# 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

«<u>7</u>» <u>05</u> 2019 г.

Протокол № <u>/8/19</u>

**УТВЕРЖДАЮ** 

Директор института медицинского образования

ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова»

Минздрава России

Е.В. Пармон

2019 г.

# ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

СПЕЦИАЛЬНОСТЬ 31.08.20 ПСИХИАТРИЯ

# СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ

# по разработке программы государственной итоговой аттестации по специальности 31.08.20 Психиатрия

No	Фамилия,	Ученая						
п/п	имя,	степень,	Занимаемая должность	Место работы				
11/11	отчество	звание						
1.	Алексеева	д.м.н.	Заведующая кафедрой неврологии	ФГБУ «НМИЦ				
	Татьяна	доцент	и психиатрии,	им. В.А. Алмазова»				
	Михайловна		заведующая НИЛ неврологии НИО	Минздрава России				
			неврологии и нейрореабилитации					
2.	Абриталин	д.м.н.	Профессор кафедры неврологии и	ФГБУ «НМИЦ				
	Евгений	профессор	психиатрии	им. В.А. Алмазова»				
	Юрьевич			Минздрава России				
3.	Хабаров	к.м.н.	Доцент кафедры неврологии и	ФГБУ «НМИЦ				
	Иван		психиатрии	им. В.А. Алмазова»				
	Юрьевич			Минздрава России				
	По методическим вопросам							
4.	Сироткина	д.б.н.	Зам. директора ИМО	ФГБУ «НМИЦ				
	Ольга			им. В.А. Алмазова»				
	Васильевна			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/	Содержание	В результате освоения программы ординатуры обучающиеся долж				
11/11	индекс компете нции	компетенции	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	- основы медицинской психологии;	- бережно относиться к историческому наследию	- способностью четко и ясно изложить свою		
		коллективом,	- психологию личности	и культурным традициям	позицию при обсуждении		
		толерантно	(основные теории	народа, уважать	различных ситуаций;		
		воспринимать	личности, темперамент,	социальные, культурные	- навыками управления		

<b>№</b> п/п	Номер/ индекс	Содержание компетенции	В результате освоения программы ординатуры обучающиеся должны:			
	компете	KOMINET SIMAM	Знать	Уметь	Владеть	
		социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	эмоции, мотивация, воля, способности человека); - основы возрастной психологии и психологии и психологии (социальной психологии (социальное мышление, социальное влияние, социальные отношения); - определение понятий «этика», «деонтология», «медицинская деонтология», «ятрогенные заболевания в психиатрической практике; факторы, способствующие возникновению и развитию ятрогенных заболеваний; характер клинического проявления ятрогенных заболеваний; прогноз ятрогенных заболеваний; прогноз 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 нормативноправовому 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	

<b>№</b> п/п	Номер/ индекс	Содержание компетенции	В результате освоения программы ординатуры обучающиеся должны:			
	компете нции	·	Знать	Уметь	Владеть	
		здравоохранения		аттестационную комиссию на получение квалификационной категории; - проводить научные исследования по полученной		
4.	IIK-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	пециальности  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 санитарнопросветительскую 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	населения 1.Информацию о распространенности и	1. Интерпретировать информацию,	1. Практическими навыками клинического	
		профилактических медицинских	частоте встречаемости основных групп	полученную при клиническом и	психиатрического исследования пациента	
		осмотров, диспансеризации и	психических расстройств в	дополнительных методах исследования здорового	2. Навыком пропаганды здорового образа жизни и	
		осуществлению	Российской Федерации	населения разных	мероприятий по первичной	
		диспансерного	2.Факторы риска и	возрастных групп	профилактике	
		наблюдения за здоровыми и	начальные клинические проявления	2. Оценить динамику психического статуса	психических расстройств 3. Навыком оформления	

No	Номер/	Содержание	В результате освоения программы ординатуры обучающиеся должны:			
п/п	индекс компете нции	компетенции	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	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 противоэпидемически х мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных	психического статуса пациента  - 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	- 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	ситуациях  готовность к применению социально- гигиенических методик сбора и медико- статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков	психиатрического профиля  1.Информацию о распространенности и частоте встречаемости основных групп психических расстройств в Российской Федерации	1. Оформлять медицинскую документацию необходимую для проведения медикостатистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков	1. Оформлением медицинской документации необходимой для проведения медикостатистического 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	

№ Номер/	Содержание	В результате освое	ния программы ординатуры	обучающиеся должны:
п/п индекс компете нции	компетенции	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 диагностических 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 инструмеских урасстройствах у детей и использованию при психических расстройствах у детей и детей	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 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,	взрослых.  1.Общие вопросы организации	1.Выбрать тактику ведения пациента, в	1. Методами оказания плановой и неотложной
	и лечению пациентов, нуждающихся в оказании психиатрической медицинской помощи	психиатрической помощи в РФ, и связанными с ней вопросами организации работы скорой и неотложной помощи;	ведения пациента, в зависимости от его состояния, необходимости и целесообразности в конкретный временной период (экстренная и	помощи пациентам психиатрического профиля

