

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Шуматов Валентин Борисович

Должность: Ректор

Дата подписания: 01.11.2023 09:50:08

Уникальный программный ключ:

1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94fee387a2

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение

высшего образования

«Тихоокеанский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения

Российской Федерации

Кафедра психиатрии

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

Б2.Б.01(П) ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ (КЛИНИЧЕСКАЯ) ПРАКТИКА
основной профессиональной образовательной программы
высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации
(программы ординатуры)
(наименование учебной дисциплины)

Базовая часть

(Цикл дисциплины и его часть (базовая, вариативная, дисциплина по выбору))

31.08.20 Психиатрия

(УРОВЕНЬ ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ)
(наименование ОП/ОП ВО направления подготовки или специальности с указанием кода)

Составитель: канд. мед. наук, доц. Бурлака О.П.

Владивосток

2022

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Фонд оценочных средств (ФОС) включает в себя оценочные средства, с помощью которых можно оценивать поэтапное формирование компетенций в процессе проведения промежуточной аттестации обучающихся по «Производственной практике».

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций, отражённых в карте компетенции.

1.1. Карта компетенций по дисциплине

№ п/п	Код компетенции	Наименование раздела учебной дисциплины	Оценочные средства
1.	ПК-1	Стационарное отделение, амбулаторно-поликлиническое отделение	Тесты, ситуационные задачи, блиц-опрос
2.	ПК-2	Стационарное отделение, амбулаторно-поликлиническое отделение	Тесты, ситуационные задачи, блиц-опрос
3.	ПК-3	Стационарное отделение, амбулаторно-поликлиническое отделение	Тесты, ситуационные задачи, блиц-опрос
4.	ПК-4	Стационарное отделение, амбулаторно-поликлиническое отделение	Тесты, ситуационные задачи, блиц-опрос
5.	ПК-5	Стационарное отделение, амбулаторно-поликлиническое отделение	Тесты, ситуационные задачи, блиц-опрос
6.	ПК-6	Стационарное отделение, амбулаторно-поликлиническое отделение	Тесты, ситуационные задачи, блиц-опрос
7.	ПК-7	Стационарное отделение, амбулаторно-поликлиническое отделение	Тесты, ситуационные задачи, блиц-опрос
8.	ПК-8	Стационарное отделение, амбулаторно-поликлиническое отделение	Тесты, ситуационные задачи, блиц-опрос
9.	ПК-9	Стационарное отделение, амбулаторно-поликлиническое отделение	Тесты, ситуационные задачи, блиц-опрос
10.	ПК-10	Стационарное отделение, амбулаторно-поликлиническое отделение	Тесты, ситуационные задачи, блиц-опрос
11.	ПК-11	Стационарное отделение, амбулаторно-поликлиническое отделение	Тесты, ситуационные задачи, блиц-опрос
12.	ПК-12	Стационарное отделение, амбулаторно-поликлиническое отделение	Тесты, ситуационные задачи, блиц-опрос
13.	ПК-13	Стационарное отделение, амбулаторно-поликлиническое отделение	Тесты, ситуационные задачи, блиц-опрос
14.	ПК-14	Стационарное отделение, амбулаторно-поликлиническое отделение	Тесты, ситуационные задачи, блиц-опрос

15.	УК-2	Стационарное отделение, амбулаторно-поликлиническое отделение	Тесты, ситуационные задачи, брич-опрос
-----	------	---	--

1.2. Перечень оценочных средств

№ п/п	Название оценочного средства	Краткая характеристика оценочного средства	Вид комплектации оценочным средством в ФОС
1	Вопросы	Средство контроля на практическом занятии, организованное как специальная беседа преподавателя с обучающимся на темы, связанные с изучаемой дисциплиной, и рассчитанное на выяснение объема знаний обучающегося по определенному разделу, теме, проблеме и т.п.	Комплект вопросов для устного собеседования студентов. Перечень вопросов к семинару. Задания для практического занятия. Вопросы для самостоятельного изучения. Вопросы по темам/разделам дисциплины
2	Тесты	Система стандартизированных заданий, позволяющая автоматизировать процедуру измерения уровня знаний и умений обучающегося	Фонд тестовых заданий
3	Ситуационные задачи (кейсы)	Проблемное задание, в котором обучающемуся предлагают осмыслить реальную профессионально-ориентированную ситуацию, необходимую для решения данной проблемы	Фонды ситуационных задач

2. УРОВНЕВАЯ ШКАЛА ПОКАЗАТЕЛЕЙ СФОРМИРОВАННОСТИ КОМПЕТЕНЦИЙ

2.1. Показатели для оценки ответа в привязке к компетенциям и шкале оценивания

№ п/п	Показатели оценивания	Коды компетенций, проверяемых с помощью показателей	Шкала оценивания Оценка/ уровень сформированной компетенций
1	Обучающийся имеет существенные пробелы в знаниях основного учебного материала по дисциплине; не способен аргументированно и последовательно его излагать, допускает грубые ошибки в ответах, неправильно отвечает на задаваемые комиссией вопросы или затрудняется с ответом; не подтверждает освоение компетенций, предусмотренных программой	ПК-1, ПК 2, ПК 3, ПК 4, ПК 5, ПК 6, ПК 7, ПК 8, ПК 9, ПК 10; ПК 11, ПК-12, ПК 13; ПК 14, УК 2	Неудовлетворительно / не сформирован

2	Обучающийся показывает знание основного материала в объеме, необходимом для предстоящей профессиональной деятельности; при ответе на вопросы билета и дополнительные вопросы не допускает грубых ошибок, но испытывает затруднения в последовательности их изложения; не в полной мере демонстрирует способность применять теоретические знания для анализа практических ситуаций, подтверждает освоение компетенций, предусмотренных программой на минимально допустимом уровне	ПК-1, ПК 2, ПК 3, ПК 4, ПК 5, ПК 6, ПК 7, ПК 8, ПК 9, ПК 10; ПК 11, ПК-12, ПК 13; ПК 14, УК 2	Удовлетворительно / пороговый
3	Обучающийся показывает полное знание программного материала, основной и дополнительной литературы; дает полные ответы на теоретические вопросы билета и дополнительные вопросы, допуская некоторые неточности; правильно применяет теоретические положения к оценке практических ситуаций; демонстрирует хороший уровень освоения материала и в целом подтверждает освоение компетенций, предусмотренных программой	ПК-1, ПК 2, ПК 3, ПК 4, ПК 5, ПК 6, ПК 7, ПК 8, ПК 9, ПК 10; ПК 11, ПК-12, ПК 13; ПК 14, УК 2	Хорошо / продвинутый
4	Обучающийся показывает всесторонние и глубокие знания программного материала, знание основной и дополнительной литературы; последовательно и четко отвечает на вопросы билета и дополнительные вопросы; уверенно ориентируется в проблемных ситуациях; демонстрирует способность применять теоретические знания для анализа практических ситуаций, делать правильные выводы, проявляет творческие способности в понимании, изложении и использовании программного материала; подтверждает полное освоение компетенций, предусмотренных программой	ПК-1, ПК 2, ПК 3, ПК 4, ПК 5, ПК 6, ПК 7, ПК 8, ПК 9, ПК 10; ПК 11, ПК-12, ПК 13; ПК 14, УК 2	Отлично/высокий

3.Карта компетенций

Проект Приказа Министерства труда и социальной защиты РФ «Об утверждении профессионального стандарта «Врач психиатр» (подготовлен Минтрудом России 27.11.2018)

Карта компетенций

	I. Наименование компетенции	Индекс	Формулировка
К	Профессиональная	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
К	Профессиональная	ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения
К	Профессиональная	ПК-3	готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях
К	Профессиональная	ПК-4	готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков
К	Профессиональная	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
К	Профессиональная	ПК-6	готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании психиатрической медицинской помощи
К	Профессиональная	ПК-7	готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации
К	Профессиональная	ПК-8	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации
К	Профессиональная	ПК-9	готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих
К	Профессиональная	ПК-10	готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях
К	Профессиональная	ПК-11	готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей

К	Профессиональная	ПК-12	готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации
К	Профессиональная	ПК-13	готовностью к диагностике психотических расстройств, формированию лечебных и профилактических программ
К	Профессиональная	ПК-14	готовностью к определению типа патологической зависимости, формированию лечебных, реабилитационных индивидуальных и групповых программ у лиц с патологической зависимостью
К	Универсальная	УК-2	готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия
Ф	II. Наименование функции	Код	Трудовые действия в рамках трудовой функции, знания и умения, обеспечивающие выполнение трудовой функции
Ф	Проведение обследования пациентов в целях выявления психических расстройств и расстройств поведения, установление диагноза	A/01.8	Трудовые действия: Сбор субъективного анамнеза и жалоб со слов пациента. Сбор клинико-анамнестических данных с целью выявления психических расстройств и расстройств поведения: - получение достоверной информации о наличии психического расстройства и расстройства поведения: 9 - анализ и интерпретация информации, полученной путем первичного осмотра пациента; - анализ и интерпретация информации, полученной от пациента, его родственников (законных представителей) и других лиц; -анализ и интерпретация информации, полученной из медицинской документации Проведение психопатологического обследования на основании опроса пациента и изучения медицинской документации Тестологическое психодиагностическое обследование с использованием психодиагностических шкал Первичный осмотр пациента Описание психического состояния, диагностическая квалификация психопатологических синдромов, психических расстройств и расстройств поведения Проведение неврологического и физикального обследования в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Проведение оценки суицидального риска, обусловленного психическим расстройством и расстройством поведения, непосредственной опасности для себя или окружающих, беспомощности Направление пациента на патопсихологическое обследование к медицинским психологам по показаниям и использование результатов в диагностическом процессе в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими

			<p>рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Направление пациента на лабораторные обследования в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Направление пациента на инструментальные и нейрофизиологические обследования в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Направление пациента на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Осуществление взаимодействия с другими врачами специалистами по вопросам дифференциальной диагностики 10 Предоставление пациенту (законному представителю) интересующую его информацию о заболевании и прогнозе этого заболевания в доступной форме Обоснование и постановка диагноза в соответствии с Международной классификацией болезней (далее – МКБ) Оценка динамики психического и сомато-неврологического состояния пациента Повторные осмотры и обследования пациента с психическими расстройствами и расстройствами поведения, в том числе – на дому в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Знания: Законодательство Российской Федерации в области здравоохранения и психиатрической помощи, а также прав граждан при ее оказании Законодательные акты и инструктивно-нормативные документы, регламентирующие организационно-правовые 13 основы оказания психиатрической помощи несовершеннолетним Порядок оказания медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения Порядок организации и проведения экспертизы связи заболевания с профессией, а также формы медицинского заключения о наличии или об отсутствии профессионального заболевания Клинические рекомендации по диагностике и терапии психических</p>
--	--	--	--

			<p>расстройств и расстройств поведения Стандарты медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения Принципы оценки психического состояния пациента, сбора анамнестических и катамнестических сведений у пациента и его ближайшего окружения Основные вопросы общей психопатологии: - нарушения восприятия - расстройство мышления - нарушения сознания - нарушения памяти - эмоциональные расстройства - расстройства влечения - интеллектуально-мнестические нарушения - нарушения критики - волевые нарушения - симптомы психические негативные - симптомы психические позитивные (продуктивные) Этиология, патогенез, современная классификация, клиническая картина, принципы диагностики, дифференциальной диагностики осложнений: - органических, включая симптоматические, психических расстройств и расстройств поведения - шизофрении, шизотипических, шизоаффективных и бредовых расстройств - психических расстройств и расстройств поведения, связанных с употреблением психоактивных веществ - расстройств настроения (аффективных расстройств) - невротических, связанных со стрессом и соматоформных расстройств - поведенческих синдромов, связанных с физиологическими нарушениями и физическими факторами - расстройств личности и поведения в зрелом возрасте - умственной отсталости - расстройств психологического развития - эмоциональных расстройств, расстройств поведения, обычно начинающихся в детском и подростковом возрасте Принципы диагностики, дифференциальной диагностики состояний, связанных с: - попыткой или угрозой суицида - неуправляемым психомоторным возбуждением 14 - физическим насилием или его угрозой Принципы диагностики, дифференциальной диагностики состояний, являющихся наиболее тяжелым этапом в развитии психического заболевания: - фебрильная шизофрения - алкогольный делирий (не осложненный) - острая алкогольная энцефалопатия, эпилептический статус - тяжелые сосудистые психозы Характерные особенности результатов ниже приведенных исследований с учетом состояния или заболевания пациента: - электроэнцефалографического, рэоэнцефалографического и ультразвукового обследования сосудов головы - методов исследования, в том числе рентгенографии черепа, компьютерной томографии и магниторезонансной томографии -основных показателей лабораторных исследований (клинический анализ крови,</p>
--	--	--	---

