

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



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Наименование обязательной дисциплины: **Подготовка к первичной специализированной аккредитации специалистов.**

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 года поступления

Форма обучения – очная

Лекции: 0,3 (зе) 12 часов

Семинары: 2 (зе) 72 часа

Самостоятельная работа: 1,5 (зе) 54 часа

Форма контроля: зачет с оценкой 0,2 (зе) 6 часов

Всего: 4 (зе) 144 часа

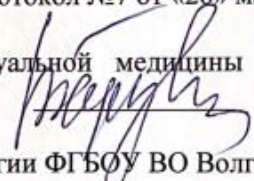
Волгоград, 2024

Разработчики программы:

№	Ф.И.О.	Должность	Ученая степень / звание	Кафедра (полное название)
1.	Ростовщиков Виталий Владимирович	Доцент	к.м.н.	Кафедра неврологии, психиатрии, мануальной медицины и медицинской реабилитации Института НМФО
2.	Поплавская Ольга Викторовна	Доцент	к.м.н.	Кафедра неврологии, психиатрии, мануальной медицины и медицинской реабилитации Института НМФО

Программа обязательной дисциплины вариативной части Основной профессиональной образовательной программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности: 31.08.20 Психиатрия «Подготовка к первичной специализированной аккредитации специалистов» 144 часа.

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

Рецензент: заведующий кафедрой акушерства и гинекологии ФГБОУ ВО ВолГМУ Минздрава России, д.м.н., профессор Жаркин Н.А.

Рабочая программа согласована с учебно-методической комиссией Института НМФО ВолГМУ, 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 ДИСЦИПЛИНЫ
2	РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ
3	МЕСТО РАЗДЕЛА ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОСНОВНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ
4	ОБЩАЯ ТРУДОЕМКОСТЬ ДИСЦИПЛИНЫ
5	ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ В ЗАЧЕТНЫХ ЕДИНИЦАХ С УКАЗАНИЕМ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ, ВЫДЕЛЕННЫХ НА КОНТАКТНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ПРЕПОДАВАТЕЛЕМ И НА САМОСТОЯТЕЛЬНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ
6	УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН ДИСЦИПЛИНЫ (В АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСАХ) И МАТРИЦА КОМПЕТЕНЦИЙ
7	СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ
8	ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ
9	ОЦЕНКА КАЧЕСТВА ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ
10	УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ
11	ПРИЛОЖЕНИЯ
11.1	Фонд оценочных средств по дисциплине
11.2	Методические рекомендации по самостоятельной работе для ординаторов по факультативной дисциплине
11.3	Методические рекомендации преподавателю по дисциплине
11.4	Перечень станций объективного структурированного клинического экзамена
11.5	Актуализация программы

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Рабочая программа факультативной дисциплины «Подготовка к первичной специализированной аккредитации специалистов» разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования (ФГОС ВО) по направлению подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре 31.00.00 «Клиническая медицина» по специальности 31.08.20 «ПСИХИАТРИЯ», утвержденным приказом Министерства образования и науки РФ от 25.08.2014г. №1068 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.20 «ПСИХИАТРИЯ», (уровень подготовки кадров высшей квалификации)" (зарегистрирован в Минюсте РФ 23.10.2014 N 34412); и порядком 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).

1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОБЯЗАТЕЛЬНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ «ПОДГОТОВКА К ПЕРВИЧНОЙ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ АККРЕДИТАЦИИ»

Целью освоения обязательной дисциплины «Подготовка к первичной специализированной аккредитации специалистов» по специальности 31.08.20 «ПСИХИАТРИЯ», является подготовка квалифицированного врача психиатра, обладающего системой универсальных и профессиональных компетенций, 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 дисциплины:

1. Сформировать умения в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов.
2. Подготовить врача-специалиста психиатра к самостоятельной профессиональной деятельности, умеющего провести дифференциально-

диагностический поиск, оказать в полном объеме медицинскую помощь, в том числе при ургентных состояниях, провести профилактические и реабилитационные мероприятия по сохранению жизни и здоровья во все возрастные периоды жизни пациента.

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 заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;

проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;

проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;

– **диагностическая деятельность:**

диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;

диагностика неотложных состояний;

диагностика беременности;

проведение медицинской экспертизы;

– **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;

– **реабилитационная деятельность:**

проведение медицинской реабилитации;

– **психолого-педагогическая деятельность:**

формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

– **организационно-управленческая деятельность:**

применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;

организация и управление деятельностью медицинских организаций и их структурных подразделений;

организация проведения медицинской экспертизы;

организация оценки качества оказания медицинской помощи пациентам;

ведение учетно-отчетной документации в медицинской организации и ее структурных подразделениях;

создание в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда;

соблюдение основных требований информационной безопасности.

2. РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

В результате освоения факультативной дисциплины **«Подготовка к первичной специализированной аккредитации специалистов»** 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);

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);
- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения (ПК-2);
- готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);

диагностическая деятельность:

- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК- 5);

лечебная деятельность:

- готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании психиатрической медицинской помощи (ПК-6);

реабилитационная деятельность:

- готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации (ПК-8);

психолого-педагогическая деятельность:

- готовность 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);

Формирование вышеперечисленных универсальных и профессиональных компетенций врача-специалиста психиатра предполагает овладение ординатором системой следующих знаний, умений и владений:

Знания:

- основы законодательства о здравоохранении и директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения, относящиеся к психиатрии (ПК10);
- основы управления здравоохранением, страховой медицины (ПК10);
- правовые основы деятельности врача психиатра (ПК10);
- общие вопросы организации психиатрической службы в стране, организацию работы амбулаторной и стационарной службы по специальности психиатрия (ПК10);
- общие вопросы организации работы психоневрологического диспансера; взаимодействие с другими лечебно-профилактическими учреждениями (УК1, ПК10);
- общие вопросы организации работы стационарной службы (ПК10);
- документация амбулаторной психиатрической службы (психоневрологического диспансера) и психиатрического стационара (ПК10);
- эпидемиологию психических расстройств в РФ и в данном конкретном регионе, где работает врач (ПК1, ПК4);
- основы медицинской этики и деонтологии в психиатрии (УК2);
- основы нормальной и патологической анатомии и физиологии, взаимосвязь функциональных систем организма (ПК1);
- теоретические основы психиатрии (ПК1);
- современные клинические протоколы и клинические рекомендации в психиатрии (ПК1);
- современные классификации психических заболеваний и патологических

состояний в психиатрии (ПК1);

– этиологические факторы, патогенетические механизмы и клинические проявления психических заболеваний (ПК1);

– генетические аспекты психических заболеваний (ПК1);

– специфическую диагностику психических заболеваний (ПК5);

– функциональные методы исследования в психиатрии (ПК5);

– дифференциальную диагностику психических заболеваний (УК1, ПК1, ПК5);

– организация и оказание неотложной помощи при ургентных состояниях в психиатрии (ПК6);

– принципы терапии психических заболеваний, оказание неотложной помощи при возникновении осложнений терапии (ПК6, ПК8);

– принципы терапии органических психических расстройств (ПК6, ПК8);

– принципы терапии психических расстройств и расстройств поведения, связанные с употреблением психоактивных веществ (ПК6, ПК8);

– принципы терапии эндогенных заболеваний (ПК6, ПК8);

– принципы терапии расстройств настроения (ПК6, ПК8);

– принципы терапии невротических, связанных со стрессом и соматоформных расстройств (ПК6, ПК8);

– принципы терапии расстройств личности и поведения (ПК6, ПК8);

– принципы терапии умственной отсталости (ПК6, ПК8);

– принципы терапии нарушения психологического (психического) развития, а также расстройств характерных для детского возраста (ПК6, ПК8);

– принципы медико-социальной экспертизы и реабилитации больных с психическими заболеваниями (ПК8);

– диспансерное наблюдение больных с психическими расстройствами; профилактика обострений и осложнений (ПК2, ПК8);

– основы немедикаментозной терапии, лечебной физкультуры, санаторно-курортного лечения больных с психическими заболеваниями (ПК8);

– формы и методы санитарно-просветительной работы, психогигиены и психопрофилактики (ПК9).

Умения:

- получать исчерпывающую информацию о заболевании (ПК1);
- выявлять возможные причины психических заболеваний и патологических состояний во время беременности: применять объективные методы обследования больных, выявлять характерные признаки заболевания, особенно в случаях, требующих неотложной помощи и интенсивной терапии (ПК1, ПК5);
- оценивать тяжесть состояния больного, определять объем и последовательность необходимых мероприятий для оказания помощи (ПК1, ПК6);
- организовывать неотложную помощь в экстренных случаях (ПК10);
- определять показания к госпитализации и организовывать её (ПК6);
- выработать план ведения больного в амбулаторно-поликлинических учреждениях и в стационаре, определять необходимость применения специальных методов обследования (ПК5, ПК6);
- интерпретировать результаты клинико-лабораторных и инструментальных методов исследования (ПК5);
- проводить диагностику психических заболеваний (ПК5);
- интерпретировать результаты специальных методов исследования (ультразвуковые, КТ, МРТ, рентгенологические и др.) (ПК5);
- давать оценку результатам обследования, в том числе с учетом возрастных особенностей (ПК5);
- интерпретировать результаты специальных методов исследования (ультразвуковые, лабораторные, рентгенологические и др.) (ПК5);
- проводить дифференциальную диагностику, обосновывать клинический диагноз, схему, план, тактику ведения больного (ПК1, ПК5, ПК6);
- назначать дифференцированное лечение психических заболеваний с учетом жалоб, данных анамнеза, клинических проявлений и результатов лабораторных и инструментальных методов обследования у данного больного (ПК 5, ПК6);
- назначать лечебное питание с учетом общих факторов, характера заболевания и сопутствующей патологии (ПК5);
- определять динамику течения болезни и ее прогноз, место и характер долечивания (ПК5, ПК6);

- определять вопросы трудоспособности больного (временной или стойкой нетрудоспособности), перевода на другую работу (ПК4);
- осуществлять меры по комплексной реабилитации больного (ПК8);
- организовывать и проводить образовательные программы для больных с психическими расстройствами и их ближайшего окружения (ПК8);
- проводить санитарно-просветительную работу среди населения (ПК8);
- оформлять необходимую медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению (карта амбулаторного больного, карта стационарного больного, и др.) (ПК2, ПК10);
- уметь применять навык медицинской фиксации, транспортировки больного в остром психотическом состоянии (ПК6, ПК10);
- уметь проводить психиатрическое освидетельствование, в том числе в рамках профилактических медицинских осмотров (ПК2, ПК10);

Владения:

- методикой сбора и анализа жалоб, анамнеза, в том числе субъективного и объективного, катамнеза (ПК1);
- методикой объективного обследования больного (осмотр, беседа, наблюдение, описание психического статуса) (ПК5);
- техникой медицинской фиксации и транспортировки возбужденного больного (ПК6, ПК7);
- навыком формулировать и обосновывать диагноз психического расстройства в соответствии с клинической классификацией, с МКБ-10, определять его форму, тип и фазу течения психического заболевания (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.
- 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 помощи в практике врача-психиатра (ПК10).