№	Номер/	Содержание	В результате освое	ния программы ординатуры с	бучающиеся должны:
п/п	индекс компете нции	компетенции	Знать	Уметь	Владеть
			2. Организацию	плановая	
			помощи пациентам с	госпитализация,	
			психическими	амбулаторное лечение) 2. Определить наличие	
			расстройствами 3. Показания к	нетрудоспособности	
			различным формам	пациента	
			оказания	3. Назначить лечение	
			психиатрической	пациенту на основе	
			помощи и тактики	стандартов оказания	
			ведения пациентов: экстренной и плановой	помощи при психических расстройствах с учетом	
			госпитализации,	возраста и	
			амбулаторного	индивидуальных	
			лечения, реабилитации	особенностей пациента	
			4. Различные способы лечения психических	4. Оценить динамику течения заболевания,	
			расстройств:	внести коррективы в	
			этиотропное,	лечебную тактику	
			патогенетическое,	5. Прогнозировать	
			симптоматическое	течение и исход	
			5. Современные стандарты лечения	заболевания 6. Информировать	
			психических	пациента о возможностях	
			расстройств и	лечения, наличии	
			синдромов с позиций	противопоказаний,	
			доказательной	прогнозе заболевания на	
			медицины и с учетом индивидуального	основе принципов этики и деонтологии	
			подхода к пациенту	и деонтологии	
			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		

No	Номер/	Содержание	В результате освое	ния программы ординатуры	обучающиеся должны:
п/п	индекс компете нции	компетенции	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	различных методов 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	Содержание компетенции	В результате освоения программы ординатуры обучающиеся должны:			
11/11	компете	Komierenigin	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 санитарнопросветительскую 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 медикостатистических 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 сдавший экзамен на аттестацию считается ординатор, 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
- а) памяти
- b) восприятия
- с) внимания и умственной работоспособности
- d) мышления
- е) личности
- 2. Методика «отсчитывание», предназначена для исследования: Варианты ответов
- а) памяти
- b) восприятия
- с) внимания и умственной работоспособности
- d) мышления
- е) личности
- 3. Методика «таблицы Шульте», предназначена для исследования: Варианты ответов
- а) памяти
- b) восприятия
- с) внимания и умственной работоспособности

- d) мышления
- е) личности
- 4. Методика «корректурная проба Бурдона», предназначена для исследования: Варианты ответов
- а) памяти
- b) восприятия
- с) внимания и умственной работоспособности
- d) мышления
- е) личности
- 5. Методика «10 слов», предназначена для исследования: Варианты ответов
- а) памяти
- b) восприятия
- с) внимания и умственной работоспособности
- d) мышления
- е) 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 черепномозговая 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	Планируемые	Критерии оценивания результатов обучения				
компетенций	результаты	Не	Удовлетворительно	Хорошо	Отлично	
	обучения	удовлетворительно	_	_		
	(показатели					
	достижения					
	заданного уровня					
	освоения					
	компетенций)					
УК-1	готовность к	1.Не способен к	1.Способен к анализу	1.Способен к	1.Способен к	
	абстрактному	анализу и синтезу	и синтезу	самостоятельному	самостоятельном	
	мышлению, анализу,	информации,	информации,	анализу и синтезу	у анализу и	
	синтезу	полученной при	полученной при	информации,	синтезу	
		исследовании	исследовании	полученной при	информации,	
		пациента как	пациента, выстраивает	исследовании	полученной при	
		самостоятельно, так	систему	пациента, умеет	исследовании	
		и с использованием	умозаключений, но	сопоставлять ее с	пациента, умеет	
		наводящих	нуждается в	имеющимися	сопоставлять ее с	
		вопросов.	наводящих вопросах.	знаниями по	имеющимися	
		Рассуждать	Объем имеющихся	дисциплине,	знаниями по	
		логически не	знаний по дисциплине	литературными и	дисциплине,	
		способен. Не	и способность к	научными	литературными и	
		оценивает и не	логическим	источниками,	научными	
		формулирует	рассуждениям	логически рассуждает	источниками,	
		выводы, как устно,	ограничены, что	и выстраивает систему	логически	
		так и письменно. Не	затрудняет поиск	умозаключений на	рассуждает и	
		владеет	правильного решения	основе анализа 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 несистематизирован ные 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 систематизирова нное 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 несистематизирован ные 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 профилактическ их медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными.