			<p>клинический анализ мочи, биохимический анализ крови) - дополнительных лабораторных показателей Методы диагностического тестирования с помощью психометрических клинических шкал для разных возрастных периодов Принципы установления диспансерного наблюдения Базовые основы общей медицины и оценка соматического и неврологического состояния пациента Клиническая картина состояний, требующих направления пациента к врачам-специалистам Медицинские показания к использованию современных методов нейрофизиологической, инструментальной и лабораторной диагностики заболеваний у пациента</p> <p>Умения: Собирать клиничко-анамнестические данные с целью выявления психических расстройств и расстройств поведения: - получать достоверную информацию о наличии психического расстройства и расстройства поведения: - анализировать и интерпретировать информацию, полученную путем первичного осмотра пациента; - анализировать и интерпретировать информацию, полученную от пациента, его родственников (законных представителей) и других лиц; - анализировать и интерпретировать информацию, полученную из медицинской документации Проводить клиническое психопатологическое обследование пациента: - проводить клиническое психопатологическое интервью - интерпретировать результаты клинического психопатологического обследования пациента - выявлять диагностические признаки, анализировать и обобщать полученные клинические данные на основе биопсихосоциального подхода - проводить диагностическое тестирование с помощью психометрических клинических и скрининговых шкал - интерпретировать результаты патопсихологических тестов и методик - осуществлять диагностику психических расстройств в соответствии с действующей МКБ - определять нозологическую принадлежность выявленных психических расстройств и расстройств поведения - описывать психическое состояние Проводить основные диагностические мероприятия при психических расстройствах и расстройствах поведения, давать диагностическую квалификацию психопатологическим симптомам, синдромам и расстройствам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Обосновывать необходимость направления пациента на 11 консультацию к врачам-специалистам Интерпретировать результаты осмотра</p>
--	--	--	--

			<p>пациента врачамиспециалистами Интерпретировать результаты повторного осмотра пациента Проводить дифференциальную диагностику психических и поведенческих расстройств: - органических, включая симптоматические, психических расстройств и расстройств поведения - шизофрении, шизотипических, шизоаффективных и бредовых расстройств - психических расстройств и расстройств поведения, связанных с употреблением психоактивных веществ - расстройств настроения (аффективных расстройств) - невротических, связанных со стрессом, и соматоформных расстройств - поведенческих синдромов, связанных с физиологическими нарушениями и физическими факторами - расстройств личности и поведения в зрелом возрасте - умственной отсталости - расстройств психологического развития - эмоциональных расстройств, расстройств поведения, обычно начинающихся в детском и подростковом возрасте - психических расстройств и расстройств поведения с психопатологической симптоматикой, обусловленной соматическими заболеваниями</p> <p>Оценивать психическое и сомато-неврологическое состояние пациента при внезапных острых или обострении хронических психических расстройствах и расстройствах поведения без явных признаков угрозы жизни пациента или окружающих, в том числе: - психомоторное возбуждение - агрессивные действия, обусловленные психическим расстройством или расстройством поведения - острые осложнения медикаментозной терапии - пароксизмальные состояния</p> <p>Определять объем и последовательность диагностических мероприятий при внезапных острых или обострении хронических психических расстройств и расстройств поведения без явных признаков угрозы жизни пациента или окружающих, в том числе: - психомоторное возбуждение - агрессивные действия, обусловленные психическим расстройством или расстройством поведения - острые осложнения медикаментозной терапии - пароксизмальные состояния</p> <p>Устанавливать риск совершения пациентом суицидальных/аутоагрессивных действий или опасности его для жизни окружающих, как следствие психических расстройств и расстройств поведения: - шизофрении, шизотипическое расстройство, бредовых расстройство - расстройства личности и поведения - расстройства настроения - невротические, ассоциированные со стрессом расстройства - другие психические расстройства</p> <p>Определять показания к госпитализации при: - психомоторном возбуждении - агрессивных действиях, обусловленных психическим</p>
--	--	--	---

			<p>расстройством и расстройством поведения - острых осложнениях медикаментозной терапии - пароксизмальных состояниях - других психических расстройствах и расстройствах поведения</p> <p>Организовывать и проводить психиатрическую помощь при: - купировании различных видов возбуждения - мерах по прерыванию серий припадков - мерах по прерыванию тяжелых нейролептических или токсических состояний - других психических расстройствах и расстройствах поведения</p> <p>Обосновывать необходимость и объем нейрофизиологических, лабораторных и инструментальных методов исследования, осуществляемых при диагностике психических расстройств и расстройств поведения</p> <p>Анализировать и интерпретировать результаты: - электроэнцефалографического, рэоэнцефалографического и ультразвукового обследования сосудов головы - методов исследования, в том числе рентгенографии черепа, компьютерной томографии и магниторезонансной томографии - основных показателей лабораторных методов исследования - дополнительных лабораторных показателей</p> <p>Осуществлять психиатрическое освидетельствование (в том числе в недобровольном порядке) на предмет наличия или отсутствия признаков психических и поведенческих расстройств, в установленном порядке</p> <p>Осуществлять медицинскую экспертизу пациента, страдающего психическими расстройствами и расстройствами поведения: - экспертиза временной нетрудоспособности - медико-социальная экспертиза - военно-врачебная экспертиза - экспертиза профессиональной пригодности и экспертиза связи заболевания с профессией</p> <p>Осуществлять процедуру госпитализации пациента в недобровольном порядке, страдающего психическими расстройствами и расстройствами поведения</p> <p>Взаимодействовать с другими врачами-специалистами</p>
Ф	<p>Назначение и проведение лечения пациентам с психическими расстройствами и расстройствами поведения, контроль его эффективности и безопасности</p>	А/02.8	<p>Трудовые действия: Разработка плана лечения пациента с учетом клинической картины заболевания, возраста и пола, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями и стандартами оказания медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения</p> <p>Применение лекарственных препаратов с учетом клинической картины заболевания, с учетом возраста и пола пациента, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями и стандартами оказания медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения</p> <p>Применение методов немедикаментозной терапии</p>

			<p>психических расстройств и расстройств поведения в соответствии с действующими клиническими рекомендациями и стандартами оказания медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения. Определение объема и последовательности лечебных мероприятий при внезапных острых или обострении хронических психических расстройств и расстройств поведения, представляющих угрозу жизни пациента или окружающих. Оказание психиатрической помощи в неотложной форме, при внезапных острых или обострении хронических психических расстройств и расстройств поведения, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями и стандартами оказания медицинской помощи. Оказание помощи при чрезвычайных ситуациях в соответствии с действующими клиническими рекомендациями и стандартами оказания медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения. Оказание скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи пациенту с психическими расстройствами и расстройствами поведения при работе в составе специализированной психиатрической выездной бригады скорой медицинской помощи. Оценка эффективности и безопасности медикаментозной терапии у пациента с психическими расстройствами и расстройствами поведения. Оценка эффективности и безопасности немедикаментозных методов лечения у пациента с психическими расстройствами и расстройствами поведения. Осуществление взаимодействия с другими врачамиспециалистами.</p> <p>Знания: Законодательство Российской Федерации в области здравоохранения и психиатрической помощи, а также прав граждан при ее оказании. Законодательные акты и нормативно-правовые документы, регламентирующие оказание психиатрической помощи, в том числе, несовершеннолетним. Порядок оказания медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения. Клинические рекомендации по диагностике и терапии психических расстройств и расстройств поведения. Стандарты медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения. Зарегистрированные и разрешенные к применению на территории Российской Федерации психолептики, психоаналептики, лекарственные препараты, влияющие на парасимпатическую нервную систему, а также другие лекарственные препараты, используемые в психиатрической практике. Принципы лечения и профилактики (вторичной и третичной) психических</p>
--	--	--	--

			<p>расстройств и расстройств поведения с учетом возраста пациента 18 Принципы лечения пациента с психическими расстройствами и расстройствами поведения с учетом возраста Механизм действия основных групп психотропных препаратов, медицинские показания и противопоказания к их применению, осложнения, вызванные их применением Приемы оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи пациенту с психическими расстройствами и расстройствами поведения при работе в составе специализированной психиатрической выездной бригады скорой медицинской помощи Принципы терапии и профилактики (вторичной и третичной) состояний, связанных: - с попыткой или угрозой суицида - с неуправляемым психомоторным возбуждением - с физическим насилием или его угрозой Принципы терапии и профилактики (вторичной и третичной) состояний, являющихся наиболее тяжелым этапом в развитии психического заболевания: - фебрильная шизофрения - алкогольный делирий (не осложненный) - острая алкогольная энцефалопатия, эпилептический статус - тяжелые сосудистые психозы Принципы лечения и профилактики (вторичной и третичной) состояний, являющихся следствием индивидуально высокой чувствительности (интолерантности) к проводимой терапии Методы немедикаментозной терапии психических расстройств и расстройств поведения и принципы их применения Психотерапевтические методики: - терапия средой - трудотерапия - арттерапия - психотерапия - индивидуальная психотерапия - групповая психотерапия - аутогенная тренировка - семейная психотерапия Побочные эффекты и осложнения немедикаментозной терапии психических расстройств и расстройств поведения и методы их коррекции Принципы организации психиатрической помощи, в том числе при оказании первичной медико-санитарной помощи, первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной медицинской помощи, при стихийных бедствиях и катастрофах</p> <p>Умения: Обосновывать тактику медикаментозной терапии с учетом индивидуальных особенностей пациента и общих закономерностей течения психического расстройства и расстройства поведения: - органических, включая симптоматические, психических расстройств и расстройств поведения - шизофрении, шизотипических, шизоаффективных и бредовых расстройств - психических расстройств и расстройств поведения, связанных с употреблением</p>
--	--	--	--

		<p>психоактивных веществ - расстройств настроения (аффективных расстройств) - невротических, связанных со стрессом и соматоформных расстройств - поведенческих синдромов, связанных с физиологическими нарушениями и физическими факторами - расстройств личности и поведения в зрелом возрасте - умственной отсталости - расстройств психологического развития - эмоциональных расстройств, расстройств поведения, обычно начинающихся в детском и подростковом возрасте</p> <p>Оказывать психиатрическую помощь в чрезвычайных ситуациях на местах, в том числе в составе консультативной выездной бригады психолого-психиатрической помощи Оказывать скорую, в том числе скорую специализированную, медицинскую помощь пациенту с психическими расстройствами и расстройствами поведения при работе в составе специализированной психиатрической выездной бригады скорой медицинской помощи Назначать лечение с учетом клинической картины психического расстройства и расстройства поведения и в соответствии с действующими клиническими рекомендациями и стандартами оказания медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения, используя: - психолептики - психоаналептики - лекарственные препараты, влияющие на парасимпатическую нервную систему Назначать немедикаментозное лечение с учетом клинической картины психического расстройства и расстройства поведения и в соответствии с действующими клиническими рекомендациями и стандартами оказания медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения Назначать психотерапевтические методы: - терапию средой - трудотерапию - арттерапию - психотерапию - индивидуальную психотерапию - групповую психотерапию - аутогенную тренировку - семейную психотерапию Оказывать необходимую медицинскую помощь в неотложной форме пациентам, в том числе: - при осложнениях медикаментозной терапии - при психомоторном возбуждении - при суицидальных тенденциях - при пароксизмальных состояниях - при синдроме отмены Оценивать наличие и тяжесть побочных эффектов и осложнений: - медикаментозной терапии - немедикаментозной терапии психических расстройств и расстройств поведения Осуществлять коррекцию побочных эффектов и осложнений: - медикаментозной терапии - немедикаментозной терапии психических расстройств и расстройств поведения</p> <p>Применять принципы полипрофессионального бригадного ведения пациента</p> <p>Взаимодействовать с другими врачами-специалистами</p>
--	--	---

Ф	<p>Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения, в том числе, при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов</p>	А/03.8	<p>Трудовые действия: Разработка и составление плана реабилитации пациента с психическими расстройствами и расстройствами поведения Контроль выполнения плана медицинской реабилитации пациента и оценка его эффективности Проведение мероприятий, направленных на индивидуальную реабилитацию пациента с психическими расстройствами и расстройствами поведения Проведение мероприятий по дестигматизации пациента с психическими расстройствами и расстройствами поведения Оценка характера семейного функционирования, социальной адаптации и качества жизни пациента Применение принципов полипрофессионального бригадного ведения пациента Проведение индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов Осуществление взаимодействия с врачами-специалистами</p> <p>Знания: Методы терапии и реабилитации при психических расстройствах и расстройствах поведения Побочные эффекты и осложнения терапии и психосоциальной реабилитации и методы их коррекции Основные подходы к оценке характера семейного функционирования Принципы оценки уровня социальной адаптации и качества жизни пациента Медицинские показания и противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий</p> <p>Умения: Использовать методы реабилитации психических расстройств и расстройств поведения: - психообразовательные программы - тренинги социальных навыков, общения, самоуважения и уверенного поведения - тренинги независимого проживания - стратегии совладания с остаточными психотическими симптомами - когнитивной ремедиации - семейной терапии - терапии и реабилитации, направленных на социальнотрудовое восстановление пациента - реабилитации, направленной на восстановление утраченных вследствие болезни социально-бытовых навыков - терапии и психосоциальной реабилитации, направленных на восстановление коммуникативных навыков психически 20 больных - проведение индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов - мероприятий по дестигматизации пациента с психическими расстройствами и расстройствами поведения - работа с общественными организациями Оценивать эффективность и безопасность проведения реабилитационных мероприятий и осуществлять коррекцию побочных эффектов при: - осуществлении терапии и психосоциальной реабилитации с использованием психообразовательной методики -</p>
---	---	--------	--