– навыком логически мыслить, проводить аргументированный анализ, участвовать в дискуссии, редактировать тексты профессионального содержания по специальности (УК-1).

3. МЕСТО РАЗДЕЛА ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОСНОВНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ: обязательная дисциплина «Подготовка к первичной аккредитации специалистов» относится к блоку Б1 вариативной части ОПОП.

4. ОБЩАЯ ТРУДОЕМКОСТЬ ДИСЦИПЛИНЫ составляет 4 ЗЕ /144 академических часа (84 академических часа аудиторной работы, 54 академических часа самостоятельной работы и 6 академических часов репетиционный экзамен).

5. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ В ЗАЧЕТНЫХ ЕДИНИЦАХ С УКАЗАНИЕМ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ, ВЫДЕЛЕННЫХ НА КОНТАКТНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ПРЕПОДАВАТЕЛЕМ И НА САМОСТОЯТЕЛЬНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ.

Виды учебной работы		Всего часов	Курс	
			I	II
Семинары с ДОТ		84	0	84
Самостоятельная работа (всего)		54	0	54
Репетиционный экзамен		6	0	6
Общая трудоемкость:	часы	144	0	144
	зачетные единицы	4	0	4

6. УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН ДИСЦИПЛИНЫ:

Индекс	Наименование разделов дисциплины (модулей) и тем	Виды учебной работы, включая самостоятельную работу, и трудоемкость (в часах)				Форма контроля	Формируемые компетенции
		Лекции с ДОТ	Семинарские занятия		СР		
			с ДОТ	с СОТ			
	Факультатив						
Б1.В.ОД.3	ОБЯЗАТЕЛЬНАЯ ДИСЦИПЛИНА «ПОДГОТОВКА К ПЕРВИЧНОЙ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ АККРЕДИТАЦИИ СПЕЦИАЛИСТОВ»						
Б1.В.ОД.3.1	Организация психиатрической помощи, методы диагностики и лечения в психиатрии	-	12	-	6	собеседование, тестирование, ситуационные задачи, рефераты	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10
Б1.В.ОД.3.2	Общая психопатология		36	-	24	собеседование, тестирование, ситуационные задачи, рефераты	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10
Б1.В.ОД.3.2.1	Классификация психопатологических синдромов, выявление, клиническое значение	-	12	-	8	собеседование, тестирование, ситуационные задачи, рефераты	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10
Б1.В.ОД.3.2.2	Дифференциальная диагностика психопатологических синдромов в психиатрии	-	12	-	8	собеседование, тестирование, ситуационные задачи, рефераты	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10
Б1.В.ОД.3.2.3	Нозологическая классификация психических заболеваний		12	-	8	собеседование, тестирование, ситуационные задачи, рефераты	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10

Б1.В.ОД.3.3	Частная психиатрия		36	-	24	собеседование, тестирование, ситуационные задачи, рефераты	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10
Б1.В.ОД.3.3.1	Эндогенные психические расстройства. Аффективные психозы и аффективные заболевания непсихотического уровня. Шизофрения		12	-	8	собеседование, тестирование, ситуационные задачи, рефераты	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10
Б1.В.ОД.3.3.2	Органические включая симптоматические психические расстройства		12	-	8	собеседование, тестирование, ситуационные задачи, рефераты	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10
Б1.В.ОД.3.3.3	Невротические и связанные со стрессом психические расстройства. Расстройства личности. Умственная отсталость.		12	-	8	собеседование, тестирование, ситуационные задачи, рефераты	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10
	Репетиционный экзамен: 6 часов						
	Итого: 144 часа						

Содержание и структура компетенций

Коды компетенций	Название компетенции	Содержание и структура компетенции		
		знать	уметь	владеть
УК-1	готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	<p>1 - основные понятия, используемые в психиатрии;</p> <p>2 – структурно-функциональные особенности нервной системы психики человека;</p> <p>3 - основные принципы функционирования нервной системы и психики человека, ее взаимосвязь с другими органами и системами;</p> <p>4 - научные идеи и тенденции развития психиатрии</p>	<p>1 -критически оценивать поступающую информацию вне зависимости от ее источника;</p> <p>2 - избегать автоматического применения стандартных приемов при решении профессиональных задач;</p> <p>3 - управлять информацией (поиск, интерпретация, анализ информации, в т.ч. из множественных источников;</p> <p>4 - использовать системный комплексный подход при постановке диагноза и назначении необходимой терапии.</p>	<p>1- навыками сбора, обработки, критического анализа и систематизации профессиональной информации;</p> <p>2 - навыками выбора методов и средств решения профессиональных задач;</p> <p>3 - навыками управления информацией (поиск, интерпретация, анализ информации, в т.ч. из множественных источников;</p> <p>4 - владеть компьютерной техникой, получать информацию из различных источников, работать с информацией в глобальных компьютерных сетях.</p>
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	<p>1 -основные этапы формирования психики человека и критерии психического здоровья;</p> <p>2 – биологические и психологические основы поведения человека</p> <p>3 - этиологию, патогенез, ведущие клинические проявления, методы диагностики, лабораторные показатели и исходы психических расстройств человека;</p> <p>4 - виды и показания к психофармакотерапии</p>	<p>1 -проводить консультации больных по вопросам заболевания и проводимого лечения;</p> <p>2 - проводить беседы с пациентами по вопросам профилактики психических расстройств;</p> <p>3 - осуществлять профилактические и лечебные мероприятия с учетом динамики психического состояния</p>	<p>1 -обосновывать использование психофармакологических препаратов;</p> <p>2 - методиками применения психофармакологических препаратов для лечения и предупреждения развития обострений психических заболеваний.</p>
ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения	<p>1 – критерии психического здоровья,</p> <p>2 - этиологию, патогенез, ведущие клинические проявления, методы диагностики, лабораторные показатели и исходы основных психических расстройств;</p> <p>3 - виды и показания к психофармакотерапии.</p>	<p>1 – оценивать психическое здоровье человека, проводить консультации больных по вопросам заболевания и проводимого лечения;</p> <p>2 - проводить беседы с пациентами по вопросам профилактики психических расстройств;</p> <p>3 - осуществлять профилактические и лечебные мероприятия с учетом динамики психического состояния</p>	<p>1 – навыком оценки психического здоровья человека;</p> <p>2 - обосновывать использование психофармакологических препаратов;владеть методиками применения психофармакологических препаратов для лечения и предупреждения развития обострений психических заболеваний.</p>

ПК-4	готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков	1 - типовую учетно-отчетную медицинскую документацию медицинских учреждений; 2 - экспертизу трудоспособности.	1 - анализировать и оценивать качество медицинской помощи населению, вести медицинскую документацию.	1 –методами ведения медицинской учетно-отчетной документации в медицинских учреждениях.
ПК-5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	1 - возрастные особенности психики, патогенеза наиболее распространенных заболеваний человека; 2 - методы и принципы оценки психического статуса человека, показания; 3 - этиологию, патогенез, ведущие клинические проявления, методы диагностики, лабораторные показатели и исходы основных психических заболеваний человека; 4 - виды и показания к психофармакотерапии.	1 - интерпретировать результаты оценки психического статуса; 2 - обосновать необходимость патопсихологического обследования; 3 - обосновать необходимость применения психофармакотерапии, объяснять действие психофармакологических лекарственных препаратов и возможных осложнений при нарушении назначения.	1- методикой сбора жалоб, субъективного и объективного анамнеза психического расстройства; 2 – навыком выявления во время клинического обследования симптомов психических расстройств, квалификации психопатологических синдромов, составления плана дополнительного лабораторного и инструментального обследования; 3 - дифференциальной диагностикой основных психических заболеваний; 4 - алгоритмом постановки предварительного нозологического диагноза; 5 - алгоритмом постановки окончательного психиатрического диагноза.
ПК-6	готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании психиатрической медицинской помощи (ПК-6)	1 - возрастные особенности нервной системы; 2 - общие закономерности этиопатогенеза психических заболеваний человека; 3 - клинические проявления, методы диагностики, лабораторные показатели и исходы основных психических заболеваний; 4 - виды и показания к психофармакотерапии; 5 - знать принципы реабилитации больных с психическими расстройствами	1 -обосновать необходимость применения психофармакотерапии, объяснять действие психофармакотропных лекарственных препаратов и возможные осложнения при нарушении назначения; 2 - осуществлять профилактические и лечебные мероприятия с учетом динамики клинической картины психического расстройства; 3 - оказать неотложную помощь больным с психическими расстройствами; 4 – организовывать реабилитационные мероприятия для лиц с психическими расстройствами	1 -владеть методами и принципами ведения и лечения пациентов с психиатрической патологией в соответствии с Федеральными клиническими рекомендациями и нормативно-правовыми документами регламентирующими оказание психиатрической помощи
ПК-8	Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации	1- принципы и методы санаторно-курортного лечения, показания и противопоказания к применению данных методов лечения и реабилитации	1- определять необходимость и вид санаторно-курортного лечения при разных вариантах течения нозологий	1 - алгоритмами применения санаторно-курортного лечения при разных вариантах течения и нозологиях психопатологических состояний