	T .			T	
	функции по				
	выработке				
	государственной				
	политики и				
	нормативно-				
	правовому				
	регулированию в				
	сфере				
ПК-1	здравоохранения готовность к	Имеет	Имеет необходимый	Имеет достаточные,	Имеет полные и
IIIX-1	осуществлению	поверхностные,	минимум знаний о	серьезные знания о	глубокие знания
	комплекса	слабые знания об	организации	организации	о организации
	мероприятий,	организации	психиатрической	психиатрической	психиатрической
	направленных на	психиатрической	службы в Российской	службы в Российской	службы в
	сохранение и	службы в	Федерации, основным	Федерации, основным	Российской
	укрепление здоровья	Российской	направлениям	направлениям	Федерации,
	и включающих в	Федерации,	развития современной	развития современной	основным
	себя формирование	основным	психиатрии, этапам ее	психиатрии, этапам ее	направлениям
	здорового образа	направлениям	развития,	развития,	развития
	жизни,	развития	эпидемиологии и	эпидемиологии и	современной
	предупреждение	современной	социальной	социальной	психиатрии,
	возникновения и	психиатрии, этапам	значимости	значимости	этапам ее
	(или) распространения	ее развития, эпидемиологии и	психических расстройств, факторах	психических расстройств, факторах	развития, эпидемиологии и
	заболеваний, их	эпидемиологии и социальной	риска возникновения	риска возникновения	эпидемиологии и социальной
	раннюю	значимости	заболеваний	заболеваний	значимости
	диагностику,	заболеваний	психической сферы,	психической сферы,	психических
	выявление причин и	психической сферы,	первичной и	первичной и	расстройств,
	условий их	факторах риска	вторичной	вторичной	факторах риска
	возникновения и	возникновения	профилактике,	профилактике,	возникновения
	развития, а также	психических	этиологии и	этиологии и	заболеваний
	направленных на	расстройств,	патогенезе	патогенезе	психической
	устранение вредного	первичной и	психических	психических	сферы,
	влияния на здоровье	вторичной	расстройств у детей и	расстройств у детей и	первичной и
	человека факторов	профилактике,	взрослых, принципах	взрослых, принципах	вторичной
	среды его обитания	этиологии и	формирования	формирования	профилактике,
		патогенезе	здорового образа	здорового образа	этиологии и
		психических расстройств у детей	жизни, вопросах ранней диагностики	жизни, вопросах ранней диагностики	патогенезе психических
		и взрослых,	психических	психических	расстройств у
		принципах	расстройств, включая	расстройств, включая	детей и
		формирования	редкие, методы и	редкие, методы и	взрослых,
		здорового образа	принципы санитарно-	принципы санитарно-	принципах
		жизни, вопросах	просветительской	просветительской	формирования
		ранней диагностики	работы среди	работы среди	здорового образа
		психических	населения.	населения.	жизни, вопросах
		расстройств,	Способен применять	Способен применять	ранней
		включая редкие,	эти знания в	эти знания в	диагностики
		методы и принципы	стандартной ситуации,	стандартной ситуации,	психических
		санитарно-	по образцу, но	но не достаточно	расстройств,
		просветительской работы среди	клиническое мышление развито	глубоко демонстрирует	включая редкие, методы и
		населения.	слабо, нестандартные	способность к их	принципы
		Не показал	ситуации решить не	систематизации,	санитарно-
		способности	может	клиническому	просветительско
		применять эти		мышлению.	й работы среди
		знания в		возможность	населения.
		стандартной		применения их в	Способен к их
		ситуации и по		нестандартной	систематизации,
		образцу		ситуации вызывает	клиническому
				серьезные	мышлению и в
				затруднения	полной мере
					продемонстриро
					вал способность
					к их применению
					при решении стандартных и
					нестандартных и
					ситуаций
I	1	I	I	I.	)

