

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«КУБАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России)
Кафедра психиатрии ФПК и ППС

Согласовано:

Декан ФПК и ППС

«23» мая 2019 года

Утверждаю:

Проректор по ЛР и ПО

В.А.Крутова

«23» мая 2019 года



**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ**

Для
специальности

«Психиатрия» 31.08.20

(наименование и код специальности)

Факультет

**Повышения квалификации и последиplomной подготовки
специалистов**

(наименование факультета)

Кафедра

Психиатрии ФПК и ППС

(наименование кафедры)

Форма обучения ординатура
Общая трудоемкость дисциплины 3 з. е. /108 часов

Рабочая программа Государственной итоговой аттестации ординаторов для специальности «Психиатрия» 31.08.20. составлена на основании ФГОС ВО по специальности «Психиатрия» 31.08.20., утвержденного приказом Минобрнауки России от 25.08.2014 г. № 1062

Разработчики рабочей программы:

Заведующий кафедрой
психиатрии
профессор, доктор
медицинских наук,
Заслуженный врач России
(должность, ученое звание, степень)


(подпись)

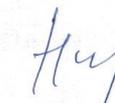
Косенко В. Г.
(расшифровка)

Доцент кафедры психиатрии
ФПК и ППС доцент, к.м.н.
(должность, ученое звание, степень)


(подпись)

Агеев М. И.
(расшифровка)

Доцент кафедры психиатрии
ФПК и ППС доцент, к.м.н.



Косенко Н. А.

Доцент кафедры психиатрии
ФПК и ППС доцент, к.м.н.
(должность, ученое звание, степень)


(подпись)

Шулькин Л. М.
(расшифровка)

**Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры
Психиатрии ФПК и ППС**

название кафедры
« 26 » 04 2019 г., протокол заседания № 3
Заведующий кафедрой психиатрии ФПК и ППС

профессор, д.м.н.

(должность, ученое звание, степень)

название кафедры

(подпись)

Косенко В.Г.
(расшифровка)

Рецензент: зав. кафедрой нервных болезней и
нейрохирургии с курсом нервных болезней и
нейрохирургии ФПК и ППС
профессор, д.м.н.


Г.Г. Музлаев

Согласовано на заседании методической комиссии ФПК и ППС
Председатель методической комиссии
факультета ФПК и ППС профессор _____ И.Б. Заболотских
Протокол № 13 от « 23 » мая 2019 года

ВВЕДЕНИЕ

Государственная (итоговая) аттестация по программе **ординатуры** по специальности **«Психиатрия» 31.08.20** осуществляется посредством проведения экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-психиатра в соответствии с содержанием образовательной программы.

Ординатор допускается к итоговой аттестации после успешного освоения рабочих программ дисциплин (модулей), предусмотренных учебным планом. Лица, освоившие дополнительную профессиональную образовательную программу **ординатуры** по специальности **«Психиатрия» 31.08.20** и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ государственного образца об окончании ординатуры, соответственно освоенной программе и сертификат специалиста.

1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

ЦЕЛЬ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ:

выявлять теоретическую и практическую подготовку ординатора по психиатрии, а также приобретение профессиональных знаний и компетенций, необходимых для профессиональной деятельности в рамках квалификационных требований.

ЗАДАЧИ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ:

- выявить уровень знаний по общим вопросам психиатрии
- выявить уровень знаний по частным вопросам психиатрии
- выявить умение анализировать и правильно интерпретировать полученные данные, правильно поставить и обосновать клинический диагноз, т.е. уровень клинического мышления
- выявить уровень практических умений и навыков
- выявить уровень сформированности компетенций врача-психиатра в соответствии с видами профессиональной деятельности (профилактической, лечебной, реабилитационной, психолого-педагогической и организационно-управленческой).

2. РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

Код и содержание компетенции	Результаты обучения
готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1) готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2) готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или	Знать: -Понятия о психической норме и патологии, девиациях поведения. - Основные положения: Конституции, Гражданского кодекса РФ, Бюджетного кодекса РФ, Указов Президента РФ, Постановлений Правительства РФ; нормативных актов, инструктивно-

среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3)

методических материалов, приказов, распоряжений Минздрава РФ, регламентирующих деятельность медицинских учреждений;
основы гражданского, хозяйственного, административного, трудового, уголовного права;
принципы нормирования и охраны труда.
- Объект, предмет, теоретические и практические задачи психиатрии;
основные направления психиатрии;
правовые основы оказания психиатрической помощи;
основные методы диагностики психических расстройств.

Уметь:

Оценивать психическое состояние, определять поведенческую норму и патологию
- Использовать в своей работе основные законы РФ и руководящие документ в области здравоохранения;
применять нормативно-законодательную базу, регламентирующую медицинскую деятельность и медицинское страхование;
составлять отчет о работе специалиста;
оформлять медицинскую документацию (информированное согласие, посылочный лист МСЭ, направление на оказание высокотехнологичной помощи, больничный лист).
- Место психиатрии среди других научных дисциплин; выделять основные задачи психиатрии; использовать основные методы диагностики психических расстройств.

Владеть:

- Навыками разграничения психической нормы и патологии.
- Основными понятиями, имеющими отношение к законодательству в области здравоохранения;
умением составлять должностные инструкции;
умением принимать и увольнять сотрудников;
умением составлять правила внутреннего трудового распорядка;
умением вести медицинскую

	<p>документацию;</p> <p>умением осуществлять мероприятия по охране труда, технике безопасности и противопожарной безопасности и документально оформлять их проведение.</p> <p>- Навыками оперирования основными понятиями психиатрии; умением организовывать работу психиатрических кабинетов и отделений; навыками применения правовых знаний, необходимых для оказания психиатрической помощи.</p>
<p>Профессиональные компетенции в области профилактической деятельности (ПК)</p> <p>готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);</p> <p>готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения (ПК-2);</p> <p>готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);</p> <p>готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);</p> <p>Профессиональные компетенции в области диагностической деятельности (ПК)</p> <p>готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ-10) (ПК-5);</p>	<p>Знать:</p> <p>- комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания</p> <p>- алгоритм проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения</p> <p>- алгоритм проведения противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях</p> <p>- алгоритм применения социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков</p> <p>- патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p> <p>- алгоритм ведения и лечения пациентов с психическими и поведенческими расстройствами, обусловленными употреблением психоактивных веществ</p> <p>- алгоритм оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации</p>

Профессиональные компетенции в области лечебной деятельности (ПК)

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

готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);

Профессиональные компетенции в области реабилитационной деятельности (ПК)

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

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

Профессиональные компетенции в области организационно-управленческой деятельности (ПК)

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

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

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

- алгоритм применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации

- алгоритм формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих

- основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях

- алгоритм оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей

- алгоритм организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации

Уметь:

- осуществлять комплекс 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

- осуществлять профилактические медицинские осмотры, диспансеризацию и осуществлять диспансерное наблюдение

- осуществлять противоэпидемические мероприятия, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях

- применять социально-гигиенические методики сбора и медико-статистический анализ информации о показателях здоровья взрослых и подростков

- определять у пациентов патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней

и проблем, связанных со здоровьем

- оказывать лечение пациентам с психическими и поведенческими расстройствами, обусловленными употреблением психоактивных веществ

- оказывать медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации

- применять природные лечебные факторы, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации

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

- применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях

- оценивать качество оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей

- организовывать медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации

Владеть:

- навыками осуществления 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

- навыками проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения

- навыками проведения противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях, а также навыками применения социально-гигиенических методик сбора и медико-

статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков в чрезвычайных ситуациях

- навыками определения у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
- навыками ведения и лечения пациентов с психическими и поведенческими расстройствами, обусловленными употреблением психоактивных веществ
- навыками оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации
- навыками применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации
- навыками формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих
- навыками применения основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях
- навыками оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей
- навыками организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации

3. ВИДЫ И ОБЪЕМ ИТОГОВОЙ ГОСУДАРСТВЕННОЙ АТТЕСТАЦИИ

Трудоемкость итоговой государственной аттестации – 108 академических часов (33Е).