<p>ПК-9</p>	<p>готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих</p>	<p>1. этиопатогенез, клинику, исходы психиатрических заболеваний человека; 2- механизмы влияния неблагоприятных факторов внешней среды (экзогенных, профессиональных, социальных и др.) на психическое здоровье 3- принципы ведения здорового образа жизни</p>	<p>1 - проводить беседы с пациентами и членами их семей о ведении здорового образа жизни, об отказе от вредных привычек, о минимизировании влияния неблагоприятных факторов внешней среды на здоровье, о мерах по профилактике психопатологических состояний</p>	<p>1 - владеть навыками формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих</p>
<p>ПК-10</p>	<p>Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях</p>	<p>Основные нормативные документы регламентирующие работу психиатрической службы</p>	<p>Организовывать работу врача-психиатра в стационаре и диспансере со взрослыми и детьми</p>	<p>Навыками организации работы врача-психиатра стационарного отделения и диспансера с учетом нормативной документации принятой в здравоохранении РФ по психиатрической службе</p>

7. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ «ПОДГОТОВКА К ПЕРВИЧНОЙ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ АККРЕДИТАЦИИ СПЕЦИАЛИСТОВ»

№ п/п	Наименование модуля, темы и вопросов, изучаемых на лекциях, семинарах и в ходе самостоятельной работы обучающихся (СР)	Виды учебной работы, включая самостоятельную работу и трудоемкость (в часах)				Форма контроля	Формируемые компетенции
		Лекции с ДОТ	Семинарские занятия		СР		
			с ДОТ	с СОТ			
1.	<p>Б1.В.ОД.3.1 ОРГАНИЗАЦИЯ ПСИХИАТРИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ. МЕТОДЫ ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ В ПСИХИАТРИИ</p> <p>Тема 1. Организация и нормативная регуляция психиатрической помощи в России. Документация в психиатрических учреждениях. Закон РФ «О психиатрической помощи».</p> <p>Тема 2. Клиническое исследование. Экспериментально-психологические исследования. Методы параклинического обследования в психиатрии</p>	-	12	-	6	Собеседовные, тестирование, ситуационные задачи, рефераты	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10
2.	<p>Б1.В.ОД.3.2 ОБЩАЯ ПСИХОПАТОЛОГИЯ»</p> <p>Б1.В.ОД.3.2.1 Классификация психопатологических синдромов, выявление, клиническое значение</p> <p>Тема 1. Бредовые и галлюцинаторные синдромы.</p> <p>Тема 2. Аффективные синдромы, синдромы волевых расстройств;</p> <p>Тема 3. Амнестические синдромы. Синдромы слабоумия; Синдромы двигательных расстройств (кататонические и гебефренные синдромы); Судорожный синдром.</p> <p>Тема 4. Синдромы нарушения сознания</p> <p>Тема 5. Психопатические и психопатоподобные синдромы;</p> <p>Тема 6. Невротические и неврозоподобные синдромы.</p> <p>Б1.В.ОД.3.2.2 Дифференциальная диагностика психопатологических синдромов в психиатрии</p> <p>Тема 1. Непсихотические, пограничные синдромы.</p> <p>Тема 2. Психотические синдромы.</p> <p>Тема 3. Дефектно-органические синдромы.</p> <p>Б1.В.ОД.3.2.3</p>	-	36	-	24	Собеседовные, тестирование, ситуационные задачи, рефераты	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10

	<p>Нозологическая классификация психических заболеваний</p> <p>Тема 1. Понятие об эндогенных, экзогенных, психогенных психических заболеваниях и патологии психического развития.</p> <p>Тема 2. Современные нозологические классификации психических заболеваний, принятые в РФ и за рубежом.</p> <p>Тема 3. Международная классификация болезней (10 пересмотр).</p>					
3.	<p>Б1.В.ОД.3.3 ЧАСТНАЯ ПСИХИАТРИЯ</p> <p>Б1.В.ОД.3.3.1 Эндогенные психические расстройства. Аффективные психозы и аффективные заболевания непсихотического уровня. Шизофрения Аффективные психозы и аффективные заболевания непсихотического уровня.</p> <p>Тема 1. Эпидемиология и этиопатогенез аффективных психозов</p> <p>Тема 2. Клинические классификации аффективных психозов принятые в РФ и за рубежом</p> <p>Тема 3. Клиника и особенности течения аффективных психозов</p> <p>Тема 4. Биполярное аффективное расстройство. Рекуррентное депрессивное расстройство. Циклотимия.</p> <p>Тема 5. Терапия аффективных расстройств</p> <p>Шизофрения. Эпидемиология. Этиопатогенез. Клинические проявления.</p> <p>Тема 1. Распространенность и этиопатогенез шизофрении</p> <p>Тема 2. Продуктивные и негативные психопатологические синдромы при шизофрении</p> <p>Тема 3. Клинические классификации шизофрении, принятые в РФ и за рубежом. Особенности течения шизофрении</p> <p>Тема 4. Возрастные особенности течения и прогноз при шизофрении</p> <p>Тема 5. Лечение и реабилитация больных шизофренией</p>	36	-	24	Собеседование, тестирование, ситуационные задачи, рефераты	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10

<p>Тема 6. Шизоаффективные психозы Б1.В.ОД.3.3.2 Органические включая симптоматические психические расстройства Тема 1. Экзогенно-органические психические расстройства. Психические расстройства при травматических поражениях головного мозга. Тема 2. Клиника психических нарушений при сосудистых заболеваниях головного мозга. Тема 3. Психические нарушения при опухолях головного мозга. Тема 4. Психические расстройства при инфекционно-органических заболеваниях головного мозга. Тема 5. Психические расстройства при сифилитическом поражении головного мозга. Тема 6. Психические расстройства при эндокринных заболеваниях. Тема 7. Симптоматические психозы: понятие о симптоматических психозах: эпидемиология, этиопатогенез, систематика, клинические особенности, диагностика, лечение и профилактика симптоматических психозов. Б1.В.ОД.3.3.3 Невротические и связанные со стрессом психические расстройства. Расстройства личности. Умственная отсталость. Тема 1. Неврозы и реактивные психозы. Тема 2. Психосоматические расстройства. Тема 3. Расстройства зрелой личности. Тема 4. Олигофрении. Б1.В.ОД.3.3.4. Неотложные состояния в психиатрии. Тема 1. Неотложная помощь при психомоторном возбуждении, эписпадусе, расстройствах сознания, суицидальном поведении, отказе от приема пищи. Тема 2. Неотложная помощь при тяжелом алкогольном опьянении, алкогольном делирии, алкогольной энцефалопатии Гайе-Вернике. Абстиненциях и передозировках ПАВ. Тема 3. Неотложная помощь при осложнениях психофармакологической терапии, отравлении психотропными препаратами</p>						
Репетиционный экзамен – 6 часов						
Итого – 144 часа						

8. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ.

В ходе изучения дисциплины используются следующие образовательные технологии: лекция, семинарское занятие, самостоятельная работа ординаторов:

1. **Семинарские занятия с ДОТ** имеют целью закрепить теоретические знания, сформировать у ординатора необходимые профессиональные умения и навыки клинического мышления. С этой целью в учебном процессе используются интерактивные формы занятий: дискуссия, решение ситуационных задач и разбор конкретных ситуаций. Расписание семинарских занятий формируется подразделением, реализующим дисциплину, в начале учебного года в соответствии учебно-тематическим планом дисциплины и размещается в ЭИОС.

2. **Самостоятельная работа** ординаторов направлена на совершенствование навыков и умений, полученных во время аудиторных занятий, а также на развитие навыков самоорганизации и самодисциплины. Поддержка самостоятельной работы заключается в непрерывном развитии у ординатора рациональных приемов познавательной деятельности, переходу от деятельности, выполняемой под руководством преподавателя, к деятельности, организуемой самостоятельно. Контроль самостоятельной работы организуется как единство нескольких форм: самоконтроль, взаимоконтроль, контроль со стороны преподавателя.

9. ОЦЕНКА КАЧЕСТВА ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ.

Оценка качества освоения программ ординатуры обучающимися включает текущий контроль успеваемости обучающихся и сдачу репетиционного экзамена.

1) Текущий контроль успеваемости

- **собеседование по контрольным вопросам (С)** – средство контроля, организованное как специальная беседа преподавателя с ординаторами по контрольным вопросам темы занятия и рассчитанное на выяснение объема знаний ординатора по определенному разделу, проблеме,

- **тестирование (Т)** – система стандартизированных заданий, позволяющих автоматизировать процедуру измерения уровня знаний и умений ординатора,
- **решение ситуационных задач (ЗС)** – средство контроля, позволяющее оценить объем знаний ординатора, необходимых для решения конкретной клинической ситуации.
- **Реферат (Р)** – средство контроля, позволяющее оценить объем знаний ординатора по фундаментальным вопросам специальности.

1. Собеседование

Шкала оценивания	Критерий оценивания
При соответствии трем критериям - Удовлетворительно (3)	1. Краткость
четырем критериям - Хорошо (4)	2. Ясная, четкая структуризация материала, логическая последовательность в изложении материала
-пяти или шести критериям Отлично (5)	3. Содержательная точность, то есть научная корректность
	4. Полнота раскрытия вопроса
	5. Наличие образных или символических опорных компонентов
	6. Оригинальность индивидуального представления материала (наличие вопросов, собственных суждений, своих символов и знаков и т. п.)

2. Тестирование

Шкала оценивания	Критерий оценивания
Согласно БРС ВолгГМУ: -61 – 75%	% ВЫПОЛНЕНИЯ ЗАДАНИЯ
Удовлетворительно (3)	61 – 75
76 – 90%	
Хорошо (4)	76– 90
91-100	
Отлично (5)	91 – 100

3. Решение ситуационных задач.