TTC 0		***	TT	77	77
ПК-2	ГОТОВНОСТЬ К	Имеет	Имеет необходимый	Имеет достаточные,	Имеет полные и
	проведению профилактических	поверхностные, слабые знания о	минимум знаний о распространенности и	серьезные знания о распространенности и	глубокие знания о
	профилактических медицинских	распространенности	частоте встречаемости	частоте встречаемости	распространенно
	осмотров,	и частоте	основных групп	основных групп	сти и частоте
	диспансеризации и	встречаемости	психических	психических	встречаемости
	осуществлению	основных групп	расстройств в	расстройств в	основных групп
	диспансерного	психических	Российской	Российской	психических
	наблюдения за	расстройств в	Федерации, факторах	Федерации, факторах	расстройств в
	здоровыми и	Российской	риска и начальных	риска и начальных	Российской
	хроническими	Федерации,	клинических	клинических	Федерации,
	больными	факторах риска и	проявлениях	проявлениях	факторах риска и
		начальных	психических	психических	начальных
		клинических	расстройств,	расстройств,	клинических
		проявлениях	возможностях их	возможностях их	проявлениях
		психических	ранней диагностики,	ранней диагностики,	психических
		расстройств,	типах течения,	типах течения,	расстройств,
		возможностях их	хронических	хронических	возможностях их
		ранней диагностики,	заболеваниях психической сферы,	заболеваниях психической сферы,	ранней
		типах течения,		* *	диагностики,
		хронических заболеваниях	принципах диспансерного	принципах диспансерного	типах течения, хронических
		психической сферы,	наблюдения за	наблюдения за	заболеваниях
		принципах	пациентами с	пациентами с	психической
		диспансерного	хроническими	хроническими	сферы,
		наблюдения за	психическими	психическими	принципах
		пациентами с	расстройствами,	расстройствами,	диспансерного
		хроническими	первичной	первичной	наблюдения за
		психическими	профилактике,	профилактике,	пациентами с
		расстройствами,	диагностике	диагностике	хроническими
		первичной	заболеваний	заболеваний	психическими
		профилактике,	психической сферы,	психической сферы,	расстройствами,
		диагностике	схеме описания	схеме описания	первичной
		заболеваний	психического статуса	психического статуса	профилактике,
		психической сферы,	пациента	пациента	диагностике
		схеме описания	Способен применять	Способен применять	заболеваний
		психического	эти знания в	эти знания в	психической
		статуса пациента	стандартной ситуации,	стандартной ситуации,	сферы, схеме
		Не показал способности	по образцу, но	но не достаточно	описания
			клиническое	глубоко	психического
		применять эти знания в	мышление развито	демонстрирует способность к их	статуса пациента Способен к их
		стандартной	слабо, нестандартные		систематизации,
		стандартной ситуации и по	ситуации решить не может	систематизации, клиническому	клиническому
		образцу	WORCI	мышлению.	мышлению и в
		oopword)		возможность	полной мере
				применения их в	продемонстриро
				нестандартной	вал способность
				ситуации вызывает	к их применению
				серьезные	при решении
				затруднения	стандартных и
					нестандартных
					ситуаций
ПК-3	готовность к	Не умеет оказать	Умеет оказать первую	Умеет оказать первую	В полной мере
	проведению	первую врачебную	врачебную помощь	врачебную помощь	умеет оказать
	противоэпидемическ	помощь при	при состояниях и	при состояниях и	первую
	их мероприятий,	состояниях и	заболеваниях,	заболеваниях,	врачебную
	организации защиты	заболеваниях,	требующих	требующих	помощь при
	населения в очагах особо опасных	требующих	проведения сердечно- легочной реанимации,	проведения сердечно- легочной реанимации,	состояниях и
		проведения сердечно-легочной	легочной реанимации, черепно-мозговой и	черепно-мозговой и	заболеваниях, требующих
	MUDEKIIMI TEM	осрдстпо-легочной	_	_	проведения
	инфекций, при	пеанимации	позвоночно-		
	ухудшении	реанимации,	позвоночно- спинномозговой	позвоночно-	*
	ухудшении радиационной	черепно-мозговой и	спинномозговой	спинномозговой	сердечно-
	ухудшении радиационной обстановки,	черепно-мозговой и позвоночно-	спинномозговой травмах, однако	спинномозговой травмах, но допускает	сердечно- легочной
	ухудшении радиационной обстановки, стихийных	черепно-мозговой и позвоночно- спинномозговой	спинномозговой травмах, однако допускает ошибки,	спинномозговой травмах, но допускает мелкие ошибки,	сердечно- легочной реанимации,
	ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных	черепно-мозговой и позвоночно-	спинномозговой травмах, однако	спинномозговой травмах, но допускает	сердечно- легочной
	ухудшении радиационной обстановки, стихийных	черепно-мозговой и позвоночно- спинномозговой травмах или	спинномозговой травмах, однако допускает ошибки, которые могут	спинномозговой травмах, но допускает мелкие ошибки, которые не могут	сердечно- легочной реанимации, черепно-

