

федеральное государственное  
бюджетное образовательное  
учреждение высшего  
образования  
«Волгоградский  
государственный  
медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации

«УТВЕРЖДАЮ»  
директор Института НМФО  
Н.И. Свиридова  
2024 г.



### РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПРАКТИК

Наименование дисциплины: **Производственная (клиническая) практика  
(базовая)**

Основная профессиональная образовательная программа подготовки кадров  
высшей квалификации в ординатуре по специальности: **31.08.20 Психиатрия**

Квалификация (степень) выпускника: **врач-психиатр**

Кафедра: **Кафедра неврологии, психиатрии, мануальной медицины и  
медицинской реабилитации Института НМФО**

Для обучающихся 2024 годов поступления

Форма обучения – очная

Объем:

Базовая часть: 63 (з.е.) 2268 часов

Форма контроля: зачет с оценкой

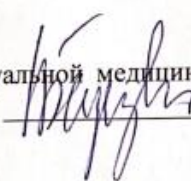
Волгоград, 2024

**Разработчики программы:**

№	Ф.И.О.	Должность	Ученая степень/ звание	Кафедра (полное название)
1.	Барулин Александр Евгеньевич	Заведующий кафедрой, профессор	д.м.н., профессор	Кафедра неврологии, психиатрии, мануальной медицины и медицинской реабилитации Института НМФО
2.	Ростовщиков Виталий Владимирович	Доцент кафедры	к.м.н., доцент	Кафедра неврологии, психиатрии, мануальной медицины и медицинской реабилитации Института НМФО
3.	Ростовщикова Сусанна Игоревна	Ассистент		Кафедра неврологии, психиатрии, мануальной медицины и медицинской реабилитации Института НМФО

Рабочая программа «Производственная (клиническая) практика (базовая) относится к блоку Б2 базовой части ОПОП – Б2.1.

**Рабочая программа обсуждена** на заседании кафедры протокол №7 от «28» мая 2024 года

Заведующий кафедрой неврологии, психиатрии, мануальной медицины и медицинской реабилитации Института НМФО, д.м.н., профессор  А.Е. Барулин

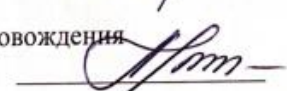
**Рецензенты:**

Заведующий кафедрой медицинской и общей психологии ФГБОУ ВО «Казанский государственный медицинский университет» МЗ РФ, д.м.н., профессор Менделевич В.Д.

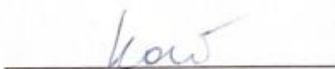
Заведующий кафедрой неврологии, нейрохирургии, медицинской генетики ФГБОУ ВО «Волгоградский государственный медицинский университет» МЗ РФ, д.м.н., профессор Курушина О.В.

**Рабочая программа согласована** с учебно-методической комиссией Института НМФО ВолгГМУ, протокол № 12 от «27» июня 2024 года

Председатель УМК  М.М. Королева

Начальник отдела учебно-методического сопровождения и производственной практики  М.И. Науменко

**Рабочая программа утверждена** на заседании Ученого совета Института НМФО протокол № 18 от «27» июня 2024 года

Секретарь Ученого совета  М.В. Кабытова

## Содержание

	Пояснительная записка
1.	Цель и задачи рабочей программы «Производственная (клиническая) практика (базовая)»
2.	Результаты обучения
3.	Место раздела «Производственная (клиническая) практика (базовая)» в структуре основной образовательной программы
4.	Общая трудоемкость производственной (клинической) практики
5.	Объем производственной (клинической) практики в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на базовую и вариативную части.
6.	Учебно-тематический план «Производственной (клинической) практики (базовой)» (в академических часах) и матрица компетенций
6.1	План базовой части производственной (клинической) практики (в академических часах) и матрица компетенций
7.	Содержание производственной (клинической) практики
7.1	Содержание базовой части производственной (клинической) практики
8.	Образовательные технологии производственной (клинической) практики
9.	Оценка качества освоения программы производственной (клинической) практики
10.	Учебно-методическое и информационное обеспечение производственной (клинической) практики
11.	Материально-техническое обеспечение производственной (клинической) практики
12.	Приложения
12.1	ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
12.2	СПРАВКА О КАДРОВОМ ОБЕСПЕЧЕНИИ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКИ
12.3	СПРАВКА О МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОМ ОБЕСПЕЧЕНИИ РЕАЛИЗАЦИИ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКИ
12.4	АКТУАЛИЗАЦИЯ ПРОГРАММЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКИ

## **1. Пояснительная записка**

Рабочая программа дисциплины «Производственная (клиническая) практика (базовая)» разработана в соответствии с нормативными документами:

- Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования (ФГОС ВО) специальности 31.08.20 «Психиатрия», утвержден приказом Министерства образования и науки РФ от 25.08.2014г. №1064 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.20 «Психиатрия» (уровень подготовки кадров высшей квалификации)» (Зарегистрировано в Минюсте РФ 28.10.2014 N34492);

- Порядок организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры (утв. приказом Министерства образования и науки РФ от 19 ноября 2013 г. N 1258).

- Порядок организации проведения практики ординаторов в ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России, утвержден на заседании Ученого совета ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России 11.04.2018 г., введен в действие приказом № 583 – КМ от 17.04.2018 г.

### **1. Цель и задачи рабочей программы «Производственная (клиническая) практика (базовая)»**

**Целью** рабочей программы «Производственная (клиническая) практика (базовая)» является закрепление теоретических знаний, развитие практических умений и навыков, полученных ординатором в процессе обучения по другим разделам ОПОП, приобретение опыта в решении реальных профессиональных задач, а также формирование универсальных и профессиональных компетенций врача-психиатра, в соответствии с ФГОС ВО, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности: первичной медико-санитарной помощи, неотложной,

скорой, а также специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи, в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

### **Задачи рабочей программы «Производственная (клиническая) практика (базовая)»**

1. Сформировать умения в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов.

2. Подготовить врача-специалиста по психиатрии к самостоятельной профессиональной деятельности, умеющего провести дифференциально-диагностический поиск, оказать в полном объеме медицинскую помощь.

3. Сформировать систему общих и специальных знаний, умений, позволяющих врачу свободно ориентироваться в вопросах организации и экономики здравоохранения, страховой медицины, медицинской психологии.

4. Сформировать базовые, фундаментальные медицинские знания, формирующие профессиональные компетенции врача, способного успешно решать свои профессиональные задачи:

– **профилактическая деятельность:**

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

– участие в проведении профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;

– проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях психической заболеваемости различных возрастно-половых групп и ее влияния на состояние их здоровья;

– оказывать консультативно-методическую помощь врачам общей медицинской сети здравоохранения по раннему выявлению пациентов психиатрического профиля;

– **диагностическая деятельность:**

- диагностировать заболевания и патологические состояния пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования в психиатрии и психиатрии;
- диагностировать неотложные состояния пациентов;
- диагностика беременности;
- проводить медицинскую экспертизу;
- применять скрининг-методы раннего выявления психических заболеваний;
- диагностировать соматические и неврологические нарушения, обусловленные психическими заболеваниями;
- **лечебная деятельность:**
- оказание специализированной медицинской помощи;
- участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;
- оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;
- организовать и определить объем медицинской помощи на догоспитальном и стационарном этапах.
- **реабилитационная деятельность:**
- проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения пациентов с психическими заболеваниями;
- руководствоваться нормативно-правовыми актами, определяющими правила и порядок проведения медицинской реабилитации;
- организовывать деятельность реабилитационных структур с учетом принятой концепции реабилитации в психиатрии;
- применять различные формы и модели реабилитационного процесса с учетом медицинских, психологических и социальных аспектов реабилитации пациентов психиатрического профиля;

- использовать современные методы медико-социальной реабилитации с учетом патогенеза, клинических особенностей, вариантов и форм психических заболеваний;
- применять формы стационар-замещающей реабилитационной помощи;
- проводить анализ и оценивать качество и эффективность реабилитационного процесса.
- **психолого-педагогическая деятельность:**
- использовать современные модели мотивирования лиц психиатрического профиля на обращение за психиатрической помощью;
- проводить обучающие занятия с пациентами, направленные на выработку мотивации к лечению;
- применять принципы психолого-педагогической деятельности в профессиональном консультировании пациентов психиатрического и психиатрического профиля;
- реализовать этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности в общении с коллегами и пациентами;
- **организационно-управленческая деятельность:**
- руководствоваться основными нормативно-правовыми документами, определяющими деятельность врача-психиатра в области охраны здоровья населения; нормативной документацией, принятой в психиатрии и психиатрии, документацией для оценки качества и эффективности работы учреждения психиатрического профиля;
- определить срок временной потери трудоспособности и направления на экспертизу временной нетрудоспособности (далее – ЭВН), установить показания для направления на ЭВН;
- на основе анализа статистических показателей определить перечень организационных, лечебных и профилактических мероприятий и

разработать меры по их внедрению для улучшения здоровья населения и уменьшения риска заболеваемости на участке;

- проводить анализ случаев расхождения диагноза, отсутствия или низкой эффективности терапии, выявить ошибки и осуществить мероприятия по повышению эффективности и качества лечебной работы;
- составить отчет о своей деятельности и провести ее анализ, оформить медицинскую документацию, утвержденную МЗ РФ;
- проводить оценку эффективности медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании медицинских услуг пациентам ревматологического профиля.

## **2. Результаты обучения**

В результате прохождения базовой части производственной (клинической) практики обучающийся должен сформировать следующие компетенции:

### **универсальные компетенции (УК)**

- готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
- готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);
- готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3).

### **профессиональные компетенции (ПК):**



#### профилактическая деятельность:

- 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);
- готовностью к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);
- готовностью к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);
- готовностью к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);

#### диагностическая деятельность:

- готовностью 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);

#### лечебная деятельность:

- готовностью к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании ревматологической медицинской помощи (ПК-6);
- готовностью к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);

#### реабилитационная деятельность:

- готовностью к применению природных лечебных факторов, лекарственной,

немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);

психолого-педагогическая деятельность:

- готовностью к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);

организационно-управленческая деятельность:

– готовностью к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);

– готовностью к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);

– готовностью к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12).

**Формирование вышеперечисленных универсальных и профессиональных компетенций врача-психиатра в ходе прохождения им производственной (клинической) практики предполагает закрепление ординатором умений /владений и формирование профессиональных навыков:**

Умения:

– получать исчерпывающую информацию о заболевании (ПК-1);

– выявлять возможные причины психического заболевания: применять объективные методы обследования больного, выявлять характерные общие и специфические признаки заболевания (ПК-1, ПК-5);

- уметь оценить тяжесть состояния больного, принять необходимые меры для выведения больного из такого состояния, определить объем и последовательность терапевтических и организационных мероприятий (стационарное, амбулаторное лечение, консультативный прием или постановка на диспансерный учет) (ПК – 1, ПК – 5, ПК - 6);

- уметь анализировать специальные методы исследования (лабораторные, рентгенологические и функциональные) (ПК- 5);
- уметь определять показания для госпитализации и организовать ее (ПК – 6);
- уметь провести дифференциальную диагностику, обосновать клинический диагноз, план и тактику ведения больного (ПК-1, ПК-5, ПК – 6);

**Умения:**

- Уметь использовать нормативно-правовую документацию, регулирующую оказание психиатрической помощи в практике врача-психиатра.
- Уметь получить исчерпывающую информацию о больном.
- Владеть навыком оценки психического статуса больного, методикой сбора и анализа жалоб, анамнеза (субъективного и объективного), выявления психопатологических симптомов и синдромов.
- Уметь диагностировать психические расстройства в амбулаторных и стационарных условиях и проводить на основании анамнеза, объективных данных, клинико-функциональных, лабораторных анализов дифференциальную диагностику.
- Уметь проводить оценку результатов специальных методов обследования (ультразвуковые, рентгенологические, магнитно-резонансной и компьютерной томографии).
- Уметь проводить оценку результатов экспериментально-психологического исследования.
- Уметь формулировать и обосновывать диагноз психического расстройства в соответствии с клинической классификацией, с МКБ-10, определять его форму, тип и фазу течения.
- Уметь назначать и проводить необходимое лечение психических расстройств.
- Уметь организовывать госпитализацию больных с психическими расстройствами, требующих стационарного обследования и лечения.

- Уметь составить план ведения больного в амбулаторных и/или стационарных условиях.
- Уметь применять навык медицинской фиксации, транспортировки больного в остром психотическом состоянии.
- Уметь анализировать и интерпретировать результаты основных клинико-функциональных, лабораторных методов исследования и общеклинических методов обследования.
- Уметь оформлять необходимую медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению (в стационаре, психиатрическом кабинете).
- Уметь выявлять возможные причины психического расстройства, выявлять характерные признаки заболевания, особенно в случаях, требующих неотложной помощи и интенсивной терапии.
- Уметь оценивать тяжесть состояния больного, определять объем и последовательность необходимых мероприятий для оказания помощи.
- Уметь формулировать и обосновывать диагноз психического расстройства в соответствии с клинической классификацией, с МКБ-10, определять его форму, тип и фазу течения.
- Уметь назначать и проводить необходимое лечение психических расстройств.
- Уметь организовывать госпитализацию больных с психическими расстройствами, требующих стационарного обследования и лечения.
- Уметь применять фармакотерапевтические и психотерапевтические методы лечения сопутствующих заболеваний и осложнений у больных с психическими расстройствами.
- Уметь определять динамику течения болезни и ее прогноз, возможности и условия реабилитации, оформить соответствующие рекомендаций врачу психоневрологического диспансера.
- Уметь проводить психиатрическое освидетельствование, в том числе в рамках профилактических медицинских осмотров.

- Уметь осуществлять диспансерное наблюдение.
- Уметь применять в практической работе критерии оценки временной и стойкой нетрудоспособности больного.
- Уметь составлять документы на МСЭ.
- Уметь проводить санитарно-просветительную работу среди населения.
- Уметь организовывать и проводить образовательные программы для больных с психическими расстройствами и их родственников.
- Коррекция психофармакотерапии пролонгированными формами нейролептиков.
- Уметь логически мыслить, проводить аргументированный анализ, участвовать в дискуссии, редактировать тексты профессионального содержания по специальности психиатрия.
- Уметь проводить неотложные мероприятия при психических расстройствах (психомоторное возбуждение, суицидальные тенденции, состояния помраченного сознания, отказ от еды, приступ фебрильной шизофрении, ЗНС, купирование нейролептического синдрома, эписатуса, тяжелые формы алкогольного делирия, острых алкогольных энцефалопатий, алкогольной интоксикации и абстиненции, алкогольно-антабусной реакции, острая интоксикация и абстиненция при наркоманиях и токсикоманиях) и соматических заболеваниях (анафилактический шок, тяжелое обострение астмы, ангиоотек, инфаркт миокарда, инсульт, черепно-мозговая травма, «острый живот», внематочная беременность, гипогликемическая и гипергликемическая кома, клиническая смерть).
- Уметь оказывать первую врачебную помощь больному с психическими расстройствами с социально-опасными действиями.
- Уметь организовывать искусственное энтеральное питание.
- Уметь ставить назогастральный зонд.
- Уметь организовывать комплексную реабилитацию больных в стационарных, амбулаторных условиях.

### **Владения:**

- навыком проводить санитарно-просветительную работу среди населения (ПК1, ПК9);
- навыком проведения психиатрического освидетельствования, в том числе в рамках профилактических медицинских осмотров, диспансерного наблюдения (ПК2);
- навыком оказания психиатрической помощи при чрезвычайных ситуациях (ПК3);
- методикой сбора и анализа жалоб, анамнеза, в том числе субъективного (со слов больного) и объективного (со слов родственников и ближайшего окружения, из характеристик и др. документов), катамнеза (ПК5);
- методикой объективного обследования больного (психический статус, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) (ПК5);
- проведения на основании анамнеза, объективных данных, клинико-функциональных, лабораторных анализов дифференциальной диагностики (ПК5)
- техникой медицинской фиксации и транспортировки возбужденного больного (ПК6, ПК7);
- навыком формулировать и обосновывать диагноз психического расстройства в соответствии с клинической классификацией, актуальной версией Международной статистической классификации болезней, определять его форму, тип и фазу течения(ПК5);
- навыком проводить оценку результатов специальных методов обследования (ультразвуковые, рентгенологические, магнитно-резонансной и компьютерной томографии) (ПК5);
- навыком проводить оценку результатов экспериментально-психологического исследования(ПК5);
- навыком назначать и проводить необходимое лечение психических расстройств (ПК 6);

- навыком организовывать госпитализацию больных с психическими расстройствами, требующих стационарного обследования и лечения, в том числе недобровольную (ПК6, ПК10).
- методикой организации искусственного энтерального питания, постановки назогастрального зонда (ПК6);
- навыком проведения неотложных мероприятий при психических расстройствах (психомоторное возбуждение, суицидальные тенденции, состояния помраченного сознания, отказ от еды, приступ фебрильной шизофрении, ЗНС, купирование нейролептического синдрома, эпистатуса, тяжелые формы алкогольного делирия, острых алкогольных энцефалопатий, алкогольной интоксикации и абстиненции, алкогольно-антабусной реакции, острая интоксикация и абстиненция при наркоманиях и токсикоманиях) и соматических заболеваниях (анафилактический шок, тяжелое обострение астмы, ангиоотек, инфаркт миокарда, инсульт, черепно-мозговая травма, «острый живот», внематочная беременность, гипогликемическая и гипергликемическая кома, клиническая смерть) (ПК7);
- навыком оказывать первую врачебную помощь больному с психическими расстройствами с социально-опасными действиями (ПК6);
- навыком применения положений нормативно-правовой документации, регулирующей оказание психиатрической и психиатрической помощи в практике врача-психиатра (ПК10);
- навыком логически мыслить, проводить аргументированный анализ, участвовать в дискуссии, редактировать тексты профессионального содержания по специальности Психиатрия (УК-1).

### **Практические навыки**

- Организовать работу по оказанию психиатрической помощи лицам с психическими расстройствами.
- Выявлять в процессе обследования больных симптомы расстройств психической деятельности.
- Квалифицировать синдромы выявленных психических расстройств.