Шкала оценивания	Критерий оценивания
------------------	---------------------

При соответствии трем критериям - Удовлетворительно (3) четырем критериям - Хорошо (4) пяти критериям - Отлично (5)	1. Полнота знания учебного материала по теме занятия
	2. Знание алгоритма решения
	3. Уровень самостоятельного мышления
	4. Аргументированность решения
	5. Умение увязывать теоретические положения с практикой, в том числе и с будущей профессиональной деятельностью

4. Реферат

Шкала оценивания	Критерий оценивания
При соответствии - трем критериям Удовлетворительно (3) - четырем критериям Хорошо (4) -пяти или шести критериям Отлично (5)	1. Краткость 2. Ясная, четкая структуризация материала, логическая последовательность в изложении материала 3. Содержательная точность, то есть научная корректность 4. Полнота раскрытия вопроса 5. Наличие образных или символических опорных компонентов 6. Оригинальность индивидуального представления материала (наличие вопросов, собственных суждений, своих символов и знаков и т. п.)

2) Репетиционный экзамен

Репетиционный экзамен по дисциплине «Подготовка к первичной специализированной аккредитации специалистов» проводится после освоения всех образовательных модулей, предусмотренных рабочей программой, и включает в себя два этапа:

1. Тестирование (60 вопросов) проводится с использованием тестов, разработанных кафедрой по реализуемой дисциплине или тестов, выложенных на сайте методического центра аккредитации специалистов (https://fmza.ru/fos_primary_specialized/);

2. Собеседование проводится по экзаменационному билету, включающему 3 вопроса из разных модулей дисциплины и ситуационную клиническую задачу. Успешное тестирование (более 70% правильных ответов) является обязательным условием для допуска к собеседованию.

Результаты репетиционного экзамена оцениваются на «отлично», «хорошо»,

«удовлетворительно», «неудовлетворительно» и объявляются в день экзамена.

Критерии оценки сформированности компетенций в результате освоения дисциплины «Подготовка к первичной специализированной аккредитации» и шкала оценивания:

Перечень компетенций	Критерии их сформированности	Оценка по 5-ти бальной шкале	Аттестация
УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-10	Знания и умения сформированы на продвинутом уровне	Отлично (5)	Зачтено
УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-10	Знания и умения сформированы на повышенном уровне	Хорошо (4)	
УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-10	Знания и умения сформированы на базовом уровне	Удовлетворительно (3)	
УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-10	Знания и умения сформированы на уровне, ниже базового	Неудовлетворительно (2)	Не зачтено

10. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

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. 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>
3. 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>

4. 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> (дата обращения: 24.05.2024).⁴

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

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>

22. 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>¹

23. 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>¹

24. 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>²

25. 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>²

26. 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>³

¹Протокол дополнений и изменений к рабочей программе дисциплины Б1.Б.7 «Симуляционный курс ПСА» 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.

²Протокол дополнений и изменений к рабочей программе дисциплины Б1.Б.7 «Симуляционный курс ПСА» 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 17.07.2022 г.

³Протокол дополнений и изменений к рабочей программе дисциплины Б1.Б.7 «Симуляционный курс ПСА» 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.

⁴Протокол дополнений и изменений к рабочей программе дисциплины Б1.Б.7 «Симуляционный курс ПСА» 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.

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
http://ЭБС «Консультант студента» http:// www.studmedlib.ru	Свободный доступ
Единая реферативная библиографическая база данных (профессиональная база данных) http://www.scopus.com	Свободный доступ
Национальная библиографическая база данных научного цитирования (<i>профессиональная база данных</i>) http://www.elibrary.ru	Свободный доступ
Журнал: Medical Education Online http://med-ed-online.net/	Свободный доступ
http://www.scsml.rssi.ru/	Свободный доступ
Методический центр аккредитации специалистов https://fmza.ru/fos_primary_specialized/	Свободный доступ
ЭИОС ВолгГМУ https://elearning.volgmed.ru/	Для участников курса
http://www.psychiatr.ru/ (сайт Российского Общества психиатров)	Свободный доступ
http://www.psychiatry.ru/ (сайт НЦПЗ)	Свободный доступ
http://old.consilium-medicum.com/ (сайт журнала «Психиатрия и психофармакотерапия»)	Свободный доступ
http://mdtube.ru/	Свободный доступ
Научная электронная библиотека ELIBRARY.RU http://elibrary.ru/	Свободный доступ

11. ПРИЛОЖЕНИЯ

11.1. ПРИЛОЖЕНИЕ 1

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ПРОГРАММЕ ОСВОЕНИЯ ОБЯЗАТЕЛЬНОЙ

ДИСЦИПЛИНЫ «ПОДГОТОВКА К ПЕРВИЧНОЙ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ АККРЕДИТАЦИИ СПЕЦИАЛИСТОВ».

Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы:

Этапы подготовки к первичной специализированной аккредитации в рамках программы подготовки ординаторов реализуются следующим образом:

1. ТЕСТИРОВАНИЕ - первый этап аккредитации специалиста - проводится с использованием тестовых заданий, комплектуемых для каждого аккредитуемого автоматически с использованием информационных систем путем выбора **60 тестовых заданий** из единой базы оценочных средств.

Каждый тест содержит **4 варианта ответа**, среди которых, только **один правильный**.

На решение аккредитуемым варианта тестовых заданий отводится **60 минут**.

Результат формируется автоматически с указанием процента правильных ответов от общего количества тестовых заданий:

- **"сдано"** при результате **70% и более** правильных ответов;
- **"не сдано"** при результате **69% и менее** правильных ответов;

Ознакомиться с банком тестовых заданий можно путем прохождения репетиционного экзамена в рамках подготовки к первому этапу аккредитации можно на сайте Методического центра аккредитации специалистов (https://fmza.ru/fos_primary_specialized/) - раздел **Репетиционный экзамен**.

В случае отсутствия тестов на портале, ординаторам предоставляется банк тестовых заданий, размещенный на информационном портале ВолГМУ в ЭИОС (<https://elearning.volgmed.ru/>).

1. Примеры типовых тестовых заданий для проведения текущей аттестации, проверяющих знания и умения в рамках компетенций.

Раздел дисциплины	Тестовые задания	Проверяемые компетенции
Б1.В.ОД.3.1	1. ЗАКОН РФ «О ПСИХИАТРИЧЕСКОЙ	УК-1,

<p>Организация психиатрической помощи методы диагностики и лечения в психиатрии</p>	<p>ПОМОЩИ И ГАРАНТИЯХ ПРАВ ГРАЖДАН ПРИ ЕЕ ОКАЗАНИИ» ПРИМЕНЯЕТСЯ В ОТНОШЕНИИ...</p> <p>а) только государственных учреждений системы здравоохранения федерального уровня; б) медицинских учреждений муниципального уровня; в) всех учреждений и лиц, оказывающих психиатрическую помощь на территории РФ; г) всех врачей-психиатров за исключением частнопрактикующих врачей.</p> <p>2. ПСИХИАТРИЧЕСКАЯ ПОМОЩЬ ЯВЛЯЕТСЯ ДОБРОВОЛЬНОЙ, ЕСЛИ ОНА ОКАЗЫВАЕТСЯ...</p> <p>а) по просьбе близких родственников пациента; б) при самостоятельном обращении дееспособного пациента в психиатрическое учреждение; в) по направлению участкового врача территориальной поликлиники; г) по просьбе или с согласия лица не зависимо от его возраста.</p> <p>3. ПРАВО НА ПОЛУЧЕНИЕ ИНФОРМАЦИИ О СВОИХ ПРАВАХ, А ТАКЖЕ О ХАРАКТЕРЕ ИМЕЮЩИХСЯ ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ И ПРИМЕНЯЕМЫХ МЕТОДАХ ЛЕЧЕНИЯ В ДОСТУПНОЙ ФОРМЕ И С УЧЕТОМ ПСИХИЧЕСКОГО СОСТОЯНИЯ ИМЕЮТ...</p> <p>а) только лица, не состоящие под диспансерным наблюдением; б) только лица, госпитализированные в психиатрический стационар; в) только лица, получающие лечение психотропными средствами; г) все лица, страдающие психическим расстройством при оказании им психиатрической помощи.</p> <p>4. РЕШЕНИЕ О НЕПРИГОДНОСТИ ГРАЖДАНИНА ВСЛЕДСТВИЕ ПСИХИЧЕСКОГО РАССТРОЙСТВА К ВЫПОЛНЕНИЮ ОТДЕЛЬНЫХ ВИДОВ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, СВЯЗАННОЙ С ИСТОЧНИКОМ ПОВЫШЕННОЙ</p>	<p>ПК-1, ПК-2 ПК-4, ПК-5, ПК-6 ПК-8, ПК-9, ПК-10</p>
--	--	--

	<p>ОПАСНОСТИ, ПРИНИМАЕТСЯ...</p> <p>а) врачом любой специальности; б) врачом- психиатром единолично; в) врачебной комиссией, уполномоченной на то органом здравоохранения; г) прокурором; д) судом.</p> <p>5. СВЕДЕНИЯ О СОСТОЯНИИ ПСИХИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАНИНА ИМЕЮТ ПРАВО ЗАПРАШИВАТЬ...</p> <p>а) сотрудники по работе; б) соседи; в) судебно-следственные органы, в связи с проведением расследования или судебным разбирательством; г) никому не дано такого права.</p>	
<p>Б1.В.ОД.3.2</p> <p>Общая психопатология»</p>	<p>1. Астенический синдром не характеризуется ...</p> <p>а) физической истощаемостью б) психической истощаемостью в) фиксационной амнезией г) аффективной лабильностью</p> <p>2. Для депрессии характерно...</p> <p>а) гипотимия б) судорожные пароксизмы в) бред величия г) парамнезии</p> <p>3. К соматическим признакам депрессии относятся</p> <p>а) запоры б) тахипное в) миоз г) брадикардия</p> <p>4. Сенестопатии характеризуются ...</p> <p>а) разнообразными, крайне мучительными, тягостными ощущениями в различных частях тела б) болезненными ощущениями в) подтверждаются соматическими методами исследований причин г) нарушением восприятия (искажением формы и величины) своего тела</p> <p>5. Истерический припадок проявляется...</p> <p>а) припадком с клонической и тонической фазой б) разнообразием сложных, выразительных движений и эмоций</p>	<p>УК-1, ПК-1, ПК-2 ПК-4, ПК-5, ПК-6 ПК-8, ПК-9, ПК-10</p>