		собой нанесение	Интерпретирует	Грамотно	травмах
		вреда здоровью	анализ ликвора в	интерпретирует	Грамотно
		пациента	норме и	анализ ликвора в	интерпретирует
			патологических	норме и	анализ ликвора в
		Затрудняется в	синдромах, но	патологических	норме и
		интерпретации	допускает неточности	синдромах	патологических
		анализа ликвора в	-	-	синдромах
		норме и			
		патологических			
		синдромах			
ПК-4	готовность к	Не имеет навыка	Имеет минимально	Достаточно выработан	Полностью
IIIC- <del>T</del>			достаточный навык	· ·	выработан
	применению	записи схемы	, ,	автоматизм записи	•
	социально-	психического	записи схемы	схемы психического	автоматизм
	гигиенических	статуса,	психического статуса,	статуса,	записи схемы
	методик сбора и	оформления	оформления	оформления	психического
	медико-	медицинской	медицинской	медицинской	статуса,
	статистического	документации, не	документации,	документации, но	оформления
	анализа информации	может осуществить	постоянно требуется	периодически	медицинской
	о показателях	действие даже при	образец	требуется образец,	документации
	здоровья взрослых и	наличии образца	Навык, позволяющий	упускает мелкие	Сформирован
	подростков	Не сформирован	систематизировать	детали	навык,
	_	навык,	полученную о	Имеет навык,	позволяющий
		позволяющий	пациенте информацию	позволяющий	систематизирова
		систематизировать	и выделять	систематизировать	ть полученную о
		полученную о	основополагающие	полученную о	пациенте
		пациенте	данные, выстраивать	пациенте	информацию,
		информацию,	логичную концепцию	информацию, не	выделять
		выделять	течения болезни	всегда может	основополагающ
		, ,		, ,	· ·
		основополагающие	сформирован слабо.	выделить	ие данные,
		данные, выстраивать	Не уверен, сбивается	основополагающие	выстраивать
		логичную	при представлении	данные, выстраивать	логичную
		концепцию течения	переработанной	логичную концепцию	концепцию
		болезни.	информацию в виде	течения болезни.	течения болезни
		Представить	доклада, презентации	Не достаточно в себе	и представлять
		переработанную	или любой другой	уверен при	переработанную
		информацию в виде	наглядной форме	представлении	информацию в
		доклада,		переработанной	виде доклада,
		презентации или		информацию в виде	презентации или
		любой другой		доклада, презентации	любой другой
		наглядной форме не		или любой другой	наглядной форме
		может.		наглядной форме	
				~ 11	
ПК-5	готовность к	Имеет	Имеет необхолимый	Имеет постаточные	Имеет полные и
ПК-5	ГОТОВНОСТЬ К	Имеет	Имеет необходимый	Имеет достаточные,	Имеет полные и
ПК-5	определению у	поверхностные,	минимум знаний о	серьезные знания о	глубокие знания
ПК-5	определению у пациентов	поверхностные, слабые знания о	минимум знаний о анатомии, физиологии	серьезные знания о анатомии, физиологии	глубокие знания о анатомии,
ПК-5	определению у пациентов патологических	поверхностные, слабые знания о анатомии,	минимум знаний о анатомии, физиологии нервной системы в	серьезные знания о анатомии, физиологии нервной системы в	глубокие знания о анатомии, физиологии
ПК-5	определению у пациентов патологических состояний,	поверхностные, слабые знания о анатомии, физиологии нервной	минимум знаний о анатомии, физиологии нервной системы в норме и при	серьезные знания о анатомии, физиологии нервной системы в норме и при	глубокие знания о анатомии, физиологии нервной системы
ПК-5	определению у пациентов патологических состояний, симптомов,	поверхностные, слабые знания о анатомии, физиологии нервной системы в норме и	минимум знаний о анатомии, физиологии нервной системы в норме и при патологических	серьезные знания о анатомии, физиологии нервной системы в норме и при патологических	глубокие знания о анатомии, физиологии нервной системы в норме и при
ПК-5	определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов	поверхностные, слабые знания о анатомии, физиологии нервной системы в норме и при патологических	минимум знаний о анатомии, физиологии нервной системы в норме и при патологических состояниях,	серьезные знания о анатомии, физиологии нервной системы в норме и при патологических состояниях,	глубокие знания о анатомии, физиологии нервной системы в норме и при патологических
ПК-5	определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний,	поверхностные, слабые знания о анатомии, физиологии нервной системы в норме и при патологических состояниях,	минимум знаний о анатомии, физиологии нервной системы в норме и при патологических состояниях, топической	серьезные знания о анатомии, физиологии нервной системы в норме и при патологических состояниях, топической	глубокие знания о анатомии, физиологии нервной системы в норме и при патологических состояниях,
ПК-5	определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических	поверхностные, слабые знания о анатомии, физиологии нервной системы в норме и при патологических состояниях, диагностике	минимум знаний о анатомии, физиологии нервной системы в норме и при патологических состояниях, топической диагностике	серьезные знания о анатомии, физиологии нервной системы в норме и при патологических состояниях, топической диагностике	глубокие знания о анатомии, физиологии нервной системы в норме и при патологических
ПК-5	определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии	поверхностные, слабые знания о анатомии, физиологии нервной системы в норме и при патологических состояниях, диагностике заболеваний	минимум знаний о анатомии, физиологии нервной системы в норме и при патологических состояниях, топической диагностике заболеваний	серьезные знания о анатомии, физиологии нервной системы в норме и при патологических состояниях, топической диагностике заболеваний	глубокие знания о анатомии, физиологии нервной системы в норме и при патологических состояниях, топической диагностике
ПК-5	определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических	поверхностные, слабые знания о анатомии, физиологии нервной системы в норме и при патологических состояниях, диагностике	минимум знаний о анатомии, физиологии нервной системы в норме и при патологических состояниях, топической диагностике	серьезные знания о анатомии, физиологии нервной системы в норме и при патологических состояниях, топической диагностике заболеваний психической сферы,	глубокие знания о анатомии, физиологии нервной системы в норме и при патологических состояниях, топической
ПК-5	определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии	поверхностные, слабые знания о анатомии, физиологии нервной системы в норме и при патологических состояниях, диагностике заболеваний	минимум знаний о анатомии, физиологии нервной системы в норме и при патологических состояниях, топической диагностике заболеваний	серьезные знания о анатомии, физиологии нервной системы в норме и при патологических состояниях, топической диагностике заболеваний	глубокие знания о анатомии, физиологии нервной системы в норме и при патологических состояниях, топической диагностике
ПК-5	определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной	поверхностные, слабые знания о анатомии, физиологии нервной системы в норме и при патологических состояниях, диагностике заболеваний психической сферы,	минимум знаний о анатомии, физиологии нервной системы в норме и при патологических состояниях, топической диагностике заболеваний психической сферы,	серьезные знания о анатомии, физиологии нервной системы в норме и при патологических состояниях, топической диагностике заболеваний психической сферы,	глубокие знания о анатомии, физиологии нервной системы в норме и при патологических состояниях, топической диагностике заболеваний
ПК-5	определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической	поверхностные, слабые знания о анатомии, физиологии нервной системы в норме и при патологических состояниях, диагностике заболеваний психической сферы, стандартной схеме и	минимум знаний о анатомии, физиологии нервной системы в норме и при патологических состояниях, топической диагностике заболеваний психической сферы, стандартной схеме и	серьезные знания о анатомии, физиологии нервной системы в норме и при патологических состояниях, топической диагностике заболеваний психической сферы, стандартной схеме и	глубокие знания о анатомии, физиологии нервной системы в норме и при патологических состояниях, топической диагностике заболеваний психической
ПК-5	определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем,	поверхностные, слабые знания о анатомии, физиологии нервной системы в норме и при патологических состояниях, диагностике заболеваний психической сферы, стандартной схеме и особенностям проведения опроса	минимум знаний о анатомии, физиологии нервной системы в норме и при патологических состояниях, топической диагностике заболеваний психической сферы, стандартной схеме и особенностям проведения опроса	серьезные знания о анатомии, физиологии нервной системы в норме и при патологических состояниях, топической диагностике заболеваний психической сферы, стандартной схеме и особенностям проведения опроса	глубокие знания о анатомии, физиологии нервной системы в норме и при патологических состояниях, топической диагностике заболеваний психической сферы, стандартной
ПК-5	определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со	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,	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,	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,	глубокие знания о анатомии, физиологии нервной системы в норме и при патологических состояниях, топической диагностике заболеваний психической сферы, стандартной схеме и
ПК-5	определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем,	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	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	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	глубокие знания о анатомии, физиологии нервной системы в норме и при патологических состояниях, топической диагностике заболеваний психической сферы, стандартной схеме и особенностям
ПК-5	определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со	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	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	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	глубокие знания о анатомии, физиологии нервной системы в норме и при патологических состояниях, топической диагностике заболеваний психической сферы, стандартной схеме и особенностям проведения
ПК-5	определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со	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,	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	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	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,
ПК-5	определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со	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	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	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	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,
ПК-5	определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со	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	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	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	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
ПК-5	определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со	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,	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	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	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
ПК-5	определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со	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	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 психических,	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,	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,
ПК-5	определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со	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,	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	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	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
ПК-5	определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со	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	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 психических,	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,	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,
ПК-5	определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со	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	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	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	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
ПК-5	определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со	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	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	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	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