			<p>проведении тренингов социальных навыков, общения, самоуважения и уверенного поведения - проведении тренингов независимого проживания - реализация стратегии совладания с остаточными психотическими симптомами - использовании методов когнитивной ремедиации - проведении семейной терапии - осуществлении терапии и реабилитации, направленных на социально-трудовое восстановление пациента - осуществлении терапии и психосоциальной реабилитации, направленных на восстановление утраченных вследствие болезни социально-бытовых навыков - осуществлении терапии и психосоциальной реабилитации, направленных на восстановление коммуникативных навыков психически больных - проведение индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов - проведении мероприятий по дестигматизации пациента с психическими расстройствами и расстройствами поведения - работа с общественными организациями Оценивать характер семейного функционирования, уровень социальной адаптации и качества жизни пациента Определять функции медицинских работников и иных специалистов (членов полипрофессиональной бригады) для проведения реабилитационных мероприятий Взаимодействовать с другими врачами - специалистами</p>
Ф	<p>Проведение медицинских освидетельствований , медицинских экспертиз и медицинских осмотров в отношении пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения</p>	A/04.8	<p>Трудовые действия: Участие в проведении отдельных видов медицинских освидетельствований Проведение экспертизы временной нетрудоспособности пациента с психическими расстройствами и расстройствами поведения и участие в экспертизе временной нетрудоспособности, осуществляемой врачебной комиссией медицинской организации Подготовка необходимой медицинской документации для пациента с психическими расстройствами и расстройствами поведения для осуществления медико-социальной экспертизы Направление пациента с психическими расстройствами и расстройствами поведения для прохождения медико-социальной экспертизы Знания: Законодательство в сфере охраны здоровья, нормативные правовые акты и иные документы, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников Порядок выдачи листков нетрудоспособности Проведение и виды медицинских освидетельствований Медицинские показания для направления пациента с психическими расстройствами и расстройствами поведения на медицинскую экспертизу, требования к оформлению медицинской документации Медицинские противопоказания, медицинские показания и медицинские ограничения к управлению</p>

			<p>транспортным средством, заболевания, при наличии которых противопоказано владение оружием, медицинские противопоказания к осуществлению иных видов деятельности у пациента с психическими расстройствами и расстройствами поведения</p> <p>Умения: Определять наличие медицинских противопоказаний, медицинских показаний и медицинских ограничений к управлению транспортным средством, заболеваний, при наличии которых противопоказано владение оружием, медицинских противопоказаний к осуществлению иных видов деятельности у пациента с психическими расстройствами и расстройствами поведения</p> <p>Определять медицинские показания для направления пациента с психическими расстройствами и расстройствами поведения для прохождения медико-социальной экспертизы</p> <p>Определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойких нарушений у пациента с психическими расстройствами и расстройствами поведения</p> <p>Выносить медицинские заключения по результатам медицинского освидетельствования, медицинских осмотров в части наличия и/или отсутствия психических расстройств и расстройств поведения</p>
Ф	<p>Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения</p>	A/05.8	<p>Трудовые действия: Проведение профилактических мероприятий - предупреждение психических заболеваний у контингента здоровых лиц</p> <p>Проведение санитарно-просветительской работы среди населения, информирование о возможных рисках заболевания психическими расстройствами и расстройствами поведения</p> <p>Обучение способам устранения нервно-психического напряжения</p> <p>Пропаганда знаний о развитии психических расстройств и расстройств поведения среди населения</p> <p>Пропаганда здорового образа жизни, правильного питания среди населения</p> <p>Работа с группами населения по смягчению стрессоров и повышению сопротивляемости организма к психическим расстройствам и расстройствам поведения</p> <p>Раннее выявление факторов риска заболевания, психических расстройств и расстройств поведения</p> <p>Выбор профилактических мероприятий с учетом состояния здоровья, характера факторов риска, психологии человека</p> <p>Взаимодействие с родственниками пациента в целях повышения эффективности профилактики</p> <p>Семейное консультирование (пациента и его родственников)</p> <p>Проведение программ охраны психического здоровья, пропаганды здорового образа жизни</p> <p>Организация диспансерного наблюдения за пациентом с психическими расстройствами и расстройствами поведения</p> <p>Осуществление взаимодействия с другими врачами специалистами</p>

			<p>Знания: Законодательство Российской Федерации в области здравоохранения и психиатрической помощи, а также прав граждан при ее оказании Порядок оказания медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения Клинические рекомендации диагностики и лечения психических расстройств и расстройств поведения Стандарты медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения Основные характеристики здорового образа жизни, методы его формирования Основные принципы организации профилактических осмотров среди взрослых и детей различных возрастных групп (осмотр, направление к врачам - специалистам, на лабораторное и инструментальное обследование) 24 Показания и противопоказания к применению методов профилактики психических расстройств и расстройств поведения Принципы и особенности диспансерного наблюдения за пациентом с психическими расстройствами и расстройствами поведения Формы и методы санитарно-просветительской работы среди взрослых, детей, их родителей и медицинских работников</p> <p>Умения: Проводить санитарно-просветительскую работу по формированию здорового образа жизни Проводить профилактику психических расстройств и расстройств поведения: - общая профилактика психических расстройств и расстройств поведения - специфическая профилактика психических расстройств и расстройств поведения - избирательная профилактика психических расстройств и расстройств поведения - работа с источниками информации по психическому здоровью, основные учетные признаки и индикаторы психических заболеваний, сбор и анализ данных эпидемиологического наблюдения - оценка индивидуального риска возникновения психических расстройств и расстройств поведения - работа по снижению риска возникновения психических расстройств и расстройств поведения (профилактическая оценка, мероприятия по изменению неблагоприятного воздействия средовых факторов, нормализация психологического климата, выявление различных форм рискового поведения, ранняя диагностика психических расстройств, профилактическое лечение) Обучать взрослых и детей навыкам здорового образа жизни (для сохранения психического здоровья) Проводить санитарно-просветительскую работу среди населения, информировать о возможных рисках заболевания психическими расстройствами и расстройствами поведения Содействовать психологической и социальной реабилитации пациента, в том числе</p>
--	--	--	---

			<p>взаимодействовать с профильными государственными и общественными организациями</p> <p>Выстраивать коммуникации с родственниками пациента, оказывать им психологическую помощь и поддержку</p> <p>Вести разъяснительную работу с родственниками пациента с психическими расстройствами и расстройствами поведения</p> <p>Взаимодействовать с другими врачами-специалистами</p>
Ф	<p>Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала</p>	A/06.8	<p>Трудовые действия: Составление плана работы и отчета о своей работе</p> <p>Ведение медицинской документации, в том числе в электронном виде</p> <p>Контроль выполнения должностных обязанностей находящегося в распоряжении среднего медицинского персонала</p> <p>Участие в обеспечении внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности</p> <p>Использование в работе персональных данных пациента и сведений, составляющих врачебную тайну</p> <p>Знания: Законодательство в сфере охраны здоровья граждан, нормативно-правовые акты и иные документы, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинского персонала, программа государственных гарантий оказания гражданам бесплатной медицинской помощи</p> <p>Правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю «Психиатрия»</p> <p>Правила работы в информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»</p> <p>Должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях психиатрического профиля</p> <p>Умения: Составлять план работы и отчет о своей работе</p> <p>Вести медицинскую документацию, в том числе в электронном виде, и контролировать качество ее ведения</p> <p>Проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости психическими расстройствами и расстройствами поведения, инвалидности для оценки здоровья прикрепленного населения</p> <p>Использовать в своей работе информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет»</p> <p>Осуществлять контроль за выполнением должностных обязанностей среднего медицинского персонала</p>
Ф	<p>Оказание медицинской, в том числе психиатрической, помощи пациентам в экстренной форме</p>	A/07.8	<p>Трудовые действия: Оценка состояния пациента, требующего оказания медицинской, в том числе психиатрической, помощи в экстренной форме</p> <p>Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни пациенту, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций)</p>

			<p>организма человека (кровообращения и/или дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме Распознавание состояний при внезапных острых или обострении хронических психических расстройств и расстройств поведения, представляющих угрозу жизни пациента или окружающих в том числе: - эпилептический статус - синдромы помрачения сознания - приступ фебрильной шизофрении - психические расстройства и расстройства поведения с выраженными суицидальными и (или) гомицидальными тенденциями - кататоническое возбуждение - кататонический ступор, в том числе с отказом от еды - злокачественный нейролептический синдром - алкогольный делирий (осложненный) - острая алкогольная энцефалопатия Гайе-Вернике - тяжелое (глубокое) алкогольное опьянение - передозировка опиатов или опиоидов 26 Оказание медицинской помощи в экстренной форме пациенту при состояниях, представляющих угрозу жизни пациенту, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания) Оказание психиатрической помощи в экстренной форме при внезапных острых или обострении хронических психических расстройствах и расстройствах поведения, представляющих угрозу жизни пациента или окружающих в том числе: - эпилептический статус - синдромы помрачения сознания - приступ фебрильной шизофрении - психические расстройства и расстройства поведения с выраженными суицидальными и (или) гомицидальными тенденциями - кататоническое возбуждение - кататонический ступор, в том числе с отказом от еды - злокачественный нейролептический синдром - алкогольный делирий (осложненный) - острая алкогольная энцефалопатия Гайе-Вернике - тяжелое (глубокое) алкогольное опьянение - передозировка опиатов или опиоидов Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской, в том числе психиатрической, помощи в экстренной форме</p> <p>Знания: Законодательство Российской Федерации в области здравоохранения и психиатрической помощи, а также прав граждан при ее оказании Законодательные акты и инструктивно-нормативные документы, регламентирующие организационно-правовые основы оказания психиатрической помощи несовершеннолетним Порядок оказания медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения Клинические рекомендации по диагностике и терапии психических расстройств и расстройств поведения Стандарты медицинской</p>
--	--	--	--

			<p>помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения Методика сбора жалоб и анамнеза у пациента (их законных представителей) Методика физикального исследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и/или дыхания Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации 28 Принципы и методы лечения острых или обострения хронических психических расстройств и расстройств поведения, представляющих угрозу жизни пациента или окружающих в том числе: - эпилептический статус - синдромы помрачения сознания - приступ фебрильной шизофрении - психические расстройства и расстройства поведения с выраженными суицидальными и (или) гомицидальными тенденциями - кататоническое возбуждение - кататонический ступор, в том числе с отказом от еды - злокачественный нейролептический синдром - алкогольный делирий (осложненный) - острая алкогольная энцефалопатия Гайе-Вернике - тяжелое (глубокое) алкогольное опьянение - передозировка опиатов или опиоидов</p> <p>Умения: Выявлять состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и дыхания, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме Выявлять состояния, требующие оказания психиатрической помощи в экстренной форме при внезапных острых или обострении хронических психических расстройствах и расстройствах поведения, представляющих угрозу жизни пациента или окружающих в том числе: - эпилептический статус - синдромы помрачения сознания - приступ фебрильной шизофрении - психические расстройства и расстройства поведения с выраженными суицидальными и (или) гомицидальными тенденциями - кататоническое возбуждение - кататонический ступор, в том числе с отказом от еды - злокачественный нейролептический синдром - алкогольный делирий (осложненный) - острая алкогольная энцефалопатия Гайе-Вернике - тяжелое (глубокое) алкогольное опьянение - передозировка опиатов или опиоидов Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациенту при состояниях, представляющих угрозу жизни пациенту, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания) 27 Оказывать психиатрическую помощь в экстренной форме пациенту при внезапных острых или обострении хронических психических</p>
--	--	--	---

			<p>расстройствах и расстройствах поведения, представляющих угрозу жизни пациента или окружающих в том числе: - эпилептический статус - синдромы помрачения сознания - приступ фебрильной шизофрении - психические расстройства и расстройства поведения с выраженными суицидальными и (или) гомицидальными тенденциями - кататоническое возбуждение - кататонический ступор, в том числе с отказом от еды - злокачественный нейролептический синдром - алкогольный делирий (осложненный) - острая алкогольная энцефалопатия Гайе-Вернике - тяжелое (глубокое) алкогольное опьянение - передозировка опиатов или опиоидов Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме</p>
Ф	<p>Проведение обследования пациентов в целях выявления психических расстройств и расстройств поведения, связанными с употреблением психоактивных веществ, установление диагноза</p>	В/01.8	<p>Трудовые действия: Описание психического состояния. Диагностика всех форм психических расстройств и расстройств поведения, связанных с употреблением психоактивных веществ, по критериям действующей Международной классификации болезней Формирование плана диагностических мероприятий пациента с психическими и поведенческими расстройствами, употреблением психоактивных веществ Проведение дифференциальной диагностики психических и поведенческих расстройств, связанных с употреблением психоактивных веществ Постановка диагноза психического расстройства и расстройства поведения вследствие употребления психоактивных веществ</p> <p>Знания: Международные нормативные документы, законодательство 31 Российской Федерации в области здравоохранения и психиатрической помощи, а также прав граждан при ее оказании Порядок оказания медицинской помощи по профилю «психиатрия-наркология» Стандарты специализированной медицинской и медикосанитарной помощи по профилю «Наркология» Клинические рекомендации по диагностике и терапии психических расстройств и расстройств поведения, связанных с употреблением психоактивных веществ Клиническая картина, принципы диагностики, дифференциальной диагностики, терапии и профилактики состояний, являющиеся наиболее тяжелым этапом в развитии психических и поведенческих расстройств, связанных с употреблением психоактивных веществ, - алкогольный делирий (не осложненный) - острая алкогольная энцефалопатия Принципы освидетельствования для установления факта употребления психоактивных веществ и состояния опьянения, принципы медико-социальной экспертизы</p>

