МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
федеральное государственное бюджетное учреждение
«Национальный медицинский исследовательский центр имени В.А. Алмазова»
ИНСТИТУТ МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ

ОДОБРЕНО
Учебно-методическим советом
ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова»
Минздрава России

«7» 05 2019 г.

Протокол № 16/19

УТВЕРЖДАЮ
Директор института медицинского образования
ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова»
Минздрава России
_____/Е.В. Пармон
«31» мая 2019 г.

ПРОГРАММА
ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

СПЕЦИАЛЬНОСТЬ
31.08.20 ПСИХИАТРИЯ

Санкт-Петербург
2019

СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ
по разработке программы государственной итоговой аттестации
по специальности **31.08.20 Психиатрия**

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Алексеева Татьяна Михайловна	д.м.н. доцент	Заведующая кафедрой неврологии и психиатрии, заведующая НИЛ неврологии НИО неврологии и нейрореабилитации	ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России
2.	Абриталин Евгений Юрьевич	д.м.н. профессор	Профессор кафедры неврологии и психиатрии	ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России
3.	Хабаров Иван Юрьевич	к.м.н.	Доцент кафедры неврологии и психиатрии	ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России
По методическим вопросам				
4.	Сироткина Ольга Васильевна	д.б.н.	Зам. директора ИМО	ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России

Программа государственной итоговой аттестации составлена с учетом требований Федерального Государственного образовательного стандарта высшего профессионального образования (ФГОС ВО) по направлению подготовки (специальности) 31.08.20 Психиатрия утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 25.08.2014 г. № 1062, рассмотрена и утверждена на заседании кафедры неврологии и психиатрии 30.04.2019 г., протокол № 4.

1. Общие положения

Государственная итоговая аттестация проводится государственной экзаменационной комиссией в целях определения соответствия результатов освоения обучающимися основной образовательной программы ординатуры требованиям федерального государственного образовательного стандарта.

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

Обучающимся, успешно прошедшим государственную итоговую аттестацию, выдается диплом об окончании ординатуры, подтверждающий получение высшего образования по программе ординатуры.

Обучающимся, не прошедшим государственную итоговую аттестацию или получившим на государственной итоговой аттестации неудовлетворительные результаты, а также лицам, освоившим часть программы ординатуры и (или) отчисленным из организации, выдается справка об обучении или о периоде обучения по образцу, установленному Центром.

Цель государственной итоговой аттестации: определить уровень сформированности универсальных и профессиональных компетенций, теоретической и практической подготовки ординатора в соответствии с содержанием программы ординатуры.

Задача государственной итоговой аттестации: определить качество подготовки ординатора, его профессиональную компетентность:

- степень готовности к осуществлению основных видов деятельности в соответствии с квалификационной характеристикой;
- уровень усвоения ординатором материала, предусмотренного учебными программами дисциплин (разделов);
- уровень знаний, умений и навыков, позволяющий решать профессиональные задачи.

Изучение данной учебной дисциплины направлено на формирование у обучающихся следующих универсальных (УК) и профессиональных (ПК) компетенций:

№ п/п	Номер/ индекс компетенции	Содержание компетенции	В результате освоения программы ординатуры обучающиеся должны:		
			Знать	Уметь	Владеть
1	2	3	4	5	6
1.	УК-1	готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	- методы формальной логики	- самостоятельно формулировать выводы на основе поставленной цели исследования, полученных результатов и оценки погрешностей; - прослеживать возможности использования результатов исследования и применения изучаемого вопроса в профилактике заболеваний и патологии; - собирать, анализировать и статистически и логически обрабатывать информацию	- способностью формулировать и оценивать гипотезы
2.	УК-2	готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать	- основы медицинской психологии; - психологию личности (основные теории личности, темперамент,	- бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные	- способностью четко и ясно изложить свою позицию при обсуждении различных ситуаций; - навыками управления

№ п/п	Номер/ индекс компетенции	Содержание компетенции	В результате освоения программы ординатуры обучающиеся должны:		
			Знать	Уметь	Владеть
		социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	эмоции, мотивация, воля, способности человека); - основы возрастной психологии и психологии развития; основы социальной психологии (социальное мышление, социальное влияние, социальные отношения); - определение понятий «этика», «деонтология», «медицинская деонтология», «ятрогенные заболевания», риск возникновения ятрогенных заболеваний в психиатрической практике; факторы, способствующие возникновению и развитию ятрогенных заболеваний; характер клинического проявления ятрогенных заболеваний; прогноз ятрогенных заболеваний.	и религиозные различия; брать на себя ответственность за работу подчиненных членов команды и результат выполнения заданий; - принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность; - работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, пациентами; - соблюдать этические и деонтологические нормы	коллективом, ведения переговоров и межличностных бесед; - способностью и готовностью реализовать этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности в общении с коллегами, средним и младшим персоналом, пациентами и их родственниками.
3.	УК-3	готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере	- понимать сущность и социальную значимость будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.	- использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности; организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество; - ориентироваться в условиях частой смены технологий в профессиональной деятельности; самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, планировать повышение квалификации; подготовить необходимую документацию в	- поиском и использованием информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития

№ п/п	Номер/ индекс компетенции	Содержание компетенции	В результате освоения программы ординатуры обучающиеся должны:		
			Знать	Уметь	Владеть
		здравоохранения		аттестационную комиссию на получение квалификационной категории; - проводить научные исследования по полученной специальности	
4.	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	1.Организацию психиатрической помощи в Российской Федерации 2.Основные направления развития современной психиатрии 3.Основные этапы развития психиатрии, представителей психиатрических школ 4.Эпидемиологию и социальную значимость психических расстройств 5. Факторы риска возникновения психических расстройств с учетом возрастно-половых групп. 6. Первичную и вторичную профилактику психических расстройств у детей и взрослых. 7. Этиологию и патогенез психических расстройств у детей и взрослых. 8. Принципы формирования здорового образа жизни 9. Вопросы ранней диагностики психических расстройств, включая редкие 10. Методы и принципы санитарно-просветительской работы среди населения	1.Выделять группы риска по развитию основных психических расстройств среди населения. 2. Дать рекомендации по первичной и вторичной профилактике основных психических расстройств у детей и взрослых. 3. Проводить раннюю диагностику психических расстройств, включая редкие 4. Проводить санитарно-просветительскую работу среди населения разных возрастных групп, направленную на формирование здорового образа жизни и предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний	1.Методикой психиатрического осмотра 2.Методами ранней диагностики психических расстройств
5.	ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и	1.Информацию о распространенности и частоте встречаемости основных групп психических расстройств в Российской Федерации 2.Факторы риска и начальные клинические проявления	1. Интерпретировать информацию, полученную при клиническом и дополнительных методах исследования здорового населения разных возрастных групп 2. Оценить динамику психического статуса	1. Практическими навыками клинического психиатрического исследования пациента 2. Навыком пропаганды здорового образа жизни и мероприятий по первичной профилактике психических расстройств 3.Навыком оформления

№ п/п	Номер/ индекс компетенции	Содержание компетенции	В результате освоения программы ординатуры обучающиеся должны:		
			Знать	Уметь	Владеть
		хроническими больными	психических расстройств 3. Возможности ранней диагностики психических расстройств 4. Типы течения (стабильное, ремитирующее, прогрессирующее) хронических психических расстройств 5. Принципы диспансерного наблюдения за пациентами с психических расстройств (кратность осмотров, перечень диагностических исследований, необходимость реабилитационных мероприятий) 6.Первичную профилактику психических расстройств 7. Клиническую диагностику психических расстройств 8.Схему описания психического статуса пациента	пациента, имеющего психическое расстройство, пользоваться балльными шкалами для объективизации динамики при основных психических расстройствах 3. Назначить первичную профилактику группам населения, подлежащим прохождению профилактических осмотров и диспансерному наблюдению 4. Дать рекомендации пациенту и лечащему врачу по дальнейшей тактике ведения пациента	медицинской документации с использованием современных технологических возможностей для архивирования, передачи и хранения информации
6.	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	- принципы оказания психиатрической помощи в условиях стихийных бедствий и иных чрезвычайных ситуаций - правила транспортировки пациентов и оказания первой врачебной помощи при неотложных состояниях у пациентов психиатрического профиля	- организовывать и проводить мероприятия по первичной и вторичной психопрофилактике; -организовать транспортировку и оказать первую врачебную помощь пациентам психиатрического профиля	- методами фиксации пациентов психиатрического профиля; - методами оказания неотложной помощи пациента психиатрического профиля
7.	ПК-4	готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков	1.Информацию о распространенности и частоте встречаемости основных групп психических расстройств в Российской Федерации	1. Оформлять медицинскую документацию необходимую для проведения медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков	1. Оформлением медицинской документации необходимой для проведения медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков
8.	ПК-5	готовность к определению у	1.Анатомию, физиологию нервной	1.Собрать анамнез и получить информацию о	1.Методикой сбора анамнеза у