- Проводить нозологическую диагностику психических расстройств в соответствии с традиционной систематикой психических болезней и в соответствии с Международной классификацией болезней X пересмотра (МКБ X).
- Проводить дифференциальную диагностику психических расстройств на симптоматологическом, синдромологическом и нозологическом уровнях.
- Определять показания к госпитализации в психиатрический стационар.
- Выявлять больных, нуждающихся в недобровольной госпитализации.
- Выявлять суицидальные и гетероагрессивные тенденции
- Проводить дифференциальную психофармакотерапию с использованием всех групп психотропных средств и разных способов их введения, включая внутривенный струйный и внутривенный капельный
- Применять различные психотерапевтические методики
- Проводить курсовую противосудорожную терапию
- Проводить дегидратационную и “рассасывающую” терапию при органических заболеваниях головного мозга
- Корректировать расстройства сна
- Проводить электросудорожную терапию
- Проводить активную амбулаторную терапию
- Проводить амбулаторную поддерживающую терапию
- Предупреждать побочные эффекты биологической терапии, включая: купирование злокачественного нейролептического синдрома, корректирование хронических неврологических побочных эффектов терапии психотропными средствами, корректировать соматовегетативные побочные эффекты терапии психотропными средствами
- Лечить отравления психотропными средствами
- Правильной оценки результатов специальных методов обследования (ультразвуковые, рентгенологические, магнитно-резонансной и компьютерной томографии).
- Курация больного, написание истории болезни.



- Оформление медицинской документации (в стационаре, психиатрическом кабинете)
- Лечение приступа фебрильной шизофрении
- Лечение серийных припадков
- Лечение эпилептического статуса
- Лечение острой интоксикации и абстиненции при наркоманиях и токсикоманиях
- Купирование различных видов возбуждения
- Неотложная помощь при суицидальных тенденциях
- Неотложная помощь при состояниях помраченного сознания
- Борьба с отказом от еды
- Помощи больному с социально-опасными действиями
- Транспортировка больного в остром психотическом состоянии
- Оценка результатов дополнительных методов исследования: ЭЭГ-исследования, Эхо ЭЭГ-исследования, ультразвуковая доплерография, рентгенография черепа, заключение по исследованию глазного дна
- Оценка результатов лабораторных исследований при сифилитическом поражении центральной нервной системы
- Оценка результатов экспериментально-психологического исследования
- Работа с различными информационными источниками по вопросам психиатрии
- Участие (в том числе выступление) на научно-практической конференции по актуальным вопросам психиатрии.
- Участие в проведении занятий для студентов.

### Краткое содержание и структура компетенции.

Изучение дисциплин направлено на формирование у обучающихся следующих универсальных (УК), профессиональных (ПК) компетенций:

Коды компетенций	Название компетенции	Краткое содержание и структура компетенции		
		знать	уметь	владеть
УК-1	готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	Современные теоретические и экспериментальные методы для внедрения собственных и заимствованных результатов иных исследований в клиническую практику	Самостоятельно анализировать и оценивать учебную, научную литературу, использовать сеть Интернет для профессиональной деятельности.	Навыками изложения самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления, принципами врачебной деонтологии и медицинской этики.
УК-2	готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	Морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача, основные этические документы международных и отечественных профессиональных медицинских ассоциаций и организаций.	Ориентироваться в нормативно-правовых актах о труде, применять нормы трудового законодательства в конкретных практических ситуациях. Защищать гражданские права врачей и пациентов. Выстраивать и поддерживать рабочие отношения с членами коллектива.	знаниями организационной структуры, управленческой и экономической деятельности медицинских организаций, анализировать показатели работы структурных подразделений
УК-3	готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения	цели, принципы, формы, методы обучения и воспитания	отбирать адекватные целям и содержанию технологии, формы, методы и средства обучения и воспитания	планировать цели и содержание обучения и воспитания в соответствии с государственным образовательным стандартом, учебным планом и программой
ПК-1	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	Основы законодательства по охране здоровья населения. Психогигиену, психопрофилактику, основы психиатрии. Основы страховой медицины в РФ.	Проводить лечебно-профилактическую, санитарно-противоэпидемиологическую и реабилитационную помощь населению.	Методиками оценки состояния здоровья населения различных возрастных групп. Навыками санитарно-гигиенического просвещения в области психогигиены и психопрофилактики.

<b>ПК-2</b>	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения	Основы профилактической медицины, направленной на укрепление здоровья населения, принципы диспансеризации различных социальных групп населения. Нормативно-правовую регуляцию оказания психиатрической помощи населению	Проводить профилактические медицинские осмотры, диспансерное наблюдение за больными, мероприятия по повышению сопротивляемости организма к неблагоприятным факторам внешней среды; пропагандировать здоровый образ жизни.	Методами общего клинического обследования и основами патопсихологического обследования с учетом возраста, и особенностей патологии.
<b>ПК-3</b>	готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	основы проведения противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях, стандарты оказания неотложной первой врачебной помощи	организовывать противоэпидемические мероприятия и защиту населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях	Проводить противоэпидемические мероприятия, защиту населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях
<b>ПК-4</b>	готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков	Типовую учетно-отчетную медицинскую документацию медицинских учреждений, экспертизу трудоспособности.	Анализировать и оценивать качество медицинской помощи населению, вести медицинскую документацию.	Методами ведения медицинской учетно-отчетной документации в медицинских учреждениях.
<b>ПК-5</b>	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний. Международную классификацию болезней.	Анализировать клинические симптомы для выявления наиболее распространенных заболеваний.	Навыками постановки предварительного диагноза на основании результатов клинического и параклинического обследования пациентов.
<b>ПК-6</b>	готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании психиатрической медицинской помощи	Возрастные особенности функционирования нервной системы, основные синдромы для выявления психических расстройств, принципы диагностики психических расстройств, фармакотерапии.	Обследовать, лечить больных с психическими расстройствами, формулировать предварительный диагноз, составлять план обследования и лечения.	Алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию специализированной психиатрической помощи больным, а также первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях на основе стандартов оказания медицинской помощи.
<b>ПК-7</b>	готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации	Готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации	Особенности оказания медицинской помощи населению в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени. Принципы и методы оказания первой медицинской психиатрической помощи при неотложных состояниях.	Оказывать неотложную помощь в очагах катастроф и на этапах медицинской эвакуации
<b>ПК-8</b>	Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации	Принципы действия лекарственных и немедикаментозных средств, показания и противопоказания к их назначению в конкретной клинической ситуации.	Разработать план лечения и реабилитации пациента на стационарном и диспансерном этапе с учетом патологии.	Методами разработки тактики лечения и реабилитации больных с психическими расстройствами

<b>ПК-9</b>	Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	Методы обучения пациентов различных возрастных групп санитарно-гигиеническим правилам; особенностям образа жизни с учетом имеющейся патологии, формирования навыков здорового образа жизни	Проводить мероприятия по профилактике наиболее часто встречающихся заболеваний, осуществлять оздоровительные мероприятия по формированию здорового образа жизни с учетом факторов риска в условиях поликлиники и стационара.	Навыками составления образовательных программ, проведения тематических школ для больных с целью профилактики психических расстройств, формированию здорового образа жизни
<b>ПК-10</b>	Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	Основные нормативные документы регламентирующие работу поликлинической и стационарной психиатрической помощи	Организовать работу врача-психиатра в психоневрологическом диспансере, в стационарном отделении (взрослом, детском)	Навыками организации работы врача-психиатра участкового и стационарного отделения (взрослого, детского), с учетом нормативной документации принятой в здравоохранении РФ по психиатрической помощи
<b>ПК-11</b>	готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	Права, обязанности и ответственность врача-психиатра, привлекаемого к участию в процессуальных действиях в качестве специалиста или эксперта, принципы проведения медицинской экспертизы.	Составлять документацию для оценки качества и эффективности работы психиатрической службы	Навыками экспертизы трудоспособности пациентов с психическими расстройствами.
<b>ПК-12</b>	готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации	Готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации	Особенности организации оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени.	Организовывать оказание медицинской помощи в очагах катастроф мирного и военного времени на этапах медицинской эвакуации Организовывать медицинскую эвакуацию пострадавших при чрезвычайных ситуациях

### **3. Место раздела «Производственная (клиническая) практика (базовая)» в структуре основной образовательной программы.**

Модули «Производственная (клиническая) практика (базовая)» относятся к блоку Б2 базовой части основной профессиональной образовательной программы (ОПОП) по специальности 31.08.20 Психиатрия – Б2.1(базовая).

**4. Общая трудоемкость производственной (клинической) практики (базовая и вариативная части) составляет 71 зачетную единицу, 2556 академических часов, из них 2268 академических часов –базовая часть и 288 академических часов – вариативная часть.**

**5. Объем производственной (клинической) практики в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на базовую часть.**

Практики		Всего часов/ЗЕТ	Курс	
			1	2
Производственная (клиническая) практика базовая- Психиатрия		2268/63	756/21	1512/42
<b>Общая трудоемкость:</b>	<b>Часы</b>	<b>2268</b>	<b>756</b>	<b>1512</b>
	<b>Зачетные единицы</b>	<b>63</b>	<b>21</b>	<b>42</b>

**6. Учебно-тематический план «Производственной (клинической) практики (базовой)» (в академических часах) и матрица компетенций.**

**Учебно-тематический план «Производственной (клинической) практики (базовой)» в академических часах) и матрица компетенций.**

	Наименование разделов дисциплины (модулей) и тем	Аудиторные занятия		Всего часов на аудиторную работу	Самостоятельная работа студента	Экзаме н	Итог о часо в	Формируемые компетенции по ФГОС												Используй мые образовательные технологии, способы и методы обучения	Текущий и рубежный контроль успеваемости				
		лекции	семинары					УК			ПК										Формы контроля	Рубежный контроль			
								1	2	3	1	2	3	4	5	6	7	8	9			10	11	12	Экзамен
<i>Б2</i>	<i>Практики</i>				2556		2556	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	СР	С, ИЗ, Пр			+
<i>Б2.1</i>	<i>Раздел 1. Производственная (клиническая) практика базовая - Психиатрия</i>				2268		2268	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	СР	С, ИЗ, Пр			+

## **Список сокращений:**

### **Образовательные технологии:**

**СР** - самостоятельная работа

### **Формы текущего и рубежного контроля успеваемости:**

**ИЗ** – индивидуальное задание

**С** – собеседование по контрольным вопросам

**Пр**- оценка практических навыков

## 6.1 План базовой части производственной (клинической) практики (в академических часах) и матрица компетенций

№	Виды профессиональной деятельности (ординатора)	Место прохождения практики	Продолжительность, недель	Компетенции	Форма контроля
Стационар (Общепсихиатрическое отделение)					
1.	Курация больных с психическими расстройствами, под руководством преподавателя	Психиатрическое отделение ГБУЗ «ВОКПБ №2» ОССП №1	учебных часов - 540 недель - 10	УК 1-3; ПК 1-12	Зачет с оценкой
2.	Ведение медицинской документации	Психиатрическое отделение ГБУЗ «ВОКПБ №2» ОССП №1	учебных часов - 108 недель - 2	УК 1-3; ПК 1-12	
3.	Оценка психического статуса. Основные методы диагностики психических расстройств.	Психиатрическое отделение ГБУЗ «ВОКПБ №2» ОССП №1	учебных часов - 162 недель - 3	- УК 1-3; ПК 1-12	
4.	Курация больных с психическими расстройствами, с тяжелыми и неотложными состояниями под руководством преподавателя	Психиатрическое отделение ГБУЗ «ВОКПБ №2» ОССП №1	учебных часов - 432 недель - 8	УК 1-3; ПК 1-12	
5.	Проведение психиатрического освидетельствования пациентов с психическими расстройствами	Психиатрическое отделение ГБУЗ «ВОКПБ №2» ОССП №1	учебных часов - 104 недель - 2	УК 1-3; ПК 1-12	
Психиатрический кабинет					
6.	Проведение обследования, наблюдение больных	Клиника семейной медицины	учебных часов - 270	УК 1-3; ПК 1-12	Зачет с



	с психическими заболеваниями под руководством преподавателя	ФГБОУ ВО «ВолгГМУ» МЗ РФ	недель - 5		оценкой
7	Применение частных методик в лечении психических расстройств	Клиника семейной медицины ФГБОУ ВО «ВолгГМУ» МЗ РФ	учебных часов - 270 недель - 5	УК 1-3; ПК 1-12	
8	Профилактика психических расстройств	Клиника семейной медицины ФГБОУ ВО «ВолгГМУ» МЗ РФ	учебных часов - 108 недель - 2	УК 1-3; ПК 1-12	
9	Реабилитация пациентов с психическими расстройствами	Клиника семейной медицины ФГБОУ ВО «ВолгГМУ» МЗ РФ	учебных часов - 108 недель - 2	УК 1-3; ПК 1-12	

## 7. Содержание практики

### 7.1 Содержание базовой части производственной (клинической) практики

#### Стационар (Психиатрия)

1. Курация больных с психическими расстройствами под руководством преподавателя (учебных часов – 540; недель - 10)

#### **Специальные навыки и умения.**

- получить исчерпывающую информацию о заболевании, применять клинические методы обследования больного, выявить характерные симптомы, синдромы психических расстройств;
- оценить тяжесть состояния больного; определить объем последовательность необходимых мероприятий для оказания помощи

- организовать неотложную помощь в экстренных случаях определить показания к госпитализации и организовать ее выработать план ведения больного, определить необходимость применения специальных методов исследования;
- организация парентерального питания.
- медицинская фиксация
- владеть основными методами обследования нервной системы и психического состояния, уметь анализировать и правильно интерпретировать результаты параклинических методов обследования
- выявить возможные причины психических расстройств: применить объективные методы обследования больного, выявить общие и специфические симптомы, квалифицировать синдромы заболевания, выявить особенно в случаях, требующих неотложной помощи и интенсивной терапии;
- дать оценку результатам специфического психиатрического обследования, в т.ч. с учетом возрастных особенностей;
- оценить результаты методов диагностики психических заболеваний;
- провести дифференциальную диагностику, обосновать клинический диагноз, схему, план, тактику ведения больного;
- практически применять психофармакотерапевтические методы лечения сопутствующих заболеваний и осложнений у больных с психическими расстройствами;
- определить динамику течения болезни и ее прогноз, место и характер долечивания;
- определить вопросы трудоспособности больного, временной или стойкой нетрудоспособности, перевода на другую работу;
- осуществлять меры по комплексной реабилитации больного;
- организовать и провести образовательные программы для больных с психическими расстройствами и их родственников;
- проводить санитарно-просветительную работу среди населения

- оформить необходимую медицинскую документацию, предусмотренную законодательством, провести анализ своей работы и составить отчет

### **Общеврачебные диагностические процедуры.**

- Подкожные и внутримышечные инъекции.
- Внутривенные вливания (струйные, капельные).
- Взятие крови из вены.
- Определение группы крови, резус-фактора.
- Переливание крови и её компонентов.
- Документация, организация врачебного дела.
- Заполнение и ведение клинической истории болезни, выписки из истории болезни.
- Клинико-экспертная комиссия.
- Медико-социальная экспертиза
- Постановка назогастрального зонда
- Организация искусственного энтерального питания

### **Общеврачебные лечебные процедуры.**

установить диагноз и оказать экстренную помощь при следующих неотложных состояниях:

- Острые нарушения кровообращения головного мозга
- Острая почечная недостаточность
- Печеночная недостаточность
- Острая надпочечниковая недостаточность
- Гипертонический криз
- Острая сосудистая недостаточность, шоковые состояния, коллапс, обморок
- Острая левожелудочковая и правожелудочковая недостаточность, отек легких
- Острые нарушения сердечного ритма и проводимости
- Анафилактический шок, отек Квинке и другие острые аллергические

реакции

- Острая дыхательная недостаточность, асфиксия
- Астматическое состояние
- Тромбоэмболии легочной артерии и артерий других органов
- Абдоминальный синдром
- Кровотечения
- Интоксикации
- Остановка сердца.
- Суицидальные и агрессивные тенденции
- Отравление психотропными средствами
- Фебрильная шизофрения
- Серийные припадки и эпилептический статус
- Купирование психо-моторного возбуждения
- Состояния помраченного сознания
- Отказ от еды
- Социально-опасные действия

## 2. Ведение медицинской документации (учебных часов – 108; недель - 2)

- Использование нормативной документации, принятой в здравоохранении РФ.
- Заполнение и ведение клинической истории болезни, выписки из истории болезни.
- Клинико-экспертная комиссия.
- Медико-социальная экспертиза.

## 3. Основные методы инструментальной диагностики психических заболеваний и психопатологических состояний (учебных часов – 162; недель - 3)

- Оценка результатов Эхо-ЭЭГ;
- Оценка результатов ЭЭГ;
- Оценка результатов ультразвуковой доплерографии
- Оценка результатов рентгенографии черепа

- Оценка результатов исследования глазного дна
- Оценка результатов лабораторных исследований при сифилитическом поражении ЦНС
- Оценка результатов экспериментально-психологического исследования
- провести дифференциальную диагностику, обосновать клинический диагноз, схему, план, тактику ведения больного;
- назначить необходимое лечение с учетом результатов инструментального обследования, экспериментально-психологического исследования и клиники заболевания у данного больного;

4. Курация больных с психическими заболеваниями с тяжелыми и неотложными состояниями под руководством преподавателя (учебных часов – 432; недель - 8)

- сбор и анализ анамнеза;
- поэтапное формирование умений и навыков при оказании неотложной помощи при тяжелых и неотложных состояниях (купирование различных видов возбуждения, состояниях помраченного сознания, неотложная помощь при суицидальных тенденциях, борьба с отказом от еды, лечение серийных припадков, лечение эпилептического статуса, лечение тяжелых форм алкогольного делирия и острых алкогольных энцефалопатий, лечение тяжелой интоксикации и абстиненции, лечение алкогольно-антубусной реакции)

5. Проведение медицинского освидетельствования пациентов с психическими расстройствами (учебных часов – 104; недель - 2)

- использовать нормативную документацию, принятую в здравоохранении РФ.
- определить вопросы трудоспособности больного, временной или стойкой нетрудоспособности, перевода на другую работу;
- осуществлять меры по комплексной реабилитации больного;

- разработать индивидуальный график по реализации медицинской реабилитации;

### Психиатрический кабинет

1. Проведение обследования, наблюдение больных с психическими заболеваниями под руководством преподавателя (учебных часов – 270; недель - 5)

- готовность к постановке диагноза на основании обследования больного с психическим расстройством (анамнез, осмотр)
- готовность назначать больным с психическими расстройствами невротического уровня адекватное лечение в соответствии с поставленным диагнозом, осуществлять алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии.
- определять показания для госпитализации.
- выявление больных, нуждающихся в недобровольной госпитализации.
- назначать кратность осмотров, в соответствии с группой диспансерного наблюдения.
- выявление неотложных состояний

2. Применение частных психотерапевтических методик в лечении психических расстройств невротического уровня (учебных часов – 270; недель - 5)

- дать оценку результатам обследования больного (анамнез, осмотр, психический статус);
- оценить результаты лабораторной и инструментальной диагностики психических заболеваний;
- провести дифференциальную диагностику, обосновать клинический диагноз, схему, план, тактику ведения больного;
- применить различные виды психотерапевтических методик с учетом клиники, динамики заболевания;

3. Профилактика психических заболеваний (учебных часов – 108; недель - 2) ;

- определить динамику течения болезни и ее прогноз, место и характер долечивания;
- осуществлять меры по комплексной реабилитации больного;
- разработать индивидуальный график
- организовать и провести образовательные программы для больных с психическими расстройствами;
- проводить санитарно-просветительную работу среди населения
- оформить необходимую медицинскую документацию, предусмотренную законодательством, провести анализ своей работы и составить отчет

4. Реабилитация пациентов с психическими расстройствами (учебных часов – 108; недель - 2)

- практически применять психофармакотерапевтические методы лечения сопутствующих заболеваний и осложнений у больных с психическими расстройствами;
- определить динамику течения болезни и ее прогноз, место и характер долечивания;
- определить вопросы трудоспособности больного, временной или стойкой нетрудоспособности, перевода на другую работу;
- осуществлять меры по комплексной реабилитации больного;
- разработать индивидуальный график по реализации медицинской реабилитации;
- организовать и провести образовательные программы для больных с психическими расстройствами;
- проводить санитарно-просветительную работу среди населения
- оформить необходимую медицинскую документацию, предусмотренную законодательством, провести анализ своей работы и составить отчет

## **8. Образовательные технологии.**

Практика ординаторов является производственной, осуществляется стационарно и/или в выездной форме проводится в соответствии с календарным учебным графиком.