		T			
		психиатрических	патогенезе,	патогенезе,	психического
		симптомов,	классификации,	классификации,	статуса,
		синдромов и болезней, этиологии,	клинической картине, методах диагностики,	клинической картине, методах диагностики,	эпонимических названиях
		патогенезе,	дифференциальной	дифференциальной	основных
		классификации,	диагностике	диагностике	психиатрических
		клинической	психических	психических	симптомов,
		картине, методах	расстройств, МКБ 10;	расстройств, МКБ 10;	синдромов и
		диагностики,	формулировках	формулировках	болезней,
		дифференциальной	диагнозов	диагнозов	этиологии,
		диагностике	заболеваний	заболеваний	патогенезе,
		психических	психической сферы,	психической сферы,	классификации,
		расстройств, МКБ	лабораторных и	лабораторных и	клинической
		10; формулировках	инструментальных	инструментальных	картине, методах
		диагнозов	диагностических	диагностических	диагностики,
		заболеваний	методах, их	методах, их	дифференциальн
		психической сферы,	информативности,	информативности,	ой диагностике
		лабораторных и	показаниях и	показаниях и	психических
		инструментальных	противопоказаниях к	противопоказаниях к	расстройств,
		диагностических	использованию при	использованию при	МКБ 10;
		методах, их	психических	психических	формулировках
		информативности,	расстройствах у детей	расстройствах у детей	диагнозов
		показаниях и	и взрослых.	и взрослых.	заболеваний
		противопоказаниях	Способен применять	Способен применять	психической
		к использованию	эти знания в	эти знания в	сферы,
		при психических	стандартной ситуации,	стандартной ситуации,	лабораторных и
		расстройствах у детей и взрослых.	по образцу, но	но не достаточно	инструментальн
		Не показал	клиническое	глубоко демонстрирует	ых диагностических
		способности	мышление развито слабо, нестандартные	способность к их	методах, их
		применять эти	ситуации решить не	систематизации,	информативност
		знания в	может	клиническому	и, показаниях и
		стандартной	MacAto 1	мышлению.	противопоказани
		ситуации и по		возможность	ях к
		образцу		применения их в	использованию
		1 0		нестандартной	при психических
				ситуации вызывает	расстройствах у
				серьезные	детей и
				затруднения	взрослых.
					Способен к их
					систематизации,
					клиническому
					мышлению и в
					полной мере
					продемонстриро
					вал способность
					к их применению
					при решении
					стандартных и нестандартных
					ситуаций
ПК-6	готовность к	Имеет	Имеет необходимый	Имеет достаточные,	Имеет полные и
1110	ведению и лечению	поверхностные,	минимум знаний о	серьезные знания о	глубокие знания
	пациентов,	слабые знания о	общих вопросах	общих вопросах	о общих
	нуждающихся в	общих вопросах	организации	организации	вопросах
	оказании	организации	психиатрической	психиатрической	организации
	психиатрической	психиатрической	помощи в РФ, и	помощи в РФ, и	психиатрической
	медицинской	помощи в РФ, и	связанными с ней	связанными с ней	помощи в РФ, и
	помощи	связанными с ней	вопросами	вопросами	связанными с
		вопросами	организации работы	организации работы	ней вопросами
		организации работы	скорой и неотложной	скорой и неотложной	организации
		скорой и	помощи; организации	помощи; организации	работы скорой и
		неотложной	различных форм	различных форм	неотложной
		помощи;	оказания	оказания	помощи;
		организации	психиатрической	психиатрической	организации
		различных форм	помощи и тактики	помощи и тактики	различных форм
		оказания	ведения пациентов:	ведения пациентов:	оказания
1		психиатрической помощи и тактики	экстренной и плановой	экстренной и плановой	психиатрической помощи и
Ī					