			<p>(временной нетрудоспособности, стойкой нетрудоспособности, трудовой, и др.) Оценивать риск, обусловленный употреблением психоактивных веществ, непосредственную опасность для себя или окружающих, беспомощность, то есть неспособность удовлетворять основные жизненные потребности, а также существенный вред здоровью, если лицо будет оставлено без врачебной помощи</p> <p>Умения: Оценивать при расспросе и одновременном наблюдении особенности поведения, внешнего вида и высказываний пациента, дающие основание предположить наличие психопатологического состояния, связанного с употреблением ПАВ Осуществлять диагностику психических расстройств и расстройств поведения, связанных с употреблением психоактивных веществ, в соответствии с действующей Международной классификацией болезней Оценивать риск, обусловленный употреблением психоактивных веществ, непосредственную опасность для себя или окружающих, беспомощность, то есть неспособность удовлетворять основные жизненные потребности, а также нанесение существенного вреда здоровью, если лицо будет оставлено без психиатрической помощи Оценивать мотивации пациента на участие в лечебных программах Проводить мотивационное консультирование пациента с психическими и поведенческими расстройствами, связанными с употреблением психоактивных веществ</p>
Ф	Назначение и проведение лечения пациентам с психическими расстройствами и расстройствами поведения, связанными с употреблением психоактивных веществ, контроль его эффективности и безопасности	В /02.8	<p>Трудовые действия: Разработка плана лечения пациента с психическими расстройствами и расстройствами поведения вследствие употребления психоактивных веществ Наблюдение за состоянием пациента с психическими расстройствами и расстройствами поведения вследствие употребления психоактивных веществ Обосновывать тактику медикаментозной терапии с учетом индивидуальных особенностей пациента и общих закономерностей течения заболевания Назначение и применение фармакотерапии с учетом клинической картины заболевания Назначать немедикаментозное лечение с учетом клинической картины психического расстройства</p> <p>Знания: Международные нормативные документы, законодательство Российской Федерации в области здравоохранения и психиатрической помощи, а также прав граждан при ее оказании Порядок оказания медицинской помощи по профилю «психиатрия-наркология» Стандарты специализированной медицинской и медикосанитарной помощи по профилю «Наркология» Клинические рекомендации по диагностике и терапии психических расстройств и</p>

			<p>расстройств поведения связанных с употреблением психоактивных веществ, Методы нелекарственной терапии психических и поведенческих расстройств, связанных с употреблением психоактивных веществ, и принципы их применения Принципы организации помощи при психических и поведенческих расстройствах, связанных с употреблением психоактивных веществ</p> <p>Умения: Оказывать необходимую медицинскую помощь пациенту при неотложных состояниях, в связи с употреблением ПАВ Оценивать наличие и тяжесть побочных эффектов и осложнений психофармакотерапии, методов нелекарственной терапии психических и поведенческих расстройств Осуществлять коррекцию побочных эффектов и осложнений психофармакотерапии, методов нелекарственной терапии психических и поведенческих расстройств, связанных с употреблением ПАВ Взаимодействовать с другими врачами-специалистами</p>
Ф	<p>Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения, связанными с употреблением психоактивных веществ, в том числе, при реализации индивидуальных программ реабилитации</p>	В /03.8	<p>Трудовые действия: Разработка и составление плана медицинской реабилитации пациента с психическими расстройствами и расстройствами поведения, связанными с употреблением психоактивных веществ, в том числе при полипрофессиональной бригадной форме оказания помощи Составление плана индивидуальной программы медицинской реабилитации пациента с психическими расстройствами и расстройствами поведения, связанными с употреблением психоактивных веществ</p> <p>Знания: Методы психосоциальной терапии и психосоциальной реабилитации больных, с психическими и поведенческими расстройствами, в связи с употреблением ПАВ, и принципы их применения Основные принципы и модели профилактической работы в наркологии, принципы проведения санитарно-просветительской работы</p> <p>Умения: Использовать методы психосоциальной терапии и психосоциальной реабилитации при психических расстройствах и расстройствах поведения, связанных с употреблением психоактивных веществ Проводить профилактику психических расстройств, связанных с употреблением психоактивных веществ, включая мероприятия по общей, специфической и избирательной профилактике, оценивать индивидуальный риск возникновения психического расстройства</p>
Ф	<p>Проведение медицинского освидетельствования для установления факта употребления</p>	В /04.8	<p>Трудовые действия: Изучение содержания постановления/направления о назначении медицинского освидетельствования Сбор информации и наблюдение за особенностями поведения, внешнего вида и высказываний пациента, дающие основание</p>

	<p>психоактивных веществ и состояния опьянения</p>		<p>предположить наличие употребления алкоголя и/или других психоактивных веществ Направление на психологическое/патопсихологическое тестирование по показаниям для уточнения диагноза Взятие биологического объекта для проведения химикотоксикологического исследования Формулирование заключения Оформление необходимой медицинской документации Знания: Вопрос медицинского освидетельствования в российском законодательстве и в ратифицированных Российской Федерацией международных документах Инструкция о проведении медицинского освидетельствования Правила заполнения актов медицинского освидетельствования Вопросы токсикодинамики психоактивных веществ, клинические признаки опьянения алкоголем, наркотическими и психотропными средствами Рекомендованные уровни пределов обнаружения алкоголя Интерпретация результатов химикотоксикологических исследований Умения: Анализировать и интерпретировать полученную информацию путем первичного осмотра, от пациента, а также из медицинской документации Обосновывать алгоритм и тактику обследования с учетом личностных особенностей Проводить и интерпретировать результаты клинического обследования пациента, описывать психическое состояние, давать диагностическую квалификацию психопатологическим симптомам, синдромам и расстройствам Интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов обследования пациента. Осуществлять медицинское освидетельствование для установления факта употребления психоактивных веществ и состояния опьянения</p>
<p>Ф</p>	<p>Проведение обследования пациентов с целью установления диагноза и определения показаний к психотерапии</p>	<p>С /01.8</p>	<p>Трудовые действия: Определение показаний к проведению психотерапии Выявление психологических и психосоциальных этиопатогенетических механизмов Определение объема и характера психотерапии Определение типа личностного функционирования пациента Установление продуктивного психотерапевтического контакта Заключение психотерапевтического контракта Определение психотерапевтических мишеней разного уровня Определение мотивации к участию в психотерапии Выделение фокуса психотерапевтических проблем Разработка и составление индивидуальной психотерапевтической программы Знания: Вопросы организации психотерапевтической помощи Показания и противопоказания к применению основных методов в рамках различных</p>

			<p>направлений психотерапии Принципы выделения психотерапевтических мишеней Классификация, содержание и методика проведения психотерапии 38 Основные принципы и приемы, направленные на установление продуктивного психотерапевтического контакта Методика заключения психотерапевтического контракта</p> <p>Умения: Организовывать и проводить диагностику пациента с целью определения показаний и противопоказаний к психотерапии Выявлять психотерапевтические мишени различного уровня Устанавливать продуктивный психотерапевтический контакт Заключать психотерапевтический контракт Формировать мотивацию пациента к участию в психотерапии Пользоваться необходимым набором психотерапевтических шкал (тестов, опросников) Разрабатывать и составлять индивидуальную психотерапевтическую программу Применять психотерапевтические методы, техники и формы психотерапии Организовывать психотерапевтическую среду</p>
Ф	<p>Назначение и проведение психотерапии пациентам и контроль ее эффективности и безопасности</p>	С /02.8	<p>Трудовые действия: Разработка и составление плана психотерапии Разработка и составление индивидуальной психотерапевтической программы Формирование и поддержание устойчивого психотерапевтического контакта Заключение и при необходимости перезаключение психотерапевтического контракта Сочетанное применение психотерапии и психофармакотерапии Назначение и реализация индивидуальной психотерапевтической программы Оценка и обеспечение эффективности и безопасности психотерапии Оценка и коррекция нежелательных явлений, возникающих при проведении психотерапии Взаимодействие с медицинским психологом Предоставление пациенту информации о проводимой психотерапии Оказание психотерапевтической помощи при чрезвычайных ситуациях Оказание кризисной психотерапии при наличии суицидальных тенденций у пациента</p> <p>Знания: Международные нормативные документы, законодательство Российской Федерации в области здравоохранения, психиатрической помощи, а также гарантий прав граждан при ее оказании Вопросы организации психотерапевтической помощи Современные доказательные методы психотерапии Принципы определения этапов психотерапевтической помощи Принципы и приемы формирования и поддержания устойчивого психотерапевтического контакта Принципы и приемы заключения психотерапевтического контракта Принципы сочетания психотерапии и медикаментозного лечения</p>

			<p>Показания и противопоказания к применению основных методов в рамках различных направлений психотерапии Особенности механизмов психологической адаптации Принципы оценки эффективности проводимой психотерапии Принципы оценки и коррекции нежелательных явлений психотерапии Методики проведения психотерапии, применение основных 40 методов в рамках различных направлений психотерапии</p> <p>Умения: Разрабатывать и составлять план психотерапии Разрабатывать и составлять индивидуальные психотерапевтические программы Определять сроки и этапы психотерапии Формировать и поддерживать устойчивый психотерапевтический контакт Заключать психотерапевтический контракт Назначать комбинированное лечение: психотерапию и медикаментозную терапию Назначать и реализовывать мероприятия индивидуальных психотерапевтических программ Оценивать и обеспечивать эффективность и безопасность психотерапии Оценивать и обеспечивать эффективность и безопасность комбинированного лечение: психотерапия и медикаментозная терапия Оценивать, предупреждать и корректировать нежелательные явления, возникающие при проведении психотерапии Определять показания к назначению различных форм психотерапии Определять задачи медицинского психолога в комплексной психотерапевтической помощи Организовывать и оказывать психотерапевтическую помощь при чрезвычайных ситуациях Организовывать и оказывать кризисную психотерапевтическую помощь при наличии суицидальных тенденций у пациента</p>
Ф	<p>Проведение обследования пациентов с сексуальными расстройствами и семейно-сексуальными дисгармониями с целью установления диагноза</p>	D/01.8	<p>Трудовые действия: Сбор сексологических анамнестических и катamnестических сведений у больного, партнеров, родственников Клиническое сексологическое интервью Проведение объективных методов исследования больных с сексуальными расстройствами: оценка состояния соматосексуальной сферы, включающая внешний осмотр и антропометрию, проведение гинекологического, урологического и неврологического исследования Использование диагностических и оценочных шкал, анкет и опросников, применяемых в сексологии Диагностика сексуального расстройства</p> <p>Знания: Законодательство Российской Федерации по вопросам организации психиатрической и сексологической помощи населению Клинические рекомендации (специфическое расстройство личности) Основные вопросы анатомии, физиологии и патологии репродуктивной системы мужчин и женщин, гормонального обеспечения сексуальной сферы Методика сбора информации у пациента с</p>

			<p>сексуальными расстройствами Принципы диагностики сексуальных расстройств в соответствии с действующей классификацией Этиология, патогенез, современная классификация, клиническая картина, принципы диагностики, дифференциальной диагностики, терапии и профилактики осложнений сексуальных расстройств Методика осмотра пациента с сексуальными расстройствами с применением дополнительных объективных методов исследования (антропометрического, гинекологического, неврологического, урологического) Общие принципы использования шкал, применяемых в сексологии Биологическая основа сексуальных расстройств в рамках расстройств личности и поведения Заболевания других систем организма, способных приводить к сексуальным расстройствам и семейно-сексуальным дисгармониям, а также психогенез функциональных сексуальных расстройств</p> <p>Умения: Сбор клинико-anamnestических данных с целью выявления сексуальных отклонений Проведение физикальных и неврологических методов исследования больных с сексуальными расстройствами Использование основных шкал, применяемых в сексологии, и умение интерпретировать результаты шкалирования половой конституции, дизонтогенетических состояний, нарушений половой идентичности и шкалы состояния мужской формулы Определение диагностических методик сексуальных расстройств, Определение необходимости специальных методов исследования (лабораторных, функциональных, патопсихологических, медикогенетических), организация их выполнения и умение интерпретировать результаты</p>
Ф	<p>Назначение и проведение лечения пациентам с сексуальными расстройствами и семейно-сексуальными дисгармониями и контроль его эффективности и безопасности</p>	D/02.8	<p>Трудовые действия: Разработка плана подготовки больного к терапии, определение соматических противопоказаний Решение вопроса о необходимости привлечения к лечению специалистов других медицинских специальностей Назначение медикаментозной и немедикаментозной терапии Осуществление динамического контроля за состоянием пациента Коррекция лечения в зависимости от динамики состояния Контроль и коррекция побочных действий медикаментозных препаратов и психотерапии</p> <p>Знания: Законодательство Российской Федерации по вопросам организации психиатрической и сексологической помощи населению Клинические рекомендации (специфическое расстройство личности) Патофизиология основных патологических процессов в сексуальной сфере Психогенез психогенных заболеваний сексуальной сферы и</p>