В ходе прохождения практики работа ординатора направлена на совершенствование навыков и умений, полученных во время аудиторных занятий, а также на развитие навыков самоорганизации и самодисциплины. Поддержка работы по практике заключается в непрерывном развитии у ординатора рациональных приемов познавательной деятельности, переходу от деятельности, выполняемой под руководством преподавателя, к деятельности, организуемой самостоятельно, к полной замене контроля со стороны преподавателя самоконтролем.

## **9. Оценка качества освоения рабочей программы практики**

Оценка качества освоения программ ординатуры обучающимися включает текущий контроль успеваемости, промежуточную аттестацию обучающихся. Промежуточная аттестация проводится по трем формам: текущий контроль успеваемости, полугодовая аттестация и государственную итоговую аттестацию.

1. Текущий контроль успеваемости - контроль знаний обучающихся в процессе прохождения практики.

Форма текущего контроля успеваемости: индивидуальное задание.

Формой отчетности обучающихся во время прохождения практики является дневник ординатора.

2. Полугодовая аттестация – оценка качества усвоения ординатором практик, выявляет результаты выполнения ординатором учебного плана и уровень сформированности компетенций. Полугодовая аттестация проводится кафедрами и организуется в конце III семестра. Процедура полугодовой аттестации включает устное собеседование с ординатором, демонстрацию ординатором практических навыков, учитывает результаты текущей аттестации.

3. Рубежный контроль. По прохождению производственной (клинической) практики базовой части и вариативной части, ординатор также получает зачет с



оценкой. Зачет проводится в форме собеседования и демонстрации освоенных практических навыков и манипуляций. На зачете оценивается:

- соответствие содержания дневника ординатора программе прохождения практики;
- структурированность дневника ординатора, его оформление;
- выполнение индивидуальных заданий;
- сроки сдачи отчета по практике и дневника ординатора.

4. Формой государственной итоговой аттестации является государственный экзамен, который включает в себя: аттестационное тестирование, практические навыки и собеседование по специальности.

При проведении промежуточной аттестации обучающимся могут быть заданы дополнительные вопросы по представленному дневнику ординатора и индивидуальным заданиям.

#### Перечень оценочных средств

Код в ОПОП	Модуль ОПОП	Форма контроля успеваемости	Перечень оценочных средств (ФОС)	Оцениваемые компетенции
<b>Б 2.1</b>	Производственная (клиническая) практика - базовая	Зачет	1. Перечень тем индивидуальных заданий; 2. Перечень вопросов для устного собеседования; 3. Перечень практических навыков	УК-1; УК-2; УК-3; ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-9; ПК-10; ПК-11; ПК-12

Критерии оценки сформированности компетенций в результате освоения программы практик и шкала оценивания:

Перечень компетенций	Критерии их сформированности	Критерии оценивания результатов прохождения практики	Аттестация
УК-1; УК-2; УК-3; ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-9; ПК-10; ПК-11; ПК-12	Знания, умения и навыки сформированы на продвинутом уровне (отлично)	1. Выполнен полный объем работы, ответ ординатора полный и правильный. 2. Ординатор владеет всеми требуемыми практическими навыками. 3. Дневник ординатора	Зачтено

		<p>оформлен в полном соответствии с требованиями ВолгГМУ.</p> <p>4. Отчет за период практики оформлен. Присутствует характеристика с места прохождения практики, содержащая положительную характеристику обучающегося ординатора.</p> <p>5. Присутствует информация об активности обучающегося по различным видам деятельности (дежурства, санитарно-просветительная работа, участие в научно-практических мероприятиях и др.). Включен перечень практических навыков, освоенных за период практики.</p> <p>6. Информация о курируемых пациентах, дежурствах, практических навыках полностью соответствует объему подготовки по специальности</p>	
<p>УК-1; УК-2; УК-3; ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-9; ПК-10; ПК-11; ПК-12</p>	<p>Знания, умения и навыки сформированы на повышенном уровне (хорошо)</p>	<p>1. Выполнено 75% работы, ответ ординатора правильный, но неполный.</p> <p>2. При выполнении практических навыков ординатор допускает некоторые мелкие неточности</p> <p>3. Дневник ординатора оформлен в соответствии с требованиями ВолгГМУ.</p> <p>4. Отчет за период практики оформлен. Присутствует характеристика с места прохождения практики, содержащая положительную характеристику обучающегося ординатора либо непринципиальные замечания.</p> <p>5. Информация об</p>	

		<p>активности обучающегося по различным видам деятельности (дежурства, санитарно-просветительная работа, участие в научно-практических мероприятиях и др.) и перечень практических навыков, освоенных за период практики, не достаточно полные.</p> <p>6. Информация о курируемых пациентах, дежурствах, практических навыках соответствует объему подготовки по специальности, но с рядом принципиальных замечаний.</p>	
<p>УК-1; УК-2; УК-3; ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-9; ПК-10; ПК-11; ПК-12</p>	<p>Знания, умения и навыки сформированы на базовом уровне (удовлетворительно)</p>	<p>1. Выполнено 50% работы, ответ правилен в основных моментах,</p> <p>2. Есть ошибки в деталях при выполнении практических навыков.</p> <p>3. Оформление дневника не полностью соответствует требованиям ВолгГМУ.</p> <p>4. Отчет за период практики оформлен. Присутствует характеристика с места прохождения практики, содержащая в целом положительную характеристику обучающегося ординатора, но также принципиальные замечания.</p> <p>5. Информация об активности обучающегося по различным видам деятельности (дежурства, санитарно-просветительная работа, участие в научно-практических мероприятиях и др.) и практических навыках, освоенных за период практики, не полные и не позволяют сделать вывод о качестве выполнения.</p> <p>7. Информация о курируемых пациентах,</p>	

		дежурствах, практических навыках не в полном объеме или содержит принципиальные замечания.	
УК-1; УК-2; УК-3; ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-9; ПК-10; ПК-11; ПК-12	Знания, умения и навыки сформированы на уровне ниже базового (неудовлетворительно)	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Выполнено менее 50% работы,</li> <li>2. При выполнении практических навыков допускаются существенные ошибки</li> <li>3. Оформление дневника не соответствует требованиям ВолГМУ.</li> <li>4. Характеристика с места прохождения практики не заверена в соответствии с требованиями или содержит принципиальные замечания по работе ординатора.</li> <li>5. Информация об активности обучающегося по различным видам деятельности (дежурства, санитарно-просветительная работа, участие в научно-практических мероприятиях и др.) и практических навыках, освоенных за период практики, отсутствует и не позволяют сделать вывод о качестве их выполнения.</li> <li>6. Информация о курируемых пациентах, дежурствах, практических навыках отсутствует</li> </ol>	Не зачтено

## 10. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины.

### Б 2.1 Производственная (клиническая) практика базовая – Психиатрия

#### ) Основная литература:

##### а) Основная литература:

1. Антропов Ю. А. Диагностика психических болезней: избранные лекции: шизофрения, паранойя, психоз истощения и др. [Электронный ресурс] : руководство / Ю. А. Антропов. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 264 с. : ил. - (Библиотека врача-специалиста). - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970428023.html>
2. Васильев, Ю. Н. Экстрапирамидные расстройства для врачей : учебное пособие / Ю. Н. Васильев, Ю. Н. Быков, Т. Б. Бендер. — Иркутск : ИГМУ, 2018. — 84 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/158811><sup>1</sup>
3. Корнетов, Н. А. Депрессия в неврологии : учебное пособие / Н. А. Корнетов. — Томск : СибГМУ, 2018. — 161 с. — ISBN 978-5-98591-131-2. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/113549><sup>1</sup>
4. Мазо, Г. Э. Депрессивное расстройство / Мазо Г. Э. , Незнанов Н. Г. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 112 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-5038-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450383.html><sup>1</sup>
5. Психиатрия и медицинская психология [Электронный ресурс] : учебник / И. И. Иванец и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 896 с. : ил. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438947.html>
6. Психиатрия [Электронный ресурс] : национальное руководство / под ред. Т.Б. Дмитриевой, В.Н. Краснова, Н.Г. Незнанова, В.Я. Семке, А.С. Тиганова ; отв. ред. Ю.А. Александровский. - Краткое издание. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 624 с. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435038.html>

<sup>1</sup> Протокол дополнений и изменений к рабочей программе дисциплины Б2.1. «Производственная клиническая практика (базовая)» по специальности 31.08.20 Психиатрия 2020-2021 учебный год, утвержден на заседании кафедры неврологии, психиатрии, мануальной медицины и медицинской реабилитации ИНМФО, протокол №5Д от 09.06.2020 г.

7. Психиатрия и наркология : учебное пособие / С. В. Гречаный, А. Б. Ильичев, В. В. Поздняк [и др.]. — Санкт-Петербург : СПбГПМУ, 2020. — 80 с. — ISBN 978-5-907184-94-7. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/174523><sup>1</sup>

8. Александровский, Ю. А. Психиатрия : национальное руководство / гл. ред. : Ю. А. Александровский, Н. Г. Незнанов. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 1008 с. - ISBN 978-5-9704-5414-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970444627.html><sup>1</sup>

9. Цыганков, Б. Д. Психиатрия. Основы клинической психопатологии : учебник / Цыганков Б. Д. , Овсянников С. А. - 3-е изд. , стер. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 384 с. - ISBN 978-5-9704-5876-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970458761.html><sup>2</sup>

10. Дмитриева, Т. Б. Психиатрия. Национальное руководство. Краткое издание / под ред. Т. Б. Дмитриевой, В. Н. Краснова, Н. Г. Незнанова, В. Я. Семке, А. С. Тиганова ; отв. ред. Ю. А. Александровский. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-6175-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461754.html><sup>2</sup>

11. Тактика врача-психиатра : практическое руководство / под ред. Н. Г. Незнанова, Г. Э. Мазо. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 232 с. (Серия "Тактика врача") - ISBN 978-5-9704-6570-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465707.html><sup>3</sup>

<sup>1</sup> Протокол дополнений и изменений к рабочей программе дисциплины Б2.1. «Производственная клиническая практика (базовая)» по специальности 31.08.20 Психиатрия 2021-2022 учебный год, утвержден на заседании кафедры неврологии, психиатрии, мануальной медицины и медицинской реабилитации ИНМФО, протокол №5 от 25.06.2021 г.

<sup>2</sup>Протокол дополнений и изменений к рабочей программе дисциплины Б2.1. «Производственная клиническая практика (базовая)» по специальности 31.08.20 Психиатрия 2022-2023 учебный год, утвержден на заседании кафедры неврологии, психиатрии, мануальной медицины и медицинской реабилитации ИНМФО, протокол № 5 от 17.05.2022 г.

<sup>3</sup>Протокол дополнений и изменений к рабочей программе дисциплины Б2.1. «Производственная клиническая практика (базовая)» по специальности 31.08.20 Психиатрия 2023-2024 учебный год, утвержден на заседании кафедры неврологии, психиатрии, мануальной медицины и медицинской реабилитации ИНМФО, протокол №12 от 29.06.2023 г.

## **б) Дополнительная литература:**

1. Александровский Ю. А. ПСИХИАТРИЧЕСКАЯ ПОМОЩЬ В ОБЩЕМЕДИЦИНСКОЙ ПРАКТИКЕ [Электронный ресурс] / Александровский Ю. А., Ромасенко Л. В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/970406649V0008.html>
2. Антропов Ю. А. Основы диагностики психических расстройств [Электронный ресурс] : руководство / Антропов А. Ю., Незнанов Н. Г., Незнанов Н. Г. ; под ред. Ю.А. Антропова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 384 с. – (Библиотека врача-специалиста). - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970412923.htm8>
3. Иванюшкин А. Я. ЭТИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ОКАЗАНИЯ ПСИХИАТРИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ [Электронный ресурс] / А. Я. Иванюшкин, В. А. Тихоненко. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/>
4. Изнак А. Ф. ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫЕ МЕТОДЫ ДИАГНОСТИКИ В ПСИХИАТРИИ [Электронный ресурс] / А. Ф. Изнак. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/>.
5. Незнанов Н. Г. Психиатрия [Электронный ресурс] : учебник / Незнанов Н. Г. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438282.html>
6. Психиатрия и наркология [Электронный ресурс] : учебник / Иванец Н. Н., Тюльпин Ю. Г., Чирко В. В., Кинкулькина М. А. - М., 2012. - 832 с. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970411674.html>
10. Рациональная фармакотерапия в психиатрической практике [Электронный ресурс] : руководство для практикующих врачей / под общ. ред. Ю.А. Александровского, Н.Г. Незнанова. - М. : Литтерра, 2014. - 1080 с. –

- (Рациональная фармакотерапия). - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/>
7. Тихоненко В. А. НЕМЕДИКАМЕНТОЗНЫЕ МЕТОДЫ ЛЕЧЕНИЯ В ПСИХИАТРИИ [Электронный ресурс] / В. А. Тихоненко, М. А. Елфимов. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru>
12. Психиатрия [Электронный ресурс] : учебник / Цыганков Б.Д., Овсянников С.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. – Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970421987.html>
13. Оруджев Н. Я. Клиническое применение психотропных средств [Текст] : учеб. пособие для спец. : 060101 65 - Леч. дело, 060103 65 - Педиатрия, 060105 65 - Мед.-профил. дело, 060201 (060105) 65 - Стоматология / Оруджев Н. Я., Тараканова Е. А. ; Минздрав РФ, ВолгГМУ. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2013. – 100 с.
14. Оруджев Н. Я. Основные психопатологические синдромы детского возраста. Олигофрении [Текст] : учеб. пособие для системы послевуз и доп. проф. образования врачей / Оруджев Н. Я., Тараканова Е. А. ; Минздрав РФ, ВолгГМУ, Каф. психиатрии, наркологии и психотерапии с курсом психиатрии и психиатрии-наркологии ФУВ. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2013. - 109, [3] с.
15. Тараканова Е. А. Органические заболевания головного мозга : систематика, диагностика, клиника, лечение [Текст] : учеб. пособие для спец. : 060101 65 - Леч. дело, 060103 65 - Педиатрия, 060105 (060104) 65 - Мед.-профил. дело, 060201 (060105) 65 - Стоматология / Тараканова Е. А. ; Минздрав РФ, ВолгГМУ. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2013. - 57, [3] с
17. Тараканова Е. А. Клиника интеллектуальных нарушений [Текст] : учеб. пособие по спец. 060101 65 - "Леч. дело", 060103 65 - "Педиатрия", 060105 (060104) 65 - "Мед.-профил. дело", 060201 (060105) 65 - "Стоматология" / Тараканова Е. А. ; Минздрав РФ, ВолгГМУ, Каф. психиатрии, наркологии и психотерапии с кур. психиатрии и психиатрии-наркологии ФУВ. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2013. - 98, [2] с.
18. Ростовщиков В. В. Возрастные особенности клиники и лечения депрессивных расстройств [Текст] : учеб. пособие / Ростовщиков В. В.,



Иванчук Э. Г. ; Минздрав РФ ; ВолгГМУ. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2013. - 86, [2] с.

19. Поплавская О. В. Общая психопатология [Текст] : учеб. пособие для спец. : 060101 65 - Лечебное дело, 060103 65 - Педиатрия, 060201 (060105) 65 - Стоматология, 060105 (060104) 65 - Медико-профилактическое дело / Поплавская О. В., Осадший Ю. Ю. ; Минздрав РФ, ВолгГМУ. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2013. - 90, [6] с.

20. Оруджев Н. Я. Систематика, диагностика и лечение шизофрении [Текст] : учеб. пособие, для спец. 14.01.06 - Психиатрия / Оруджев Н. Я., Ростовщиков В. В. ; ВолгГМУ Минздрава РФ. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2015. - 77, [3] с. : табл. – Режим доступа: [http://library.volgmed.ru/Marc/MObjectDown.asp?MacroName=%CE%F0%F3%E4%E6%E5%E2\\_%D1%E8%F1%F2%E5%EC.,\\_%E4%E8%E0%E3%ED.\\_%E8%20%EB%E5%F7.\\_%F8%E8%E7%EE%F4%F0%E5%ED%E8%E8\\_2015&MacroAcc=A&DbVal=47](http://library.volgmed.ru/Marc/MObjectDown.asp?MacroName=%CE%F0%F3%E4%E6%E5%E2_%D1%E8%F1%F2%E5%EC.,_%E4%E8%E0%E3%ED._%E8%20%EB%E5%F7._%F8%E8%E7%EE%F4%F0%E5%ED%E8%E8_2015&MacroAcc=A&DbVal=47)

21. Бунькова К. М. Депрессии и неврозы [Электронный ресурс] : руководство / Бунькова К.М. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. – Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970419755.html>

22. Сидоров П. И. ПОСЛЕДИПЛОМНОЕ ПСИХИАТРИЧЕСКОЕ ОБРАЗОВАНИЕ В РОССИИ [Электронный ресурс] / П. И. Сидоров, И. Б. Якушев. - М., 2011. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/970406649V0005.html>

23. Менделевич, В. Д. Психиатрия : учебник / В. Д. Менделевич, Е. Г. Менделевич. - Ростов-на-Дону : Феникс, 2023. - 414 с. (Высшее медицинское образование) - ISBN 978-5-222-41240-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785222412404.html><sup>1</sup>

<sup>1</sup> Протокол дополнений и изменений к рабочей программе дисциплины Б2.1. «Производственная клиническая практика (базовая)» по специальности 31.08.20 Психиатрия 2024-2025 учебный год, утвержден на заседании кафедры неврологии, психиатрии, мануальной медицины и медицинской реабилитации ИНМФО, протокол №7 от 28.05.2024 г.