№ п/п	Номер/ индекс компетенции	Содержание компетенции	В результате освоения программы ординатуры обучающиеся должны:		
			Знать	Уметь	Владеть
		пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	системы в норме и при патологических состояниях 2. Клиническую диагностику психических расстройств 3.Стандартную схему и особенности проведения опроса пациента с психическим расстройством 4.Жалобы, характерные для психических расстройств 5.Методику психиатрического осмотра 6.Стандартную схему описания психического статуса пациента 7. Эпонимические названия основных психиатрических симптомов, синдромов и психических расстройств 8.Этиологию, патогенез, классификации, клиническую картину, методы диагностики, дифференциальный диагноз психических расстройств; 9.МКБ 10; формулировки диагнозов психических расстройств 10.Лабораторные и инструментальные диагностические методы (лучевые и другие нейровизуализационные, ультразвуковые, нейрофизиологические методы), их информативность, показания и противопоказания к использованию при психических расстройствах у детей и взрослых.	заболевании (опросить пациента, родственников, работать с медицинской документацией) 2.Применить объективные методы исследования психического статуса; 3.Выделить ведущие психиатрические синдромы; поставить предварительный диагноз 4.Поставить и обосновать клинический диагноз 5.Пользоваться МКБ 10 для постановки клинического диагноза 6.Определить необходимость дополнительных методов исследования, интерпретировать полученные данные 7. Провести дифференциальный диагноз психического расстройства 8.Оценить тяжесть состояния больного по клиническому и дополнительным методам исследования, оценить динамику психопатологической симптоматики во времени	психиатрического больного в стандартной и нестандартной ситуациях. 2.Практическими навыками клинического психопатологического исследования пациента в стандартной и нестандартной ситуациях. 3. Навыком ведения медицинской документации, оформления психического статуса пациента на основе проведенного осмотра, интерпретации данных дополнительных методов исследования, с использованием современных технологических возможностей 4. Навыком интерпретации результатов дополнительных лабораторных и инструментальных диагностических (лучевых и других нейровизуализационных, ультразвуковых, нейрофизиологических) методов исследования
9.	ПК-6	готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании психиатрической медицинской помощи	1.Общие вопросы организации психиатрической помощи в РФ, и связанными с ней вопросами организации работы скорой и неотложной помощи;	1.Выбрать тактику ведения пациента, в зависимости от его состояния, необходимости и целесообразности в конкретный временной период (экстренная и	1. Методами оказания плановой и неотложной помощи пациентам психиатрического профиля

№ п/п	Номер/ индекс компетенции	Содержание компетенции	В результате освоения программы ординатуры обучающиеся должны:		
			Знать	Уметь	Владеть
			2. Организацию помощи пациентам с психическими расстройствами 3. Показания к различным формам оказания психиатрической помощи и тактики ведения пациентов: экстренной и плановой госпитализации, амбулаторного лечения, реабилитации 4.Различные способы лечения психических расстройств: этиотропное, патогенетическое, симптоматическое 5.Современные стандарты лечения психических расстройств и синдромов с позиций доказательной медицины и с учетом индивидуального подхода к пациенту 6. Основы фармакотерапии психических расстройств (показания, противопоказания, сочетания и комбинации препаратов), применение медикаментозного лечения у пациентов разных возрастных групп (особенности использования в детском возрасте и гериатрии) 7. Современные возможности прогнозирования индивидуальных реакций и чувствительности организма при использовании фармакологических препаратов 8. Хирургические методы лечения психических расстройств (показания и противопоказания) 9.Немедикаментозные методы лечения психических	плановая госпитализация, амбулаторное лечение) 2. Определить наличие нетрудоспособности пациента 3. Назначить лечение пациенту на основе стандартов оказания помощи при психических расстройствах с учетом возраста и индивидуальных особенностей пациента 4.Оценить динамику течения заболевания, внести коррективы в лечебную тактику 5. Прогнозировать течение и исход заболевания 6. Информировать пациента о возможностях лечения, наличии противопоказаний, прогнозе заболевания на основе принципов этики и деонтологии	

№ п/п	Номер/ индекс компетенции	Содержание компетенции	В результате освоения программы ординатуры обучающиеся должны:		
			Знать	Уметь	Владеть
			расстройств (психотерапия, физиотерапия, электросудорожная терапия, эфферентная терапия, рефлексотерапия, диетотерапия, санаторно-курортное лечение), показания, противопоказания, эффективность, сравнительные характеристики, возможности сочетания различных методов		
10.	ПК-7	готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации	1.Принципы оказания психиатрической помощи при чрезвычайных ситуациях 2. Правила транспортировки пациентов и оказания первой врачебной помощи при психических расстройствах	1.Организовать оказание психиатрической помощи при чрезвычайных ситуациях 2. Организовать транспортировку пациентов и оказать первую врачебную помощь больным психиатрического профиля	1.Навыками оказания первой медицинской помощи при психических расстройствах
11.	ПК-8	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	1.Эпидемиологию психических расстройств, имеющих исход в инвалидизацию 2.Прогноз и исходы психических расстройств 3.Методы реабилитации (ранние и поздние) психических расстройств 4.Немедикаментозные методы лечения психических расстройств (психотерапия, физиотерапия, электросудорожная терапия, эфферентная терапия, рефлексотерапия, диетотерапия, санаторно-курортное лечение), показания, противопоказания, эффективность, сравнительные характеристики, возможности сочетания различных методов	1.Определить реабилитационную программу пациенту с психическим расстройством с учетом возраста, потребностей пациента, прогнозируемого результата и экономической целесообразности	1. Навыком ведения медицинской документации, оформления психического статуса пациента на основе проведенного осмотра, интерпретации данных дополнительных методов исследования, с использованием современных технологических возможностей
12.	ПК-9	готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на	1.Эпидемиологию и социальную значимость психических расстройств 2. Факторы риска	1.Выделять группы риска по развитию основных психических расстройств среди населения. 2. Дать рекомендации по первичной и вторичной	

№ п/п	Номер/ индекс компетенции	Содержание компетенции	В результате освоения программы ординатуры обучающиеся должны:		
			Знать	Уметь	Владеть
		сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	возникновения психических расстройств с учетом возрастно-половых групп. 3. Первичную и вторичную профилактику психических расстройств у детей и взрослых. 4. Принципы формирования здорового образа жизни 5. Вопросы ранней диагностики психических расстройств, включая редкие 6. Методы и принципы санитарно-просветительской работы среди населения	профилактике основных психических расстройств у детей и взрослых. 3. Проводить раннюю диагностику психических расстройств, включая редкие 4. Проводить санитарно-просветительскую работу среди населения разных возрастных групп, направленную на формирование здорового образа жизни и предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний	
13.	ПК-10	готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	1.Организацию психиатрической помощи в Российской Федерации 2.Основные Законы Российской Федерации, имеющие отношение к организации врачебной психиатрической помощи населению		
14.	ПК-11	готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	1.Современные стандарты лечения психических расстройств с позиций доказательной медицины и с учетом индивидуального подхода к пациенту	1.Применять на практике стандарты оказания медицинской помощи пациентам психиатрического профиля	
15.	ПК-12	готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации	1. Принципы оказания психиатрической помощи при чрезвычайных ситуациях 2. Правила транспортировки пациентов и оказания первой врачебной помощи при психических расстройствах	1. Организовать оказание психиатрической помощи при чрезвычайных ситуациях 2. Организовать транспортировку и оказание первой врачебной помощи пациентов с психическими расстройствами	1.Навыками оказания первой медицинской помощи при психических расстройствах 2. Основами организации и навыками оказания психиатрической помощи при чрезвычайных ситуациях

2. Процедура проведения государственной итоговой аттестации

Государственная итоговая аттестация (Блок 3) программы ординатуры относится к базовой части программы и завершается присвоением квалификации «врач-психиатр».