			<p>семейно-сексуальных дисгармоний (неврозы, расстройства поведения и личности) Основы фармакотерапии сексуальных расстройств и семейносексуальных дисгармоний Основные психотерапевтические методы, применяющиеся при лечении сексуальных расстройств и семейно-сексуальных дисгармоний Основные принципы хирургического лечения сексуальных расстройств Основы физиотерапии, рефлексотерапии, диетотерапии, лечебной физкультуры, санаторно-курортного лечения сексуальных расстройств и семейно-сексуальных дисгармоний</p> <p>Умения: Подбор адекватной терапии конкретного сексуального расстройства или формы семейно-сексуальной дисгармонии Определение объема и последовательности терапевтических и организационных мероприятий Обоснование плана и тактики ведения пациента Осуществление алгоритма выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии Преодоление терапевтической резистентности при лечении психотропными препаратами</p>
Ф	Реализация и контроль эффективности индивидуальных реабилитационных программ для пациентов с сексуальными расстройствами и семейно-сексуальными дисгармониями	D/03.8	<p>Трудовые действия: Разработка плана реабилитационных мероприятий при сексуальных расстройствах и семейно-сексуальных дисгармониях применительно к конкретному больному Решение вопроса о привлечении к реабилитации врачей других специальностей Решение вопроса о привлечении к реабилитационным мероприятиям партнера (мужа, жены), родителей и других родственников Осуществление динамического контроля за состоянием пациента Коррекция хода реабилитации в зависимости от динамики состояния</p> <p>Знания: Законодательство Российской Федерации по вопросам организации психиатрической и сексологической помощи населению Клинические рекомендации по диагностике и терапии сексуальных расстройств Основные принципы реализации реабилитации пациентов с сексуальными расстройствами и семейно-сексуальными дисгармониями</p> <p>Умения: Применение различных реабилитационных мероприятий (медицинских, социальных, психологических) при сексуальных расстройствах и семейно-сексуальных дисгармониях Налаживание продуктивного контакта с партнерами, 45 родственниками с целью оптимизации программы реабилитации Основы применения природных лечебных факторов, медикаментозной, немедикаментозной терапии Определение показаний и противопоказаний к назначению средств лечебной физкультуры, физиотерапии, рефлексотерапии, фитотерапии в области сексологии</p>

Ф	Проведение судебно-психиатрической экспертизы	Е /01.8	<p>Трудовые действия: Изучение материалов дела, медицинской документации и иных документальных источников информации Обоснование нарушения способности лица к осознанию и регуляции юридически значимого поведения Применение в работе принципов судебно-психиатрической оценки, основанной на сопоставлении психических расстройств с юридическими (психологическими) критериями правовых категорий (невменяемость, недееспособность и др.) Подготовка и написание заключения, содержащего ответы на вопросы, поставленные судом, судьей, лицом, производящим дознание, следователем Осуществление взаимодействия с судебно-следственными органами при проведении экспертных исследований Консультирование работников судебных и следственных органов по вопросам судебной психиатрии Обоснование целесообразности назначения судебнопсихиатрической экспертизы и постановка вопросов к экспертам (в случае привлечения к участию в деле в качестве специалиста) Исполнение иных обязанностей, предусмотренных процессуальным законодательством, в том числе, по вызову следователя (суда) давать разъяснения и дополнения по данному заключению судебно-психиатрического эксперта (комиссии экспертов) Применение в ходе экспертного исследования и составления экспертного заключения этических принципов и правил проведения судебно-психиатрической экспертизы</p> <p>Знания: Законодательные акты и инструктивно-нормативные документы, регламентирующие организационно-правовые основы судебнопсихиатрической экспертной деятельности Конституция Российской Федерации Федеральный Закон О государственной судебно-экспертной деятельности в Российской Федерации Порядок проведения судебно-психиатрической экспертизы Уголовный кодекс Российской Федерации Гражданский кодекс Российской Федерации Уголовно-процессуальный кодекс Российской Федерации Гражданский процессуальный кодекс Российской Федерации Кодекс Российской Федерации об административных правонарушениях Арбитражный процессуальный кодекс Российской Федерации Правовые основания и принципы применения специальных познаний в уголовном и гражданском процессе в качестве судебнопсихиатрического эксперта и в качестве специалиста Правовые основания назначения, организации и производства однородных и комплексных экспертных исследований в уголовном</p>
---	---	---------	---

		<p>и гражданском процессах Принципы судебно-психиатрической оценки, основанной на сопоставлении психических расстройств с юридическими (психологическими) критериями правовых категорий (невменяемость, недееспособность и др.) Теория и методология судебно-психиатрической экспертной оценки психических расстройств с учетом специфики предметных видов экспертиз в уголовном и гражданском процессах Способы взаимодействия с экспертами разных специальностей при проведении комплексных экспертиз Этические принципы и правила проведения судебнопсихиатрической экспертизы</p> <p>Умения: Проводить диагностические и экспертные исследования в производстве однородных и комплексных судебно-психиатрических экспертиз с учетом разделения сфер профессиональной компетенции Изучать представленные на судебно-психиатрическую экспертизу материалы дела, медицинскую документацию и иные документальные источники информации Оценивать способность лиц с различными психическими расстройствами к осознанию и регуляции юридически значимого поведения в зависимости от предмета экспертного исследования Использовать принципы судебно-психиатрической оценки, основанной на сопоставлении психических расстройств с юридическими (психологическими) критериями правовых категорий (невменяемость, недееспособность и др.) Подготовить заключение судебно-психиатрического эксперта (комиссии экспертов) Взаимодействовать с экспертами других специальностей в процессе производства комплексных экспертных исследований Использовать этические принципы и правила проведения судебнопсихиатрической экспертизы</p>
--	--	---

II. Компонентный состав компетенции		
Перечень компонентов	Технология формирования	Средства и технологии оценки
<p>Знает: Методы исследования психических больных и прежде всего клиникопсихопатологические, возможности инструментальных и специальных параклинических методов диагностики в психиатрии; вопросы временной и стойкой нетрудоспособности, медико-социальной экспертизы, вопросы диспансеризации и реабилитации психически больных;</p>	<p>Контактная работа Электронные образовательные ресурсы Кейс-технологии Самостоятельная работа</p>	<p>Блиц-опрос Тестирование Реверсивные технологии</p>

<p>формы и методы санитарного просвещения; основные вопросы общей психопатологии; клиническую картину психических заболеваний, их этиологию и патогенез, принципы дифференциальной диагностики и лечения; симптоматику состояний, требующих неотложной госпитализации, применения методов интенсивной терапии; основы фармакотерапии психических заболеваний, другие методы биологической терапии в психиатрии, основы психотерапии, психосоциальной терапии и психосоциальной реабилитации; Конституцию Российской Федерации; законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения; порядок оказания психиатрической помощи; общие вопросы организации психиатрической помощи (в т.ч. скорой психиатрической помощи), вопросы обеспечения и управления качеством оказания психиатрической помощи, принципы полипрофессионального ее оказания, взаимодействия со специалистами, оказывающими первичную медико-санитарную помощь; основы трудового законодательства; правила внутреннего трудового распорядка; правила по охране труда и пожарной безопасности; вопросы организации и деятельности медицинской службы гражданской обороны; актуальные вопросы в области гуманитарных, естественнонаучных наук; социологические проблемы; правила врачебной этики и деонтологии.</p>		
<p>Умеет: Оказывать населению психиатрическую помощь. Осуществлять экспертизу временной нетрудоспособности. Вести медицинскую документацию в установленном порядке. Соблюдать принципы врачебной этики. Организовывать и дифференцированно привлекать больных к различным формам лечебно-трудовой деятельности. Выявлять признаки временной и стойкой (частичной и полной) утраты трудоспособности; проводить диспансеризацию больных. Вести всю необходимую медицинскую документацию; проводить санитарно-просветительную работу. Составлять отчеты о своей работе и осуществлять анализ ее эффективности; выполнять перечень работ и услуг для диагностики заболевания, оценки состояния больного и клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи. Определять профессиональные ограничения -</p>	<p>Контактная работа Электронные образовательные ресурсы Кейс-технологии Самостоятельная работа</p>	<p>Демонстрация практических навыков Участие в олимпиадах и конкурсах Эссе Создание инновационных образовательных технологий Презентации Публикации Доклады на конференциях разного уровня</p>

проводить первичную трудовую экспертизу через клиничко-экспертную комиссию (КЭК) с представлением больного на МСЭК; выполнять перечень работ и услуг для лечения заболевания, состояния, клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи. Обеспечивать преемственность терапии больных в амбулаторных и стационарных условиях. Проводить мероприятия по предупреждению рецидивов и осложнений заболевания, а также предупреждению общественно-опасных деяний пациентов (преемственная связь с диспансером), дать рекомендации по поддерживающей терапии, трудовые и социально-гигиенические рекомендации больному и его родственникам); проводить санитарно-просветительную работу среди больных и их родственников по укреплению здоровья и профилактике заболеваний, пропаганде здорового образа жизни; руководить работой среднего и младшего медицинского персонала, осуществлять освидетельствование и госпитализацию больного в недобровольном порядке с соблюдением при этом всех предусмотренных законодательством процедур; определять показания к виду последующей медицинской помощи: амбулаторной (лечебно-консультативная или диспансерное наблюдение), полустационарной или в условиях стационара; при наличии показаний направить или организовать перевод больного в реанимационное отделение многопрофильной больницы, организовать диагностику, наблюдение, лечение и реабилитацию пациентов, страдающих психическими расстройствами, в соответствии с клиническими показаниями и уровнем социальной адаптации/дезадаптации на всех этапах оказания психиатрической помощи; оказывать психиатрическую помощь населению при чрезвычайных ситуациях; определять показания к неотложной госпитализации, а в необходимых случаях ее организует в соответствии с законодательством Российской Федерации; аргументированно высказывать свое мнение, приводить примеры, ориентироваться в особенностях современных взглядов на изучаемые проблемы; координировать работу профессиональной команды; принимать управленческие решения, находить и систематизировать различные источники информации

по определенному критерию; соблюдать правила врачебной этики и деонтологии.		
<p>Владеет: методами обследования больного с использованием всего спектра клинических, лабораторных и инструментальных исследований, умением определить и обосновать правовые аспекты профессиональной деятельности; проведением диспансеризации больных;</p> <p>проведением мероприятий по предупреждению рецидивов и осложнений психических заболеваний, а также предупреждению общественно-опасных деяний пациентов (преемственная связь с диспансером), умением дать рекомендации по поддерживающей терапии, трудовые и социально-гигиенические рекомендации больному и его родственникам; постановкой диагноза, проведение дифференциального диагноза; определением тактики лечения, прогноза заболевания, оценки эффективности проводимых лечебно – профилактических мероприятий, методикой анализа эффективности проводимого лечения психических заболеваний; постановкой диагноза, проведение дифференциального диагноза; определением прогноза психических заболеваний; использованием нормативной документации, принятой в здравоохранении (законы Российской Федерации, технические регламенты, международные и национальные стандарты, приказы, рекомендации, международную систему единиц (СИ), действующие международные классификации); владеть документацией для оценки качества и эффективности работы медицинских организаций; оказанием неотложной помощи, медицинской эвакуации; навыками взаимодействия в профессиональной команде; способностью ориентироваться в информационном потоке, техникой речи, способностью публично отстаивать свои убеждения, иллюстрировать теоретические положения примерами из практики.</p>	<p>Контактная работа Электронные образовательные ресурсы Кейс-технологии Самостоятельная работа</p>	<p>Промежуточная аттестация</p>

III. Дескрипторы уровней освоения компетенции	
Ступени уровней освоения компетенции	Отличительные признаки
Пороговый	Воспроизводит термины, основные понятия
Продвинутый	Выявляет взаимосвязи между понятиями и событиями

Высокий	Предлагает расширенный объем информации
---------	---

3.1 Тестовые задания

Тестовый контроль по «Психиатрии»

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента тестового контроля
С	31.08.20	Психиатрия
К	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
К	ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения
К	ПК-3	готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях
К	ПК-4	готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков
Ф	A/01.8	Проведение обследования пациентов в целях выявления психических расстройств и расстройств поведения, установление диагноза Трудовые действия: Сбор субъективного анамнеза и жалоб со слов пациента. Первичный осмотр пациента. Оценка динамики психического и сомато-неврологического состояния пациента.
Ф	A/04.8	Проведение медицинских освидетельствований, медицинских экспертиз и медицинских осмотров в отношении пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения Трудовые действия: Участие в проведении отдельных видов медицинских освидетельствований. Направление пациента с психическими расстройствами и расстройствами поведения для прохождения медико-социальной экспертизы.
Ф	A/06.8	Проведение анализа медико - статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала Трудовые действия: Ведение медицинской документации, в том числе в электронном виде. Использование в работе персональных данных пациента и сведений, составляющих врачебную тайну.
Ф	B/01.8	Проведение обследования пациентов в целях выявления психических расстройств и расстройств поведения, связанными с употреблением психоактивных веществ, установление диагноза Трудовые действия: Описание психического состояния. Диагностика всех форм психических расстройств и расстройств поведения, связанных с