**Периодические издания (специальные, ведомственные журналы):**

1. [Вестник неврологии, психиатрии и нейрохирургии](#) - абстракты статей
2. [Вестник психиатрии и психологии Чувашии](#) - официальный сайт журнала, полные тексты статей ([выпуски на новом сайте РОП](#), [выпуски на старом сайте РОП](#))
3. [Вестник психотерапии](#) - полные тексты статей
4. [Вопросы наркологии](#) - полные тексты статей
5. [Вопросы психического здоровья детей и подростков](#) - полные тексты статей
6. [Журнал им. П.Б.Ганнушкина "Психиатрия и психофармакотерапия"](#) - полные тексты статей, новый сайт издательства. [Старая версия сайта \(архив выпусков\)](#).
7. [Журнал неврологии и психиатрии им. С.С.Корсакова](#) - полные тексты статей только для подписчиков
8. [Клиническая и медицинская психология: исследования, обучение, практика](#) - научный сетевой журнал, полные тексты статей
9. [Медицинская психология в России](#) - полные тексты статей
10. [Наркология](#) - абстракты статей на сайте [narkotiki.ru](http://narkotiki.ru).
11. [Неврологический вестник им. В.М.Бехтерева](#) - полные тексты статей
12. [Неврология, нейропсихиатрия, психосоматика](#) - полные тексты статей
13. [Независимый психиатрический журнал](#) - полные тексты статей
14. [Обзор современной психиатрии](#) - статьи иностранных авторов, переведенные на русский язык
15. [Обзор психиатрии и медицинской психологии им. В.М.Бехтерева](#) - полные тексты статей на нашем сайте
16. [Омский психиатрический журнал](#) - полные тексты статей
17. [Психиатрия](#) - полные тексты статей
18. [Психиатрия, психотерапия и клиническая психология](#) - абстракты статей
19. [Психические расстройства в общей медицине](#) - полные тексты статей, новый сайт издательства. [Старая версия сайта \(архив выпусков\)](#).
20. [Психическое здоровье](#) - информация о журнале на сайте [elibrary.ru](http://elibrary.ru).  
[Психопатология и аддиктивная медицина](#) - полные тексты статей. *NB!* Его англоязычная версия [Psychopathology & Addiction Medicine](#)
21. [Психотерапия](#)
22. [Психофармакология и биологическая наркология](#) - полные тексты статей
23. [Российский психиатрический журнал](#) - полнотекстовый архив и свежие выпуски журнала (полные тексты публикуются через 6 месяцев после выхода "бумажной" версии)
24. [Сибирский вестник психиатрии и наркологии](#) (полные тексты статей) - информация о журнале на нашем сайте
25. [Современная терапия в психиатрии и неврологии](#) - полные тексты статей
26. [Современная терапия психических расстройств](#) - полные тексты статей
27. [Социальная и клиническая психиатрия](#) - полные тексты статей на нашем сайте
28. [Суицидология](#) - полные тексты статей на нашем сайте
29. [Статьи по психиатрии в Русском Медицинском Журнале](#) - полные тексты статей
30. [Статьи по психиатрии в журнале Доктор.ру](#) -полные тексты статей
31. [World Psychiatry](#) - журнал Всемирной Психиатрической Ассоциации, перевод на русский язык на нашем сайте

## **в) Программное обеспечение и Интернет-ресурсы:**

Электронные ресурсы: базы данных, информационно-справочные и поисковые системы - Интернет ресурсы, отвечающие тематике дисциплины, в том числе:

Ссылка на информационный ресурс	Доступность
<a href="http://www.psychiatr.ru/">http://www.psychiatr.ru/</a> (сайт Российского Общества психиатров)	Свободный доступ
<a href="http://www.psychiatry.ru/">http://www.psychiatry.ru/</a> (сайт НЦПЗ)	Свободный доступ
<a href="http://old.consilium-medicum.com/">http://old.consilium-medicum.com/</a> (сайт журнала «Психиатрия и психофармакотерапия»)	Свободный доступ
<a href="http://mdtube.ru/">http://mdtube.ru/</a>	Свободный доступ
Научная электронная библиотека ELIBRARY.RU <a href="http://elibrary.ru/">http://elibrary.ru/</a>	Свободный доступ
Научная электронная библиотека ELIBRARY.RU <a href="http://elibrary.ru/">http://elibrary.ru/</a> <sup>1</sup>	Свободный доступ
SpringerNature: <a href="http://link.springer.com">http://link.springer.com</a> мультидисциплинарная платформа <sup>1</sup>	- Свободный доступ
ScienceDirect: <a href="http://www.sciencedirect.com">http://www.sciencedirect.com</a> мультидисциплинарная платформа	- Свободный доступ
Платформа EASTVIEW: <a href="https://dlib.eastview.com">https://dlib.eastview.com</a> мультидисциплинарная платформа <sup>1</sup>	- Свободный доступ
<a href="http://ncpz.ru/stat/239">http://ncpz.ru/stat/239</a> – электронная библиотека ФГБНУ «НЦПЗ» <sup>2</sup>	Свободный доступ
<a href="http://www.femb.ru/feml/">http://www.femb.ru/feml/</a> _ Федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава России <sup>2</sup>	Свободный доступ

<sup>1</sup> Протокол дополнений и изменений к рабочей программе дисциплины Б1.Б6 «Психиатрия» по специальности 31.08.20 Психиатрия 2018-2019 учебный год, утвержден на заседании кафедры психиатрии, наркологии и психотерапии с курсом психиатрии, психиатрии-наркологии ФУВ, протокол №9 от 15.05.2018 г.

<sup>2</sup> Протокол дополнений и изменений к рабочей программе дисциплины Б1.Б6 «Психиатрия» по специальности 31.08.20 Психиатрия 2019-2020 учебный год, утвержден на заседании кафедры психиатрии, наркологии и психотерапии с курсом психиатрии, психиатрии-наркологии ФУВ, протокол №9 от 17.05.2019 г.

## **11. Материально-техническое обеспечение производственной (клинической) практики**

Практическая подготовка ординаторов по специальности «Психиатрия» реализуется на базе отделений ГБУЗ " Волгоградская областная клиническая психиатрическая больница №2" Обособленное стационарное структурное подразделение №1 г. Волгограда, а также Клиники семейной медицины ФГБОУ ВО ВолгГМУ МЗ РФ г. Волгограда.

Перечень материально-технических средств для:

- проведения семинарских занятий: мультимедийные комплексы, аудио- и видеоаппаратура и другие технические средства обучения;

Помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи

пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями (тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростомер, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий) **в соответствии с Порядками оказания медицинской помощи в медицинских учреждениях, являющихся базой для прохождения практики ординаторов**, и расходным материалом в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально, а также иное оборудование, необходимое для реализации программы ординатуры

Комплекты основных учебных документов. Ситуационные задачи, тестовые задания по изучаемым темам.

## 12. Приложения

### 12.1 ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКЕ

#### А) Фонд оценочных средств для базовой части производственной (клинической) практики

Фонд оценочных средств к промежуточной аттестации по программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.20. Психиатрия включает:

- вопросы для оценки практических навыков (60)
- ситуационные задачи (30)

#### Перечень вопросов для промежуточной аттестации обучающихся по практикам в ординатуре по специальности 31.08.20. Психиатрия:

1. Особенности курации больных в психиатрическом стационаре.
2. Оформление медицинской документации в психоневрологическом диспансере.
3. Тактика терапии алкогольного делирия.
4. Тактика оказания первой врачебной помощи психически больному с социально-опасными действиями.
5. Купирование эпилептического статуса.
6. Показания, противопоказания и методика проведения электросудорожной терапии.
7. Диагностика и купирование злокачественного нейролептического синдрома.
8. Купирование приступа фебрильной шизофрении.
9. Показания, противопоказания и методика проведения инсулинокоматозной терапии.
10. Проведение недобровольной госпитализации в стационар (показания, оформление необходимой документации).
11. Оформление медицинской документации в психиатрическом стационаре.
12. Тактика лечения абстинентного синдрома при наркоманиях.
13. Методика купирования психомоторного возбуждения: маниакального, кататонического, гебефренического.
14. Методика купирования различных видов возбуждения: при алкогольном делирии, остром алкогольном галлюцинозе.
15. Методы коррекции хронических неврологических и соматовегетативных побочных эффектов терапии психотропными веществами.
16. Тактика лечения острых алкогольных энцефалопатий.
17. Лечение алкогольного абстинентного синдрома.
18. Тактика лечения острой интоксикации при токсикоманиях.
19. Методики проведения дегидратационной и нейрометаболической терапии при психических расстройствах органического генеза.
20. Методы коррекции нейролептического синдрома.

- 21.Терапия антидепрессантами (показания к назначению, противопоказания и т.д.)
- 22.Лечение транквилизаторами (показания к назначению, противопоказания и т.д.)
- 23.Терапия нейролептиками (показания к назначению, противопоказания и т.д.).
24. Методы коррекции серотонинового синдрома. <sup>1</sup>
- 25.Методы коррекции гиперпролактинемии. <sup>1</sup>
26. Виды режимов наблюдения в психиатрическом стационаре. <sup>1</sup>
27. Особенности и способы применения мер физического стеснения в психиатрии. <sup>1</sup>
28. Первое поколение антипсихотиков: механизм действия, основные представители, наиболее распространенные побочные эффекты. <sup>1</sup>
29. Второе поколение антипсихотиков: механизм действия, основные представители, наиболее распространенные побочные эффекты. <sup>1</sup>
30. Третье поколение антипсихотиков: механизм действия, основные представители, наиболее распространенные побочные эффекты. <sup>1</sup>
31. Моноаминовая теория развития депрессий и особенности подбора терапии антидепрессантами в соответствии с ней. <sup>1</sup>
32. Селективные ингибиторы обратного захвата серотонина: механизм действия, основные представители, наиболее распространенные побочные эффекты. <sup>1</sup>
33. Тактика подбора антипсихотической терапии в зависимости от преобладающей симптоматики. <sup>1</sup>
34. Нормотимики: основные представители группы, особенности подбора терапии. <sup>1</sup>
35. Преодоление резистентности при лечении шизофрении. <sup>1</sup>
36. Основные лабораторные и инструментальные показатели, подлежащие контролю при проведении психофармакотерапии. <sup>1</sup>
37. Особенности проведения психофармакотерапии при беременности. <sup>1</sup>
38. Купирование психотических расстройств и бессонницы у пожилых пациентов. <sup>1</sup>
39. Особенности фармакотерапии в детском возрасте. Основные психофармакологические препараты, одобренные для применения в детском возрасте. <sup>1</sup>
40. Место атипичных антипсихотиков в лечении биполярного аффективного расстройства и рекуррентных депрессий. <sup>1</sup>
41. Купирующая терапия при шизофрении. Парентеральные формы антипсихотиков. <sup>1</sup>
42. Антипсихотики пролонгированного действия: показания к применению, основные представители, тактика подбора терапии. <sup>1</sup>
43. Коррекция медикаментозной гипотонии. <sup>1</sup>
44. Особенности ухода за дементными и ослабленными пациентами. <sup>1</sup>
- 45.Тактика подбора терапии при болезни Альцгеймера. <sup>1</sup>
46. Лечение задержки речевого развития. <sup>1</sup>
47. Виды амбулаторного наблюдения в психиатрии, их особенности. <sup>1</sup>

48. Особенности лечения пациентов с кататоническим синдромом. <sup>1</sup>
49. Тактика лечения пациентов с отказом от приема пищи. <sup>1</sup>
50. Тактика лечения пациентов с суицидальным риском. <sup>1</sup>
51. Место психотерапии в лечении психических расстройств. <sup>1</sup>
52. Дифференциальная диагностика истероформных и эпилептиформных судорожных приступов, отличия базовой терапии. <sup>1</sup>
53. Особенности ведения медицинской документации недееспособных пациентов, пациентов, состоящих на АДН и АПНЛ в стационаре. <sup>1</sup>
54. Особенности оформления медицинской документации при назначении препаратов, подлежащих предметно-количественному учету, препаратов, не входящих в стандарты терапии. <sup>1</sup>
55. Особенности ведения медицинской документации пациентов, находящихся на листе нетрудоспособности. <sup>1</sup>
56. Порядок оформления пациента в учреждение социального обслуживания. <sup>1</sup>
57. Виды принудительного лечения и учреждений, которые его осуществляют. <sup>1</sup>
58. Основные методики исследования памяти и интеллекта. <sup>1</sup>
59. Основные методики исследования личностных особенностей. <sup>1</sup>
60. Основные методики исследования особенностей мышления. <sup>1</sup>

#### Ситуационная задача №1<sup>1</sup>

Женщина, 30 лет. По характеру эгоцентричная, капризная, мнительная. Отец страдал туберкулезом легких, постоянно подозревая его у себя, многократно обследовалась, но патологии со стороны органов дыхания не обнаруживалось. 5 лет назад после конфликта с мужем, чтобы "успокоиться" хотела выпить таблетку фенибута, но поперхнулась, была рвота, возникло чувство удушья, страх смерти. Подобные состояния повторялись еще несколько раз при конфликтах с мужем и на работе. После очередного приступа в прошлом месяце появилось чувство сухости во рту, стала постоянно носить бутылочку с водой и несколько раз за день полоскать горло. На приеме после каждой 2-3 фразы полощет горло.

1. Назовите симптомы.
2. Укажите синдром.
3. Предварительный диагноз.

#### Ситуационная задача №2<sup>1</sup>

Мужчина, 52 года. Злоупотребляет алкоголем около 30 лет. Последние 14 лет пьет запоями по 5-7 дней. К настоящему времени перешел на крепленые вина, эпизодически- суррогаты. В течение 2 последних лет стал обращать внимание на то, что жена им не интересуется, поздно возвращается домой. Настойчиво стал выяснять «где она пропадает» в течение дня. Ответы жены не удовлетворяли его, перестал ей верить. Стал подозревать, что она ему изменяет, стал за ней следить. Во время ссор стал применять физическое насилие, угрожает расправой. Требуется «сознаться во всем и не доводить его до греха», находит «доказательства» неверности

(незнакомый запах парфюма, слишком яркий макияж). Пришел к выводу, что жена изменяет ему с начальником.

**ПСИХИЧЕСКИЙ СТАТУС:** Ориентирован, подробно рассказывает о поведении жены, непоколебимо убежден, что жена ему изменяет. Чтобы не убить ее и не отвечать на это, считает необходимым развестись. Считает себя здоровым, а в больницу его поместили «жена и любовник, чтобы развратничать». В отделении спокоен, однако на свиданиях с женой требует от нее признаний, гневлив, угрожает расправой.

1. Назовите симптомы.
2. Укажите синдром.
3. Предварительный диагноз.

#### Ситуационная задача №3<sup>1</sup>

Женщина, 49 лет обратилась к психиатру после смерти мужа. Тяжело переживала утрату, много плакала, постоянно думала о муже. При засыпании часто видела мужа, который звал ее к себе. Настроение резко снижено. Выражение лица печальное, на глазах слезы. Рассказывая о своей жизни, о муже, плачет, говорит, что без него жизнь для нее закончилась.

1. Назовите симптомы.
2. Укажите синдром.
3. Предварительный диагноз.

#### Ситуационная задача №4<sup>1</sup>

Мужчина, 39 лет, доставлен в стационар женой, в связи с неправильным поведением дома. Жалоб не предъявляет, больным себя не считает. Поступает в стационар третий раз, после каждой госпитализации чувствует себя здоровым, возвращается на работу. Состояние изменилось 2 недели назад, когда пациент стал чрезмерно общительным, легко заводит новые знакомства, даже на улице, приглашает случайных людей к себе домой, доверяет им ключи от квартиры, от машины, раздает деньги. Спит не более 3-4 часов в сутки. Весел, в беседе не может сдержать смех. Мимика живая. На месте не удерживается, быстро ходит по комнате, жестикулирует. Многословен, склонен к рифмованию, декламирует стихи, рассказывает анекдоты. Часто не заканчивает фразы, переходит к новой мысли.

1. Назовите симптомы.
2. Укажите синдром.
3. Предварительный диагноз.

#### Ситуационная задача №5<sup>1</sup>

Мужчина, 48 лет. Жалобы на «душераздирающую тоску», тревогу. Поступает в стационар в четвертый раз, приступы по типу «клише». После каждой госпитализации чувствует себя здоровым, возвращается на работу. Настоящая госпитализация связана с тем,



что был намерен «убить себя и жену, чтобы избавиться от мучений и ее, и себя». При поступлении выражение лица печальное, настроение резко снижено. Не сидит на месте, вскакивает, говорит, что так ему легче. Во время разговора тербит одежду, заламывает руки, внезапно хватается за голову: «Что же будет?!». Винит себя в том, что «запустил болезнь, не пришел к врачу вовремя». Пессимистичен, не видит выхода из своей «ситуации». Высказывает суицидальные намерения.

1. Назовите симптомы.
2. Укажите синдром.
3. Предварительный диагноз.

#### Ситуационная задача №6<sup>1</sup>

Мужчина, 33 года. Наследственность не отягощена. Раннее развитие – без особенностей. Образование средне специальное, работает мастером на заводе. Служил в армии в строительных войсках, демобилизован в срок. Алкоголем и другими ПАВ не злоупотребляет. Травмы, операции, нейроинфекции отрицает.

Заболевание началось в связи с конфликтами на работе. Стал писать в различные инстанции жалобы на своих сотрудников, обвиняя их в «антигосударственной политике», аморальном поведении и т. п. Возникла мысль, что его жена до брака была в связи с директором предприятия. Ее влияние на директора таково, что она может решать все вопросы, вплоть до направления сотрудников в заграничные командировки. Вспоминает, как по его просьбе директор вернул в цех нескольких работников, временно переведенных на другую работу. Во время обхода цеха директор подошел к нему и пожал руку. Все это, по убеждению больного, свидетельствует о связи директора с его женой. Боясь разоблачения, директор хочет убрать пациента с завода. По его приказу сотрудники «намекают» пациенту на увольнение, соседи записывают все его разговоры с женой и доносят о них директору, лечащего врача специально неправильно информировали и т. д. Пациент весь полон мыслями о «преследовании». Любой разговор сводит на тему о том, какие меры он принял в свою защиту, куда написал. Намекает на «влиятельных друзей», без которых он «давно бы был на Колыме». Намерен продолжать борьбу, «разоблачить кого следует».

1. Назовите симптомы.
2. Укажите синдром.
3. Предварительный диагноз.