	в) исключением сознания г) прекращением при скоплении людей вокруг	
Б1.В.ОД.3.3 Частная психиатрия	1. Какой из нижеперечисленных симптомов можно отнести к группе негативных расстройств, встречающихся при шизофрении: а. - псевдогаллюцинации б. - бред воздействия с. эмоциональное уплощение д. - истинные галлюцинации 2. Какой из нижеперечисленных симптомов можно отнести к группе позитивных расстройств, встречающихся при шизофрении: а. - снижение памяти б. - эмоциональное уплощение с. + бред д. апатия 3. Какой клинический признак свидетельствует о формировании у больного шизофренического дефекта? а. - нарушение памяти б. снижение волевой активности с. - депрессивное состояние д. - появление кататонических симптомов 4. Какой из перечисленных видов нарушений мышления характерен для шизофрении: а. конкретизация мышления б. персеверации с. конкретизация мышления д. + резонерское мышление 5. Для приступа фебрильной шизофрении характерно: а. понижение температуры тела б. повышение настроения с. + кататонические симптомы д. судорожный синдром	УК-1, ПК-1, ПК-2 ПК-4, ПК-5, ПК-6 ПК-8, ПК-9, ПК-10

1. СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ.

Второй этап подготовки – ситуационные задачи (кейс-задания) формирует необходимые компетенции для реализации профессиональных задач.

С ситуационными задачами можно ознакомиться на сайте Методического центра аккредитации специалистов (https://fmza.ru/fos_primary_specialized/) - раздел **Репетиционный экзамен.**

В случае отсутствия ситуационных задач (кейс-заданий) на портале, ординаторам предоставляется банк задач, размещенный на информационном портале ВолгГМУ в ЭИОС (<https://elearning.volgmed.ru/>).

1. Примеры типовых ситуационных задач для проведения текущей аттестации, проверяющих знания и умения в рамках компетенций.

Раздел дисциплины	Ситуационные задачи	Проверяемые компетенции
<p>Б1.В.ОД.3.1</p> <p>Организация психиатрической помощи методы диагностики и лечения в психиатрии</p>	<p>ЗАДАЧА 1</p> <p>Бабушка мальчика 8 лет обратились к психиатру и рассказали, что мальчик периодически стал жаловаться на «нехватку воздуха», учащенные сердцебиения, головокружение, ухудшение сна, с ночными кошмарами, стал часто плакать. Рассказала, что год назад в квартире соседей произошел пожар, свидетелем которого был мальчик. Дым от пожара проник и в их квартиру. Мальчик жаловался на удушье, головокружение, на несколько дней был госпитализирован в токсикологическое отделение, выписан с выздоровлением. После этого любое напоминание о пожаре вызывает у мальчика страх, чувство нехватки воздуха, учащенные сердцебиения. На приеме мальчик робок, рассказывает, что боится пожаров, при этом начинает плакать. Говорит, что ночью просыпается и думает о пожаре. Галлюцинаторно-бредовой симптоматики не обнаруживает.</p> <p>Вопросы к задаче:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Ваша тактика с точки зрения Закона РФ «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании» 2. Назовите симптомы психопатологического расстройства 3. Назовите ведущий психопатологический синдром. Сформулируйте предварительный диагноз. 4. Какие дополнительные методы обследования необходимы для постановки окончательного диагноза. 5. С какими психическими расстройствами необходимо проводить дифференциальный диагноз? Тактика лечения. <p>ЗАДАЧА 2</p> <p>Больная М. 37 лет. К врачу обратилась по настоянию родственников. Жалоб не предъявляет. Со слов мужа в последнее время у пациентки снизилось настроение, она практически перестала есть, нарушился ночной сон (трудно засыпала, ночью постоянно просыпалась). Заявляла, что она «всем доставляет только проблемы, никому не нужна».</p>	<p>УК-1, ПК-1, ПК-2 ПК-4, ПК-5, ПК-6 ПК-8, ПК-9, ПК-10</p>

Дома ничем не занималась. Неоднократно высказывала идеи о нежелании жить, пыталась повеситься, но родственники предотвратили суицидальную попытку.

Со слов, сопровождающих пациентку, известно, что больная дважды (пять и три года назад), переживала подобные состояния, которые длились около 6 месяцев и проходили самопроизвольно, к врачам не обращалась. В дальнейшем чувствовала себя полностью здоровой. В соматическом плане ничем ранее не болела, травм и операций не было.

В кабинет М. вошла медленным шагом, выражение лица печальное, поза скорбная, к беседе не стремится, плачет, считает, что «врачи не смогут помочь, это ведь не сердце болит, а душа». Пациентка сообщает, что «утром совсем плохо, а к вечеру становится чуть лучше». Причину своего состояния пояснить не может. Жалуется на неприятные ощущения за грудиной «как будто камень там... душа болит». Видит будущее в черных красках. Сообщает, что ничего больше «не приносит удовольствия». Мышление замедленно по темпу, фиксирована на своих переживаниях. Высказывает суицидальные мысли. Соматический и неврологический статус без патологии.

Данные лабораторных исследований (ОАК, ОАМ, биохимический анализ крови, RW) в норме. При проведении инструментальных методов исследования (ЭКГ, ЭхоЭГ) патологических изменений не выявлено.

Обследована неврологом, терапевтом, окулистом, эндокринологом: патологии не выявлено.

При проведении психопатологического исследования выявлено: выраженное депрессивное состояние, снижение критических и адаптационных ресурсов личности. Ипохондричность. Снижение интеллектуально-мыслительной продуктивности. Суицидальный риск повышен.

Вопросы:

1. Назовите психопатологические симптомы.
2. Назовите ведущий психопатологический синдром.
3. Сформулируйте предварительный диагноз.
4. Проведите дифференциальный диагноз.
5. Первая врачебная помощь, ваша тактика в соответствии с нормативной регуляцией оказания психиатрической

помощи, принципы дальнейшего лечения.

ЗАДАЧА 3

Больной С. 25 лет. Жалоб не предъявляет. К врачу обратился по настоянию родственников, со слов которых известно, что С. ранее лечился в психиатрической больнице дважды. Первая госпитализация около двух лет назад, в клинической картине преобладала галлюцинаторно-параноидная симптоматика. После выписки продолжал работать слесарем, но стал замкнутым, безразличным к окружающему, перестал общаться с друзьями. Последнее ухудшение психического состояния С. произошло около месяца назад, стал тревожен, запирался в своей комнате, никого туда не пускал. По несколько часов проводил перед окном, наблюдая в бинокль. На вопросы родителей отвечал, чтобы они ему не мешали, т.к. он «находится на секретном задании».

Врачу С. рассказал, что «агенты ФСБ вживили ему в голову чип» с помощью которого «они читают его мысли и вкладывают нужные». С помощью этого же прибора они передают внутрь головы «голос генерала», который сообщает, что «надо наблюдать за улицей, выявлять и уничтожать террористов». Считает, что «люди которые отводят взгляд, когда он на них смотрит, могут быть террористами», убежден, что он «какой-то особенный, раз ему доверяют такие задания». Фон настроения ровный. Критические способности отсутствуют. Соматический и неврологический статус без патологии.

Данные лабораторных исследований (ОАК, ОАМ, биохимический анализ крови, RW) в норме. При проведении инструментальных методов исследования (ЭКГ, ЭЭГ, ЭхоЭГ) патологических изменений не выявлено.

Обследован неврологом, терапевтом, окулистом, патологии не выявлено.

При проведении инструментальных методов исследования (ЭКГ, ЭЭГ, ЭхоЭГ, МРТ головного мозга) патологических изменений не обнаружено.

Заключение психопатологического исследования: на фоне избыточной, нецеленаправленной активности, отмечается резкое снижение критики, социальной адаптации. Нецеленаправленность, разноплановость, символичность мышления, своеобразие суждений, ригидность, содержательная неадекватность, искажение процесса

обобщения.

Вопросы:

1. Назовите симптомы психопатологического расстройства.
2. Назовите ведущий психопатологический синдром.
3. Сформулируйте предварительный диагноз.
4. Дифференциальный диагноз.
5. Первая врачебная помощь, ваша тактика в соответствии с нормативной регуляцией оказания психиатрической помощи, принципы дальнейшего лечения.

ЗАДАЧА 4

Вас вызвали к больной, совершившей суицидальную попытку. Больная лежит в постели на окровавленной простыне, в области левого запястья неглубокие резаные раны с небольшим венозным кровотечением. Родственники сообщили, что прежде веселая, активная больная две недели назад без видимой причины стала подавленной, много плакала, не спала по ночам, отказывалась от еды, перестала заботиться о своей внешности, не ходила на работу. Два дня назад стала говорить, что всем в тягость, считала себя никчемной, зря прожившей жизнь. Сегодня утром была обнаружена дочерью в ванной с лезвием в руках. От госпитализации больная отказывается.

Вопросы:

1. Назовите симптомы психопатологического расстройства.
2. Назовите ведущий психопатологический синдром.
3. Сформулируйте предварительный диагноз.
4. Дифференциальный диагноз.
5. Ваши действия с точки зрения Закона РФ «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании»?