В Блок 3 «Государственная итоговая аттестация» входит подготовка и сдача государственного экзамена. Общая трудоёмкость для подготовки к сдаче и сдача

государственного экзамена составляет 3 зачётные единицы или 108 академических часов.

Государственная итоговая аттестация проводится в форме комплексного выпускного экзамена, состоящего из трех этапов:

1. Тестирование (в электронном или письменном виде)
2. Практическая часть (выполнение задания, выявляющего практическую подготовку врача).
3. Теоретическая часть (собеседование по билету, содержащему контрольные вопросы и клинические задачи).

Порядок и сроки проведения этапов государственной итоговой аттестации регламентируются Положением о государственной итоговой аттестации обучающихся по программам ординатуры Центра.

По результатам трех этапов экзамена решением государственной экзаменационной комиссии выставляется итоговая оценка. Успешно прошедшим итоговую государственную аттестацию считается ординатор, сдавший экзамен на положительную оценку («удовлетворительно», «хорошо», «отлично»). При получении оценки «неудовлетворительно» назначается повторная сдача экзамена в установленном порядке.

3. Контроль и оценка результатов освоения программы ординатуры

Первый этап – тестирование:

Критерии оценки за тестирование:

«отлично», если ординатор: правильно ответил на 91% вопросов и более;

«хорошо», если ординатор: правильно ответил на 81% – 90% вопросов;

«удовлетворительно», если ординатор: правильно ответил на 71% – 80% вопросов и более;

«неудовлетворительно», если ординатор: правильно ответил не менее 70% вопросов.

При получении оценки «неудовлетворительно» по результатам тестирования, ординатор не допускается к следующим этапам экзамена.

Второй этап – практическая часть экзамена (задание, выявляющее практическую подготовку врача):

Критерии оценки за практическую часть экзамена:

«отлично», если ординатор:

методически правильно оценил представленную информацию и обосновал предварительное решение;

правильно и полноценно собрал анамнез, обследовал больного, назначил соответствующий план обследования и лечения, правильно оценил результаты всех дополнительных методов обследования, отвечает на все поставленные вопросы, а также на дополнительные вопросы членов комиссии;

продемонстрировал знания и умения в проведении практических действий;

алгоритм действий соответствует контрольному варианту;

«хорошо», если ординатор:

методически правильно оценил представленную информацию и обосновал предварительное решение;

упустил некоторые детали течения заболевания, недостаточно полно сформулировал первичное представление о больном, недостаточно полно трактует результаты дополнительного обследования, отвечает на 90% поставленных перед ним вопросов;

продемонстрировал знания и умения в проведении практических действий;

алгоритм действий соответствует контрольному варианту;

в процессе допускается наличие неточностей, которые не отразились на результате действий;

«удовлетворительно», если ординатор:

допустил неточности в методической оценке представленной информации;

упустил важные детали анамнеза, недостаточно тщательно обследовал больного, не может оценить некоторые результаты дополнительного обследования больного, отвечает на 80% вопросов.

продемонстрировал знания и умения в проведении практических действий;

алгоритм действий соответствует контрольному варианту;

в процессе допускается наличие неточностей, которые существенно не отразились на результате действий;

«неудовлетворительно», если ординатор:

не смог правильно оценить и принять решение по представленной ситуации;

не смог сформулировать первичное представление о пациенте, плохо ориентируется в результатах дополнительного обследования пациентов, не ориентирован в основных вопросах специальности;

допустил серьезные погрешности при выполнении практических действий;

алгоритм действий не соответствуют данным контрольного варианта.

При получении оценки «неудовлетворительно» по результатам практической части, ординатор не допускается к следующему этапу экзамена.

Третий этап - теоретическая часть экзамена (итоговое собеседование):

Критерии оценки за теоретическую часть экзамена:

«отлично», если ординатор:

усвоил взаимосвязь основных понятий дисциплины в их значении для профессиональной деятельности, проявил творческие способности в понимании, изложении и использовании учебно-программного материала;

показал уверенные твердые знания и решил ситуационную задачу;

«хорошо», если ординатор:

показал знание программного материала в объеме, необходимом для профессиональной деятельности, представил не полное решение ситуационной задачи;

«удовлетворительно», если ординатор:

показал знание основного программного материала в объеме, необходимом для профессиональной деятельности, но при этом допустил погрешности в решении ситуационной задачи, затруднялся с ответами на дополнительные вопросы;

«неудовлетворительно», если ординатор:

показал слабые несистематизированные знания, испытывал существенные затруднения при решении ситуационной задачи и при ответах на дополнительные вопросы, то есть знания слушателя не могут быть оценены «удовлетворительно».

Дополнительные вопросы задаются слушателю в следующих случаях:

1. когда ответ оказался недостаточно полным, четким и ясным;
2. когда в ответе упущены существенно важные стороны вопроса или допущены серьезные ошибки;
3. когда ответ не вызывает твердой уверенности преподавателя в достаточности знаний слушателя;

При этом целесообразно дополнительные вопросы ставить после того, как слушатель исчерпал свой ответ по данному вопросу, во всех случаях дополнительные вопросы должны быть ясно и четко сформулированы, а их содержание не должно выходить за пределы программы.

Итоговая оценка ответа.

Оценка ответа производится по четырехбальной системе:

«отлично», если ординатор:

уверенно и методически правильно ответил на вопросы билета;

показал твердые знания и умения при выполнении практических действий;

оперативно и правильно решил ситуационную задачу, продемонстрировал способность быстро и обоснованно принимать правильное решение;

получил оценки: за тестирование – «отлично», за практическую часть – «отлично», теоретическую часть – «отлично»;

«хорошо», если ординатор:

показал хорошие знания при ответе на вопросы билета;

в целом правильно выполнил практические действия;

во время ответа и решения ситуационной задачи допустил мелкие недостатки и медлительность, что существенно не повлияло на решение поставленных задач;

получил оценки: за тестирование – «отлично» или «хорошо», за практическую часть – «отлично» или «хорошо», теоретическую часть – «хорошо»;

«удовлетворительно», если ординатор:

в конечном итоге справился с решением ситуационной задачи и ответил на вопросы билета, однако проявил неуверенность в практических действиях; допустил погрешности в ходе ответа на вопросы билета и решении ситуационной задачи, при этом указанные недостатки существенно не отразились на результате в целом;

получил оценки: за тестирование – «отлично», «хорошо» или «удовлетворительно», за практическую часть – «отлично», «хорошо» или «удовлетворительно», теоретическую часть – «удовлетворительно»;

«неудовлетворительно», если ординатор:

не справился с ответом на вопросы билета;

неправильно выполнил практические действия;

не смог правильно оценить ситуацию при решении ситуационной задачи;

3.1 Примеры типовых оценочных средств:

3.1.1 1 этап - оценка уровня теоретической подготовленности

(письменное тестирование).

Коды контролируемых компетенций:

ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-11

Примеры тестовых заданий:

1. Методика «счет по Крепелину», предназначена для исследования:

Варианты ответов

a) памяти
b) восприятия
c) **внимания и умственной работоспособности**
d) мышления
e) личности

2. Методика «отсчитывание», предназначена для исследования:

Варианты ответов

a) памяти
b) восприятия
c) **внимания и умственной работоспособности**
d) мышления
e) личности

3. Методика «таблицы Шульте», предназначена для исследования:

Варианты ответов

a) памяти
b) восприятия
c) **внимания и умственной работоспособности**

d) мышления
e) личности

4. Методика «корректурная проба Бурдона», предназначена для исследования:
Варианты ответов
a) памяти
b) восприятия
c) **внимания и умственной работоспособности**
d) мышления
e) личности

5. Методика «10 слов», предназначена для исследования:
Варианты ответов
a) **памяти**
b) восприятия
c) внимания и умственной работоспособности
d) мышления
e) личности

3.1.2 2 этап - оценка уровня освоения практических умений и навыков.
Коды контролируемых компетенций:
Оценка мануальных навыков в симуляционном центре.
ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-9; ПК-10; ПК-11; ПК-12
УК-1; УК-3

Алгоритм умения (АУ)

1. Ординатор демонстрирует на симуляционном пациенте (обучающийся) методику психиатрического осмотра:

   1.1. Оценить уровень и состояние сознания пациента.
   1.2. Провести сбор жалоб у пациента.
   1.3. Провести сбор анамнеза у пациента.
   1.4. Продемонстрировать методику выявления обманов восприятия.
   1.5. Провести оценку эмоциональной сферы пациента.