#### Ситуационная задача №7<sup>1</sup>

Женщина, 60 лет, пенсионерка. Около 5 лет тому назад однажды поссорилась с соседкой, расстроилась, плакала, ночью плохо спала. Наутро услышала за стеной голоса соседки и ее родственников, которые угрожали убить ее и детей. Появился страх, не могла оставаться дома одна, боялась выходить в общую кухню. С тех пор, в течение 5 лет, почти постоянно слышит те же голоса, которые угрожают ей, приказывают выброситься из окна, называют ее оскорбительными именами. Иногда слышит голос своего сына, который успокаивает больную, советует ей лечиться. «Голоса» идут из-за стены, из-за окна, и воспринимаются пациенткой, как

реальная, обычная человеческая речь. В этой речи часто повторяются одни и те же фразы, звучащие в одинаковом тембре, с одними и теми же модуляциями голоса. Иногда слова произносятся ритмично, подобно тиканью часов, в такт с ощущаемой пациенткой пульсацией сосудов. При усилении «голосов» в тишине, особенно ночью, пациентка становится тревожной, подбегает к окнам, утверждает, что сейчас убивают ее детей, а она ничем не может им помочь. В шумной комнате и во время беседы с пациенткой «голоса» полностью исчезают. Охотно соглашается, что «голоса» эти имеют болезненное происхождение, но тут же спрашивает, за что соседка хочет ее убить.

1. Назовите симптомы.
2. Укажите синдром.
3. Предварительный диагноз.

#### Ситуационная задача №8<sup>1</sup>

Мужчина., 39 лет, слесарь. С 20-летнего возраста злоупотребляет алкоголем, в настоящее время пьет практически ежедневно, разовая толерантность 500 мл водки. 5 дней назад госпитализирован в хирургическое отделение в связи с острым панкреатитом. Накануне вечером появилась непонятная тревога, беспокойство. Считал, что его палата наполнена народом, какие-то люди машут ему, зовут «пойти выпить». Ночью не спал, видел, как из-под кровати ползет чудовище с рогами и сверкающими глазами, по комнате бегают серые мыши, полусобаки-полукошки. В страхе выбежал из палаты и бросился к выходу, спасаясь от «преследования». Была вызвана психиатрическая бригада скорой помощи.

НА МОМЕНТ ОСМОТРА: Возбужден, не удерживается на месте, рвется к дверям, к окнам. Считает, что находится у себя дома. Себя называет правильно. При беседе внимание на тему разговора сосредоточивает с трудом, дрожит, с тревогой осматривается по сторонам. Внезапно начинает трясти с себя что-то, говорит, что стряхивает ползающих по нему насекомых, видит перед собой «кривляющиеся рожи», показывает на них пальцем, громко смеется. Критики нет.

1. Назовите симптомы.
2. Укажите синдром.
3. Предварительный диагноз.<sup>1</sup>

#### Ситуационная задача №9<sup>1</sup>

Женщина, 45 лет. По характеру капризная, своенравная. В трудных жизненных обстоятельствах проявляет робость, нерешительность, непрактичность. После ухода единственного сына в армию дома осталась одна. С этого времени непрерывно лечится у разных врачей. Помещенная в психиатрический стационар, большую часть времени лежит в постели. Выражение лица страдальческое, руки бессильно разбросаны. При виде врача начинает охать, стонать, держится руками за голову, плачет. Жалуется на тяжелое общее состояние: «Все тело болит.... Голова разламывается... Не сплю ни минуты» и т. п. При волнении появляются размашистые движения рук. При ходьбе пошатывается, широко расставляет ноги, держится руками за окружающие предметы. Дважды за время пребывания больной в стационаре у нее наблюдались однотипные

припадки. Лежа в постели, она внезапно начинала глухо стонать, метаться, сжимала себе руками горло. На вопросы не отвечала, не реагировала на легкий укол. При попытке посмотреть реакцию зрачков на свет «закатывала» глаза. Сухожильные рефлексы оставались сохранными и даже повышались. После окончания припадка, длившегося 10-15 минут, больная сохраняла о нем смутные воспоминания. Ко всем лечебным мероприятиям больная относится отрицательно, уверяет, что ей ничто не поможет. Себя считает совершенно нетрудоспособной. Просит врача добиться через военкомат возвращения ее сына из армии. Суждения больной примитивны, нелогичны. Круг интересов ограничен болезнью и бытовыми вопросами.

1. Назовите симптомы.
2. Укажите синдром.
3. Предварительный диагноз.

#### Ситуационная задача №10<sup>1</sup>

Задача 20. Мужчина, 42 года, инженер. Однажды в связи с неприятностями на работе почувствовал себя плохо, появились одышка, боли в области сердца. Диагноз, поставленный врачом скорой помощи: инфаркт миокарда - в дальнейшем был отвергнут. Однако с этого времени пациента стала преследовать мысль о том, что он может в любой момент упасть и умереть. Эти тревожные мысли усиливались, когда пациент находился в душном помещении, в большой толпе. Он перестал ездить в автобусе, в трамвае - как только закрывались двери вагона, его охватывал непреодолимый страх смерти. Долгое время он старался скрыть от всех эти тяжелые переживания, под разными предлогами уклонялся от присутствия на заседаниях, не ходил в кино. Объяснял это тем, что опасался насмешек: ведь необоснованность его опасений была для самого больного совершенно очевидна. В дальнейшем появились новые страхи и тревожные мысли. Выходя утром из дома, со страхом думал, что на работе в этот момент по его вине произошла крупная авария. Попытки отогнать эту мысль были безуспешны. С бьющимся сердцем он прибегал на предприятие и убеждался, что там все благополучно. Десятки раз проверял исправность механизмов, выполнение правил техники безопасности, из-за чего запустил основную работу. В один из таких дней, когда по дороге на работу, пациент переходил железнодорожные пути, ему пришла в голову мысль: если ему удастся пройти под медленно движущимся вагоном маневрирующего поезда, то на работе все будет в порядке. В последующем несколько раз, с большим риском для жизни, проделывал это, хотя и отдавал себе отчет, что между подобным рискованным поступком и опасностью аварии на заводе нет никакой связи. Все это в конечном итоге заставило пациента обратиться к врачу.

1. Назовите симптомы.
2. Укажите синдром.
3. Предварительный диагноз.

#### Ситуационная задача №11<sup>2</sup>

Женщина, 25 лет, бухгалтер. В течение трех недель пребывания в психиатрической больнице состояние было следующим. Ни с кем не общается. Целыми днями сидит в углу палаты, ни к чему не проявляет интереса, выражение лица отсутствующее, взгляд устремлен в одну точку, временами застывает в нелепых позах. Периодически без видимого повода начинает громко смеяться. Привлечь внимание удается с большим трудом. На короткое время пробуждается как

ото сна, дает несколько односложных ответов на вопросы, а затем вновь погружается в прежнее состояние. Удастся выяснить, что пациентка находится одновременно и в больнице, и в сказочном мире, потеряла счет времени. К концу третьей недели состояние значительно улучшилось. Она рассказала, что все это время жила в мире сказочных грез. Казалось, что она находится на берегу моря, волны с ревом набегают на берег. Она лезет на высокую гору, по ущелью двигаются автомобили с зажженными фарами. Вокруг - домики, похожие на китайские фанзы, люди, говорящие на китайском языке. Вот она идет по лесу, перед ней большая труба из человеческих голов. Труба превращается в змею, у нее загораются два ярких глаза. Страха при этом не испытала, было очень интересно. Пациентка помнит обо всем пережитом, но все вспоминается как сон - виденного так много, что «всего не перескажешь».

1. Назовите симптомы.
2. Укажите синдром.
3. Предварительный диагноз.

#### Ситуационная задача №12<sup>2</sup>

Мужчина, 18 лет, учащийся колледжа. С 10-летнего возраста страдает эпилептическими припадками. Однажды утром отправился на прием к врачу в психоневрологический диспансер и исчез. Несмотря на организованные поиски, обнаружить пациента нигде не удалось. Спустя сутки вернулся домой. Он был оборванным, замерзшим, без пальто. Вел себя странно: не говорил ни слова, не отвечал на вопросы, все время смотрел в потолок. Ночью совсем не спал. На следующий день стал разговаривать, узнавал своих родственников. Постепенно состояние улучшилось, и пациент рассказал следующее: «Помню, как пошел в диспансер за лекарствами. Потом не помню ничего до тех пор, пока не почувствовал под ногами железнодорожные рельсы. Помню, что проходил мимо какой-то будки, все время повторял про себя: до Челябинска 10 километров, 10 километров. После этого опять ничего не помню. Пришел в себя где-то около Челябинска. Я сидел у речки под мостом и мыл ноги, которые почему-то были красными и горели. Я чего-то сильно боялся. Думал: скоро приду домой и расскажу все родителям. Потом опять ничего не помню». Знакомые рассказали родителям, что видели их сына после его исчезновения из дома на берегу озера километров за 10 от города. Он показался им несколько странным, задумчивым, в ответ на приветствие знакомых рассеянно кивнул им и пошел дальше.

1. Назовите симптомы.
2. Укажите синдром.
3. Предварительный диагноз.

#### Ситуационная задача №13. <sup>2</sup>

Пациент С., 37 лет. Наследственность манифестными психозами не отягощена. С детства был общительным и легко заводил друзей, нравилось быть в центре внимания. Окончил школу, затем медицинское училище, работал фельдшером. Первый брак – в 19 лет. В возрасте 26 лет на фоне расторжения первого брака по инициативе супруги беспокоила длительная (около полугода) стойкая подавленность, сниженное настроение. Жалел себя, не понимал, как жена могла «совершить подобное предательство». Испытывал чувство тоски в загрудинной области, «будто на душе лежал камень». Был плаксив. Появилась несвойственная ранее неуверенность в себе, не испытывал желания общаться с друзьями, проводил время в одиночестве. Жаловался родным, что «не чувствует прежнего удовольствия от жизни». С трудом засыпал, просыпаясь чувствовал себя усталым. Потерял 2-3 кг за 6 месяцев. Вместе с тем продолжал работать. К врачам не обращался. Состояние постепенно обошлось спустя 6 месяцев. Вернулся к привычному настроению, вскоре повторно женился. Чувствовал себя удовлетворительно. Настоящее ухудшение в течение 2 недель. Со слов жены, стал более возбужденным, не сидел на месте. Пребывал в приподнятом настроении, был более энергичным: неожиданно затеял ремонт в квартире, заявил, что справится с ним самостоятельно без привлечения строителей, одновременно решил приобрести дом за городом. Вместе с тем был рассеянным, постоянно переключался с одной идеи на другую, бросал начатое. Стал многоречив, заводил беседу с незнакомцами в магазине, транспорте, предлагал свою помощь. Узнав о финансовых

трудностях у случайной знакомой, подарил той семейные драгоценности. Говорил, что нашел свое призвание – «помогать людям». Резко нарушился сон, спал не более 3-4 часов в сутки. Похудел на 4 кг за 2 недели. После уговоров родных амбулаторно обратился за психиатрической помощью.

1. Назовите симптомы.
2. Укажите синдром.
3. Предварительный диагноз.

#### Ситуационная задача №14. <sup>2</sup>

Женщина, 35 лет. Мать властная, энергичная, настойчивая, вспыльчивая, неуравновешенная, в 62 года находилась на лечении в психиатрической больнице по поводу депрессивного расстройства. Больная развивалась нормально, была веселой, подвижной, энергичной. Работала продавцом-консультантом в магазине одежды, легко находила подход к покупателям. Замужем с 21 года. Имела 4 беременности (3 искусственных аборта и 1 роды в 24 года). После родов перенесла эпизод депрессии. Отмечалось снижение настроения, подавленность. Жаловалась на постоянное чувство усталости, слабости, разбитости. Беспокоила апатия, нежелание что-либо делать. Заботы о ребенке и домашнем хозяйстве перепоручила матери. По многу часов лежала в постели без сна, много плакала. Винаила себя в том, что не испытывает чувств к ребенку. Нарушался сон, с трудом засыпала. За время депрессии (6 месяцев) похудела на 8 кг. Суицидальных намерений не строила. К врачам не обращалась. Состояние постепенно обошлось самостоятельно спустя 8 месяцев.

Настоящее ухудшение в течение двух недель. Стала испытывать трудности на работе, делала ошибки, была задумчивой, рассеянной, тревожной. Наросла подавленность, тоскливость. Резко нарушился ночной сон по типу трудностей засыпания. Снизился аппетит, потеряла более 5 кг за две недели. Стала высказывать родным идеи о том, что является преступницей, так как совершала в прошлом аборты. Просила прощения у мужа и матери, плакала. Пассивно согласилась на госпитализацию. Во время осмотра психиатра плачет, просит о помощи. Выражение лица тоскливое. Мимика обеднена. Двигательно заторможена. Мышление крайне замедлено, говорит тихим тоном, ответы дает после длительной паузы, односложные. Сообщает, что слышит детский плач за стеной; считает, что из-за нее убивают детей. Высказывает идеи самообвинения, самоуничтожения. Считает себя плохой матерью, лентяйкой, всю жизнь плохо работавшей. Настроение снижено на протяжении всего дня, без суточных колебаний. Сообщает, что задумывается о самоубийстве, чтобы «облегчить жизнь близким».

1. Назовите симптомы.
2. Укажите синдром.
3. Предварительный диагноз.

#### Ситуационная задача №15<sup>2</sup>

Мужчина, 63 года. Мать пациента страдала деменцией. С 57 лет пациент периодами становился рассеянным, забывал текущие дела, особенно при стрессовых ситуациях. С 58 лет появились кратковременные эпизоды дезориентации в малознакомых местах. Пациент понимал, что у него возникли проблемы с психикой, легко расстраивался, часто посещали тревожные мысли, что он может потерять работу. Путался в датах, мог в выходные собравшись пойти на работу. Перестал справляться с прежним объемом работы, пытался все записывать, но часто путался в своих же записях. В 62 года уволился с работы, но периодически забывал, что он не работает, рано вставал, собирался на работу. Появились проблемы с ориентировкой даже в хорошо знакомой местности. Однажды в гостях, обвинил жену в измене, указывая на ее брата, был раздражен, не узнал его, кричал на жену. Собственного сына, который приехал их навестить, начал выгонять из дома, называл «любовником» жены, обвинял ее в неверности. По настоянию жены обратился к психиатру.

НА МОМЕНТ ОСМОТРА: Сознание ясное. Активно жалоб не высказывает, считает, что у него все в порядке. При наводящих вопросах соглашается, что есть проблемы с памятью, из-за них трудно было работать. Речь в умеренном темпе, забывает названия некоторых предметов, но может описать их предназначение. Не помнит текущее число, день недели. Понимает, что находится на приеме у врача. Память на события недавнего и отдаленного времени существенно нарушена: не в состоянии вспомнить событий, происходивших накануне, несколько дней, месяцев и лет тому назад. Путается в хронологии и датах эмоционально значимых событий. При обследовании выявляются выраженные затруднения запоминания серии простых слов. После интерференции не вспоминает ни одного из этих слов. Отмечается приблизительное понимание речи, сложные грамматические конструкции не осмысливает. В письменной речи отмечается логоклоническое заикание, пропуски букв. Выявляются расстройства пространственного гнозиса. Нарушено узнавание времени по реальным и «слепыми» часам. В тесте рисования часов путается при постановке стрелок. Узнавание изображений предметов нарушено частично, в сенсibiliзированных пробах – значительные ошибки. Допускает грубые ошибки в пробах на счет.

1. Назовите симптомы.
2. Укажите синдром.
3. Предварительный диагноз.

#### Ситуационная задача №16<sup>2</sup>

Мужчина, 42 года. Обратился за консультацией к знакомому психологу с жалобами на необычное состояние, которое сопровождало его в последние несколько дней, в течение которых, особенно вечерами, чувствовал себя крайне тревожно, никак не мог уснуть, непрерывно ходил по комнатам: казалось, что в доме кто-то есть. Открыв двери в ванной, четко разглядел стоящего у двери человека с седой бородой в чалме и длинном восточном одеянии. Схватил его, но обнаружил, что держит банный халат. Отправился в спальню и у окна увидел того же восточного человека, бросился к нему, но понял, что это штора. Лег, но не мог уснуть. Заметил, что цветы на обоях в спальне стали выпуклыми, начали вырастать из стены и превращаться в ползущих к нему змей и насекомых необычного размера. В панике выбежал из комнаты, но потом «взял себя в руки», вернулся в спальню.

1. Назовите симптомы.
2. Укажите синдром.
3. Предварительный диагноз.

#### Ситуационная задача №17<sup>2</sup>

Мужчина, 27 лет. Первый приступ паники возник на фоне похмелья. Ощутил сердцебиение и остановку сердца, страх, одышку. Вызвал «скорую помощь», врач определил некоторое повышение АД, был сделан папаверин и дибазол. С., испугавшись, совершенно бросил пить и курить, однако второй приступ произошел через месяц в совершенно спокойной обстановке, дома, во время просмотра телепередач. Понял, что с ним случилось нечто серьезное; приступ прошел через 5 минут, но повторился на следующий день и длился уже более часа. С. покинул свой дом и поселился у товарища, чтобы в случае чего «было кому вызвать «скорую помощь». До этого на работе приступы паники не отмечались, но через два месяца это произошло. На фоне отсутствия напряжения, когда он, стоя у стола, просматривал бумаги, его настиг приступ паники, тревога сопровождалась резким головокружением, он вынужден был, «чтобы не упасть», схватиться за угол стола. Понял, что сейчас умрет. Была вызвана «скорая помощь», и стационарирован в неврологическое отделение. В период стационарного обследования паника не наблюдалась ни разу, но после выписки в тот же день она возобновилась.

1. Назовите симптомы.
2. Укажите синдром.
3. Предварительный диагноз.

### Ситуационная задача №18<sup>2</sup>

Мужчина, 32 года. С детства отличается замкнутым характером. Друзей никогда не было. В школе успехи неровные, имел отличные успехи по физике и математике и удовлетворительные по литературе, не мог выучить ни одного стихотворения, поскольку не понимал их смысл. Был источником всеобщих насмешек, так как ходил в одном пальто много лет и давно из него вырос. Отказывался от совместных праздников, на которых ему было скучно. Воспитывался требовательной, гиперпротективной матерью, для которой был единственной отрадой. После окончания педагогического университета стал работать учителем физики. Женится в возрасте 30 лет, однако считал, что половая жизнь необходима только для рождения детей. Намерен «завести» ребенка лет через 10. Дома поселился в отдельной комнате, которую завалил сломанной радио- и электронной аппаратурой. По уверениям жены, не способен забить гвоздь. На работе характеризуется как блеклый, но надежный работник. В период болезни жены и ее пребывания в больнице даже не посещал ее, так как считал, что ничем ей помочь не может. Требования жены к проведению ремонта привели его в уныние и стали мешать его работе, поскольку никак не мог собраться. В результате конфликта ушел к матери, которая предоставила ему полную свободу действий. Однако, поскольку она жила далеко от работы, вынужден был оставить работу, так как постоянно опаздывал. Мышление витиеватое, аутистическое. Имеет свои представления обо всем, совершенно не интересуется социальной действительностью, за которой следит только по курсу доллара.

1. Назовите симптомы.
2. Укажите синдром.
3. Предварительный диагноз.