ведения пациентов: экстренной и плановой госпитализации, амбулаторного лечения, реабилитации, различных способах лечения психических расстройств: этиотропном, патогенетическом, симптоматическом, современных стандартах лечения психических расстройств и психопатологически х 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),н емедикаментозных 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),не медикаментозных 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),не медикаментозных 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, патогенетическо симптоматическ современных стандартах лечения психических расстройств и психопатологиче ских синдромов с позиций доказательной медицины и с учетом индивидуальног о подхода к пациенту, основах фармакотерапии психических расстройств (показания, противопоказани я, сочетания и комбинации препаратов), применение медикаментозног о лечения у пациентов разных возрастных групп (особенности использования в детском возрасте и гериатрии), современных возможностях прогнозирования индивидуальных реакций и чувствительност и организма при использовании фармакологичес ких препаратов, нейрохирургичес ких методах лечения некурабельных психических расстройств

(показания и

диетотерапия, возможностях возможностях п	противономозоми
	противопоказани я),
курортное лечение), методов методов	немедикаментоз
	ных методах
	лечения (психотерапия,
	физиотерапия,
	электросудорож
	ная терапия,
	эфферентная терапия,
	рефлексотерапия
	, диетотерапия, санаторно-
	курортное
	лечение), показаниях,
	противопоказани
затруднения я	яx,
	эффективности,
	сравнительных характеристиках,
	возможностях
	сочетания
	различных
	методов Способен к их
	систематизации,
	клиническому
	мышлению и в полной мере
	продемонстриро
	вал способность
	к их применению
	при решении стандартных и
	нестандартных и
	ситуаций
ПК-7 готовность к Не умеет оказать Умеет оказать первую Умеет оказать первую	В полной мере
оказанию первую врачебную врачебную помощь врачебную помощь	умеет оказать
	первую
	врачебную помощь при
	состояниях и
числе участию в проведения легочной реанимации, легочной реанимации, з	заболеваниях,
	требующих проведения
	проведения сердечно-
позвоночно- травмах, однако травмах, но допускает	легочной
	реанимации,
	черепно- мозговой и
	мозговои и позвоночно-
могут повлечь за действий здоровью пациента о	спинномозговой
	травмах
вреда здоровью пациента	
	Имеет полные и
применению поверхностные, минимум знаний об серьезные знания об	глубокие знания
	об
	эпидемиологии заболеваний
	психической
терапии и других имеющих исход в инвалидизацию, инвалидизацию,	сферы, имеющих
методов у инвалидизацию, прогнозе и исходах прогнозе и исходах г	исход в
пациентов, прогнозе и исходах психических психических п	инвалидизацию, прогнозе и