		употреблением психоактивных веществ, по критериям действующей Международной классификации болезней. Проведение дифференциальной диагностики психических и поведенческих расстройств, связанных с употреблением психоактивных веществ
Ф	D/01.8	Проведение обследования пациентов с сексуальными расстройствами и семейносексуальными дисгармониями с целью установления диагноза Трудовые действия: Клиническое сексологическое интервью. Проведение объективных методов исследования больных с сексуальными расстройствами: оценка состояния соматосексуальной сферы, включающая внешний осмотр и антропометрию, проведение гинекологического, урологического и неврологического исследования
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		<p>НАИБОЛЕЕ АДЕКВАТНО ПОНЯТИЮ «ПРОФИЛАКТИКА» ОТВЕЧАЕТ ФОРМУЛИРОВКА</p> <p>система медицинских мер, направленных на предупреждение заболеваний, охрану здоровья населения;</p> <p>*комплексная система государственных, социально-экономических, медико-санитарных, психолого-педагогических мероприятий, направленных на всемерное улучшение здоровья населения;</p> <p>система санитарно-гигиенических, медицинских и государственных мероприятий, направленных на предупреждение заболеваний и укрепление здоровья населения;</p> <p>система санитарно-гигиенических и медицинских мер, направленных на предупреждение заболеваний и уменьшение вредных последствий</p> <p>ДИСПАНСЕРНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ МОЖЕТ УСТАНОВЛИВАТЬСЯ ЗА ЛИЦОМ</p> <p>выписанным из психиатрической больницы</p> <p>совершившим общественно опасное деяние в состоянии острого психоза или психотического приступа</p> <p>*страдающим хроническим и затяжным психическим расстройством с тяжелыми стойкими или часто обостряющимися болезненными проявлениями</p> <p>представляющим непосредственную опасность для себя или окружающих лиц</p> <p>ДЛИТЕЛЬНОСТЬ НАБЛЮДЕНИЯ ЗА ПОДРОСТКАМИ ВТОРОЙ ГРУППЫ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО УЧЕТА СОСТАВЛЯЕТ</p> <p>1 год</p> <p>3-4 года</p> <p>5 лет</p> <p>*до совершеннолетия</p> <p>ГЕНЕТИЧЕСКИЕ ФАКТОРЫ ЯВЛЯЮТСЯ ВЕДУЩИМИ В ВОЗНИКНОВЕНИИ</p> <p>аффективно-шоковых реакций</p> <p>прогрессивного паралича</p> <p>*маниакально-депрессивного психоза (БАР)</p> <p>корсаковского психоза</p> <p>ДЛЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ АФФЕКТИВНЫХ ПСИХОЗОВ</p>

		<p>ПРИМЕНЯЮТ</p> <p>нейролептики</p> <p>*нормотимики</p> <p>транквилизаторы</p> <p>антидепрессанты</p>
К	ПК-5	<p>готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p>
К	ПК-13	<p>готовностью к диагностике психотических расстройств, формированию лечебных и профилактических программ</p>
Ф	А/01.8	<p>Проведение обследования пациентов в целях выявления психических расстройств и расстройств поведения, установление диагноза</p> <p>Трудовые действия: Сбор субъективного анамнеза и жалоб со слов пациента. Сбор клиничко-анамнестических данных с целью выявления психических расстройств и расстройств поведения: - получение достоверной информации о наличии психического расстройства и расстройства поведения: 9 - анализ и интерпретация информации, полученной путем первичного осмотра пациента; - анализ и интерпретация информации, полученной от пациента, его родственников (законных представителей) и других лиц; -анализ и интерпретация информации, полученной из медицинской документации Проведение психопатологического обследования на основании опроса пациента и изучения медицинской документации Тестологическое психодиагностическое обследование с использованием психодиагностических шкал Первичный осмотр пациента Описание психического состояния, диагностическая квалификация психопатологических синдромов, психических расстройств и расстройств поведения Проведение неврологического и физикального обследования в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Проведение оценки суицидального риска, обусловленного психическим расстройством и расстройством поведения, непосредственной опасности для себя или окружающих, беспомощности Направление пациента на патопсихологическое обследование к медицинским психологам по показаниям и использование результатов в диагностическом процессе в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Направление пациента на лабораторные обследования в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Направление пациента на инструментальные и нейрофизиологические обследования в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Направление пациента на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами</p>

		<p>лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Осуществление взаимодействия с другими врачамиспециалистами по вопросам дифференциальной диагностики 10 Предоставление пациенту (законному представителю) интересующую его информацию о заболевании и прогнозе этого заболевания в доступной форме Обоснование и постановка диагноза в соответствии с Международной классификацией болезней (далее – МКБ) Оценка динамики психического и сомато-неврологического состояния пациента Повторные осмотры и обследования пациента с психическими расстройствами и расстройствами поведения, в том числе – на дому в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p>
Ф	V/01.8	<p>Проведение обследования пациентов в целях выявления психических расстройств и расстройств поведения, связанными с употреблением психоактивных веществ, установление диагноза Трудовые действия: Описание психического состояния. Диагностика всех форм психических расстройств и расстройств поведения, связанных с употреблением психоактивных веществ, по критериям действующей Международной классификации болезней Формирование плана диагностических мероприятий пациента с психическими и поведенческими расстройствами, употреблением психоактивных веществ Проведение дифференциальной диагностики психических и поведенческих расстройств, связанных с употреблением психоактивных веществ Постановка диагноза психического расстройства и расстройства поведения вследствие употребления психоактивных веществ</p>
Ф	C/01.8	<p>Проведение обследования пациентов с целью установления диагноза и определения показаний к психотерапии Трудовые действия: Определение показаний к проведению психотерапии Выявление психологических и психосоциальных этиопатогенетических механизмов Определение объема и характера психотерапии Определение типа личностного функционирования пациента Установление продуктивного психотерапевтического контакта Заключение психотерапевтического контракта Определение психотерапевтических мишеней разного уровня Определение мотивации к участию в психотерапии Выделение фокуса психотерапевтических проблем Разработка и составление индивидуальной психотерапевтической программы</p>
Ф	D/01.8	<p>Проведение обследования пациентов с сексуальными расстройствами и семейносексуальными дисгармониями с целью установления диагноза Трудовые действия: Сбор сексологических анамнестических и катamnестических сведений у больного, партнеров, родственников Клиническое сексологическое интервью Проведение объективных методов исследования больных с сексуальными расстройствами: оценка состояния соматосексуальной сферы, включающая внешний осмотр и антропометрию, проведение гинекологического, урологического и неврологического исследования Использование диагностических и оценочных шкал, анкет и опросников, применяемых в сексологии Диагностика сексуального расстройства</p>
И		<p>ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)</p>

Т		<p>ПРОВЕДЕНИЕ ЭЭГ НЕОБХОДИМО ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ</p> <p>шизофрении *эпилепсии мании алкоголизма</p> <p>РАССТРОЙСТВА ПАМЯТИ ПРИ БОЛЕЗНИ АЛЬЦГЕЙМЕРА СВЯЗАНО С</p> <p>избытком серотонина избытком гистамина *дефицитом ацетилхолина избытком глутамата</p> <p>ПРИСТУПЫ МОНОПОЛЯРНОЙ ДЕПРЕССИИ ВОЗНИКАЮТ</p> <p>*чаще у женщин чаще у мужчин чаще в детском возрасте не зависят от пола и возраста</p> <p>НАРАСТАНИЕ ПРОДУКТИВНОЙ СИМПТОМАТИКИ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О</p> <p>*остроте заболевания злокачественности заболевания хронификации заболевания необратимости заболевания</p> <p>СЕНЕСТОПАТИИ – ЭТО</p> <p>*патологические ощущения в различных частях тела и внутренних органах потеря чувствительности расстройство болевой чувствительности искаженное восприятие реально существующих объектов</p>
К	ПК-6	готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании психиатрической медицинской помощи
К	ПК-7	готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации
К	ПК-8	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации
К	ПК-14	готовностью к определению типа патологической зависимости, формированию лечебных, реабилитационных индивидуальных и групповых программ у лиц с патологической зависимостью
Ф	А/02.8	<p>Назначение и проведение лечения пациентам с психическими расстройствами и расстройствами поведения, контроль его эффективности и безопасности</p> <p>Трудовые действия: Разработка плана лечения пациента с учетом клинической картины заболевания, возраста и пола, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями и стандартами оказания медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения. Применение лекарственных препаратов с учетом клинической картины заболевания, с учетом возраста и пола пациента, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями и стандартами оказания</p>

		<p>медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения Применение методов немедикаментозной терапии психических расстройств и расстройств поведения в соответствии с действующими клиническими рекомендациями и стандартами оказания медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения</p> <p>Определение объема и последовательности лечебных мероприятий при внезапных острых или обострении хронических психических расстройств и расстройств поведения, представляющих угрозу жизни пациента или окружающих Оказание психиатрической помощи в неотложной форме, при внезапных острых или обострении хронических психических расстройств и расстройств поведения, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями и стандартами оказания медицинской помощи</p> <p>Оказание помощи при чрезвычайных ситуациях в соответствии с действующими клиническими рекомендациями и стандартами оказания медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения</p> <p>Оказание скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи пациенту с психическими расстройствами и расстройствами поведения при работе в составе специализированной психиатрической выездной бригады скорой медицинской помощи</p> <p>Оценка эффективности и безопасности медикаментозной терапии у пациента с психическими расстройствами и расстройствами поведения</p> <p>Оценка эффективности и безопасности немедикаментозных методов лечения у пациента с психическими расстройствами и расстройствами поведения</p> <p>Осуществление взаимодействия с другими врачами-специалистами</p>
Ф	V/02.8	<p>Назначение и проведение лечения пациентам с психическими расстройствами и расстройствами поведения, связанными с употреблением психоактивных веществ, контроль его эффективности и безопасности</p> <p>Трудовые действия: Разработка плана лечения пациента с психическими расстройствами и расстройствами поведения вследствие употребления психоактивных веществ Наблюдение за состоянием пациента с психическими расстройствами и расстройствами поведения вследствие употребления психоактивных веществ</p>
Ф	C/02.8	<p>Назначение и проведение психотерапии пациентам и контроль ее эффективности и безопасности</p> <p>Трудовые действия: Разработка и составление плана психотерапии</p> <p>Разработка и составление индивидуальной психотерапевтической программы</p> <p>Формирование и поддержание устойчивого психотерапевтического контакта</p> <p>Заключение и при необходимости перезаключение психотерапевтического контракта</p> <p>Сочетанное применение психотерапии и психофармакотерапии</p> <p>Назначение и реализация индивидуальной психотерапевтической программы</p> <p>Оценка и обеспечение эффективности и безопасности психотерапии</p> <p>Оценка и коррекция нежелательных явлений, возникающих при проведении психотерапии</p> <p>Взаимодействие с медицинским психологом</p> <p>Предоставление пациенту информации о проводимой психотерапии</p> <p>Оказание психотерапевтической помощи при чрезвычайных ситуациях</p> <p>39</p> <p>Оказание кризисной психотерапии при наличии суицидальных тенденций у пациента</p>
Ф	D/02.8	<p>Назначение и проведение лечения пациентам с сексуальными расстройствами и семейно-сексуальными дисгармониями и контроль его эффективности и безопасности</p>

		<p>Трудовые действия: Разработка плана подготовки больного к терапии, определение соматических противопоказаний Решение вопроса о необходимости привлечения к лечению специалистов других медицинских специальностей Назначение медикаментозной и немедикаментозной терапии Осуществление динамического контроля за состоянием пациента Коррекция лечения в зависимости от динамики состояния Контроль и коррекция побочных действий медикаментозных препаратов и психотерапии</p>
И		<p>ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)</p>
Т		<p>ОДНА ИЗ ГЛАВНЫХ ЦЕЛЕЙ В ЛЕЧЕНИИ БОЛЬНЫХ АЛКОГОЛИЗМОМ СОСТОИТ В</p> <ul style="list-style-type: none"> *выработке установки на полную трезвость выработке установки на дозированное потребление алкоголя выработке установок на потребление слабоалкогольных напитков выработке установки на потребление натуральных вин <p>ОДНО ИЗ ГЛАВНЫХ ТРЕБОВАНИЙ К ТЕРАПИИ ПРЕДПОЛАГАЕТ, ЧТО ОНА ДОЛЖНА БЫТЬ</p> <ul style="list-style-type: none"> комплексной динамичной *адекватной индивидуализированной <p>ДЕПРЕССИИ ЛЕЧАТСЯ</p> <ul style="list-style-type: none"> нейролептиками нормотимиками *антидепрессантами транквилизаторами <p>ЭЛЕКТРОСУДОРОЖНАЯ ТЕРАПИЯ ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ</p> <ul style="list-style-type: none"> маниакального состояния эпилепсии *эндогенной депрессии неврозов <p>ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ МАНИАКАЛЬНОГО ВОЗБУЖДЕНИЯ ПРИМЕНЯЕТСЯ</p> <ul style="list-style-type: none"> *галоперидол амитриптилин ноотропил лудиомил <p>АНТИДЕПРЕССАНТ С ДВОЙНЫМ ДЕЙСТВИЕМ</p> <ul style="list-style-type: none"> флувоксамин (феварин) имипрамин (мелипрамин) флуоксетин (прозак) *венлафаксин (велаксин)
К	ПК-9	<p>готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и</p>