ЗАДАЧА 5

На приеме представители организации с официальным заявлением. Они требуют госпитализировать в психиатрическую больницу их бывшего сотрудника. Тот уже несколько лет судится с ними, считая себя несправедливо уволенным. В своих заявлениях, рассылаемых в суды, редакции газет, правоохранительные организации, клеветает и оскорбляет их, несколько раз он даже обращался на телевидения, требуя дать ему прямой эфир "чтобы рассказать всю правду о творимых безобразиях и разоблачить их. Многочисленные комиссии эти жалобы не

	<p>подтвердили. Суды 6 раз признавали требования бывшего сотрудника необоснованными, ему неоднократно это пытались объяснить, но без результата. Мать этого сотрудника находится в доме-интернате для хронически больных с психическими заболеваниями, он сам дважды лечился в психиатрических больницах, но себя психически больным не считает и от обследований (амбулаторного или стационарного) психиатрами отказывается. Ваш ответ представителям организации с точки зрения Закона РФ «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании»?</p>	
<p>Б1.В.ОД.3.2</p> <p>Общая психопатология</p>	<p>ЗАДАЧА 1</p> <p>Больной сообщает, что его сосед намерен отнять у него имущество, а его самого погубить. Сосед владеет гипнозом, с помощью которого вызывает боли в желудке у больного, жжение в кишечнике, поносы, атрофию мозга. Он же вызывает у больного отвратительные запахи, придает пище неприятный вкус. Назвать симптом. (бред воздействия; сенсорные автоматизмы)</p> <p>ЗАДАЧА 2¹</p> <p>Больной двигательно заторможен, словесному контакту не доступен, молчит. Временами спонтанно застывает в странной позе. Если больному искусственно придать неестественную позу: поднять обе руки и поднять ногу так, чтобы он оставался стоять на другой ноге, то больной остается в таком положении продолжительное время. Назвать вариант ступора. (кататонический ступор)</p> <p>ЗАДАЧА 3</p> <p>Больной обратился к врачу и рассказал, что время от времени он не может удержаться от желания куда-либо уехать без цели и надобности, не имея на это средств. Был однажды осужден за нарушение паспортного режима, но это не останавливает его от поездок. Назвать расстройство влечений. (дромомания)</p> <p>ЗАДАЧА 4</p> <p>Больной перенес острое отравление угарным газом. Сегодня уже вторые сутки находится в ясном сознании. Вчера он дал анамнестические сведения лечащему врачу, смотрел телепередачу. Сегодня не узнает лечащего врача, не помнит содержания телепрограммы. Назвать симптом (антероградная, фиксационная амнезия)</p> <p>ЗАДАЧА 5</p> <p>Больной после травмы мозга забыл, кем и где он работал последние 10 лет, не помнит, что у него есть 4-х летний сын. Память на текущие события сохранена. Назвать симптом</p>	<p>УК-1, ПК-1, ПК-2 ПК-4, ПК-5, ПК-6 ПК-8, ПК-9, ПК-10</p>

	(ретроградная амнезия).	
Б1.В.ОД.3.3 Частная психиатрия	<p>ЗАДАЧА 1</p> <p>К психиатру обратилась мать пациентки Г., 14 лет, с жалобами на то, что дочь за последние 6 месяцев похудела на 9 кг. При росте 170 см ее вес составляет 37 кг. Дочь жаловалась на тошноту после еды, отвращение к пище, запоры, общую слабость, выпадение волос, ломкость ногтей. Во время приема было выявлено отсутствие менструаций в течение четырех месяцев, бледность и сухость кожных покровов. АД 85/55 мм. рт. ст. При подробном расспросе установлено, что пациентка считает себя «толстой», с целью снижения веса ограничивает себя в приеме пищи, считает калорийность съеденной пищи, изнуряет себя физическими нагрузками, иногда, испытывая «переполненность в желудке», вызывает рвоту. Настроение снижено, недовольна своей фигурой, считает, что «нужно еще сбросить 2 кг». Переубедить не удается.</p> <p>Вопросы к задаче:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Назовите симптомы расстройства. 2. Сформулируйте предварительный диагноз. Определите ведущий психопатологический синдром. 3. Какие дополнительные методы обследования необходимы для постановки окончательного диагноза? 4. С какими психическими расстройствами необходимо проводить дифференциальный диагноз? 5. Тактика лечения. <p>ЗАДАЧА 2</p> <p>Б. 31 год, обратилась к психиатру с жалобами на периодически возникающие приступы учащенного сердцебиения, сопровождающиеся чувством нехватки воздуха, судорожным дыханием, ознобом, дрожью, повышением АД до 140/90 мм. рт. ст., ощущением распирания внутри головы, тошнотой, позывами на рвоту, страхом смерти. При этом пациентка не могла усидеть на месте, вскакивала, держась за грудь, ходила по кабинету, приговаривая: “Мне плохо, мне плохо”. Требовала сделать ей ЭКГ, МРТ. Ранее подобные состояния наблюдались неоднократно, длились около получаса и проходили самостоятельно, облегчение приносил прием корвалола. Пациентка сообщает, что приступы связаны с состоянием эмоционального напряжения, хотя могут возникать и на фоне полного благополучия.</p>	<p>УК-1, ПК-1, ПК-2 ПК-4, ПК-5, ПК-6 ПК-8, ПК-9, ПК-10</p>

Вопросы к задаче:

1. Назовите симптомы
2. Сформулируйте предварительный диагноз.
3. С какими заболеваниями необходимо дифференцировать данное расстройство
4. Какие дополнительные методы обследования необходимы для постановки окончательного диагноза
5. Лечение

ЗАДАЧА 3

Мать больного обратилась, к участковому терапевту в поликлинику по месту жительства с просьбой осмотреть ее 27-летнего сына В., который в течение последней недели стал рассеянным, не понимал сути вопросов, отвечал после длительной паузы. Постепенно нарастала заторможенность, застывал в неудобных позах, совсем перестал отвечать на вопросы, отмечалась сухость кожных покровов. Со слов родственников при попытке накормить сжимал губы, а когда ложку убирали ото рта – раскрывал рот. При прибытии на вызов врача пациент отказывается от беседы, не отвечает на вопросы, лежит без движения на кровати, отвернувшись к стене во внутриутробной позе, при попытке изменить положение тела, отмечается сопротивление, тонус мышц повышен, контакт отсутствует.

Вопросы к задаче:

1. Назовите симптомы
2. Назовите ведущий психопатологический синдром. Сформулируйте предварительный диагноз.
3. Какие дополнительные методы обследования необходимы для постановки окончательного диагноза
4. С какими психическими расстройствами необходимо проводить дифференциальный диагноз
5. Ваша дальнейшая тактика

ЗАДАЧА 4¹

У пациента, сидящего в ожидании приема в коридоре, внезапно развился судорожный припадок с потерей сознания, прикусом языка, непроизвольным мочеиспусканием. Спустя несколько минут приступ повторился. Кожные покровы бледные, лицо с цианотичным оттенком. Каждые 3-4 минуты повторяются судорожные припадки, тоническое напряжение мышц лица, конечностей, туловища. Тонические судороги сменяются клоническими. В промежутках между судорогами в сознание не приходит. Во время припадка зрачки максимально расширены, глазные яблоки в состоянии

дивергенции, зрачковые и корнеальные рефлексы отсутствуют. Апноэ, углубляющийся цианоз, тахикардия до 150 ударов в минуту, длительность припадка 2,5–3 минуты. Между приступами в легких везикулярное дыхание, границы сердца не изменены, пульс 120 ударов в минуту, АД 100/60 мм рт. ст. Зрачки сужены, реакция на свет отсутствует.

Вопросы к задаче:

1. Назовите симптомы.
2. Какое неотложное состояние развилось у больного
3. Сформулируйте предварительный диагноз
4. С какими психическими расстройствами необходимо проводить дифференциальный диагноз
5. Ваша дальнейшая тактика

ЗАДАЧА 5

Больная, 40 лет, уборщица. Окончила 8 классов, училась плохо, жаловалась на плохую память. Замужем не была, живет все время одна, друзей не имеет. По характеру обидчивая, вспыльчивая, неуживчивая, любит поучать других. Лет с 10 у нее появлялось необъяснимое стремление бежать из дома; бегала по улицам, по садам, затем ее находили спящей на земле. Проснувшись, не помнила о том, что с ней было. Эти состояния с годами у нее стали появляться реже, но постепенно еще более снизилась память, стала очень злобной. Днями настроение было таким, что люди ее боялись, не разрешала подходить к себе, кричала на сотрудников, или совсем не разговаривала, только злобно оглядывала всех. В возрасте 18 лет упала, ушибла голову. Неизвестно была ли потеря сознания; домой дошла самостоятельно. После этого несколько дней болела голова. В психиатрическую больницу поступила в состоянии растерянности: не знала, где она находится, молча озиралась по сторонам, не ела. На другой день проснулась в хорошем настроении, правильно называла месяц, год, приблизительно день и дату. Не могла сказать, как попала в больницу. У пациентки плохая память: не помнит, когда умерли ее родители, когда была Отечественная война, не запомнила имени лечащего врача. Не понимает шуток. Разницу между рекой и озером определяет: «Озеро круглое, а река длинна

Пример речи больной: «У меня комнатка светлая, чистенькая; кругом подушечки беленькие, все чистенькие, светленькие. У двери сундук, вот здесь, направо – стул

	<p>старый, старый, еще бабушкин, она умерла уже давно, еще я была маленькой совсем. Я мою пол с мылом каждый день, все мою и мою, нет ни пылиночки нигде». На протяжении 3-х недель психическое состояние без изменений.</p> <p>В неврологическом состоянии нерезкая сглаженность левой носогубной складки, медлительность в движениях. В анализе спинномозговой жидкости цитоз 2 в 1 кубическом мм, белок 0,33%. На МРТ головного мозга без патологических изменений.</p> <p>Вопросы к задаче:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Перечислите симптомы, описанные в задаче. 2. Укажите ведущий психопатологический синдром. 3. Установите диагноз. 4. С каким заболеванием следует дифференцировать данную патологию. 5. Основные принципы лечения данного заболевания. 	
--	--	--

¹ Протокол дополнений и изменений к рабочей программе дисциплины Б1.Б.7 «Симуляционный курс ПСА» 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.

3. ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ К СОБЕСЕДОВАНИЮ

Раздел дисциплины	Перечень вопросов
<p>Б1.В.ОД.3.1</p> <p>Организация психиатрической помощи методы диагностики и лечения психиатрии</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Система организации психиатрической помощи в России. Закон РФ "О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании". 2. Психиатрическое освидетельствование. 3. Стационарная психиатрическая помощь. Организация работы психиатрического стационара. 4. Правовые аспекты госпитализации, содержания и выписки из психиатрического стационара. 5. Виды амбулаторной психиатрической помощи. 6. Трудовая и социальная реабилитация больных с психическими расстройствами. 7. Методы исследования, применяемые в психиатрии. Клинический метод. Параклинические методы в психиатрии. Диагностические возможности каждого метода 8. Классификация психофармакологических средств. 9. Антипсихотики: классификация, принципы применения. 10. Антидепрессанты: классификация, принципы применения 11. Транквилизаторы: классификация, принципы применения.

	<p>12.Ноотропы: классификация, принципы применения</p> <p>13.Нормотимики: классификация, принципы применения</p>
<p>Б1.В.ОД.3.2</p> <p>Общая психопатология</p>	<p>14.Синдромы в общей психопатологии, краткая характеристика.</p> <p>15.Принципы классификации симптомов и синдромов в психиатрии. Понятие о позитивных и негативных расстройствах.</p> <p>16.Типичные и атипичные синдромы, понятие о простых и сложных синдромах.</p> <p>17.Расстройства восприятия. Иллюзии, галлюцинации.</p> <p>18.Психосенсорные расстройства.</p> <p>19.Астенический синдром.</p> <p>20.Сенестопатический синдром, нозологическая принадлежность.</p> <p>21.Деперсонализационный и дереализационный синдромы.</p> <p>22.Галлюцинаторный синдром, сенсорная принадлежность, нозологические особенности.</p> <p>23.Нарушения мышления. Понятие о сверхценных и бредовых идеях. Критерии бреда.</p> <p>24.Психопатология ипохондрического синдрома, нозологическая принадлежность.</p> <p>25.Паранойяльный синдром, его характеристика.</p> <p>26.Синдром Кандинского-Клерамбо, клинические составляющие. Виды психических автоматизмов.</p> <p>27.Парафренный синдром, его психопатологическая характеристика.</p> <p>28.Расстройства памяти. Этапы мнестического функционирования. Амнестические синдромы.</p> <p>29.Парамнезии, классификация. Корсаковский синдром.</p> <p>30.Психоорганический синдром, характеристика и клинические варианты.</p> <p>31.Маниакальный синдром, его клиническая характеристика</p> <p>32.Депрессивный синдром, его классификация и клинические варианты.</p> <p>33.Кататонический синдром, его клиническая характеристика.</p> <p>34.Нарушения сознания. Основные признаки нарушенного сознания. Формы нарушения сознания.</p> <p>35.Количественные нарушения сознания: оглушение, сопор, кома. Их психопатологическая характеристика и прогностическое значение.</p> <p>36.Делириозное помрачение сознания, психопатологическая характеристика, клинические варианты.</p> <p>37.Аментивное нарушение сознания, клиническая</p>

	<p>характеристика</p> <p>38. Онейроидное помрачение сознания. Психопатологическая характеристика, стадии.</p> <p>39. Сумеречное помрачение сознания, его варианты.</p>
<p>Б1.В.ОД.3.3 Частная психиатрия</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Деменция. Формы, клиническая характеристика. 2. Лечение деменций. 3. Дегенеративные заболевания головного мозга 4. Болезнь Альцгеймера, ее клинические варианты. 5. Психические расстройства при черепно-мозговых травмах. 6. Психические расстройства при сосудистой патологии головного мозга. 7. Психические расстройства при эпилепсии. 8. Эпилептические психозы. 9. Шизофрения. Современное состояние проблемы этиопатогенеза. 10. Современная классификация шизофрении, типы течения шизофрении. 11. Параноидная шизофрения, клиника и течение. 12. Параноидная шизофрения, приступообразный тип течения с нарастающим дефектом. 13. Простая шизофрения. 14. Шизотипическое расстройство. Клинические варианты. 15. Шизоаффективные расстройства, клинические варианты, особенности течения. 16. Общие принципы лечения шизофрении 17. Клиника и диагностика депрессивных расстройств различной этиологии. 18. Рекуррентное депрессивное расстройство. 19. Биполярное аффективное расстройство. 20. Принципы лечения аффективных расстройств. 21. Лечение маниакальных и депрессивных состояний. 22. Паническое расстройство. Генерализованное тревожное расстройство. 23. Реактивные состояния (острая реакция на стресс, реактивные психозы). 24. Истерические расстройства: припадок, диссоциативные состояния, синдром Ганзера, псевдодеменция, пуэрилизм, ступор. 25. Дифференциальная диагностика истерических и эпилептических состояний 26. Неврозы: клиническая характеристика. 27. Обсессивно-компульсивное расстройство, клиника,

	<p>диагностика, лечение</p> <p>28. Основные принципы лечения невротических расстройств</p> <p>29. Соматоформные психические расстройства, варианты.</p> <p>30. Расстройства личности, критерии диагностики, основные формы, краткая характеристика.</p> <p>31. Умственная отсталость, диагностические критерии.</p> <p>32. Предупреждение общественно-опасных действий психических больных.</p> <p>33. Наркомании и токсикомании. Медико-социальные проблемы. Классификация.</p> <p>34. Большой наркоманический синдром, его клиническая характеристика</p> <p>35. Простое, атипичное, патологическое алкогольное опьянение.</p> <p>36. Алкогольная зависимость. Медико-социальные проблемы.</p> <p>37. Психопатология постабстинентных состояний при алкогольной зависимости.</p> <p>38. Лечение острых и хронических алкогольных психозов.</p> <p>39. Принципы лечения алкогольной зависимости.</p> <p>40. Опиоидная наркомания</p> <p>41. Наркомании вызванные употреблением психостимуляторов и кокаина.</p> <p>42. Клиническая характеристика зависимости, вызванной употреблением каннабиоидов.</p> <p>43. Вопросы социальной и медикаментозной терапии зависимостей от ПАВ.</p>
--	--

11.2 ПРИЛОЖЕНИЕ 2

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ К САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЕ ДЛЯ ОРДИНАТОРОВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ПОДГОТОВКА К ПЕРВИЧНОЙ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ АККРЕДИТАЦИИ СПЕЦИАЛИСТОВ»

Объем самостоятельной работы по дисциплине – 54 часа

Формы контроля – рефераты, дискуссия

Код в ОПОП	Раздел дисциплины «Подготовка к первичной специализированной аккредитации»	Объем СР
Б1.В.ОД.3.1	ОРГАНИЗАЦИЯ ПСИХИАТРИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ. МЕТОДЫ ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ В ПСИХИАТРИИ.	6

Б1.В.ОД.3.2	ОБЩАЯ ПСИХОПАТОЛОГИЯ	36
Б1.В.ОД.3.2.1	Классификация психопатологических синдромов, выявление синдромов психических расстройств, клиническое значение	12
Б1.В.ОД.3.2.2	Дифференциальная диагностика психопатологических синдромов в психиатрии	12
Б1.В.ОД.3.2.3	Нозологическая классификация психических заболеваний	12
Б1.В.ОД.3.3	Частная психиатрия	36
Б1.В.ОД.3.3.1	Эндогенные психические расстройства	12
Б1.В.ОД.3.3.2	Органические включая симптоматические психические расстройства	12
Б1.В.ОД.3.3.3	Невротические и связанные со стрессом психические расстройства. Расстройства личности. Умственная отсталость.	12

ТЕМЫ РЕФЕРАТОВ ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ:

Раздел дисциплины	Темы рефератов
Б1.В.ОД.3.1 Организация психиатрической помощи. Методы диагностики и лечения в психиатрии.	<p>Основные этапы развития психиатрии Эпидемиология психических расстройств Этические и юридические аспекты психиатрии Особенности психиатрического обследования Возможности психологического обследования в психиатрии Лабораторные и инструментальные методы исследования в психиатрии Генетическая диагностика психических заболеваний Экстренное психологическое консультирование Психофармакотерапия и ее особенности в гериатрической практике Методы нелекарственного общебиологического воздействия в психиатрии Основные виды психотерапии Психопрофилактика и реабилитация Судебно-психиатрическая экспертиза Сексопатология Патофизиологические и генетические основы психических расстройств</p>
Б1.В.ОД.3.2	ОБЩАЯ ПСИХОПАТОЛОГИЯ
Б1.В.ОД.3.2.1 Классификация психопатологических синдромов,	<p>Позитивные психопатологические синдромы Синдромы негативных психопатологических расстройств Наркологические синдромы Синдромы пограничных психических расстройств</p>