4. СОДЕРЖАНИЕ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Государственная итоговая аттестация осуществляется в три этапа:

1. этап – проверка освоения практических умений;
2. этап – проверка уровня теоретической подготовленности путем тестового экзамена на компьютерной основе;
3. этап – оценка теоретических и практических знаний и умений решать конкретные профессиональные задачи в ходе устного собеседования по билетам

5. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

включает:

1. тесты для компьютерного тестирования;
2. вопросы к экзамену;
3. билеты к экзамену;
4. ситуационные задачи.

Примеры тестовых заданий:

Вид	Код	Текст названия трудовой функции/ текст элемента мини-кейса
Ф	А/01.7	Проведение обследования взрослых пациентов с целью установления диагноза
В	001	АНЕСТЕЗИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ
О	А	отсутствием чувствительности
О	Б	тягостными ощущениями, не всегда имеющими четкую локализацию
О	В	нарушением чувственной окраски восприятия окружающего
О	Г	искаженным восприятием отдельных свойств предметов и явлений
В	002	ДЕРЕАЛИЗАЦИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ
О	А	нарушением чувственной окраски восприятия окружающего
О	Б	тягостными ощущениями, не всегда имеющими четкую локализацию
О	В	искаженным восприятием отдельных свойств предметов и явлений
О	Г	неприятными ощущениями, ассоциированными с зоной иннервации

В	003	ПАРЕСТЕЗИИ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ
О	А	неприятными ощущениями, ассоциированными с зоной иннервации
О	Б	искаженным восприятием отдельных свойств предметов и явлений
О	В	отсутствием чувствительности
О	Г	нарушением чувственной окраски восприятия окружающего
В	004	ПСИХОСЕНСОРНЫЕ РАССТРОЙСТВА ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ
О	А	искаженным восприятием отдельных свойств предметов и явлений
О	Б	тягостными ощущениями, не всегда имеющими четкую локализацию
О	В	отсутствием чувствительности
О	Г	нарушением чувственной окраски восприятия окружающего
В	005	СЕНЕСТОПАТИИ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ
О	А	тягостными ощущениями, не всегда имеющими четкую локализацию
О	Б	искаженным восприятием отдельных свойств предметов и явлений
О	В	отсутствием чувствительности
О	Г	нарушением чувственной окраски восприятия окружающего
В	006	ГАЛЛЮЦИНАЦИИ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ
О	А	патологическими представлениями, принявшими интенсивность восприятия для больного
О	Б	рассуждениями, лишенными познавательного смысла
О	В	ошибочными суждениями, возникшими на болезненной основе и неподдающимися коррекции
О	Г	искаженным восприятием отдельных свойств предметов и явлений
В	007	БРЕД ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ
О	А	ошибочными суждениями, возникшими на болезненной основе и

		неподдающимися коррекции
О	Б	патологическими представлениями, принявшими интенсивность восприятия для больного
О	В	рассуждениями, лишенными познавательного смысла
О	Г	искаженным восприятием отдельных свойств предметов и явлений
В	008	РЕЗОНЕРСТВО ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ
О	А	рассуждениями, лишенными познавательного смысла
О	Б	ошибочными суждениями, возникшими на болезненной основе и неподдающимися коррекции
О	В	патологическими представлениями, принявшими интенсивность восприятия для больного
О	Г	искаженным восприятием отдельных свойств предметов и явлений
В	009	В СТРУКТУРЕ КАКОГО СИНДРОМА ЧАЩЕ ВСЕГО НАБЛЮДАЕТСЯ МЕГАЛОМАНИЧЕСКИЙ БРЕД ВЕЛИЧИЯ?
О	А	Парафренный синдром
О	Б	Органический психосиндром
О	В	Кататонический синдром
О	Г	Делириозный синдром
В	010	ДЛЯ СИНДРОМА КАНДИНСКОГО – КЛЕРАМБО ХАРАКТЕРНЫ
О	А	псевдогаллюцинации
О	Б	сценopodobные зрительные галлюцинации
О	В	конфабуляции
О	Г	аффекторные иллюзии
В	011	ДЛЯ КОРСАКОВСКОГО СИНДРОМА НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫ
О	А	сценopodobные зрительные галлюцинации
О	Б	стереотипии