3.1.3 3 этап - оценка уровня умения решать конкретные профессиональные задачи (собеседование).
Коды контролируемых компетенций:
УК-1; УК-2; УК-3, ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-11

Примеры контрольных вопросов:

1. Внутренняя и внешняя картина болезни.
2. Основные определения болезни.
3. Методы психодиагностики психических состояний.
4. Методы экспериментально-психологического изучения личности.
5. Принцип клинико-психологического синтеза данных исследования. Опрос. Наблюдение. Психический статус.

Примеры ситуационных задач:

1. **СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА**
Инструкция: ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ

Основная часть

Больной К., 23 года. До недавнего времени – практически здоров, закончил школу, прошел службу в Вооруженных Силах по призыву. После увольнения с военной службы вернулся домой, работает водителем. В прошлом году попал в дорожно-транспортное происшествие, имела место черепно-мозговая травма средней степени, лечился амбулаторно. В последующим беспокоили периодические головные боли, усиливающиеся при умственной работе, чувство постоянной слабости, повышенная утомляемость, тем не менее успешно справлялся с производственными нагрузками, но к врачам не обращался.

Поводом для обращения за медицинской помощью явились жалобы, появившиеся на протяжении последнего месяца. Субъективно обратил внимание на непереносимость обычных звуковых раздражителей («прошу дома телевизор и радио сделать тише, все звуки кажутся чрезмерно громкими»), изменилось ощущение восприятия света («такое впечатление, что снег ослепляет, дома не могу смотреть на включенную настольную лампу»), раздражает прикосновение одежды к телу, обычная пища кажется «чрезмерно горячей». Критически оценивает свои жалобы, просит излечить его от «острой чувствительности».

Вопрос:

1. Какие психопатологические симптомы являются ведущими в этом клиническом наблюдении?

2. СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА

Инструкция: ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ

Основная часть

Больной А., 34 года, рабочий. На протяжении последних 10-12 лет злоупотребляет алкоголем, пьет по 5-7 дней в дозе 500-700 мл ежедневно, тяжело переносит похмелье, по поводу «тяги» к спиртному дважды лечился амбулаторно у нарколога, дома – частые конфликты с женой по поводу пьянства. На прием к психиатру доставлен супругой, со слов которой «три дня назад, после очередной пьянки, стал каким-то тревожным, к чему-то прислушивается, затыкает уши руками, с кем-то переговаривается, ругается». При осмотре: внешне – тревожен, суетлив, в то же время понимает, где находится и с кем беседует. Сообщает, что в последние дни стал «слышать» знакомые и незнакомые голоса, которые «идут с улицы, из соседних домов», «разговариваю с ними, как с живыми…». Уверен в реальности происходящего, переговаривается с ними, объяснить причину их возникновения не может, больным себя не считает.

Вопрос:

1. Какие психопатологические симптомы являются ведущими в этом клиническом наблюдении?

3. СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА

Инструкция: ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ

Основная часть

Больной Б., 16 лет, ученик средней школы. Рос и развивался нормально, учится хорошо, занимался спортом. Два месяца назад перенес грипп с высокой температурой, в последующем оставался астенизированным, с трудом справлялся с учебной программой, перестал посещать спортивную секцию. Поводом для обращения к психиатру стали жалобы подростка, на которые обратили внимание родители подростка. Заявлял, что на улице «машины как-то уменьшились в размерах, а дома стали казаться очень большими». Некоторые предметы. Например – «деревья, столбы», воспринимал как «искореженные, будто бы в мультфильмах», улица казалась «бесконечной». Лестница дома «как будто вела в небо». При этом ориентировки в окружающем не терял, считал, что «на самом деле ничего не изменилось, все осталось на своих местах, мне это только кажется». Излагая свои болезненные переживания, остается внешне спокойным, охотно беседует, просит «дать лекарства, чтобы все воспринималось по-прежнему».

Вопрос:

1. Какие психопатологические симптомы являются ведущими в этом клиническом наблюдении?

4. СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА

Инструкция: ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ

Основная часть

«Голоса – это взаимное понятие дорожки в воде. Голоса мы сопоставляем как связки своих рук с руками руковых рук. Надо беречь правую руку, так как там находятся сплетения пишущих устройств, которые всех слышат и разговаривают. Без отопления голоса будут замкнуты, получится звезда, которая будет закрыта танковым шлемом, как у вас в атаке. Это и требовалось доказать Софронову на мусорной раме прибором Эстонии на столе. Она была на потолке и шла гулять как бы за анютиными глазками. Смирнов очень хороший зверь. Причина и явление электрических следов, нарисованных на нашем предмете страны, является выходом на работу воздуха руки без понимания цилиндра…»

Вопрос:

1. К какому виду расстройства мышления относится данный клинический пример речи больного?

5. СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА

Инструкция: ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ

Основная часть

«Смотря что понимать под термином «самочувствие». Если ранжировать физиологические, психологические, социальные и характерологические составляющие, то первые две у меня относительно в норме, у оставшихся же имеется отчетливая тенденция к отрыву от общепринятых личностно-государственных нормативов. Понятие «нормы» в современном историческом этапе развития человечества неоднозначно. Так, я могу быть нормальным по отношению к государству и ненормальным с точки зрения своего семейного обитания, или наоборот, а с помощью математики можно рассчитать неограниченное число вариантов в системе «Я – самочувствие – норма». Идеально здоровых людей в мире не существует, у всех что-нибудь да болит. В условиях современного цивилизованного общества это неизбежно; болезни – расплата за прогресс. Прогресс привел человека в космос, а самочувствие человека в космосе отличается от его здоровья на Земле…»

Вопрос:

1. К какому виду расстройства мышления относится данный клинический пример речи больного в ответ на вопрос врача о самочувствии?

3.1.4 Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования

Перечень компетенций	**Планируемые результаты обучения** (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	**Критерии оценивания результатов обучения**			
		Не удовлетворительно	Удовлетворительно	Хорошо	Отлично
УК-1	готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	1.Не способен к анализу и синтезу информации, полученной при исследовании пациента как самостоятельно, так и с использованием наводящих вопросов. Рассуждать логически не способен. Не оценивает и не формулирует выводы, как устно, так и письменно. Не владеет	1.Способен к анализу и синтезу информации, полученной при исследовании пациента, выстраивает систему умозаключений, но нуждается в наводящих вопросах. Объем имеющихся знаний по дисциплине и способность к логическим рассуждениям ограничены, что затрудняет поиск правильного решения	1.Способен к самостоятельному анализу и синтезу информации, полученной при исследовании пациента, умеет сопоставлять ее с имеющимися знаниями по дисциплине, литературными и научными источниками, логически рассуждает и выстраивает систему умозаключений на основе анализа и	1.Способен к самостоятельному анализу и синтезу информации, полученной при исследовании пациента, умеет сопоставлять ее с имеющимися знаниями по дисциплине, литературными и научными источниками, логически рассуждает и выстраивает

		необходимой специальной терминологией.	в клинической ситуации. Достаточно владеет необходимой специальной терминологией. Формулировка заключений, как в устной, так и письменной формах вызывает затруднения, навык публичного выступления не достаточен.	синтеза информации, находит правильное решение в клинической ситуации. Владеет необходимой специальной терминологией. Самостоятельно оценивает выводы, но формулировка заключений, как в устной, так и письменной формах вызывает затруднения, навык публичного выступления не достаточен.	систему умозаключений на основе анализа и синтеза информации, находит правильное решение в клинической ситуации. Самостоятельно оценивает и грамотно формулирует выводы, как в устной, так и письменной форме. Свободно владеет всей необходимой специальной терминологией, навык публичного выступления освоил в полной мере.
УК-2	готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	Имеет фрагментарное несистематизированные представление об организации службы функциональной диагностики, не способен толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	Имеет общее представление об организации службы функциональной диагностики, не способен толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	Имеет достаточное представление об организации службы функциональной диагностики, не способен толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	Имеет глубокое систематизированное представление об организации службы функциональной диагностики, не способен толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия
УК-3	готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим	Не смог правильно оценить ситуацию, показал слабые несистематизированные знания о проведении профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными Не ориентирован в основных вопросах специальности	Показал систематизированные знания, однако упустил важные детали, связанные с профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	Показал хорошие знания в целом, методически правильно оценил представленную информацию по комплексу проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	Показал твердые знания и умения, методически правильно и полноценно оценил представленную информацию по проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными.

	функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения				
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	Имеет поверхностные, слабые знания об организации психиатрической службы в Российской Федерации, основным направлениям развития современной психиатрии, этапам ее развития, эпидемиологии и социальной значимости заболеваний психической сферы, факторах риска возникновения психических расстройств, первичной и вторичной профилактике, этиологии и патогенезе психических расстройств у детей и взрослых, принципах формирования здорового образа жизни, вопросах ранней диагностики психических расстройств, включая редкие, методы и принципы санитарно-просветительской работы среди населения. Не показал способности применять эти знания в стандартной ситуации и по образцу	Имеет необходимый минимум знаний о организации психиатрической службы в Российской Федерации, основным направлениям развития современной психиатрии, этапам ее развития, эпидемиологии и социальной значимости психических расстройств, факторах риска возникновения заболеваний психической сферы, первичной и вторичной профилактике, этиологии и патогенезе психических расстройств у детей и взрослых, принципах формирования здорового образа жизни, вопросах ранней диагностики психических расстройств, включая редкие, методы и принципы санитарно-просветительской работы среди населения. Способен применять эти знания в стандартной ситуации, по образцу, но клиническое мышление развито слабо, нестандартные ситуации решить не может	Имеет достаточные, серьезные знания о организации психиатрической службы в Российской Федерации, основным направлениям развития современной психиатрии, этапам ее развития, эпидемиологии и социальной значимости психических расстройств, факторах риска возникновения заболеваний психической сферы, первичной и вторичной профилактике, этиологии и патогенезе психических расстройств у детей и взрослых, принципах формирования здорового образа жизни, вопросах ранней диагностики психических расстройств, включая редкие, методы и принципы санитарно-просветительской работы среди населения. Способен применять эти знания в стандартной ситуации, но не достаточно глубоко демонстрирует способность к их систематизации, клиническому мышлению. возможность применения их в нестандартной ситуации вызывает серьезные затруднения	Имеет полные и глубокие знания о организации психиатрической службы в Российской Федерации, основным направлениям развития современной психиатрии, этапам ее развития, эпидемиологии и социальной значимости психических расстройств, факторах риска возникновения заболеваний психической сферы, первичной и вторичной профилактике, этиологии и патогенезе психических расстройств у детей и взрослых, принципах формирования здорового образа жизни, вопросах ранней диагностики психических расстройств, включая редкие, методы и принципы санитарно-просветительской работы среди населения. Способен к их систематизации, клиническому мышлению и в полной мере продемонстрировал способность к их применению при решении стандартных и нестандартных ситуаций

ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	Имеет поверхностные, слабые знания о распространенности и частоте встречаемости основных групп психических расстройств в Российской Федерации, факторах риска и начальных клинических проявлениях психических расстройств, возможностях их ранней диагностики, типах течения, хронических заболеваниях психической сферы, принципах диспансерного наблюдения за пациентами с хроническими психическими расстройствами, первичной профилактике, диагностике заболеваний психической сферы, схеме описания психического статуса пациента Не показал способности применять эти знания в стандартной ситуации и по образцу	Имеет необходимый минимум знаний о распространенности и частоте встречаемости основных групп психических расстройств в Российской Федерации, факторах риска и начальных клинических проявлениях психических расстройств, возможностях их ранней диагностики, типах течения, хронических заболеваниях психической сферы, принципах диспансерного наблюдения за пациентами с хроническими психическими расстройствами, первичной профилактике, диагностике заболеваний психической сферы, схеме описания психического статуса пациента Способен применять эти знания в стандартной ситуации, по образцу, но клиническое мышление развито слабо, нестандартные ситуации решить не может	Имеет достаточные, серьезные знания о распространенности и частоте встречаемости основных групп психических расстройств в Российской Федерации, факторах риска и начальных клинических проявлениях психических расстройств, возможностях их ранней диагностики, типах течения, хронических заболеваниях психической сферы, принципах диспансерного наблюдения за пациентами с хроническими психическими расстройствами, первичной профилактике, диагностике заболеваний психической сферы, схеме описания психического статуса пациента Способен применять эти знания в стандартной ситуации, но не достаточно глубоко демонстрирует способность к их систематизации, клиническому мышлению. возможность применения их в нестандартной ситуации вызывает серьезные затруднения	Имеет полные и глубокие знания о распространенности и частоте встречаемости основных групп психических расстройств в Российской Федерации, факторах риска и начальных клинических проявлениях психических расстройств, возможностях их ранней диагностики, типах течения, хронических заболеваниях психической сферы, принципах диспансерного наблюдения за пациентами с хроническими психическими расстройствами, первичной профилактике, диагностике заболеваний психической сферы, схеме описания психического статуса пациента Способен к их систематизации, клиническому мышлению и в полной мере продемонстрировал способность к их применению при решении стандартных и нестандартных ситуаций
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	Не умеет оказать первую врачебную помощь при состояниях и заболеваниях, требующих проведения сердечно-легочной реанимации, черепно-мозговой и позвоночно-спинномозговой травмах или оказывает с ошибками, которые могут повлечь за	Умеет оказать первую врачебную помощь при состояниях и заболеваниях, требующих проведения сердечно-легочной реанимации, черепно-мозговой и позвоночно-спинномозговой травмах, однако допускает ошибки, которые могут снизить эффективность действий	Умеет оказать первую врачебную помощь при состояниях и заболеваниях, требующих проведения сердечно-легочной реанимации, черепно-мозговой и позвоночно-спинномозговой травмах, но допускает мелкие ошибки, которые не могут повлечь за собой нанесение вреда здоровью пациента	В полной мере умеет оказать первую врачебную помощь при состояниях и заболеваниях, требующих проведения сердечно-легочной реанимации, черепно-мозговой и позвоночно-спинномозговой