		здоровья окружающих
К	УК-2	готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия
Ф	A/03.8	<p>Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения, в том числе, при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов</p> <p>Трудовые действия: Разработка и составление плана реабилитации пациента с психическими расстройствами и расстройствами поведения Контроль выполнения плана медицинской реабилитации пациента и оценка его эффективности Проведение мероприятий, направленных на индивидуальную реабилитацию пациента с психическими расстройствами и расстройствами поведения Проведение мероприятий по дестигматизации пациента с психическими расстройствами и расстройствами поведения Оценка характера семейного функционирования, социальной адаптации и качества жизни пациента Применение принципов полипрофессионального бригадного ведения пациента Проведение индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов Осуществление взаимодействия с врачами-специалистами</p>
Ф	A/06.8	<p>Проведение анализа медико - статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала</p> <p>Трудовые действия: Составление плана работы и отчета о своей работе Ведение медицинской документации, в том числе в электронном виде Контроль выполнения должностных обязанностей находящегося в распоряжении среднего медицинского персонала Участие в обеспечении внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности Использование в работе персональных данных пациента и сведений, составляющих врачебную тайну</p>
Ф	B/03.8	<p>Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения, связанными с употреблением психоактивных веществ, в том числе, при реализации индивидуальных программ реабилитации</p> <p>Трудовые действия: Разработка и составление плана медицинской реабилитации пациента с психическими расстройствами и расстройствами поведения, связанными с употреблением психоактивных веществ, в том числе при полипрофессиональной бригадной форме оказания помощи Составление плана индивидуальной программы медицинской реабилитации пациента с психическими расстройствами и расстройствами поведения, связанными с употреблением психоактивных веществ</p>
Ф	D/03.8	<p>Реализация и контроль эффективности индивидуальных реабилитационных программ для пациентов с сексуальными расстройствами и семейно-сексуальными дисгармониями</p> <p>Трудовые действия: Разработка плана реабилитационных мероприятий при сексуальных расстройствах и семейно-сексуальных дисгармониях применительно к конкретному больному Решение вопроса о привлечении к реабилитации врачей других специальностей Решение вопроса о привлечении к реабилитационным мероприятиям партнера (мужа, жены), родителей и других родственников Осуществление динамического контроля за состоянием пациента Коррекция хода реабилитации в зависимости от динамики состояния</p>

И		<p>ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)</p>
Т		<p>ГЕНЕТИЧЕСКАЯ ЭТИОЛОГИЯ – ЭТО ЭТИОЛОГИЧЕСКИЙ ФАКТОР, ОБУСЛОВЛЕННЫЙ *передачей заболевания по наследству неблагоприятной наследственностью сосудистым поражением головного мозга родовой травмой</p> <p>ХРОМОСОМНАЯ ЭТИОЛОГИЯ – ЭТО ЭТИОЛОГИЧЕСКИЙ ФАКТОР связанный с тяжелым соматическим заболеванием связанный с передачей заболевания по наследству *обусловленный нарушением структуры хромосом связанный с эмоциональным стрессом</p> <p>РАСПИТИЕ СПИРТНЫХ НАПИТКОВ НА УЛИЦЕ, В ПАРКАХ, СКВЕРАХ, ВО ВСЕХ ВИДАХ общественного транспорта и других общественных местах влечет за собой *административную ответственность уголовную ответственность общественное порицание, сообщение по месту работы, учебы или жительства постановку на диспансерное наблюдение с регулярной явкой в течение 1 года</p> <p>ТЕРМИН «МАНИАКАЛЬНО-ДЕПРЕССИВНЫЙ ПСИХОЗ» ВВЕЛ В. Кандинский С. Корсаков *Э. Крепелин Э. Блейлер</p> <p>АВТОР ТЕРМИНА И КОНЦЕПЦИИ ШИЗОФРЕНИИ *Э. Блейлер Э. Крепелин Э. Кречмер З. Фрейд</p>
К	ПК-10	<p>готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях</p>
К	ПК-11	<p>готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей</p>
Ф	А/07.8	<p>Оказание медицинской, в том числе психиатрической, помощи пациентам в экстренной форме Трудовые действия: Оценка состояния пациента, требующего оказания медицинской, в том числе психиатрической, помощи в экстренной форме Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни пациенту, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме Распознавание состояний при внезапных острых или обострении</p>

		<p>хронических психических расстройств и расстройств поведения, представляющих угрозу жизни пациента или окружающих в том числе: - эпилептический статус - синдромы помрачения сознания - приступ фебрильной шизофрении - психические расстройства и расстройства поведения с выраженными суицидальными и (или) гомицидальными тенденциями - кататоническое возбуждение - кататонический ступор, в том числе с отказом от еды - злокачественный нейролептический синдром - алкогольный делирий (осложненный) - острая алкогольная энцефалопатия Гайе-Вернике - тяжелое (глубокое) алкогольное опьянение - передозировка опиатов или опиоидов Оказание медицинской помощи в экстренной форме пациенту при состояниях, представляющих угрозу жизни пациенту, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания)) Оказание психиатрической помощи в экстренной форме при внезапных острых или обострении хронических психических расстройствах и расстройствах поведения, представляющих угрозу жизни пациента или окружающих в том числе: - эпилептический статус - синдромы помрачения сознания - приступ фебрильной шизофрении - психические расстройства и расстройства поведения с выраженными суицидальными и (или) гомицидальными тенденциями - кататоническое возбуждение - кататонический ступор, в том числе с отказом от еды - злокачественный нейролептический синдром - алкогольный делирий (осложненный) - острая алкогольная энцефалопатия Гайе-Вернике - тяжелое (глубокое) алкогольное опьянение - передозировка опиатов или опиоидов Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской, в том числе психиатрической, помощи в экстренной форме</p>
Ф	Е/01.8	<p>Проведение судебно-психиатрической экспертизы Трудовые действия: Изучение материалов дела, медицинской документации и иных документальных источников информации Обоснование нарушения способности лица к осознанию и регуляции юридически значимого поведения Применение в работе принципов судебно-психиатрической оценки, основанной на сопоставлении психических расстройств с юридическими (психологическими) критериями правовых категорий (невменяемость, недееспособность и др.) Подготовка и написание заключения, содержащего ответы на вопросы, поставленные судом, судьей, лицом, производящим дознание, следователем Осуществление взаимодействия с судебно-следственными органами при проведении экспертных исследований Консультирование работников судебных и следственных органов по вопросам судебной психиатрии Обоснование целесообразности назначения судебнопсихиатрической экспертизы и постановка вопросов к экспертам (в случае привлечения к участию в деле в качестве специалиста) Исполнение иных обязанностей, предусмотренных процессуальным законодательством, в том числе, по вызову следователя (суда) давать разъяснения и дополнения по данному заключению судебно-психиатрического эксперта (комиссии экспертов) Применение в ходе экспертного исследования и составления экспертного заключения этических принципов и правил проведения судебно-психиатрической экспертизы</p>
И		<p>ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)</p>

Т		<p>ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ПСИХИАТРИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ И ПРАВОВОЕ ПОЛОЖЕНИЕ ЛИЦ, СТРАДАЮЩИХ ПСИХИЧЕСКИМИ РАССТРОЙСТВАМИ, РЕГУЛИРУЕТСЯ</p> <p>инструкциями Минздрава РФ инструкциями Минюста РФ Конституцией РФ *Законом РФ</p> <p>СУДЕБНО-ПСИХИАТРИЧЕСКАЯ ЭКСПЕРТИЗА ПРОВОДИТСЯ ПО ПОСТАНОВЛЕНИЮ</p> <p>следователя прокурора родственников *суда</p> <p>ВЫПИСКА ИЗ ПСИХИАТРИЧЕСКОГО СТАЦИОНАРА ПАЦИЕНТА, К КОТОРОМУ ПРИМЕНЕНЫ ПРИНУДИТЕЛЬНЫЕ МЕРЫ МЕДИЦИНСКОГО ХАРАКТЕРА, ПРОИЗВОДИТСЯ ПО РЕШЕНИЮ</p> <p>лечащего врача заведующего отделением главного врача *суда</p> <p>ЗАИКАНИЕ ВОЗНИКЛО ПОСЛЕ ПСИХОТРАВМЫ У РЕБЕНКА С УСКОРЕННЫМ РЕЧЕВЫМ РАЗВИТИЕМ, ТЕЧЕТ ВОЛНООБРАЗНО, В ЗАВИСИМОСТИ ОТ СИТУАЦИИ, СОПРОВОЖДАЕТСЯ БОЛЕЗНЕННОЙ РЕАКЦИЕЙ ЛИЧНОСТИ НА ДЕФЕКТ. ЭТОТ ТИП ЗАИКАНИЯ СЛЕДУЕТ ОЦЕНИТЬ КАК</p> <p>*невротическое неврозоподобное энцефалопатическое дизонтогенетическое истерическо</p> <p>НАИБОЛЕЕ РАННИМ ВОЗРАСТОМ ФОРМИРОВАНИЯ ЦЕЛЕНАПРАВЛЕННЫХ СУИЦИДАЛЬНЫХ ДЕЙСТВИЙ ПРИ ДЕПРЕССИЯХ У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ</p> <p>ранний возраст *дошкольный возраст младший школьный возраст пубертатный возраст</p>
---	--	---

Шкала оценивания

«Отлично» - более 80% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

«Хорошо» - 70-79% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

«Удовлетворительно» - 55-69% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

«Неудовлетворительно» - менее 55% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

3.2. Ситуационные задачи

Ситуационная задача по Психиатрии № 1

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.08.20	Специальность Психиатрия
К	ПК-4 ПК-10 ПК-11	готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4); готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10); готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);
	A/06.8	Проведение анализа медико - статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала
Ф	A/07.8	Оказание медицинской, в том числе психиатрической, помощи пациентам в экстренной форме
Ф	E/01.8	Проведение судебно-психиатрической экспертизы
И		ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У		Больной Б., 42 лет, инженер-механик. Пришёл в сопровождении жены в кабинет врача психиатра многопрофильного медицинского центра. От госпитализации отказывается, хочет получить консультацию психиатра и лечиться амбулаторно. Согласие на осмотр психиатра подписать самостоятельно отказывается, ссылаясь на нежелание огласки. Жена предлагает подписать данный документ за него. Сообщил, что месяц назад после теракта в метро, почувствовал себя плохо, появились одышка, боли в области сердца. Диагноз, поставленный врачом скорой помощи: инфаркт миокарда - в дальнейшем был отвергнут. Однако с этого времени больного стала преследовать мысль о том, что он может в любой момент упасть и умереть. Эти тревожные мысли усиливались, когда больной находился в душном помещении, в большой толпе. Он перестал ездить в автобусе, в трамвае - как только закрывались двери вагона, больного охватывал непреодолимый страх смерти. Долгое время он старался скрыть от всех эти тяжелые переживания, под разными предлогами уклонялся от присутствия на заседаниях, не ходил в кино. Объясняет это тем, что опасался насмешек: ведь необоснованность его опасений была для самого больного совершенно очевидна. В дальнейшем появились новые страхи и тревожные мысли. Выходя утром из дома, со страхом думал, что на работе в этот момент по его вине произошла крупная авария. Попытки отогнать эту мысль были безуспешны. С бьющимся сердцем он прибегал на предприятие и убеждался, что там все благополучно. Десятки раз проверял исправность механизмов, выполнение правил техники безопасности, из-за чего запустил основную работу. В один из таких дней, когда по дороге на работу, больной переходил железнодорожные пути, ему пришла в голову мысль: если ему удастся пройти под медленно движущимся вагоном маневрирующего поезда, то на работе все будет в порядке. В последующем больной несколько раз, с большим риском для жизни, проделывал это, хотя и отдавал себе отчет, что между подобным рискованным поступком и опасностью аварии на заводе нет никакой связи. В последние два дня перестал ходить на работу, появился страх по поводу того, что он может

		на работе погибнуть. По телефону созвонился с непосредственным начальником и взял отгулы, появились мысли – взять отпуск на длительное время. Врачом выставлен диагноз F 42.2 Обсессивно-компульсивное расстройство (Смешанные навязчивые мысли и действия) и F 40.2 Специфические фобии.
В	1	Тактика врача-психиатра, при отказе пациента самостоятельно подписать согласие на осмотр психиатра.
В	2	Какую медицинскую карту необходимо заполнить врачу-психиатру на данного больного? Обоснуйте свой ответ.
В	3	Каковы возможные сроки временной утраты трудоспособности у данного больного?
В	4	На какие нормативные документы врач-психиатр будет опираться при необходимости продления листка нетрудоспособности свыше срока? Каким образом проходит процедура продления листка временной нетрудоспособности свыше срока?

Ситуационная задача по Психиатрии № 2

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.08.20	Специальность Психиатрия
К	ПК-1 ПК-2	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)
Ф	A/01.8	Проведение обследования пациентов в целях выявления психических расстройств и расстройств поведения, установление диагноза
	A/03.8	Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения, в том числе, при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов
Ф	A/04.8	Проведение медицинских освидетельствований, медицинских экспертиз и медицинских осмотров в отношении пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения
Ф	A/06.8	Проведение анализа медико - статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала
Ф	В/01.8	Проведение обследования пациентов в целях выявления психических расстройств и расстройств поведения, связанными с употреблением психоактивных веществ, установление диагноза
Ф	В/03.8	Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения, связанными с употреблением психоактивных веществ, в том числе, при реализации индивидуальных программ реабилитации

Ф	D/01.8	Проведение обследования пациентов с сексуальными расстройствами и семейносексуальными дисгармониями с целью установления диагноза
Ф	D/03.8	Реализация и контроль эффективности индивидуальных реабилитационных программ для пациентов с сексуальными расстройствами и семейно-сексуальными дисгармониями
И		ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У		Больной Ж., 15 лет, учащийся колледжа, обратился в сопровождении родителей на консультацию в психиатрический диспансер. С 10-летнего возраста страдает эпилептическими припадками. Однажды утром после взрыва бытового газа исчез. Несмотря на организованные поиски, обнаружить больного нигде не удалось. Спустя три дня вернулся домой. Он был оборванным, замерзшим, без пальто. Вел себя странно: не говорил ни слова, не отвечал на вопросы, все время смотрел в потолок. Ночью совсем не спал. На следующий день стал разговаривать, узнавал своих родственников. Постепенно состояние улучшилось, и больной рассказал следующее: «Помню, как пошел в диспансер за лекарствами. Потом не помню ничего до тех пор, пока не почувствовал под ногами железнодорожные рельсы. Помню, что проходил мимо какой-то будки, все время повторял про себя: до Владивостока 10 километров, 10 километров. После этого опять ничего не помню. Пришел в себя где-то около Владивостока. Я сидел у речки под мостом и мыл ноги, которые почему-то были красными и горели. Я чего-то сильно боялся. Думал: скоро приду домой и расскажу все родителям. Потом опять ничего не помню». Знакомые рассказали родителям, что видели их сына через день после его исчезновения из дома идущим вдоль трассы, километров за 10 от города. Он показался им несколько странным, задумчивым, в ответ на приветствие знакомых рассеянно кивнул им и пошел дальше. После осмотра в диспансере врачом выставлен предварительный диагноз: Сумеречное расстройство сознания вследствие эпилепсии.
В	1	Обязательна ли госпитализация больного в стационар для уточнения диагноза и лечения данного подростка, если родители возражают? Аргументируйте свой ответ.
В	2	Если подросток не возражает против его госпитализации в психиатрический стационар и врач-психиатр считает это необходимым, кто должен подписать согласие на госпитализацию?
В	3	Какая группа диспансерного наблюдения может быть установлена подростку с учётом его диагноза?
В	4	Какой минимальный срок нахождения подростка в пятой группе диспансерного учета у психиатра? Какие основные профилактические мероприятия, направленные на предотвращение повторного психотического расстройства, необходимо предложить родителям подростка?
В	5	Какая система лечебно-эвакуационного обеспечения применяется при оказании медицинской помощи пострадавшим с психогениями в условиях массовых санитарных потерь?