О	В	псевдогаллюцинации
О	Г	аффекторные иллюзии
В	012	ДЛЯ КАТАТОНИЧЕСКОГО СИНДРОМА НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫ
О	А	стереотипии
О	Б	сценopodobные зрительные галлюцинации
О	В	аффекторные иллюзии
О	Г	сенестопатии

**Критерии оценки ответа
ординатора при
компьютерном
тестировании**

Баллы (рейтинговой оценки)*, %	Оценка
90-100	5, «отлично»
80-89	4, «хорошо»
70-79	3, «удовлетворительно»
0-69	2, «неудовлетворительно»

Список вопросов к экзамену:

1. Синдромы выключения сознания, клиника, диагностическое значение.
2. Расстройства ощущений. Клиническая характеристика и диагностическое значение.
3. Иллюзии. Клиническая характеристика и диагностическое значение.
4. Галлюцинации. Объективные признаки галлюцинаций. Клиническая характеристика и диагностическое значение.
5. Расстройства сенсорного синтеза (психосенсорные расстройства). Клиническая характеристика и диагностическое значение.
6. Память и ее расстройства. Диагностическое значение расстройств памяти.
7. Формальные расстройства мышления и их диагностическое значение.
8. Бредовые идеи. Определения понятия, клинические формы, диагностическое значение.
9. Расстройства эмоциональной сферы. Клиническая характеристика и диагностическое значение симптомов.
10. Расстройства влечений. Клиническая характеристика и диагностическое значение.
11. Расстройства волевой сферы. Клиническая характеристика и диагностическое значение.

12. Формы психомоторного возбуждения. Клиническая характеристика и методы купирования.
13. Бредовые синдромы. Клиническая характеристика и диагностическое значение. Динамика бредовых синдромов.
14. Синдром психического автоматизма (синдром Кандинского-Клерамбо). Клиническая характеристика и диагностическое значение.
15. Делириозный синдром. Клиническая характеристика и диагностическое значение.
16. Аментивный синдром. Клиническая характеристика и диагностическое значение.
17. Онейроидный синдром. Клиническая характеристика и диагностическое значение.
18. Сумеречное расстройство сознания. Клиническая характеристика и диагностическое значение.
20. Кататонические синдромы. Клиническая характеристика и диагностическое значение.
21. Корсаковский синдром. Клиническая характеристика и диагностическое значение.
22. Астенический синдром. Клиническая характеристика и диагностическое значение. Лечение астенических состояний.
23. Навязчивые явления. Клиническая характеристика и диагностическое значение.
24. Навязчивые страхи. Клиническая характеристика и диагностическое значение.
25. Импульсивные состояния. Клиническая характеристика и диагностическое значение.
26. Клинические разновидности депрессивного синдрома. Их диагностическое значение.
27. Клиническая характеристика маниакального синдрома. Его диагностическое значение.
28. Физиологический и патологический аффект. Судебно-психиатрическая квалификация.
29. Врожденное и приобретенное слабоумие. Клинические формы деменции.
30. Олигофрения. Основные причины. Особенности трудовой и судебно-психиатрической экспертизы.
31. Психоорганический синдром, его проявления и диагностическое значение.
32. Определение понятия психотического и непсихотического уровня заболевания
33. Ипохондрия. Клиническая характеристика и диагностическое значение.
34. Дисморфоманический синдром. Клиническая характеристика и диагностическое значение.
35. Понятие о соматизированных (маскированных) депрессиях. Принципы диагностики и терапии.
36. Эпилепсия. Общая характеристика. Современные представления об эпилептогенезе. Парциальные и генерализованные эпилептические припадки.