### Ситуационная задача №19<sup>2</sup>

Мужчина, 34 года, техник-строитель. Среди родственников психически больных нет. По характеру в раннем детстве был добрым, заботливым примерным мальчиком, старался всем угодить. В школе был прилежным, дисциплинированным, аккуратным, особенно в одежде. Старался угодить учителям, которые его любили. На работе пунктуален, все выполнял четко, по плану. С возрастом характер Г. стал раздражительным, вспыльчивым, напряженным, грубым. Аффектировался, бывал склонен к агрессии. Говорил, что «если ненавижу, то мстить буду до конца». Очень любил девушку, из-за ревности пытался задушить ее. Обычно после аффективных вспышек настроение улучшалось, становился услужлив, славяв.

1. Назовите симптомы.
2. Укажите синдром.
3. Предварительный диагноз.

### Ситуационная задача №20<sup>2</sup>

Мужчина, 38 лет, инженер-строитель. На работе получил тяжелую травму головы. Доставлен на фельдшерский пункт, где сделана перевязка, предложено направление на госпитализацию, от которой больной отказался. Вернулся на рабочее место, но из-за сильной головной боли и головокружения работать не смог, был приведен домой. Головная боль не проходила, вечером отмечалась рвота. Находился неделю на больничном листе, но постельный режим не соблюдал. Обнаружилось резкое расстройство памяти, в связи с чем больной госпитализирован. НА МОМЕНТ ОСМОТРА: Растерян. Дезориентирован во времени и окружающей обстановке. Текущий год называет 1955, 1971, 1915; при поправке повторяет за врачом и тут же забывает. В качестве адреса места жительства называет старый адрес родителей, амнезировал, что у него есть жена и ребенок. Не помнит обстоятельство поступления в стационар. Не может запомнить

имя и отчество врача. Не находит свою палату, койку. Произвольно называет блюда, из которых состоят завтрак, обед. Память нарушена на ближайшие события, отдаленные анамнестические сведения сообщает подробно. Сообщает, что в настоящее время проходит службу в армии, соседи по палате – его сослуживцы и у них «привал». Мышление замедленное, конкретизированное, ригидное.

1. Назовите симптомы.
2. Укажите синдром.
3. Предварительный диагноз.

#### Ситуационная задача №21<sup>3</sup>

Мужчина. 42 года. Достоверных сведений о наследственности нет. Посещал ДДУ, в школу пошел в срок. Окончил 8 классов, ПТУ по специальности «электрогазосварщик». Служил в армии (морская пехота), демобилизован в срок. Работал кровельщиком. Около 20 лет нигде не работает, находился на иждивении родителей, после их смерти в течение 2 лет живет с сестрой. Из перенесенных заболеваний – простудные.

Психические расстройства отмечаются около 20 лет, когда впервые стал испытывать необычные ощущения в теле, стал считать, что «органы переместились, поменялись местами, мешают дышать», в связи с чем бросил работу, пытался обследоваться у врачей-интернистов, но патологии не выявлено, самостоятельно установил себе диагноз «остеопороз» и далее нигде не работал, вел замкнутый образ жизни, жил на иждивении у родителей.

В течение последнего полугодия обратил на себя внимание родственников тем, что разговаривал в пространство, сообщал о «жуке» в голове, который определяет, когда нужно есть и спать, когда вызывать скорую помощь. Сообщал о том, что внутренние органы у него разложились, что 2-хлетний сын племянницы «высасывает» его энергию, в связи с чем перестал общаться с родными.

В ОТДЕЛЕНИИ: Вначале пытался полностью диссимулировать симптоматику, но затем сообщил, что слышит внутри головы шум стройки, работающего трактора, «непонятный голос, который дает советы, предсказывает будущее, комментирует – в скорой все время повторял, что меня будут целый день катать», сообщил, что ощущает неприятный запах от своего тела, что свидетельствует о том, что «все внутренние органы сгнили, после того, как перемешались... до сих пор за столько лет дыхание не восстановилась – это остеопороз». С окружающими не общается, абуличен, неряшлив, все свободное время проводит в постели, встает по необходимости, интересы витальные, во время визитов сестры формален, домашними делами не интересуется, стремится как можно быстрее закончить разговор.

1. Назовите симптомы.
2. Укажите синдром.
3. Предварительный диагноз.

#### Ситуационная задача №22<sup>3</sup>

Мужчина, 18 лет. Наследственность психопатологически не отягощена. Беременность матери протекала без патологии. В раннем развитии – без особенностей. Посещал ДОУ. В школу пошел с 7 лет. Закончил 11 классов, на протяжении 2-х лет обучался в ПУ, но обучения не продолжил в связи с началом психического заболевания. Ничем серьезным не болел, травмы, операции отрицает.

Состояние ухудшилось в течение полугодия: после смерти тети, стал тревожным, беспокойным, боялся крестов, могил, упал на кладбище в день похорон, в дальнейшем отказывался выходить на улицу, зашторивал окна, заявлял о воздействии извне: «как будто внутри кто-то сидит...заставляет ругаться матом», «внутренний голос руководит». От обращения к психиатру категорически отказывался. В течение 3-х дней стал отказываться от



приема пищи, перестал разговаривать с родными, своего поведения не объяснял. Матерью вызвана скорая помощь.

НА МОМЕНТ ОСМОТРА: Неряшлив. Зрительного контакта избегает. Подозрителен, напряжен. Отказывается беседовать в присутствии родителей. При подробном расспросе сообщил, что «слышит» в голове «голос» своего знакомого, который путем «телекинеза» способен управлять его действиями: «говорит моим ртом то, что думает сам». Причину отказа от еды объяснил тем, что «знакомый запрещает, говорит, что родители хотят от меня избавиться». Подробнее переживаний не раскрывает. Мышление паралогичное. Критики к своему состоянию нет.

1. Назовите симптомы.
2. Укажите синдром.
3. Предварительный диагноз.

#### Ситуационная задача №23<sup>3</sup>

Мужчина, 30 лет. Наследственность психопатологически не отягощена. Образование средне специальное, работает слесарем. Из хронических заболеваний – язвенная болезнь желудка. По характеру спокойный, исполнительный. Был призван в армию весной 2010 г. Во время службы изменилось состояние: стал многоречивым, называл себя «генералом», говорил, что может командовать батареей, был двигательно беспокойным, плохо спал, вмешивался во все происходящее, был непродуктивно деятельным. С 20.05.2010 г по 03.07.2010 г. находился на лечении и обследовании в военном госпитале. Был комиссован из армии. Состояние самопроизвольно купировалось в течение 3 месяцев, смог вернуться к работе, к психиатру не обращался. В настоящее время проживает с женой.

Настоящее ухудшение состояния в течение недели: стал чрезмерно активным, раздражительным, многоречивым, гневливым, конфликтовал с родными, не спал ночами, стал алкоголизироваться. В состоянии алкогольного опьянения избил жену. Женой вызвана спецкарета.

НА МОМЕНТ СМОТРА: Благодушен, суетлив, поет песни, расточает комплименты, многоречив. Фон настроения повышен. Ориентирован правильно, в полном объеме. Охотно беседует, в нецензурной форме сообщает об избиении жены «она меня допекла...берегите мужчин». Внимание неустойчивое, перескакивает с одной темы разговора на другую. Обманов восприятия, бредовых идей не обнаруживает. Темп мышления ускорен. Память, интеллект – без грубых нарушений. Критически свое состояние не оценивает.

1. Назовите симптомы.
2. Укажите синдром.
3. Предварительный диагноз.

#### Ситуационная задача №24<sup>3</sup>

Мужчина, 39 лет. Наследственность не отягощена. Имеет средне специальное образование. Служил в армии, в войсках МВД, демобилизован в срок. Работал электромонтажником, в настоящее время инвалид 2 группы по психическому заболеванию. Проживает с матерью. Разведен, детей нет.

По характеру всегда был мягкий, ранимый. Занимался спортом, вел здоровый образ жизни. Пять лет назад получил тяжелую ЧМТ (был избит), с диагнозом: «ЧМТ. Ушиб головного мозга тяжелой степени» находился на лечении в стационаре, был прооперирован по поводу удаления внутримозговых гематом. В течение полугода после выписки получал амбулаторное лечение у неврологов по месту жительства (по поводу сенсорной и моторной афазии, развернутых эпилептических приступов до 3-4 в месяц), в дальнейшем стал наблюдаться у психиатра. С этого времени изменился по характеру, стал несдержанным, придирическим, грубым, эгоцентричным, на малейшие замечания дает бурные аффективные реакции, неоднократно избивал мать.

Настоящее ухудшение состояния в течение нескольких дней до госпитализации: не спал по ночам, алкоголизировался, в опьянении становился злобным, конфликтовал с родными, угрожал расправой. Матерью вызвана спецкарета.

НА МОМЕНТ ОСМОТРА: Суетлив, раздражителен. Речь скандированная, смазанная, контакт малопродуктивный в связи с сенсомоторной афазией. Жестами показывает, что «выпил немного, а мать сразу вызвала скорую», неправильное поведение дома отрицает. Просьбы, инструкции не выполняет, противодействует осмотру, нецензурно бранится, легко аффектируется, грубит. Импульсивен, вскакивает с места, замахивается на санитаров кулаками, на замечания не реагирует. Активной психопродукции не обнаруживает.

1. Назовите симптомы.
2. Укажите синдром.
3. Предварительный диагноз.

#### Ситуационная задача №25<sup>3</sup>

Женщина, 65 лет. После смерти мужа, 2,5 года назад стала принимать феназепам в дозе 1 мг на ночь. Через 3 месяца поняла, что одной таблетки для сна недостаточно. Знакомые посоветовали добавить корвалол. В течение последующих месяцев принимала сперва по 30-40 капель корвалола и 1-2 таблетки феназепама на ночь, затем доза лекарств постепенно повышалась. При попытке уменьшить дозу возникала бессонница, добавляла корвалол, иногда принимала корвалол в течение дня вместе с таблеткой феназепама. На момент осмотра суточная доза феназепама составляет 6-7 мг, в день выпивает по 100-150 капель корвалола. При попытке отказаться от приема препаратов хотя бы в дневные часы становится раздражительной, тревожной, устраивает скандалы дочери. В тайне от нее стремится принять «свою дозу», чтобы успокоиться.

1. Назовите симптомы.
2. Укажите синдром.
3. Предварительный диагноз.

#### Ситуационная задача №26<sup>3</sup>

Мужчина, 20 лет. Наследственность не отягощена. Родился от нормально протекавших беременности и родов. Раннее развитие без особенностей. В школу пошел в 6 лет, учился удовлетворительно. Рос общительным, любознательным, много читал. Закончил 9 классов, затем продолжил обучение в техникуме, но учебу бросил. В армии не служил в связи с дебютом психического заболевания. Из перенесенных заболеваний: простудные. ЧМТ, туберкулез, венерические заболевания - отрицает. Лекарственной непереносимости не отмечалось.

Психическое состояние изменилось после смерти отца 2 года назад: переживал его смерть, появилась раздражительность, стал общаться с асоциальной компанией, употреблять наркотики, периодически уходил из дома, не ночевал. Через год употребления ПАВ сообщил матери, что употребление наркотиков прекратил, «...так как прочитал, что это вредно для мозга», стал беспокоиться о своем здоровье, неоднократно обращался к врачам, «... хотел восстановить организм». С этого времени изменился по характеру: стал необщительным, увлекся религией, много читал религиозной литературы, спрашивал у родных: «Как надо жить?». Состояние усугубилось в течение последней недели: сообщал, что его зовут Персей, «... это значит – первый сейчас, ... я сын Зевса, ... я об этом забыл в детстве, а теперь вспомнил, ... мне 15 триллионов лет». Сообщал, что его отцом является Бог, «... других родителей у меня нет, поэтому ушел от людей, у которых жил», вел записи от имени Зевса. По настоянию матери обратился к психиатру.

НА МОМЕНТ ОСМОТРА: Загружен болезненными переживаниями, труднооткликаем. Временами к чему-то прислушивается, большинство вопросов игнорирует, спонтанно заявляет, что никого не убивал, что его родственники умрут, если он не будет верить Зевсу, что в его теле «10 лет будут жить Анатолий, Вера, Анна, Наташка, Валера и Максим», сообщил, что в силу божественного происхождения может повелевать силами природы. Мышление разорванное. Оценить когнитивные функции не представляется возможным. Критики к своему состоянию нет.

1. Назовите симптомы.
2. Укажите синдром.

### 3. Предварительный диагноз.

#### Ситуационная задача №27<sup>3</sup>

Мужчина, 18 лет. Ранее не употреблял спиртные напитки. После однократного употребления алкоголя в объеме 100 мл водки, отмечалось помрачение сознания с полной дезориентировкой, двигательное возбуждение, немотивированная агрессия. По выходе из состояния отмечалась полная амнезия.

1. Назовите симптомы.
2. Укажите синдром.
3. Предварительный диагноз.

#### Ситуационная задача №28<sup>3</sup>

Мужчина, 25 лет. Наследственность неотягощена. Во время беременности матери отмечался токсикоз первой половины беременности, угроза выкидыша в 7-8 недель, нефропатия 2 ст., патология плаценты. Родился в асфиксии. С детства отставал в психофизическом развитии, обучался во вспомогательной школе, где окончил 4 класса, трудовых навыков не приобрел. Проживает с матерью, родители в разводе, отец проживает отдельно. С детства под наблюдением психиатров (убегал из дома, бродяжничал, совершал поджоги). Настоящее ухудшение состояния в течение 2 недель до госпитализации: убежал из дома, затем спонтанно уехал из областного центра в область, был задержан сотрудниками РОВД, была вызвана мать. В связи с данным состоянием в сопровождении матери обратился к психиатру.

НА МОМЕНТ ОСМОТРА: Во времени ориентирован приблизительно, в месте и собственной личности ориентировка сохранена. Выражение лица оглувленное, речь косноязычная, изъясняется простыми фразами. Эмоционально лабилен, раздражителен. Не отрицает, что убежал из дома: «погулять хотел». Примитивен, суждения незрелые. Запас общеобразовательных знаний мал. Умеет писать печатными буквами свои ФИО, чтению не обучен. Мышление конкретное. Коэффициент умственного развития – 48 баллов. Активной психопродукции не обнаруживает.

1. Назовите симптомы.
2. Укажите синдром.
3. Предварительный диагноз.

#### Ситуационная задача №29<sup>3</sup>

Мужчина, 74 года. Наследственность неотягощена. Достоверных сведений о раннем развитии нет. Образование 7 классов. Служил в СА связистом, демобилизован в срок. Пенсионер по возрасту. Проживает один, сын умер несколько лет назад, жена – 8 месяцев назад.

В анамнезе острый инфаркт миокарда около 4 лет назад, страдает гипертонической болезнью, систематического лечения не получает. Злоупотребление алкоголем и другими ПАВ категорически отрицает.

Со слов соседа, утром накануне госпитализации встретил пациента на улице растерянного, отвел его домой. Вечером вновь встретил его в подъезде в нижнем белье, пациент стал жаловаться а то, что видит различные «картинки», слышит в голове других людей. Сосед вызвал скорую помощь. Для исключения острой соматической патологии проконсультирован терапевтом «острой патологии нет», неврологом: «галлюцинаторное расстройство», выполнена КТ, заключение нейрохирурга: «менигиома параселлярной области», рекомендовано проведение МРТ в плановом порядке. При транспортировке разговаривал вслух, сообщал, что соседи разговаривают с ним и «посылают» ему картинки. Доставлен в стационар.

НА МОМЕНТ ОСМОТРА: Сознание не помрачено. В месте и собственной личности ориентирован, правильно называет свой возраст, но текущую дату не знает. Считает, что жена умерла около месяца назад. Растерян, тревожен, недоуменно спрашивает: «Зачем они мне эти картинки без моего разрешения показывают? Периодически застывает. Понимает необычность своего состояния. Бредовой интерпретации не обнаруживает. Мышление обстоятельное, тугоподвижное.

1. Назовите симптомы.

2. Укажите синдром.
3. Предварительный диагноз.

Ситуационная задача №30<sup>4</sup>

Мужчина, 27 лет. Употребляет героин на протяжении 5 лет в возрастающих дозах. В последнее время регулярно принимал по 1,5 грамма наркотика в сутки, но из-за сложившихся обстоятельств (отсутствие денег) прекратил прием наркотика. При поступлении в наркологический стационар предъявляет жалобы на резкие боли во всем теле, неприятные ощущения в сердце и желудке, тошноту и диарею. Находится в состоянии двигательного беспокойства, раздражен, постоянно просит дать ему какое-нибудь лекарство.

1. Назовите симптомы.
2. Укажите синдром.
3. Предварительный диагноз.

<sup>2</sup>Протокол дополнений и изменений к рабочей программе дисциплины Б2.1. «Производственная клиническая практика (базовая)» по специальности 31.08.20 Психиатрия 2020-2021 учебный год, утвержден на заседании кафедры неврологии, психиатрии, мануальной медицины и медицинской реабилитации ИНМФО, протокол №5Д от 09.06.2020 г.

<sup>3</sup>Протокол дополнений и изменений к рабочей программе дисциплины Б2.1. «Производственная клиническая практика (базовая)» по специальности 31.08.20 Психиатрия 2021-2022 учебный год, утвержден на заседании кафедры неврологии, психиатрии, мануальной медицины и медицинской реабилитации ИНМФО, протокол №5 от 25.06.2021 г.

<sup>3</sup>Протокол дополнений и изменений к рабочей программе дисциплины Б2.1. «Производственная клиническая практика (базовая)» по специальности 31.08.20 Психиатрия 2022-2023 учебный год, утвержден на заседании кафедры неврологии, психиатрии, мануальной медицины и медицинской реабилитации ИНМФО, протокол №5 от 17.05.2022 г.

<sup>4</sup>Протокол дополнений и изменений к рабочей программе дисциплины Б2.1. «Производственная клиническая практика (базовая)» по специальности 31.08.20 Психиатрия 2024-2025 учебный год, утвержден на заседании кафедры неврологии, психиатрии, мануальной медицины и медицинской реабилитации ИНМФО, протокол №7 от 28.05.2024 г.