выявление, клиническое значение	
Б1.В.ОД.3.2.2 Дифференциальная диагностика психопатологических синдромов в психиатрии	Подходы к пониманию психической нормы и патологии Основные положения методологии диагностического процесса в психиатрии Психотический и непсихотический уровни психических расстройств Основные психопатологические синдромы детского возраста Функционально-локализационные аспекты патологии психической деятельности
Б1.В.ОД.3.2.3 Нозологическая классификация психических заболеваний	История становления классификации психических расстройств Применение стандартизированных диагностических указаний в психиатрии МКБ-10, Отличия МКБ-10 и DSM-V
Б1.В.ОД.3.3	ЧАСТНАЯ ПСИХИАТРИЯ
Б1.В.ОД.3.3.1 Эндогенные психические расстройства	<ol style="list-style-type: none"> 1. Неотложные состояния при эндогенных психических расстройствах 2. Проблемные группы больных шизофренией
Б1.В.ОД.3.3.2 Органические, включая симптоматические психические расстройства	<ol style="list-style-type: none"> 1. Неотложные состояния при органических психических расстройствах 2. Психические расстройства при соматических заболеваниях 3. Психозы позднего возраста 4. Психические расстройства при эпилепсии 5. Расстройства аффективного круга в практике врачей интернистов
Б1.В.ОД.3.3.3	<ol style="list-style-type: none"> 1. Невротические расстройства в практике врачей интернистов 2. Легкие и умеренные когнитивные расстройства 3. «Нормальное» старение и когнитивные функции 4. Психические расстройства при инфекционных заболеваниях 5. Особенности психофармакотерапии в гериатрической практике 6. Виды и причины девиантного поведения 7. Психогигиена и психопрофилактика пациента и медработника. 8. Неотложные состояния в наркологии 9. Нарушения развития в детском возрасте. 10. Особенности проявлений психических заболеваний в детском и подростковом возрасте. 11. Особенности лечения и ухода в случае психических расстройств у детей. 12. Основные виды психоактивных веществ, классификация. Особенности употребления. 13. Психические расстройства при употреблении опиоидов. 14. Психические расстройства при употреблении каннабиоидов. 15. Психические расстройства при употреблении кокаина и других психостимуляторов. 16. Психические расстройства при употреблении галлюциногенов. 17. Психические расстройства при употреблении летучих

	растворителей и газов. 18. Лекарственные вещества, вызывающие зависимость
--	--

11.3 ПРИЛОЖЕНИЕ 3

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПРЕПОДАВАТЕЛЮ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

При реализации образовательных технологий компетентностно-деятельностный подход ориентирован на формирование универсальных и профессиональных компетентностей в соответствии с видом профессиональной деятельности врача-психиатра и предусматривает использование современных образовательных технологий формирования эффективной коммуникативной компетентности ординаторов. Обучение базируется на андрагогической модели. Семинарские и лекционные занятия имеют целью отработку предметно-методических умений и формирование мотивационной и практической готовности к профессиональной медицинской деятельности врача-психиатра.

Самостоятельная работа проводится под руководством преподавателей, включает аудиторную и внеаудиторную работу ординаторов. Самостоятельная работа предназначена как для закрепления предметно-методических умений и формирования мотивационной и практической готовности к профессиональной медицинской деятельности врача-психиатра, так и для реализации возможности личностно-профессионального совершенствования и развития карьерного потенциала.

Предусмотрено постоянное совершенствование организации и методики проведения занятий для формирования соответствующих ФГОС компетенций выпускника, с учетом новых достижений науки и потребностей здравоохранения, возрастающих требований и интенсификации учебно-воспитательного процесса.

В процессе изучения дисциплины принципиальное значение имеет систематический контроль качества обучения, для чего используются различные методы текущего и рубежного контроля теоретических знаний и практических умений ординатора.

Преподавание факультативной дисциплины «Подготовка к первичной специализированной аккредитации специалистов» строится в соответствии со следующими принципами:

- принцип модульного и тематического представления профессионально-ориентированного материала;
- принцип технологичности;
- принцип организации самостоятельной работы и формирование рефлексивной культуры через систему творческих методик.

11.4 ПРИЛОЖЕНИЕ 4

ПЕРЕЧЕНЬ СТАНЦИЙ ОБЪЕКТИВНОГО СТРУКТУРИРОВАННОГО КЛИНИЧЕСКОГО ЭКЗАМЕНА (ОСКЭ) ДЛЯ ПРОВЕРКИ ОСВОЕНИЯ ТРУДОВЫХ ФУНКЦИЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО СТАНДАРТА ПРИ ПЕРВИЧНОЙ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ АККРЕДИТАЦИИ СПЕЦИАЛИСТОВ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ПСИХИАТРИЯ»

Проверяемые практические навыки разработаны в соответствии с Проектом профессионального стандарта «Врача-психиатра».

Полный перечень станций и паспорта к ним выложены на сайте Методического центра аккредитации специалистов в разделе «Психиатрия» (https://fmza.ru/fos_primary_specialized/Psihiatriya/)

№ п/п	Название станции	Ситуации	Проверяемые трудовые функции	Симуляционное и вспомогательное оборудование	Расходные материалы
1	Базовая сердечно-легочная реанимация взрослых	<p>1. Остановка кровообращения у пациента в условиях амбулаторнополиклинической практики (городская поликлиника, стоматологическая поликлиника и т.д.) / в помещении аптеки при отсутствии АНД в зоне доступности</p> <p>2. Остановка кровообращения у пациента с сердечным ритмом, подлежащим дефибриляции, в условиях амбулаторно-поликлинической практики (городская поликлиника, стоматологическая поликлиника и т.д.) / в помещении аптеки при наличии АНД</p> <p>3. Остановка кровообращения у пациента с сердечным ритмом, не подлежащим дефибриляции, в условиях амбулаторно-</p>	Оказание медицинской, в том числе неотложной помощи, в экстренной форме	Манекен взрослого пациента для проведения СЛР (с компьютерной регистрацией результатов). Учебный автоматический наружный дефибриллятор (АНД). Мягкий напольный коврик для аккредитуемого лица.	Антисептик для обработки контактных поверхностей Запасные и сменные элементы для обеспечения работы манекена и учебного АНД

		<p>поликлинической практики (городская поликлиника, стоматологическая поликлиника и т.д.) / в помещении аптеки при наличии АНД</p> <p>4. Остановка кровообращения у пациента в условиях амбулаторнополиклинической практики (городская поликлиника, стоматологическая поликлиника и т.д.) / в помещении аптеки при наличии неисправного АНД</p>			
2	Экстренная медицинская помощь	<p>Острый коронарный синдром (ОКС1), кардиогенный шок</p> <p>2 Острый коронарный синдром (ОКС2), отёк легких</p> <p>3 Анафилактический шок (АШ)</p> <p>4 Желудочно-кишечное кровотечение (ЖКК)</p> <p>5 Бронхообструктивный синдром на фоне</p>	<p>навыки обследования пациента с резким ухудшением состояния в условиях амбулаторно-поликлинической медицинской организации (МО), умения использовать оснащение укладки экстренной медицинской помощи и распознавать остановку кровообращения с использованием при необходимости мануального</p>	<p>Полноростовой манекен человека в возрасте старше 8 лет, Монитор пациента, воспроизводящий заданные в сценарии параметры (в случае их измерения), Мануальный дефибриллятор (желательно с функцией монитора)</p>	<p>Антисептик для обработки контактных поверхностей Запасные и сменные элементы для обеспечения работы манекена и учебного АНД</p>

		<p>бронхиальной астмы (БОС)</p> <p>6 Тромбоэмболия легочной артерии (ТЭЛА)</p> <p>7 Спонтанный пневмоторакс (Обструктивный шок)</p> <p>8 Гипогликемия</p> <p>9 Гипергликемия</p> <p>10 Острое нарушение мозгового кровообращения (ОНМК)</p>	дефибриллятора.		
3	Сбор жалоб и анамнеза	Сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя), анализ полученной информации	Демонстрация аккредитуемым навыков пациент-ориентированного общения с пациентом с целью установления предварительного диагноза.	Станция должна имитировать рабочее помещение и включать оборудование (оснащение) и расходные материалы (из расчета на попытки аккредитуемых лиц):	Форма заключения для самостоятельного заполнения аккредитуемым лицом, Лист бумаги для черновых записей аккредитуемого, Ручка для записей
4.	Врачебная манипуляция: внутривенная инъекция	<p>1. Проведение инъекционного внутривенного введения Аскорбиновой кислоты раствор для инъекций 5% 1мл</p> <p>2. Проведение инъекционного</p>	Демонстрация аккредитуемым умения проводить внутривенное введение лекарственных средств, обеспечивая	Фантом руки с возможностью проведения внутривенных инъекций, коробка для ампул с наклейкой для имитации ЛС, ёмкость с кожным антисептиком	Смотровые перчатки, защитные очки, одноразовая маска, ватные шарики,

		<p>внутривенного введения Фуросемида 1% 2 мл</p> <p>3. Проведение инъекционного внутривенного введения Транексамовой кислоты раствор для инъекций 5% 2мл</p> <p>4. Проведение инъекционного внутривенного введения Диазепама 0,5% 2 мл</p>	<p>безопасность осуществления процедуры.</p>	<p>(имитация), венозный жгут, подушечка для забора крови, бикс с ватными шариками , ножницы, закрепленный пакет для утилизации отходов класса А, закрепленный пакет для утилизации отходов класса Б, непрокальваемый контейнер для утилизации отходов класса Б, контейнер для сбора мусора</p>	<p>нестерильный бинт, шприц с иглой, дополнительная игла, пилочка для вскрытия ампул, стеклянная ампула дистиллированной воды с наклейкой для имитации ЛС, лоток в стерильной упаковке (условно одноразовый), пинцет в стерильной упаковке (условно одноразовый), салфетка (условно одноразовая), краситель имитация крови (порошок), маркер, губка, бланк информированного добровольного согласия, медицинская карта амбулаторного больного</p>
--	--	--	--	--	--

5.	Физикальное обследование пациента	<p>Норма</p> <p>В смотровом кабинете для прохождения профилактического осмотра ждёт пациент(ка), которого(ую) аккредитуемый видите впервые. Необходимо, не зная данных анамнеза, произвести оценку общего неврологического (психического) статуса.</p>	<p>Диагностика психических расстройств и расстройств поведения</p> <p>Демонстрация аккредитуемым алгоритма оценки неврологического статуса.</p>	<p>Неврологический молоточек, камертон, Прибор для проверки холодной и тепловой чувствительности (тестер термочувствительности кожи с эбонитовым и металлическим наконечниками), Пробирка с кофе, фонарик, Пробирка с ванилью</p>	<p>Нестерильные перчатки разных размеров (S, M, L), Одноразовая простыня, шпатель в упаковке, зубочистка, ватный шарик, спиртовые салфетки</p>
----	-----------------------------------	--	---	---	--