37. Преходящие психические нарушения при эпилепсии.
38. Изменения личности и слабоумие при эпилепсии.
39. Экзогенно-органические психозы, общие закономерности. Особенности отражения в МКБ-10.
40. Клиника психических нарушений в острейшем и остром периодах черепно-мозговой травмы. Формы течения. Лечение.
41. Клиника психических нарушений в отдаленном периоде черепно-мозговой травмы. Формы течения. Лечение.
42. Шизофрения. Основы представления об этиологии и патогенезе. Систематика шизофрении в МКБ-10.
43. Сифилитическое поражение головного мозга. Клинические формы, диагностика, лечение.
44. Психические нарушения в послеродовом периоде. Синдромологическая, нозологическая и прогностическая оценка.
45. Психические нарушения при инфаркте миокарда.
46. Основные психопатологические синдромы при соматических заболеваниях.
47. Психические нарушения у ВИЧ-инфицированных.
48. Шизофрения. Основные и дополнительные синдромы.
49. Шизофрения. Клинические формы. Варианты течения заболевания.
50. МДП. Современные представления об этиологии и патогенезе. Клиническое проявление и течение.
51. МДП. Монополярный и биполярный варианты заболевания. Систематика аффективных расстройств в МКБ-10.
52. Циклотимия. Дистимия.
53. Неврастения. Клиника, диагностика, терапия.
54. Тревожно-фобические расстройства. Клиника, диагностика, терапия.
55. Реактивная депрессия и реактивный паранойд. Клиника, диагностика, терапия. Квалификация состояний в МКБ-10
56. Аффективно-шоковые и примитивно-истерические реакции. Клиника, диагностика, терапия. Квалификация состояний в МКБ-10
57. Невроз навязчивых состояний. Клиника, диагностика, терапия. Квалификация невроза навязчивых состояний в МКБ-10.
58. Генерализованное тревожное и паническое расстройство. Клиника, диагностика, терапия.
59. Истерический невроз. Квалификация истерического невроза в МКБ-10. Дифференциальная диагностика и терапия.
60. Функциональные психозы позднего возраста.
61. Психические нарушения при сосудистых заболеваниях головного мозга. Клиника. Течение. Лечение.
62. Органические психозы позднего возраста. Систематика органических психозов позднего возраста в МКБ-10.
63. Обсессивно-компульсивные расстройства. Клиника, диагностика, терапия.

64. Посттравматическое стрессовое расстройство. Клиника, диагностика, терапия.
65. Соматоформные психические расстройства. Клиника, диагностика, терапия.
66. Психопатии. Критерии диагностики. Краевые и ядерные формы психопатий. Динамика психопатий. Систематика расстройств личности в МКБ-10.
67. Психопатии возбудимого круга. Клиника, диагностика, профилактика, терапия.
68. Психопатии тормозного круга. Клиника, диагностика, профилактика, терапия.
69. Алкоголизм. Стадии развития болезни, отличия от бытового пьянства. Критерии диагностики алкоголизма в МКБ-10.
70. Наркомании. Основные клинические формы. Клиника, диагностика, терапия.
71. Токсикомании. Основные клинические формы. Клиника, диагностика, терапия.
72. Острые алкогольные психозы. Клиника, течение, прогноз. Профилактика и лечение.
73. Хронические алкогольные психозы. Клиника, диагностика, лечение.
74. Алкогольный абстинентный синдром. Клиническая характеристика. Возможные осложнения. Купирование абстиненции.
75. Малопрогрессирующая (вялотекущая) шизофрения.
76. Шизотипическое расстройство.
77. Фенилпировиноградная олигофрения. Ранняя диагностика, профилактика и лечение.
78. Порядок первичного психиатрического освидетельствования.
79. Динамический и консультативный учет в психоневрологическом диспансере, снятие с учета.
80. Структура и функции психоневрологического диспансера.
81. Структура и функции психиатрического стационара.
82. Организация наркологической помощи.
83. Права психических больных, гарантируемые законом о психиатрии.
84. Недобровольная госпитализация, показания, порядок, оформление.
85. Принудительное лечение психических больных.
86. Понятие о невменяемости. Медицинский и юридический критерий невменяемости.
87. Понятие о недееспособности. Медицинский и юридический критерий недееспособности.
88. Трудовая и судебно-психиатрическая экспертиза при психических заболеваниях. Порядок ее проведения.
89. Психическая заболеваемость и распространенность психических заболеваний. Факторы, влияющие на эти показатели.
90. Методы лечения и реабилитации больных хроническим алкоголизмом.