**1. Фонды оценочных средств для контроля освоения ординаторами компетенций рабочей программы «Производственная (клиническая) практика - Психиатрия»**

Формируемые компетенции по ФГОС		ИЗ – индивидуальные задания	С – собеседование по контрольным вопросам.	Пр – оценка освоения практических навыков
		Темы индивидуальных заданий	Вопросы для собеседования	Практические навыки из перечня
УК	1	1-10	1-31	-
	2	1	-	-
	3	8-10	1-4	-
ПК	1	1-10	1-5, 7-8, 10 – 12, 16-17, 21,23,25-26	1-23
	2	1-10	1-31	1-23
	3	1-10	1-31	1-23
	4	1-10	1-31	1-23
	5	1, 3,4,13-10	1,5,7-8, 10,12,14,16-17, 19,21,23,25,31	1-16,23

<b>6</b>	2, 5, 11 - 10	1,6,9,11,13,15,16,18,20,22,24,27-31	17-22,23
<b>7</b>	1-10	1-31	17,18,23
<b>8</b>	1-10	1-31	1-23
<b>9</b>	1-10	1-31	1-23
<b>10</b>	1-10	1-31	1-23
<b>11</b>	10-10	1-4, 21-29, 31	-
<b>12</b>	10-10	1-5, 7-8,10-28	-

## 12.2 СПРАВКА О КАДРОВОМ ОБЕСПЕЧЕНИИ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

№	Ф.И.О. преподавателя, реализующего программу	Условия привлечения (основное место работы: штатный, внутренний совместитель, внешний совместитель; по договору ГПХ)	Должность, ученая степень, ученое звание	Перечень читаемых дисциплин	Уровень образования, наименование специальности, направления подготовки, наименование присвоенной квалификации	Сведения о дополнительном профессиональном образовании	Объем учебной нагрузки* по дисциплинам, практикам, ГИА	
							Контактная работа	
							количество часов	доля ставки
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Тараканова Елена Александровна	Внешний совместитель	<p>Должность – профессор кафедры, д.м.н., доцент</p> <p>Диплом доктора медицинских наук серия ДДН №017990 от 21.10.2011</p> <p>Диплом доцента по кафедре психиатрии серия ДЦ №040225 от 15.06.2011</p>	<p>Психиатрия: лекции, семинары базовая и вариативная часть, практика (клинические обходы), ГИА</p>	<p>Высшее образование, Специальность - Лечебное дело диплом серия БВС №0114186 от 28.06.1999 Волгоградская медицинская академия, квалификация врач-лечебник</p>	<p>Интернатура Удостоверение №022325 от 20.07.2000 Специальность «Психиатрия» Волгоградская медицинская академия</p> <p>Ординатура Удостоверение №0114186 от 31.08.2002 Специальность «Психиатрия» Волгоградская медицинская академия</p> <p>Диплом о профессиональной переподготовке ПП №902247 от 04.05.2006 по специальности «Психиатрия» Российская медицинская академия последипломного</p>		

						<p><i>образования Росздрава</i></p> <p><i>Удостоверение о повышении квалификации №24000003744 от 03.12.2018 по специальности «Психиатрия» 144 часа ФГБОУ ВПО НГМУ МЗ РФ</i></p> <p><i>Удостоверение о повышении квалификации №001745 от 02.06.2014 по специальности «Психосоматические расстройства» 144 часа ГБОУ ВПО «Первый МГМУ им. И.М. Сеченова»</i></p> <p><i>Удостоверение о повышении квалификации №18000182989 от 20.02.2014 по специальности «Психолого-педагогические и организационно-методические аспекты учебного процесса» 108 часов ГБОУ ВПО «ВолгГМУ» МЗ РФ</i></p> <p><i>Удостоверение о повышении квалификации №182 от 14.12.2012 по специальности «Мультимедийные технологии в образовании» 72 часа ГБОУ ВПО «ВолгГМУ» МЗ РФ</i></p>		
--	--	--	--	--	--	---	--	--

					<p><i>Удостоверение о повышении квалификации №1473 от 14.12.2010 по теме «Психологическое сопровождение в трудных жизненных ситуациях» 72 часа ГОУ ДПО «Волгоградский институт молодежной политики и социальной работы»</i></p> <p><i>Свидетельство о повышении квалификации №2097 от 01.06.2013 г. по специальности «Клиническая фармакология в клинике внутренних болезней» 144 часа, ГБОУ ВПО «ВолГМУ» Мз РФ</i></p> <p><i>Сертификат специалиста 0161040003461, р/н 71/15 от 10.03.2015 по специальности «Психиатрия» ГБОУ ВПО РостГМУ Мз РФ</i></p> <p><i>Сертификат специалиста по специальности «Психиатрия» №0154241751015, р/н24610 от 03.12.2018 г. ФГБОУ ВПО НГМУ МЗ РФ</i></p>		
--	--	--	--	--	--	--	--



2.	Ростовицков Виталий Владимирович	Штатный	<p>Должность – доцент кафедры, к.м.н., доцент</p> <p>Диплом кандидата медицинских наук серия КТ № 016573 от 03.03.2000</p> <p>Диплом доцента по специальности «Психиатрия» ЗДЦ № 001206 от 22.01.2015</p>	Психиатрия лекции, семинары базовая и вариативная часть, практика (клинические обходы), ГИА	Высшее образование, Специальность - Лечебное дело диплом ТВ №396457 от 25.06.1992 Волгоградский медицинский институт, квалификация врач	<p>Ординатура</p> <p>Удостоверение № 24/94 к диплому ТВ №396457 от 25.08.1994</p> <p>Специальность «Психиатрия» Волгоградская медицинская академия</p> <p>Диплом о профессиональной переподготовке ПП-I № 144283 от 06.06.2007 по специальности «Психиатрия-наркология» Волгоградский государственный медицинский университет</p> <p>Диплом о профессиональной переподготовке № 040000046362 от 06.03.2019 года «Педагог профессионального образования дополнительного профессионального образования» квалификация «Педагог» ФГБОУ ВО ВолгГМУ Мз РФ</p> <p>Удостоверение о повышении квалификации № 180000548286 от 30.11.2015 по программе «Психопатология, клиника и терапия наркологических заболеваний» 144 часа</p>		
----	--	---------	---	--	---	--	--	--

						<p><i>ГБОУ ВПО ВолгГМУ</i></p> <p><i>Удостоверение о повышении квалификации 180000546885 от 30.09.2015 года по программе «Психиатрия», 144 часа ФГБОУ ВО ВолгГМУ Мз РФ</i></p> <p><i>Удостоверение о повышении квалификации № 040000051466 от 08.04.2017 «Основные подходы при разработке рабочих программ и технологий обучения» 36 часов</i></p> <p><i>ФГБОУ ВО ВолгГМУ Мз РФ</i></p> <p><i>Удостоверение о повышении квалификации № 640400008909 от 20.01.2018 «Психиатрия» 216 часов ФГБОУ ВО СГМУ им. В.И. Разумовского Мз РФ</i></p> <p><i>Удостоверение о повышении квалификации № 782700297912 от 18.11.2019 «Биопсихосоциальная психиатрия» 144 часа ФГБУ НМИЦ ПН им. Бехтерева МЗ РФ</i></p> <p><i>Удостоверение о</i></p>		
--	--	--	--	--	--	--	--	--

					<p>повышении квалификации № 343100219095 от 12.04.2018 «Инклюзивное обучение и разработка адаптивных программ» 16 часов ФГБОУ ВО ВолгГМУ Мз РФ</p> <p>Сертификат специалиста 0134060191457, р/н 50046 от 30.09.2015 по специальности «Психиатрия» ГБОУ ВПО ВолгГМУ Мз РФ</p> <p>Сертификат специалиста 0134060204177, р/н 50609 от 30.11.2015, по специальности «Психиатрия-наркология» ГБОУ ВПО ВолгГМУ Мз РФ</p> <p>Сертификат специалиста 0164040010751, р/н 44555 от 20.01.2018 по специальности «Психиатрия» ФГБОУ ВО «Саратовский государственный медицинский университет имени В.И. Разумовского» Мз РФ</p>		
--	--	--	--	--	--	--	--

3	Поплавская Ольга Викторова	Внутренний	<p>Должность - доцент, к.м.н, доцент</p> <p>Диплом кандидата медицинских наук серия КТ № 072790</p> <p>Аттестат доцента ЗДЦ № 011799 от 16.03.2018 по специальности «Психиатрия»</p>	<p>Психиатрия: семинары базовая и вариативная часть, практика (клинические обходы), ГИА</p>	<p>Высшее образование, Специальность - Лечебное дело диплом АВС№0338826 от 26.06.98 Квалификация врач- лечебник</p>	<p>Интернатура</p> <p>Диплом 013431002736 от 31.08.2017 г.</p> <p>Квалификация врач по направлению подготовки «Психиатрия» ФГБОУ ВО ВолГМУ Мз РФ</p> <p>Диплом о профессиональной переподготовке ПП-I № 188698 от 18.02.2009 года квалификация «Психиатрия» Волгоградский государственный медицинский университет</p> <p>Диплом о профессиональной переподготовке ПП-I № 929668 от 12.11.2012 года квалификация «Психиатрия-наркология» Волгоградский государственный медицинский университет</p> <p>Диплом о профессиональной переподготовке 180000074311 от 03.04.2018 года. «Педагог профессионального образования, дополнительного профессионального образования» квалификация «Педагог» ФГБОУ ВО ВолГМУ Мз РФ</p> <p>Сертификат специалиста по специальности</p>		
---	----------------------------------	------------	--	---	---	---	--	--

						<p><i>«Психиатрия» №1154242266742 выдан 30.12.2019 г. ЧУ ДПО «Институт переподготовки и повышения квалификации специалистов здравоохранения», г. Новосибирск</i></p> <p><i>Сертификат специалиста по специальности «Психиатрия» № 0134270003857 выдан 03.03.2020 г. ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России</i></p> <p><i>Сертификат специалиста по специальности «Психиатрия- наркология» № 0134270007270 выдан 02.12.2020 г. ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России</i></p>	
--	--	--	--	--	--	--	--

4.	Карякина Татьяна Сергеевна	Штатный	Ассистент	Психиатрия: семинары базовая и вариативная часть, практика (клинические обходы)	Высшее образование, Квалификация – врач по специальности «Лечебное дело» Диплом №ВСГ 0005105 от 22.06.2006 г. ГОУ ВПО «ВолГМУ»	Ординатура по специальности «Психиатрия» Диплом серия ВГ №002053 выдан 31.08.2010 ГОУ ВПО «ВолГМУ»  Профессиональная переподготовка по специальности «Психиатрия» диплом ПП-1 №350857 выдан 12.06.2010 ГУ СПб НИПНИ им В.М.Бехтерева  Сертификат специалиста по специальности «Психиатрия» №1163242370381 выдан 01.04.2020 г. ЧАОУ ДПО «Региональная академия делового образования» г. Тольятти		
----	----------------------------------	---------	-----------	--	--	--	--	--

## 12.3 СПРАВКА О МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОМ ОБЕСПЕЧЕНИИ РЕАЛИЗАЦИИ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

№ п/п	Наименование дисциплины (модуля), практик в соответствии с учебным планом	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Перечень лицензионного программного обеспечения.  Реквизиты подтверждающего документа
1	<p><b>Производственная (клиническая) практика – Психиатрия</b> Дисциплина базовой части <b>Б2.1</b></p>	<p>400062, Россия, обл. Волгоградская, г. Волгоград, пр-кт Университетский, 104, строение лит. Б, третий этаж, пом. № 43.</p> <p>Помещение организации, осуществляющей деятельность в сфере охраны здоровья (Кабинет патопсихологической лаборатории)</p>	<p>1. Специализированная мебель:</p> <p>1) Стол одностумбовый - 1 шт. 2) Парты ученические – 4 шт. 3) Стулья – 10 шт.</p> <p>2. Демонстрационное оборудование:</p> <p>1) Компьютер (монитор 17'' Samsung SyncMaster 723 N 1280*1024, TN, + системный блок DEPO) - 1 шт. 2) Проектор Epson-EB-E05 – 1шт. 3) Веб-камера Defender G-lens 2525 HD720p 2mpix – 1 шт. 4) Колонки 2.0 SWEN 5 Вт, питание от USB – 1 шт.</p> <p>Компьютер подключен к сети Интернет.</p> <p>5) Экран для проектора Geha – 1 шт.</p> <p>2. Специализированное оборудование и медицинские изделия, позволяющие обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные</p>	<p>Программное обеспечение Windows 7 Professional: лицензия №46243751 от 08.12.2009, бессрочная; лицензия №46289511 от 08.12.2009, бессрочная; лицензия №46297398 от 18.12.2009, бессрочная; лицензия №47139370 от 05.07.2010, бессрочная; лицензия №60195110 от 28.03.2012, бессрочная; лицензия №60497966 от 08.06.2012, бессрочная; лицензия №62369388 от 04.09.2013, бессрочная.</p> <p>Программное обеспечение Windows 10 Professional: лицензия №66015664 от 14.11.2013, бессрочная; лицензия №66871558 от 15.07.2015, бессрочная; лицензия №66240877 от 28.12.2015, бессрочная; лицензия №66015664 от 14.11.2013, бессрочная; лицензия №66871558 от 15.07.2015, бессрочная; лицензия №66240877 от 28.12.2015, бессрочная.</p> <p>Программное обеспечение Windows XP Professional: лицензия №45885267 от 03.10.2007, бессрочная; лицензия №43108589 от 27.11.2007, бессрочная; лицензия №44811732 от 14.11.2008, бессрочная; лицензия №44953165 от 18.12.2008, бессрочная; лицензия №44963118 от 22.12.2008, бессрочная; лицензия №46243751 от 22.12.2008, бессрочная; лицензия №46289511 от 08.12.2009, бессрочная; лицензия №46297398 от 18.12.2009, бессрочная.</p> <p>Программное обеспечение Office 2007 Suite: лицензия №63922302 от 14.11.2013,</p>

		<p>профессиональной деятельностью, индивидуально:</p> <p>1) Термометр инфракрасный бесконтактный «Швабе» - 1 шт.</p> <p>2) Фонендоскоп – 1 шт;</p> <p>3) Рециркулятор-облучатель бактерицидный «Армед» - 1 шт.</p> <p>4) Кушетка медицинская – 1 шт.</p> <p>5) Набор-укладка для оказания экстренной медицинской помощи – 1 шт.</p> <p>6) Набор экспериментально-психологических методик – 5 шт.</p> <p>7) Ростомер – 1 шт;</p> <p>8) Весы медицинские – 1 шт;</p> <p>9) Пеленальный стол – 1 шт;</p> <p>10) Сантиметровая лента – 1 шт;</p> <p>11) Пособие для оценки психофизического развития ребенка – 2 шт..</p>	<p>бессрочная; лицензия №64045399 от 14.11.2013, бессрочная; лицензия №64476832 от 14.11.2013, бессрочная; лицензия №66015664 от 14.11.2013, бессрочная; лицензия №66015670 от 14.11.2013, бессрочная; лицензия №62674760 от 14.11.2013, бессрочная; лицензия №63121691 от 21.02.2014, бессрочная; лицензия №63173783 от 04.03.2014, бессрочная; лицензия №64345003 от 11.11.2014, бессрочная; лицензия №64919346 от 17.03.2015, бессрочная; лицензия №65090951 от 22.04.2015, бессрочная; лицензия №65455074 от 06.07.2015, бессрочная; лицензия №66455771 от 15.07.2015, бессрочная; лицензия №66626517 от 15.07.2015, бессрочная; лицензия №66626553 от 15.07.2015, бессрочная; лицензия №66871558 от 15.07.2015, бессрочная; лицензия №66928174 от 15.07.2015, бессрочная; лицензия №67008484 от 15.07.2015, бессрочная; лицензия №68654455 от 15.07.2015, бессрочная; лицензия №68681852 от 15.07.2015, бессрочная; лицензия №65493638 от 15.07.2015, бессрочная; лицензия №65770075 от 21.09.2015, бессрочная; лицензия №66140940 от 08.12.2015, бессрочная; лицензия №66144945 от 09.12.2015, бессрочная; лицензия №66240877 от 28.12.2015, бессрочная; лицензия №67838329 от 15.12.2016, бессрочная; лицензия №67886412 от 12.12.2016, бессрочная; лицензия №68429698 от 11.05.2017, бессрочная; лицензия №68868475 от 08.09.2017, бессрочная; лицензия №68918738 от 22.09.2017, бессрочная; лицензия №69044325 от 26.10.2017, бессрочная; лицензия №69087273 от 08.11.2017, бессрочная.</p> <p>Программное обеспечение MS Office 2010 Professional Plus: лицензия №47139370 от 05.07.2010, бессрочная;</p>
--	--	---	---



				<p>лицензия №61449245 от 24.01.2013, бессрочная.</p> <p>Программное обеспечение MS Office 2010 Standard: лицензия №60497966 от 08.06.2012, бессрочная; лицензия №64919346 от 17.03.2015, бессрочная.</p> <p>Программное обеспечение MS Office 2016 Standard: лицензия №66144945 от 09.12.2015, бессрочная; лицензия №66240877 от 28.12.2015, бессрочная; лицензия №68429698 от 11.05.2017, бессрочная.</p> <p>Программное обеспечение Abby Fine Reader 8.0 Corporate Edition (Россия): лицензия № FCRS-8000-0041-7199-5287 от 08.08.2003, бессрочная; лицензия № FCRS-8000-0041-7294-2918 от 08.08.2003, бессрочная; лицензия № FCRS-8000-0041-7382-7237 от 08.08.2003, бессрочная; лицензия № FCRS-8000-0041-7443-6931 от 08.08.2003, бессрочная; лицензия № FCRS-8000-0041-7539-1401 от 08.08.2003, бессрочная.</p> <p>Программное обеспечение Kaspersky Endpoint Security 10 для Windows (Россия) (лицензия №280E-000451-574B9B53 с 21.05.2019 по 25.05.2020)</p> <p>Программное обеспечение Google Chrome (Свободное и/или безвозмездное ПО)</p> <p>Программное обеспечение Mozilla Firefox (Свободное и/или безвозмездное ПО)</p> <p>Браузер «Yandex» (Россия) (Свободное и/или безвозмездное ПО)</p> <p>Программное обеспечение 7-zip (Россия) (Свободное и/или безвозмездное ПО)</p> <p>Программное обеспечение Adobe Acrobat DC / Adobe Reader (Свободное и/или безвозмездное ПО)</p>
2		400062, Россия, обл. Волгоградская, г. Волгоград, пр-кт Университетский, 104, строение	1. Специализированная мебель:  Стол однотумбовый – 1 шт.	Программное обеспечение Windows 7 Professional: лицензия №46243751 от 08.12.2009, бессрочная; лицензия №46289511 от 08.12.2009, бессрочная; лицензия №46297398 от 18.12.2009, бессрочная;