		собой нанесение вреда здоровью пациента Затрудняется в интерпретации анализа ликвора в норме и патологических синдромах	Интерпретирует анализ ликвора в норме и патологических синдромах, но допускает неточности	Грамотно интерпретирует анализ ликвора в норме и патологических синдромах	травмах Грамотно интерпретирует анализ ликвора в норме и патологических синдромах
ПК-4	готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков	Не имеет навыка записи схемы психического статуса, оформления медицинской документации, не может осуществить действие даже при наличии образца Не сформирован навык, позволяющий систематизировать полученную о пациенте информацию, выделять основополагающие данные, выстраивать логичную концепцию течения болезни. Представить переработанную информацию в виде доклада, презентации или любой другой наглядной форме не может.	Имеет минимально достаточный навык записи схемы психического статуса, оформления медицинской документации, постоянно требуется образец Навык, позволяющий систематизировать полученную о пациенте информацию и выделять основополагающие данные, выстраивать логичную концепцию течения болезни сформирован слабо. Не уверен, сбивается при представлении переработанной информацию в виде доклада, презентации или любой другой наглядной форме	Достаточно выработан автоматизм записи схемы психического статуса, оформления медицинской документации, но периодически требуется образец, упускает мелкие детали Имеет навык, позволяющий систематизировать полученную о пациенте информацию, не всегда может выделить основополагающие данные, выстраивать логичную концепцию течения болезни. Не достаточно в себе уверен при представлении переработанной информацию в виде доклада, презентации или любой другой наглядной форме	Полностью выработан автоматизм записи схемы психического статуса, оформления медицинской документации Сформирован навык, позволяющий систематизировать полученную о пациенте информацию, выделять основополагающие данные, выстраивать логичную концепцию течения болезни и представлять переработанную информацию в виде доклада, презентации или любой другой наглядной форме
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	Имеет поверхностные, слабые знания о анатомии, физиологии нервной системы в норме и при патологических состояниях, диагностике заболеваний психической сферы, стандартной схеме и особенностям проведения опроса пациента, жалобах, характерных для психических расстройств, методике психиатрического осмотра, стандартной схеме описания психического статуса, эпонимических названиях основных	Имеет необходимый минимум знаний о анатомии, физиологии нервной системы в норме и при патологических состояниях, топической диагностике заболеваний психической сферы, стандартной схеме и особенностям проведения опроса пациента, жалобах, характерных для психических расстройств, методике психиатрического осмотра, стандартной схеме описания психического статуса, эпонимических названиях основных психиатрических симптомов, синдромов и болезней, этиологии,	Имеет достаточные, серьезные знания о анатомии, физиологии нервной системы в норме и при патологических состояниях, топической диагностике заболеваний психической сферы, стандартной схеме и особенностям проведения опроса пациента, жалобах, характерных для психических расстройств, методике психиатрического осмотра, стандартной схеме описания психического статуса, эпонимических названиях основных психиатрических симптомов, синдромов и болезней, этиологии,	Имеет полные и глубокие знания о анатомии, физиологии нервной системы в норме и при патологических состояниях, топической диагностике заболеваний психической сферы, стандартной схеме и особенностям проведения опроса пациента, жалобах, характерных для психических расстройств, методике психиатрическог о осмотра, стандартной схеме описания

		психиатрических симптомов, синдромов и болезней, этиологии, патогенезе, классификации, клинической картине, методах диагностики, дифференциальной диагностике психических расстройств, МКБ 10; формулировках диагнозов заболеваний психической сферы, лабораторных и инструментальных диагностических методах, их информативности, показаниях и противопоказаниях к использованию при психических расстройствах у детей и взрослых. Не показал способности применять эти знания в стандартной ситуации и по образцу	патогенезе, классификации, клинической картине, методах диагностики, дифференциальной диагностике психических расстройств, МКБ 10; формулировках диагнозов заболеваний психической сферы, лабораторных и инструментальных диагностических методах, их информативности, показаниях и противопоказаниях к использованию при психических расстройствах у детей и взрослых. Способен применять эти знания в стандартной ситуации, по образцу, но клиническое мышление развито слабо, нестандартные ситуации решить не может	патогенезе, классификации, клинической картине, методах диагностики, дифференциальной диагностике психических расстройств, МКБ 10; формулировках диагнозов заболеваний психической сферы, лабораторных и инструментальных диагностических методах, их информативности, показаниях и противопоказаниях к использованию при психических расстройствах у детей и взрослых. Способен применять эти знания в стандартной ситуации, но не достаточно глубоко демонстрирует способность к их систематизации, клиническому мышлению. возможность применения их в нестандартной ситуации вызывает серьезные затруднения	психического статуса, эпонимических названиях основных психиатрических симптомов, синдромов и болезней, этиологии, патогенезе, классификации, клинической картине, методах диагностики, дифференциальной диагностике психических расстройств, МКБ 10; формулировках диагнозов заболеваний психической сферы, лабораторных и инструментальных диагностических методах, их информативности, показаниях и противопоказаниях к использованию при психических расстройствах у детей и взрослых. Способен к их систематизации, клиническому мышлению и в полной мере продемонстрировал способность к их применению при решении стандартных и нестандартных ситуаций
ПК-6	готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании психиатрической медицинской помощи	Имеет поверхностные, слабые знания о общих вопросах организации психиатрической помощи в РФ, и связанными с ней вопросами организации работы скорой и неотложной помощи; организации различных форм оказания психиатрической помощи и тактики	Имеет необходимый минимум знаний о общих вопросах организации психиатрической помощи в РФ, и связанными с ней вопросами организации работы скорой и неотложной помощи; организации различных форм оказания психиатрической помощи и тактики ведения пациентов: экстренной и плановой	Имеет достаточные, серьезные знания о общих вопросах организации психиатрической помощи в РФ, и связанными с ней вопросами организации работы скорой и неотложной помощи; организации различных форм оказания психиатрической помощи и тактики ведения пациентов: экстренной и плановой	Имеет полные и глубокие знания о общих вопросах организации психиатрической помощи в РФ, и связанными с ней вопросами организации работы скорой и неотложной помощи; организации различных форм оказания психиатрической помощи и

		ведения пациентов: экстренной и плановой госпитализации, амбулаторного лечения, реабилитации, различных способах лечения психических расстройств: этиотропном, патогенетическом, симптоматическом, современных стандартах лечения психических расстройств и психопатологических синдромов с позиций доказательной медицины и с учетом индивидуального подхода к пациенту, основах фармакотерапии психических расстройств (показания, противопоказания, сочетания и комбинации препаратов), применение медикаментозного лечения у пациентов разных возрастных групп (особенности использования в детском возрасте и гериатрии), современных возможностях прогнозирования индивидуальных реакций и чувствительности организма при использовании фармакологических препаратов, нейрохирургических методах лечения некурабельных психических расстройств (показания и противопоказания),немедикаментозных методах лечения (психотерапия, физиотерапия, электросудорожная терапия, эфферентная терапия, рефлексотерапия,	госпитализации, амбулаторного лечения, реабилитации, различных способах лечения психических расстройств: этиотропном, патогенетическом, симптоматическом, современных стандартах лечения психических расстройств и психопатологических синдромов с позиций доказательной медицины и с учетом индивидуального подхода к пациенту, основах фармакотерапии психических расстройств (показания, противопоказания, сочетания и комбинации препаратов), применение медикаментозного лечения у пациентов разных возрастных групп (особенности использования в детском возрасте и гериатрии), современных возможностях прогнозирования индивидуальных реакций и чувствительности организма при использовании фармакологических препаратов, нейрохирургических методах лечения некурабельных психических расстройств (показания и противопоказания),немедикаментозных методах лечения (психотерапия, физиотерапия, электросудорожная терапия, эфферентная терапия, рефлексотерапия, диетотерапия, санаторно-курортное лечение), показаниях, противопоказаниях, эффективности, сравнительных характеристиках,	госпитализации, амбулаторного лечения, реабилитации, различных способах лечения психических расстройств: этиотропном, патогенетическом, симптоматическом, современных стандартах лечения психических расстройств и психопатологических синдромов с позиций доказательной медицины и с учетом индивидуального подхода к пациенту, основах фармакотерапии психических расстройств (показания, противопоказания, сочетания и комбинации препаратов), применение медикаментозного лечения у пациентов разных возрастных групп (особенности использования в детском возрасте и гериатрии), современных возможностях прогнозирования индивидуальных реакций и чувствительности организма при использовании фармакологических препаратов, нейрохирургических методах лечения некурабельных психических расстройств (показания и противопоказания),немедикаментозных методах лечения (психотерапия, физиотерапия, электросудорожная терапия, эфферентная терапия, рефлексотерапия, диетотерапия, санаторно-курортное лечение), показаниях, противопоказаниях, эффективности, сравнительных характеристиках,	тактики ведения пациентов: экстренной и плановой госпитализации, амбулаторного лечения, реабилитации, различных способах лечения психических расстройств: этиотропном, патогенетическом, симптоматическом, современных стандартах лечения психических расстройств и психопатологических синдромов с позиций доказательной медицины и с учетом индивидуального подхода к пациенту, основах фармакотерапии психических расстройств (показания, противопоказания, сочетания и комбинации препаратов), применение медикаментозного лечения у пациентов разных возрастных групп (особенности использования в детском возрасте и гериатрии), современных возможностях прогнозирования индивидуальных реакций и чувствительности организма при использовании фармакологических препаратов, нейрохирургических методах лечения некурабельных психических расстройств (показания и

