суточных, доз, способов введения и длительности терапии (ПК-2)
2.10.4. Применение противоэпилептических препаратов с определением разовых, суточных, доз, способов введения и длительности терапии (ПК-2)
2.10.5. Применение препаратов со снотворным действием с определением разовых, суточных, доз, способов введения и длительности терапии (ПК-2)
2.11. Проведение дезинтоксикационной терапии (ПК-2)

2.12. Проведение пероральной и внутривенной дегидратации и регидратации (ПК-2)
2.13. Проведение инфузионной терапии (суточный объем, внутривенный объем, стартовый раствор, скорость введения жидкости, мониторинг) (ПК-2)
2.14. Определение показаний для проведения интенсивной и реанимационной терапии пациентам с психическими расстройствами (ПК-2)
2.15. Владение принципами и методами неотложной терапии пациентов с психическими расстройствами (ПК-2)
2.15.1. Терапия приступа фебрильной шизофрении (ПК-2)
2.15.2. Терапия серийных припадков и эпилептического статуса (ПК-2)
2.15.3. Терапия тяжелых форм алкогольного делирия и острых алкогольных энцефалопатий (ПК-2)
2.15.4. Терапия тяжелой алкогольной интоксикации и абстиненции (ПК-2)
2.15.5. Терапия острой интоксикации и абстиненции при наркоманиях и токсикоманиях (ПК-2)
2.15.6. Терапия различных видов возбуждения (ПК-2, ПК-7)
2.15.7. Неотложная помощь при суицидальных тенденциях (ПК-2)
2.15.8. Неотложная помощь при состояниях помраченного сознания (ПК-2, ПК-7)
2.15.9. Неотложная помощь при отказе от еды (ПК-2)
2.16. Владение тактикой оказания первой врачебной помощи психически больному с социально-опасными действиями (ПК-1, ПК-2)
2.17. Умение предупреждать побочные эффекты биологической терапии, включая: купирование злокачественного нейролептического синдрома; серотонинового синдрома; делирия, вызванный психотропными препаратами (ПК-2)
2.17.1. Умение корригировать хронические неврологические побочные эффекты терапии психотропными средствами (ПК-2)
2.17.2. Умение корригировать соматовегетативные побочные эффекты терапии психотропными средствами (ПК-2)
2.18. Лечение отравлений психотропными средствами (ПК-2)
2.19. Навыки проведения искусственного дыхания (ПК-2, ПК-7)
2.20. Непрямой массаж сердца (ПК-2, ПК-7)
2.21. Владение основами психотерапевтических методик рациональной психотерапией и аутосуггестивными методикам (метод самовнушения по Куэ) (ПК-2)
2.22. Владение основами знаний по фитотерапии пограничных психических расстройств (ПК-2)
2.23. Владение медицинской деонтологией при общении с пациентом с психическим расстройством и его родственниками (ПК-2)
2.24. Владение основами знаний диспансерного наблюдения (ПК-1, ПК-3, ПК-5)
2.25. Владение основами знаний по биопсихосоциальной реабилитации/абилитации с составлением индивидуальных реабилитационных программ пациентам с психическими расстройствами (ПК-3)

2.26. Проведение работы по обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности (ПК-6)
2.27. Использование в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну (ПК-6)
2.28. Медикаментозное и немедикаментозное лечение боли (ПК-2)