Ситуационная задача по Психиатрии № 3

Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
-----	--

С	31.08.20	Специальность Психиатрия
К	ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-13 ПК-14	<p>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);</p> <p>готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании психиатрической медицинской помощи (ПК-6);</p> <p>готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации (ПК-8);</p> <p>готовностью к диагностике психотических расстройств, формированию лечебных и профилактических программ (ПК-13);</p> <p>готовностью к определению типа патологической зависимости, формированию лечебных, реабилитационных индивидуальных и групповых программ у лиц с патологической зависимостью (ПК-14)</p>
Ф	A/01.8	Проведение обследования пациентов в целях выявления психических расстройств и расстройств поведения, установление диагноза
Ф	A/02.8	Назначение и проведение лечения пациентам с психическими расстройствами и расстройствами поведения, контроль его эффективности и безопасности
Ф	A/03.8	Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения, в том числе, при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов
Ф	A/06.8	Проведение анализа медико - статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала
Ф	B/01.8	Проведение обследования пациентов в целях выявления психических расстройств и расстройств поведения, связанными с употреблением психоактивных веществ, установление диагноза
Ф	B/02.8	Назначение и проведение лечения пациентам с психическими расстройствами и расстройствами поведения, связанными с употреблением психоактивных веществ, контроль его эффективности и безопасности
Ф	B/03.8	Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов с психическими расстройствами и расстройствами поведения, связанными с употреблением психоактивных веществ, в том числе, при реализации индивидуальных программ реабилитации
Ф	C/01.8	Проведение обследования пациентов с целью установления диагноза и определения показаний к психотерапии
Ф	C/02.8	Назначение и проведение психотерапии пациентам и контроль ее эффективности и безопасности
Ф	D/01.8	Проведение обследования пациентов с сексуальными расстройствами и семейносексуальными дисгармониями с целью установления диагноза
Ф	D/02.8	Назначение и проведение лечения пациентам с сексуальными расстройствами и семейно-сексуальными дисгармониями и контроль его эффективности и безопасности
Ф	D/03.8	Реализация и контроль эффективности индивидуальных реабилитационных программ для пациентов с сексуальными расстройствами и семейно-сексуальными дисгармониями
И		ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ

У		Больной 60 лет, инженер. На протяжении последних двух лет стал «забывчивым», нарастает снижение памяти на текущие события. Заметно ухудшилась сообразительность, в отчетах по работе стал делать ошибки, пропуски, появилась раздражительность, повышенная утомляемость и эмоциональная лабильность. Стал постоянно записывать в блокноте имена знакомых, даты, цифры – «чтобы не путать». Вместе с тем критически относится к снижению своей работоспособности, обращался к невропатологу за помощью по поводу снижения памяти и ухудшения внимания.
В	1	Какие симптомы описаны у данного больного? Какой психопатологический синдром диагностируется у пациента?
В	2	При каких заболеваниях может наблюдаться этот синдром?
В	3	Какие факторы риска могут способствовать развитию данного состояния?
В	4	Какие группы медикаментозных препаратов могут быть использованы для лечения указанного состояния?
В	5	Какая группа диспансерного наблюдения может быть установлена с учётом диагноза?

Ситуационная задача по Психиатрии № 4

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.08.20	Специальность Психиатрия
К	ПК-2 ПК-4 ПК-10 ПК-11	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); готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10); готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11).
Ф	A/01.8	Проведение обследования пациентов в целях выявления психических расстройств и расстройств поведения, установление диагноза
Ф	A/06.8	Проведение анализа медико - статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала
	A/07.8	Оказание медицинской, в том числе психиатрической, помощи пациентам в экстренной форме
Ф	B/01.8	Проведение обследования пациентов в целях выявления психических расстройств и расстройств поведения, связанными с употреблением психоактивных веществ, установление диагноза
И		ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У		Больная Н., 41 лет, продавец-кассир. В течение нескольких месяцев беспокоят различные негативные ощущения со стороны ЖКТ: тошнота, нечёткие, нелокализованные боли различной степени интенсивности в области живота, запоры, изжога. Жалуется также на слабость, отсутствие

		<p>аппетита, бессонницу. При этом вес не теряет. Отмечает у себя массу неприятных ощущений во всем теле: периодически не хватает дыхания, сердце «словно облили чем-то горячим» и оно вот-вот разорвется. Чувствуется какой-то жар, «голова тяжёлая, будто в неё налили чугун», по всему телу «проходят иголки». Обследовалась у терапевта, гастроэнтеролога, кардиолога, гепатолога, онколога. При обследовании больной патологических изменений со стороны внутренних органов не выявлено. Не удовлетворившись результатами обследования самостоятельно обратилась в медицинский центр для проведения КТ всего тела – патологии не выявлено. Несмотря на отрицательные данные исследований, больная оставалась тревожной, подозревала у себя какое-то серьезное заболевание. Направлена участковым терапевтом к психиатру для проведения обследования и, при необходимости, лечения. Психиатром выставлен F 43.2 Ипохондрическое расстройство. Из анамнеза удалось установить, что незадолго до появления симптомов единственный 17-летний сын больной поступил в высшее военное училище в другом регионе страны, несмотря на то, что она, как мать, одна воспитывающая сына с 7-летнего возраста, была против. Сын звонит редко, поскольку в училище ежедневное свободное пользование гаджетами запрещено. Больная находилась на амбулаторном лечении 29 дней, на листке временной нетрудоспособности. Получала медикаментозную терапию и психотерапию. Выписана в удовлетворительном состоянии. Критика к своему состоянию полная. Ходит на групповые психокоррекционные занятия с психологом в городской Центр психологической помощи в свободное от работы время. С работой справляется, нареканий от руководства нет. Врач-психиатр сообщил больной, что она взята на диспансерный учёт.</p>
В	1	Правильны ли действия врача-психиатра? На какие критерии необходимо ориентироваться при постановке на диспансерный учёт больных с психическими и поведенческими расстройствами?
В	2	Какую медицинскую карту необходимо заполнить врачу-психиатру на данного больного? Обоснуйте свой ответ.
В	3	Каковы возможные сроки временной утраты трудоспособности у данного больного?
В	4	На какие нормативные документы врач-психиатр будет опираться при необходимости продления листка нетрудоспособности свыше срока? Каким образом проходит процедура продления листка временной нетрудоспособности свыше срока?
В	5	Какая группа диспансерного наблюдения может быть установлена с учётом данного диагноза?

Ситуационная задача по Психиатрии № 5

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.08.20	Специальность Психиатрия
К	ПК-4 ПК-10 ПК-11	готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4); готовность к применению основных принципов организации и

		управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10); готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11).
Ф	A/01.8	Проведение обследования пациентов в целях выявления психических расстройств и расстройств поведения, установление диагноза
	A/06.8	Проведение анализа медико - статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала
Ф	A/07.8	Оказание медицинской, в том числе психиатрической, помощи пациентам в экстренной форме
Ф	B/01.8	Проведение обследования пациентов в целях выявления психических расстройств и расстройств поведения, связанными с употреблением психоактивных веществ, установление диагноза
И		ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У		<p>После теракта в метро Гражданин К., 42 лет. скрываясь от преследования неизвестных лиц, «действующих на него с помощью лазерной установки и тем самым разрушая печень и сердечную мышцу» не ночует дома, постоянно переезжает с место на место, спит в парках, на вокзале, выходя на улицы только в тёмное время суток. В подобном состоянии в ночное время он приезжает к родственникам, пытается обрезать электрическую проводку квартиры, идущую от электрического счётчика, объясняя свои действия тем, что так он предотвратит свою «гибель от лазерной установки», затем, после этой неудачной попытки, когда родственники пытаются его изолировать в отдельной комнате, находит ножницы и вскрывает себе поверхностную вену на предплечье левой руки. Родственники предлагают вызвать СМП и проконсультироваться у врача-психиатра. Получив категорический отказ, они обращаются в психоневрологический диспансер. Больной госпитализируется в психиатрический стационар. В отделении ни с кем из больных не общается. Подозрителен, постоянно к чему-то прислушивается, приглядывается к больным и сотрудникам отделения. Напряжён в разговоре с врачом. Высказывает опасения за свою жизнь. Контакт формальный. Критика к своему болезненному состоянию отсутствует. Из анамнеза становится известно, что подобное поведение у больного наблюдалось год назад и он проходил стационарное лечение в психиатрической больнице другого региона страны, где ранее проживал. Ранее работал крановщиком на стройке. Комиссией врачей выставлен диагноз F 20.0 Параноидная шизофрения. Через суд получено постановление суда на лечение данного гражданина на недобровольной основе. При выписке больного из стационара лечащий врач его уведомили, что комиссией врачей было принято решение о постановке его на диспансерный учёт и рекомендовал продолжить лечение амбулаторно.</p>
В	1	Правомочны ли действия врачей-психиатров при госпитализации данного гражданина без его согласия?
В	2	Правомочны ли действия врачей-психиатров при постановке данного гражданина на диспансерный учёт?
В	3	Каковы возможные сроки временной утраты трудоспособности у

		данного больного?
В	4	На какие нормативные документы врач-психиатр будет опираться при необходимости продления листка нетрудоспособности свыше срока? Каким образом проходит процедура продления листка временной нетрудоспособности свыше срока?
В	5	Какая система лечебно-эвакуационного обеспечения применяется при оказании медицинской помощи пострадавшим с психогениями в условиях массовых санитарных потерь?

3.3. Контрольные вопросы к зачету с оценкой.

1. Признаки психических болезней. Психотические и невротические расстройства.
2. Депрессивный эпизод.
3. Эпилептический статус.
4. Параноидное (параноическое) расстройство личности.
5. Шизоидное расстройство личности.
6. Антисоциальное расстройство личности.
7. Эмоционально – неустойчивое расстройство личности.
8. Истерическое расстройство личности.
9. Шизофрения: общие вопросы. Этиопатогенез.
10. Шизофрения. Классификация по МКБ – 10. Симптомы первого и второго ранга по Шнайдеру (критерии диагностики).
11. Параноидная шизофрения. Клиника, лечение.
12. Гебефреническая шизофрения. Клиника и лечение.
13. Кататоническая шизофрения. Клиника и лечение.
14. Фебрильная шизофрения. Клиника и лечение.
15. Шизотипическое расстройство. Клиника, лечение.
16. Шизоаффективные психозы. Клиника, лечение.
17. Эпилепсия: определение, распространенность, классификация, этиология и патогенез.
18. Диагностика и систематика депрессивных состояний.
19. Биполярное аффективное расстройство.
20. Бессудорожные формы параксизмов.
21. Посттравматическое стрессовое расстройство.
22. Обсессивно – компульсивное расстройство.
23. Дистимия.
24. Нейролептики. Механизм действия. Классификация.
25. Нейролептики. Клиническое применение. Прогноз.
26. Нейролептики: препараты пролонгированного действия.
27. Атипичные нейролептики.
28. Нейролептики: побочные эффекты и осложнения.
29. Общие принципы психофармакотерапии.
30. Методы интенсивной терапии.
31. Антидепрессанты. Клиническая классификация.
32. Современные антидепрессанты.
33. Антидепрессанты. Механизм действия, клиническая фармакология.
34. Основные принципы лечения эпилептических припадков.
35. Транквилизаторы. Клиническое применение и прогноз.
36. Особенности применения антидепрессантов у больных пожилого возраста.
37. Основные принципы лечения, реабилитации, организации помощи больным эпилепсией.
38. Побочные эффекты, осложнения, лекарственные взаимодействия антидепрессантов.
39. Основные приемы и тактика лечения терапевтически резистентных депрессий.
40. Психостимуляторы (психотоники, эйфоризаторы).

41. Применение антидепрессантов в общей медицинской практике.
42. Общие принципы тимоаналептической терапии.