	реабилитации и	методах	и поздние),	и поздние),	психических
	санаторно- курортном лечении	реабилитации (ранние и поздние),	немедикаментозных методах лечения	немедикаментозных методах лечения	расстройств, методах
	курортном лечении	немедикаментозных	(психотерапия,	(психотерапия,	реабилитации
		методах лечения	физиотерапия,	физиотерапия,	(ранние и
		(психотерапия,	электросудорожная	электросудорожная	поздние),
		физиотерапия,	терапия, эфферентная	терапия, эфферентная	немедикаментоз
		электросудорожная	терапия,	терапия,	ных методах
		терапия,	рефлексотерапия,	рефлексотерапия,	лечения
		эфферентная	диетотерапия,	диетотерапия,	(психотерапия,
		терапия,	санаторно-курортное лечение), показаниях,	санаторно-курортное	физиотерапия,
		рефлексотерапия, диетотерапия,	противопоказаниях,	лечение), показаниях, противопоказаниях,	электросудорож ная терапия,
		санаторно-	эффективности,	эффективности,	эфферентная
		курортное лечение),	сравнительных	сравнительных	терапия,
		показаниях,	характеристиках,	характеристиках,	рефлексотерапия
		противопоказаниях,	возможностях	возможностях	, диетотерапия,
		эффективности,	сочетания различных	сочетания различных	санаторно-
		сравнительных	методов	методов	курортное
		характеристиках,	Способен применять	Способен применять	лечение),
		ВОЗМОЖНОСТЯХ	эти знания в стандартной ситуации,	эти знания в	показаниях,
		различных методов	по образцу, но	стандартной ситуации, но не достаточно	противопоказани ях,
		Не показал	клиническое	глубоко	ях, эффективности,
		способности	мышление развито	демонстрирует	сравнительных
		применять эти	слабо, нестандартные	способность к их	характеристиках,
		знания в	ситуации решить не	систематизации,	возможностях
		стандартной	может	клиническому	сочетания
		ситуации и по		мышлению.	различных
		образцу		возможность	методов
				применения их в нестандартной	Способен к их систематизации,
				ситуации вызывает	клиническому
				серьезные	мышлению и в
				затруднения	полной мере
					продемонстриро
					вал способность
					к их применению
					при решении
					стандартных и
					нестандартных ситуаций
ПК-9	готовность к	Не способен	Способен к	Способен	Способен
TIK )	формированию у	самостоятельно	фрагментарному	самостоятельно	самостоятельно
	населения,	проводить	проведению	проводить санитарно-	и в полной мере
	пациентов и членов	санитарно-	санитарно-	просветительскую	проводить
	их семей мотивации,	просветительскую	просветительской	работу среди	санитарно-
	направленной на	работу среди	работы среди	населения разных	просветительску
	сохранение и	населения разных	населения разных	возрастных групп,	ю работу среди
	укрепление своего	возрастных групп,	возрастных групп, направленную на	направленную на формирование	населения
	здоровья и здоровья окружающих	направленную на формирование	формирование	здорового образа	разных возрастных
	- np j.maroiitiin	здорового образа	здорового образа	жизни и	групп,
		жизни и	жизни и	предупреждение	направленную на
		предупреждение	предупреждение	возникновения и (или)	формирование
		возникновения и	возникновения и (или)	распространения	здорового образа
		(или)	распространения	заболеваний	жизни и
		распространения	заболеваний	Не достаточно умеет	предупреждение
		заболеваний	Плохо умеет	систематизировать	возникновения и
		Не умеет систематизировать	систематизировать информацию,	информацию, выделять	(или) распространения
		информацию,	информацию, выделять	основополагающие	заболеваний
		выделять	основополагающие	данные, выстраивать	Умеет в полной
		основополагающие	данные, выстраивать	логичные концепции	мере
		данные, выстраивать	логичные концепции	течения болезни и	систематизирова
		логичные концепции	течения болезни и	грамотно	ть информацию,
I		течения болезни и	грамотно	представлять	выделять
		грамотно представлять	представлять переработанную	переработанную информацию в виде	основополагающ ие 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 психопатологически х 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 психопатологиче ских 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 сердечнолегочной реанимации, черепно-мозговой и позвоночноспинномозговой травмах, однако допускает ошибки, которые могут снизить эффективность действий	Умеет оказать первую врачебную помощь при состояниях и заболеваниях, требующих проведения сердечнолегочной реанимации, черепно-мозговой и позвоночноспинномозговой 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 сердечнолегочной реанимации, черепномозговой и позвоночноспинномозговой 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: <a href="https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970444627.html">https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970444627.html</a>
- 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: <a href="https://www.medlib.ru/library/books/4874">https://www.medlib.ru/library/books/4874</a>
- 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: <a href="https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970458655.html">https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970458655.html</a>

#### 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: <a href="https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970435014.html">https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970435014.html</a>
- 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: <a href="http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441480.html">http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441480.html</a>
- 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: <a href="https://www.medlib.ru/library/library/books/35506">https://www.medlib.ru/library/library/books/35506</a>
- 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
- 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
- NETTOP Vision Classroom Management Software лицензионный сертификат.
- Программы на платформе Moodle http://moodle.almazovcentre.ru/, Образовательный фортал ФГБУ «НМИЦ им. В. А. Алмазова» Минздрава России.
- САБ «Ирбис 64» система автоматизации библиотек. Электронный каталог APM **«**Читатель» и Web-Ирбис S

o

27

f

- 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 <a href="http://www.multitran.ru/">http://www.multitran.ru/</a>
- 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 материальнотехнического 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.