		диетотерапия, санаторно-курортное лечение), показаниях, противопоказаниях, эффективности, сравнительных характеристиках, возможностях сочетания различных методов Не показал способности применять эти знания в стандартной ситуации и по образцу	возможностях сочетания различных методов Способен применять эти знания в стандартной ситуации, по образцу, но клиническое мышление развито слабо, нестандартные ситуации решить не может	возможностях сочетания различных методов Способен применять эти знания в стандартной ситуации, но не достаточно глубоко демонстрирует способность к их систематизации, клиническому мышлению. возможность применения их в нестандартной ситуации вызывает серьезные затруднения	противопоказания), немедикаментозных методах лечения (психотерапия, физиотерапия, электросудорожная терапия, эфферентная терапия, рефлексотерапия, диетотерапия, санаторно-курортное лечение), показаниях, противопоказаниях, эффективности, сравнительных характеристиках, возможностях сочетания различных методов Способен к их систематизации, клиническому мышлению и в полной мере продемонстрировал способность к их применению при решении стандартных и нестандартных ситуаций
ПК-7	готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации	Не умеет оказать первую врачебную помощь при состояниях и заболеваниях, требующих проведения сердечно-легочной реанимации, черепно-мозговой и позвоночно-спинномозговой травмах или оказывает с ошибками, которые могут повлечь за собой нанесение вреда здоровью пациента	Умеет оказать первую врачебную помощь при состояниях и заболеваниях, требующих проведения сердечно-легочной реанимации, черепно-мозговой и позвоночно-спинномозговой травмах, однако допускает ошибки, которые могут снизить эффективность действий	Умеет оказать первую врачебную помощь при состояниях и заболеваниях, требующих проведения сердечно-легочной реанимации, черепно-мозговой и позвоночно-спинномозговой травмах, но допускает мелкие ошибки, которые не могут повлечь за собой нанесение вреда здоровью пациента	В полной мере умеет оказать первую врачебную помощь при состояниях и заболеваниях, требующих проведения сердечно-легочной реанимации, черепно-мозговой и позвоночно-спинномозговой травмах
ПК-8	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской	Имеет поверхностные, слабые знания об эпидемиологии заболеваний психической сферы, имеющих исход в инвалидизацию, прогнозе и исходах психических расстройств,	Имеет необходимый минимум знаний об эпидемиологии заболеваний психической сферы, имеющих исход в инвалидизацию, прогнозе и исходах психических расстройств, методах реабилитации (ранние	Имеет достаточные, серьезные знания об эпидемиологии заболеваний психической сферы, имеющих исход в инвалидизацию, прогнозе и исходах психических расстройств, методах реабилитации (ранние	Имеет полные и глубокие знания об эпидемиологии заболеваний психической сферы, имеющих исход в инвалидизацию, прогнозе и исходах

	реабилитации и санаторно-курортном лечении	методах реабилитации (ранние и поздние), немедикаментозных методах лечения (психотерапия, физиотерапия, электросудорожная терапия, эфферентная терапия, рефлексотерапия, диетотерапия, санаторно-курортное лечение), показаниях, противопоказаниях, эффективности, сравнительных характеристиках, возможностях сочетания различных методов Не показал способности применять эти знания в стандартной ситуации и по образцу	и поздние), немедикаментозных методах лечения (психотерапия, физиотерапия, электросудорожная терапия, эфферентная терапия, рефлексотерапия, диетотерапия, санаторно-курортное лечение), показаниях, противопоказаниях, эффективности, сравнительных характеристиках, возможностях сочетания различных методов Способен применять эти знания в стандартной ситуации, по образцу, но клиническое мышление развито слабо, нестандартные ситуации решить не может	и поздние), немедикаментозных методах лечения (психотерапия, физиотерапия, электросудорожная терапия, эфферентная терапия, рефлексотерапия, диетотерапия, санаторно-курортное лечение), показаниях, противопоказаниях, эффективности, сравнительных характеристиках, возможностях сочетания различных методов Способен применять эти знания в стандартной ситуации, но не достаточно глубоко демонстрирует способность к их систематизации, клиническому мышлению. возможность применения их в нестандартной ситуации вызывает серьезные затруднения	психических расстройств, методах реабилитации (ранние и поздние), немедикаментозных методах лечения (психотерапия, физиотерапия, электросудорожная терапия, эфферентная терапия, рефлексотерапия, диетотерапия, санаторно-курортное лечение), показаниях, противопоказаниях, эффективности, сравнительных характеристиках, возможностях сочетания различных методов Способен к их систематизации, клиническому мышлению и в полной мере продемонстрировал способность к их применению при решении стандартных и нестандартных ситуаций
ПК-9	готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	Не способен самостоятельно проводить санитарно-просветительскую работу среди населения разных возрастных групп, направленную на формирование здорового образа жизни и предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний Не умеет систематизировать информацию, выделять основополагающие данные, выстраивать логичные концепции течения болезни и грамотно представлять	Способен к фрагментарному проведению санитарно-просветительской работы среди населения разных возрастных групп, направленную на формирование здорового образа жизни и предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний Плохо умеет систематизировать информацию, выделять основополагающие данные, выстраивать логичные концепции течения болезни и грамотно представлять переработанную	Способен самостоятельно проводить санитарно-просветительскую работу среди населения разных возрастных групп, направленную на формирование здорового образа жизни и предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний Не достаточно умеет систематизировать информацию, выделять основополагающие данные, выстраивать логичные концепции течения болезни и грамотно представлять переработанную информацию в виде	Способен самостоятельно и в полной мере проводить санитарно-просветительскую работу среди населения разных возрастных групп, направленную на формирование здорового образа жизни и предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний Умеет в полной мере систематизировать информацию, выделять основополагающие данные,

		переработанную информацию в виде доклада, презентации или любой другой наглядной форме	информацию в виде доклада, презентации или любой другой наглядной форме	доклада, презентации или любой другой наглядной форме	выстраивать логичные концепции течения болезни и грамотно представлять переработанную информацию в виде доклада, презентации или любой другой наглядной форме
ПК-10	готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	Не имеет никаких знаний об организации психиатрической службы в Российской Федерации Не информирован об основных Законах Российской Федерации, имеющих отношение к организации врачебной психиатрической помощи населению	Имеет фрагментарные знания об организации психиатрической службы в Российской Федерации Плохо информирован об основных Законах Российской Федерации, имеющих отношение к организации врачебной психиатрической помощи населению	Имеет минимально достаточные знания об организации психиатрической службы в Российской Федерации Имеет общие представления об основных Законах Российской Федерации, имеющих отношение к организации врачебной психиатрической помощи населению	Имеет достаточные знания об организации психиатрической службы в Российской Федерации Имеет достаточные знания об основных Законах Российской Федерации, имеющих отношение к организации врачебной психиатрической помощи населению
ПК-11	готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	Не владеет современными стандартами оказания медицинской помощи при психических расстройствах и психопатологических синдромах	Владеет в минимально достаточном объеме современными стандартами оказания медицинской помощи при психических расстройствах и психопатологических синдромах, требуется образец	Владеет современными стандартами оказания медицинской помощи при психических расстройствах и психопатологических синдромах, но допускает незначительные ошибки	В полной мере владеет современными стандартами оказания медицинской помощи при психических расстройствах и психопатологических синдромах
ПК-12	готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации	Не умеет оказать первую врачебную помощь при состояниях и заболеваниях, требующих проведения сердечно-легочной реанимации, черепно-мозговой и позвоночно-спинномозговой травмах или оказывает с ошибками, которые могут повлечь за собой нанесение вреда здоровью пациента	Умеет оказать первую врачебную помощь при состояниях и заболеваниях, требующих проведения сердечно-легочной реанимации, черепно-мозговой и позвоночно-спинномозговой травмах, однако допускает ошибки, которые могут снизить эффективность действий	Умеет оказать первую врачебную помощь при состояниях и заболеваниях, требующих проведения сердечно-легочной реанимации, черепно-мозговой и позвоночно-спинномозговой травмах, но допускает мелкие ошибки, которые не могут повлечь за собой нанесение вреда здоровью пациента	В полной мере умеет оказать первую врачебную помощь при состояниях и заболеваниях, требующих проведения сердечно-легочной реанимации, черепно-мозговой и позвоночно-спинномозговой травмах

4. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

4.1.Список основной литературы:

1. Психиатрия: национальное руководство / гл. ред.: Ю. А. Александровский, Н. Г. Незнанов. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970444627.html
2. Судебно-психиатрическая экспертиза / А. А. Ткаченко, Д. Н. Корзун. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970456361.html
3. Психиатрия / Н. Г. Незнанов [и др.]. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970457382.html
4. Психиатрия / под ред. Дмитриевой Т. Б., Краснова В. Н., Незнанова Н. Г., Семке В. Я., Тиганова А. С. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970451182.html
5. Психиатрия. Основы клинической психопатологии: учебник / Цыганков Б. Д., Овсянников С. А. - 3-е изд., стер. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970458761.html
6. Детская и подростковая психиатрия: Клинические лекции для профессионалов / Под ред. проф. Ю.С. Шевченко. — 2-е изд., испр. и доп. — М.: ООО «Издательство «Медицинское информационное агентство», 2017. - Текст: электронный // URL: https://www.medlib.ru/library/library/books/4874
7. Женская сексология и сексопатология / Б. М. Ворник, С. Ю. Калинченко, М. И. Коган [и др.]. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970458655.html

4.2.Список дополнительной литературы:

8. Персонифицированная психотерапия / Абабков В. А. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970438091.html
9. Основы поведенческой психотерапии / Харитонов С. В. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970435014.html
10. Психиатрия: национальное руководство / Под ред. Ю. А. Александровского, Н. Г. Незнанова. - 2-е изд., перераб, и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - Текст: электронный // URL: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970444627.html
11. Психосоматические расстройства / В.Д. Тополянский, М.В. Струковская - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - Текст: электронный // URL: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970435830.html
12. Психиатрия. Национальное руководство. Краткое издание / Т. Б. Дмитриева, В. Н. Краснов, Н. Г. Незнанов, В. Я. Семке, А. С. Тиганов - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - Текст: электронный // URL: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440179.html
13. Психология: учебник / М. А. Лукацкий, М. Е. Остренкова. - 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - Текст: электронный // URL: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970425022.html
14. Ментальная медицина: адаптивное управление сознанием и здоровьем / П. И. Сидоров - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - Текст: электронный // URL: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441480.html
15. Проблема внутрисемейного физического и сексуального насилия над детьми. Диагностика, клиника и коррекция: пособие для специалистов / И.А. Марголина, Н.В. Платонова, М.В. Иванов, Г.В. Козловская. – М.: ООО «Медицинское информационное агентство», 2019. - Текст: электронный // URL: https://www.medlib.ru/library/library/books/35506
16. Физиология и психофизиология: учебник для клинических психологов / Под ред. М.А. Медведева, В.М. Смирнова. - М.: ООО «Медицинское информационное

агентство», 2013. - Текст: электронный // URL: https://www.medlib.ru/library/library/books/771
17. Суициды в России и в Европе / Под. ред. Б.С. Положего. - М.: ООО «Медицинское информационное агентство», 2016. - Текст: электронный // URL: https://www.medlib.ru/library/library/books/2949
18. Лучевая диагностика и терапия заболеваний головы и шеи / Трофимова Т. Н. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970425695.html
19. Клинические рекомендации. Неврология и нейрохирургия / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970433324.html
20. Лучевая диагностика: учебное пособие / Илясова Е. Б., Чехонацкая М. Л., Приезжева В. Н. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437896.html
21. Общая неврология / А. С. Никифоров, Е. И. Гусев. - 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970433850.html
22. Церебральный инсульт: нейровизуализация в диагностике и оценке эффективности различных методов лечения. Атлас исследований / Новикова Л. Б., Сайфуллина Э. И., Скоромец А. А. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970421871.html
23. Депрессивные расстройства младенческого и раннего детского возраста. Клиника, диагностика, лечение и коррекция: Пособие для врачей [Электронный ресурс] / Н.И. Голубева, Г.В. Козловская. — 2-е изд., испр. и доп. — М.: ООО «Издательство «Медицинское информационное агентство», 2016. - Текст: электронный // URL: https: //www.medlib.ru/library/library/books/3207
24. Острые психические расстройства в интенсивной терапии / Под ред. Б.Р. Гельфанда, В.Н. Краснова. — М.: ООО «Издательство «Медицинское информационное агентство», 2014. - Текст: электронный // URL: https://www.medlib.ru/library/library/books/838
25. Депрессии при психических и соматических заболеваниях / А.Б. Смулевич. — 4-е изд., перераб. и доп. — М.: ООО «Издательство «Медицинское информационное агентство», 2015. - Текст: электронный // URL: https: //www.medlib.ru/library/library/books/2304
26. Депрессии при противовирусной терапии хронического гепатита С: Диагностика и дифференцированное лечение / Н.Н. Иванец, М.А. Кинкулькина, Т.И. Авдеева [и др.]. — М.: ООО «Издательство «Медицинское информационное агентство», 2015. - Текст: электронный // URL: https: //www.medlib.ru/library/library/books/2765

4.3.Характеристика информационно-образовательной среды:

4.3.1. Программное обеспечение, используемое при осуществлении образовательного процесса по дисциплине:
Операционная система семейства Windows
– Пакет OpenOffice
– Пакет LibreOffice
–
– NETOP Vision Classroom Management Software лицензионный сертификат.
– Программы на платформе Moodle http://moodle.almazovcentre.ru/, Образовательный портал ФГБУ «НМИЦ им. В. А. Алмазова» Минздрава России.
– САБ «Ирбис 64» - система автоматизации библиотек. Электронный каталог АРМ «Читатель» и Web-Ирбис

4.3.2 Профессиональные базы данных**,** используемые при осуществлении образовательного процесса по дисциплине:

- Электронная библиотечная система «Медицинская библиотека «MEDLIB.RU»

- Электронная медицинская библиотека «Консультант врача» (www.rosmedlib.ru)
- Полнотекстовая база данных «ClinicalKey» (www.clinicalkey.com)
- HTS The Biomedical & Life Sciences Collection – 2400 аудиовизуальных презентаций (www.hstalks.com)
- Всемирная база данных статей в медицинских журналах PubMed

- Научная электронная библиотекаhttp://elibrary.ru/defaultx.asp

4.3.3 Информационные справочные системы, используемые при осуществлении образовательного процесса по дисциплине:

- Реферативная и наукометрическая база данных «Scopus» (http://www.scopus.com/)
- База данных индексов научного цитирования WebofScience (www.webofscience.comБаза Medline (http://search.ebscohost.com/)

4.3.4 Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимые для освоения дисциплины:

- Поисковые системы Google, Rambler, Yandexhttp://www.google.ru;http://www.rambler.ru;http://www.yandex.ru/
- Мультимедийный словарь перевода слов онлайн Мультитран http://www.multitran.ru/
- Публикации ВОЗ на русском языке http://www.who.int/publications/list/ru/
- Международные руководства по медицине https://www.guidelines.gov/
- Единое окно доступа к образовательным ресурсамhttp://window.edu.ru/
- Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)http://www.femb.ru/feml

5. Материально-техническое обеспечение

Центр располагает материально-технической базой, которая соответствует действующим противопожарным правилам и нормам и обеспечивает проведение всех видов дисциплинарной и междисциплинарной подготовки, практической работы обучающихся, предусмотренной учебным планом.

Необходимый для реализации программы аспирантуры перечень материально-технического и учебно-методического обеспечения включает в себя специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий, в том числе:

- **учебные аудитории для проведения занятий семинарского типа** - укомплектованые специализированной (учебной) мебелью, техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации;
- **учебная аудитория для групповых и индивидуальных консультаций** - укомплектована специализированной (учебной) мебелью, техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации;
- **учебная аудитория для текущего контроля и промежуточной аттестации,** компьютерный **класс** - укомплектована специализированной (учебной) мебелью, техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации;
- **аудитории, оборудованные фантомной и симуляционной техникой**, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства, в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной

деятельностью, индивидуально;

6. Кадровое обеспечение

Состав научно-педагогических работников, обеспечивающих реализацию подготовки обучающихся по специальности «Психиатрия», соответствует требованиям ФГОС ВО и отражён в справке о кадровом обеспечении специальности.