	<p>лит. Б, третий этаж, пом. № 17.</p> <p>Помещение организации, осуществляющей деятельность в сфере охраны здоровья (Кабинет психотерапевта).</p>	<p>Стул мягкий – 8 шт.</p> <p>2. Демонстрационное оборудование:</p> <p>1) МФУ Pantum M65550NW– 1 шт.</p> <p>2) Ноутбук Lenovo IDEA PAD 330-15IKB – 1 шт.</p> <p>Ноутбук подключен к сети Интернет.</p> <p>3) Портативный диктофон USB BOOM&amp;RANG 8 GB – 1 шт.</p> <p>6) Телевизор ВВК 24 LEX-7290/TS2С с возможностью воспроизведения аудио и видеоматериалов с USB-носителя – 1 шт.</p> <p>3. Специализированное оборудование и медицинские изделия, позволяющие обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально:</p> <p>Медицинские изделия:</p> <p>1) Термометр инфракрасный бесконтактный «Швабе»– 1 шт;</p> <p>2) Тонометр для измерения артериального давления артериального давления с детскими манжетками - 1 шт;</p> <p>2) Фонендоскоп – 1 шт;</p>	<p>лицензия №47139370 от 05.07.2010, бессрочная; лицензия №60195110 от 28.03.2012, бессрочная; лицензия №60497966 от 08.06.2012, бессрочная; лицензия №62369388 от 04.09.2013, бессрочная.</p> <p>Программное обеспечение Windows 10 Professional: лицензия №66015664 от 14.11.2013, бессрочная; лицензия №66871558 от 15.07.2015, бессрочная; лицензия №66240877 от 28.12.2015, бессрочная; лицензия №66015664 от 14.11.2013, бессрочная; лицензия №66871558 от 15.07.2015, бессрочная; лицензия №66240877 от 28.12.2015, бессрочная.</p> <p>Программное обеспечение Windows XP Professional: лицензия №45885267 от 03.10.2007, бессрочная; лицензия №43108589 от 27.11.2007, бессрочная; лицензия №44811732 от 14.11.2008, бессрочная; лицензия №44953165 от 18.12.2008, бессрочная; лицензия №44963118 от 22.12.2008, бессрочная; лицензия №46243751 от 22.12.2008, бессрочная; лицензия №46289511 от 08.12.2009, бессрочная; лицензия №46297398 от 18.12.2009, бессрочная.</p> <p>Программное обеспечение Office 2007 Suite: лицензия №63922302 от 14.11.2013, бессрочная; лицензия №64045399 от 14.11.2013, бессрочная; лицензия №64476832 от 14.11.2013, бессрочная; лицензия №66015664 от 14.11.2013, бессрочная; лицензия №66015670 от 14.11.2013, бессрочная; лицензия №62674760 от 14.11.2013, бессрочная; лицензия №63121691 от 21.02.2014, бессрочная; лицензия №63173783 от 04.03.2014, бессрочная; лицензия №64345003 от 11.11.2014, бессрочная; лицензия №64919346 от 17.03.2015, бессрочная; лицензия №65090951 от 22.04.2015, бессрочная; лицензия №65455074 от 06.07.2015, бессрочная; лицензия №66455771 от</p>
--	--	---	--

		<p>3) Набор экспериментально-психологических методик – 5 шт.</p> <p>4) Набор-укладка для оказания экстренной медицинской помощи – 1 шт.</p> <p>5) Облучатель-рециркулятор «Армед» - 1 шт.</p>	<p>15.07.2015, бессрочная; лицензия №66626517 от 15.07.2015, бессрочная; лицензия №66626553 от 15.07.2015, бессрочная; лицензия №66871558 от 15.07.2015, бессрочная; лицензия №66928174 от 15.07.2015, бессрочная; лицензия №67008484 от 15.07.2015, бессрочная; лицензия №68654455 от 15.07.2015, бессрочная; лицензия №68681852 от 15.07.2015, бессрочная; лицензия №65493638 от 15.07.2015, бессрочная; лицензия №65770075 от 21.09.2015, бессрочная; лицензия №66140940 от 08.12.2015, бессрочная; лицензия №66144945 от 09.12.2015, бессрочная; лицензия №66240877 от 28.12.2015, бессрочная; лицензия №67838329 от 15.12.2016, бессрочная; лицензия №67886412 от 12.12.2016, бессрочная; лицензия №68429698 от 11.05.2017, бессрочная; лицензия №68868475 от 08.09.2017, бессрочная; лицензия №68918738 от 22.09.2017, бессрочная; лицензия №69044325 от 26.10.2017, бессрочная; лицензия №69087273 от 08.11.2017, бессрочная.</p> <p>Программное обеспечение MS Office 2010 Professional Plus: лицензия №47139370 от 05.07.2010, бессрочная; лицензия №61449245 от 24.01.2013, бессрочная.</p> <p>Программное обеспечение MS Office 2010 Standard: лицензия №60497966 от 08.06.2012, бессрочная; лицензия №64919346 от 17.03.2015, бессрочная.</p> <p>Программное обеспечение MS Office 2016 Standard: лицензия №66144945 от 09.12.2015, бессрочная; лицензия №66240877 от 28.12.2015, бессрочная; лицензия №68429698 от 11.05.2017, бессрочная.</p> <p>Программное обеспечение Abby Fine Reader 8.0 Corporate Edition (Россия): лицензия №FCRS-8000-0041-7199-5287 от 08.08.2003, бессрочная; лицензия №FCRS-8000-0041-</p>
--	--	---	---

				<p>7294-2918 от 08.08.2003, бессрочная; лицензия № FCRS-8000-0041-7382-7237 от 08.08.2003, бессрочная; лицензия № FCRS-8000-0041-7443-6931 от 08.08.2003, бессрочная; лицензия № FCRS-8000-0041-7539-1401 от 08.08.2003, бессрочная.</p> <p>Программное обеспечение Kaspersky Endpoint Security 10 для Windows (Россия) (лицензия №280E-000451-574B9B53 с 21.05.2019 по 25.05.2020)</p> <p>Программное обеспечение Google Chrome (Свободное и/или безвозмездное ПО)</p> <p>Программное обеспечение Mozilla Firefox (Свободное и/или безвозмездное ПО)</p> <p>Браузер «Yandex» (Россия) (Свободное и/или безвозмездное ПО)</p> <p>Программное обеспечение 7-zip (Россия) (Свободное и/или безвозмездное ПО)</p> <p>Программное обеспечение Adobe Acrobat DC / Adobe Reader (Свободное и/или безвозмездное ПО)</p>
	<p>400062, Россия, обл. Волгоградская, г. Волгоград, пр-кт Университетский, 104, строение лит.А, третий этаж, пом.50</p> <p>Помещение организации, осуществляющей деятельность в сфере охраны здоровья (Кабинет для индивидуальной и групповой психиатрии).</p>	<p>1. Специализированная мебель:</p> <p>1) Стол однотумбовый -1 шт.</p> <p>2) Стулья – 8 шт.</p> <p>3) Парта ученическая – 2 шт.</p> <p>2. Демонстрационное оборудование:</p> <p>1) Ноутбук ACER Extensa 5630EZ – 1 шт.</p> <p>2)Музыкальный центр AIWA NSX-R41 – 1 шт.</p> <p>3) Доска ученическая – 1 шт.</p> <p>3. Специализированное оборудование и медицинские</p>	<p>Программное обеспечение Windows 7 Professional: лицензия №46243751 от 08.12.2009, бессрочная; лицензия №46289511 от 08.12.2009, бессрочная; лицензия №46297398 от 18.12.2009, бессрочная; лицензия №47139370 от 05.07.2010, бессрочная; лицензия №60195110 от 28.03.2012, бессрочная; лицензия №60497966 от 08.06.2012, бессрочная; лицензия №62369388 от 04.09.2013, бессрочная.</p> <p>Программное обеспечение Windows 10 Professional: лицензия №66015664 от 14.11.2013, бессрочная; лицензия №66871558 от 15.07.2015, бессрочная; лицензия №66240877 от 28.12.2015, бессрочная; лицензия №66015664 от 14.11.2013, бессрочная; лицензия №66871558 от 15.07.2015, бессрочная; лицензия №66240877 от 28.12.2015, бессрочная.</p> <p>Программное обеспечение Windows XP</p>	

			<p>изделия, позволяющие обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально:</p> <p>Медицинские изделия:</p> <p>1) Тонометр для измерения артериального давления АД – 1 шт;</p> <p>2) Стетоскоп – 1 шт;</p> <p>3) Набор экспериментально-психологических методик – 5 шт.</p> <p>4) Набор-укладка для оказания экстренной медицинской помощи – 1 шт.</p> <p>5) Облучатель-рециркулятор «Армед» - 1 шт.</p> <p>6) Кушетка медицинская – 1 шт.</p>	<p>Professional: лицензия №45885267 от 03.10.2007, бессрочная; лицензия №43108589 от 27.11.2007, бессрочная; лицензия №44811732 от 14.11.2008, бессрочная; лицензия №44953165 от 18.12.2008, бессрочная; лицензия №44963118 от 22.12.2008, бессрочная; лицензия №46243751 от 22.12.2008, бессрочная; лицензия №46289511 от 08.12.2009, бессрочная; лицензия №46297398 от 18.12.2009, бессрочная.</p> <p>Программное обеспечение Office 2007 Suite: лицензия №63922302 от 14.11.2013, бессрочная; лицензия №64045399 от 14.11.2013, бессрочная; лицензия №64476832 от 14.11.2013, бессрочная; лицензия №66015664 от 14.11.2013, бессрочная; лицензия №66015670 от 14.11.2013, бессрочная; лицензия №62674760 от 14.11.2013, бессрочная; лицензия №63121691 от 21.02.2014, бессрочная; лицензия №63173783 от 04.03.2014, бессрочная; лицензия №64345003 от 11.11.2014, бессрочная; лицензия №64919346 от 17.03.2015, бессрочная; лицензия №65090951 от 22.04.2015, бессрочная; лицензия №65455074 от 06.07.2015, бессрочная; лицензия №66455771 от 15.07.2015, бессрочная; лицензия №66626517 от 15.07.2015, бессрочная; лицензия №66626553 от 15.07.2015, бессрочная; лицензия №66871558 от 15.07.2015, бессрочная; лицензия №66928174 от 15.07.2015, бессрочная; лицензия №67008484 от 15.07.2015, бессрочная; лицензия №68654455 от 15.07.2015, бессрочная; лицензия №68681852 от 15.07.2015, бессрочная; лицензия №65493638 от 15.07.2015, бессрочная; лицензия №65770075 от 21.09.2015, бессрочная; лицензия №66140940 от 08.12.2015, бессрочная; лицензия №66144945 от 09.12.2015, бессрочная; лицензия №66240877 от</p>
--	--	--	--	--

				<p>28.12.2015, бессрочная; лицензия №67838329 от 15.12.2016, бессрочная; лицензия №67886412 от 12.12.2016, бессрочная; лицензия №68429698 от 11.05.2017, бессрочная; лицензия №68868475 от 08.09.2017, бессрочная; лицензия №68918738 от 22.09.2017, бессрочная; лицензия №69044325 от 26.10.2017, бессрочная; лицензия №69087273 от 08.11.2017, бессрочная.</p> <p>Программное обеспечение MS Office 2010 Professional Plus: лицензия №47139370 от 05.07.2010, бессрочная; лицензия №61449245 от 24.01.2013, бессрочная.</p> <p>Программное обеспечение MS Office 2010 Standard: лицензия №60497966 от 08.06.2012, бессрочная; лицензия №64919346 от 17.03.2015, бессрочная.</p> <p>Программное обеспечение MS Office 2016 Standard: лицензия №66144945 от 09.12.2015, бессрочная; лицензия №66240877 от 28.12.2015, бессрочная; лицензия №68429698 от 11.05.2017, бессрочная.</p> <p>Программное обеспечение Abby Fine Reader 8.0 Corporate Edition (Россия): лицензия № FCRS-8000-0041-7199-5287 от 08.08.2003, бессрочная; лицензия № FCRS-8000-0041-7294-2918 от 08.08.2003, бессрочная; лицензия № FCRS-8000-0041-7382-7237 от 08.08.2003, бессрочная; лицензия № FCRS-8000-0041-7443-6931 от 08.08.2003, бессрочная; лицензия № FCRS-8000-0041-7539-1401 от 08.08.2003, бессрочная.</p> <p>Программное обеспечение Kaspersky Endpoint Security 10 для Windows (Россия) (лицензия №280E-000451-574B9B53 с 21.05.2019 по 25.05.2020)</p> <p>Программное обеспечение Google Chrome (Свободное и/или безвозмездное ПО)</p> <p>Программное обеспечение Mozilla Firefox (Свободное и/или безвозмездное ПО)</p> <p>Браузер «Yandex» (Россия) (Свободное и/или</p>
--	--	--	--	---

				безвозмездное ПО) Программное обеспечение 7-zip (Россия) (Свободное и/или безвозмездное ПО) Программное обеспечение Adobe Acrobat DC / Adobe Reader (Свободное и/или безвозмездное ПО)
		400062, Россия, обл. Волгоградская, г. Волгоград, пр-кт Университетский, 104, строение лит.А, третий этаж, пом.49  Помещение организации, осуществляющей деятельность в сфере охраны здоровья (Кабинет медицинского психолога)	1. Специализированная мебель:  1) Стол одностумбовый - 1 шт. 2) Парта ученическая – 4 шт.  3) Стулья – 10 шт.  2. Демонстрационное оборудование:  1) Компьютер (монитор 23,8'' ACER V247BIP + системный блок RDW) - 1 шт.  2) Колонки 2.0 SWEN 5 Вт, питание от USB – 1 шт.  3) Принтер Samsung ML-1865W – 1 шт.  Компьютер подключен к сети Интернет.  3. Специализированное оборудование и медицинские изделия, позволяющие обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально:  Медицинские изделия:  1) Термометр инфракрасный бесконтактный «Швабе»– 1 шт.;	Программное обеспечение Windows 7 Professional: лицензия №46243751 от 08.12.2009, бессрочная; лицензия №46289511 от 08.12.2009, бессрочная; лицензия №46297398 от 18.12.2009, бессрочная; лицензия №47139370 от 05.07.2010, бессрочная; лицензия №60195110 от 28.03.2012, бессрочная; лицензия №60497966 от 08.06.2012, бессрочная; лицензия №62369388 от 04.09.2013, бессрочная. Программное обеспечение Windows 10 Professional: лицензия №66015664 от 14.11.2013, бессрочная; лицензия №66871558 от 15.07.2015, бессрочная; лицензия №66240877 от 28.12.2015, бессрочная; лицензия №66015664 от 14.11.2013, бессрочная; лицензия №66871558 от 15.07.2015, бессрочная; лицензия №66240877 от 28.12.2015, бессрочная. Программное обеспечение Windows XP Professional: лицензия №45885267 от 03.10.2007, бессрочная; лицензия №43108589 от 27.11.2007, бессрочная; лицензия №44811732 от 14.11.2008, бессрочная; лицензия №44953165 от 18.12.2008, бессрочная; лицензия №44963118 от 22.12.2008, бессрочная; лицензия №46243751 от 22.12.2008, бессрочная; лицензия №46289511 от 08.12.2009, бессрочная; лицензия №46297398 от 18.12.2009, бессрочная. Программное обеспечение Office 2007 Suite: лицензия №63922302 от 14.11.2013, бессрочная; лицензия №64045399 от 14.11.2013, бессрочная; лицензия №64476832 от 14.11.2013, бессрочная; лицензия №66015664 от 14.11.2013, бессрочная;

			<p>2) Тонометр для измерения артериального давления АД – 1 шт;</p> <p>3) Стетоскоп – 1 шт;</p> <p>4) Набор экспериментально-психологических методик – 10 шт.</p> <p>5) Набор-укладка для оказания экстренной медицинской помощи – 1 шт.</p> <p>6) Облучатель-рециркулятор «Армед» - 1 шт.</p>	<p>лицензия №66015670 от 14.11.2013, бессрочная; лицензия №62674760 от 14.11.2013, бессрочная; лицензия №63121691 от 21.02.2014, бессрочная; лицензия №63173783 от 04.03.2014, бессрочная; лицензия №64345003 от 11.11.2014, бессрочная; лицензия №64919346 от 17.03.2015, бессрочная; лицензия №65090951 от 22.04.2015, бессрочная; лицензия №65455074 от 06.07.2015, бессрочная; лицензия №66455771 от 15.07.2015, бессрочная; лицензия №66626517 от 15.07.2015, бессрочная; лицензия №66626553 от 15.07.2015, бессрочная; лицензия №66871558 от 15.07.2015, бессрочная; лицензия №66928174 от 15.07.2015, бессрочная; лицензия №67008484 от 15.07.2015, бессрочная; лицензия №68654455 от 15.07.2015, бессрочная; лицензия №68681852 от 15.07.2015, бессрочная; лицензия №65493638 от 15.07.2015, бессрочная; лицензия №65770075 от 21.09.2015, бессрочная; лицензия №66140940 от 08.12.2015, бессрочная; лицензия №66144945 от 09.12.2015, бессрочная; лицензия №66240877 от 28.12.2015, бессрочная; лицензия №67838329 от 15.12.2016, бессрочная; лицензия №67886412 от 12.12.2016, бессрочная; лицензия №68429698 от 11.05.2017, бессрочная; лицензия №68868475 от 08.09.2017, бессрочная; лицензия №68918738 от 22.09.2017, бессрочная; лицензия №69044325 от 26.10.2017, бессрочная; лицензия №69087273 от 08.11.2017, бессрочная.</p> <p>Программное обеспечение MS Office 2010 Professional Plus: лицензия №47139370 от 05.07.2010, бессрочная; лицензия №61449245 от 24.01.2013, бессрочная.</p> <p>Программное обеспечение MS Office 2010 Standard: лицензия №60497966 от 08.06.2012,</p>
--	--	--	---	---



				<p>бессрочная; лицензия №64919346 от 17.03.2015, бессрочная.</p> <p>Программное обеспечение MS Office 2016 Standard: лицензия №66144945 от 09.12.2015, бессрочная; лицензия №66240877 от 28.12.2015, бессрочная; лицензия №68429698 от 11.05.2017, бессрочная.</p> <p>Программное обеспечение Abby Fine Reader 8.0 Corporate Edition (Россия): лицензия №FCRS-8000-0041-7199-5287 от 08.08.2003, бессрочная; лицензия №FCRS-8000-0041-7294-2918 от 08.08.2003, бессрочная; лицензия №FCRS-8000-0041-7382-7237 от 08.08.2003, бессрочная; лицензия №FCRS-8000-0041-7443-6931 от 08.08.2003, бессрочная; лицензия №FCRS-8000-0041-7539-1401 от 08.08.2003, бессрочная.</p> <p>Программное обеспечение Kaspersky Endpoint Security 10 для Windows (Россия) (лицензия №280E-000451-574B9B53 с 21.05.2019 по 25.05.2020)</p> <p>Программное обеспечение Google Chrome (Свободное и/или безвозмездное ПО)</p> <p>Программное обеспечение Mozilla Firefox (Свободное и/или безвозмездное ПО)</p> <p>Браузер «Yandex» (Россия) (Свободное и/или безвозмездное ПО)</p> <p>Программное обеспечение 7-zip (Россия) (Свободное и/или безвозмездное ПО)</p> <p>Программное обеспечение Adobe Acrobat DC / Adobe Reader (Свободное и/или безвозмездное ПО)</p>
--	--	--	--	--