91. Определения понятия психического заболевания. Уровни психических расстройств.
92. Классификация психических заболеваний по этиологическому принципу.
93. Общие принципы классификации МКБ-10.
94. Психогигиена и психопрофилактика. Понятие о первичной, вторичной и третичной профилактике психических заболеваний.
95. Клинический, психологический, параклинический методы исследования и их значение в распознавании психических заболеваний.
96. Клиническое применение нейролептиков (антипсихотиков). Показания, основные препараты. Атипичные нейролептики (антипсихотики).
97. Купирующая и поддерживающая терапия психических заболеваний. Нейролептики (антипсихотики) пролонгированного действия. Показания. Основные препараты.
98. Побочные явления и осложнения при лечении нейролептиками (антипсихотиками). Их профилактика и мероприятия по устранению.
99. Клиническое применение антидепрессантов. Показания, основные группы препаратов.
100. Клиническое применение транквилизаторов. Показания. Основные препараты.
101. Клиническое применение ноотропов. Показания. Основные препараты.
102. Нормотимики. Показания. Основные препараты.
103. Антиконвульсанты. Показания. Основные препараты.
104. Шоковые методы биологической терапии в психиатрии.
105. Применение психотропных средств при соматических заболеваниях.
106. Основные направления современной психотерапии.
107. Психотерапия в практике врача общего профиля. Психотерапевтический подход. Неспецифическая психотерапия.
108. Гипнотерапия. Аутогенная тренировка. Сущность метода. Показания к применению.
109. Психогигиена и психопрофилактика. Понятие о первичной, вторичной и третичной профилактике психических заболеваний.
110. Рациональная психотерапия. Сущность метода. Показания к применению.

Фонд экзаменационных билетов (пример):

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«КУБАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России)

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ №5

итогового экзамена в клинической ординатуре по специальности
« Психиатрия»

1. Расстройства памяти. Их основные виды. Заболевания, при которых они наблюдаются.
2. Нейролептический синдром, его предупреждение, терапия.
3. Нарушение динамики мышления в виде резонерства.
4. Больная просит сделать ей операцию, поскольку в течение нескольких дней чувствует, как из одного легкого в другое переползает змея. Назовите симптом нарушения восприятия.

Зав. кафедрой психиатрии
ФПК и ППС д.м.н., профессор

В.Г.Косенко

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«КУБАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России)

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ №6

итогового экзамена в клинической ординатуре по специальности
« Психиатрия»

1. Судебно-психиатрическая экспертиза, порядок проведения, виды.
2. Депрессивный синдром.
3. Опиоидная наркомания, клиника, терапия, реабилитация.
4. Больной не удерживается на одном месте, куда-то стремится, выкрикивает гневные фразы. В речи нет логической завершенности. Движения не оформляются в поступки, в них нет целенаправленности, они хаотичны, с элементами стереотипии. Назовите симптом и синдром.

Зав. кафедрой психиатрии
ФПК и ППС д.м.н., профессор

В.Г.Косенко

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«КУБАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России)

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ №19

итогового экзамена в клинической ординатуре по специальности
« Психиатрия»

1. Шизофрения, определение, критерии диагностики, общие закономерности течения, принципы терапии.
2. Аментивный синдром.
3. Токсикомании, вызванные седативными и снотворными средствами.
4. Больной трудно находится на месте, куда-то стремиться, выкрикивает гневные фразы. Речь логически незавершенная. Движения не оформляются в поступки, с элементами стереотипии. Назовите симптомы и синдром.

Зав. кафедрой психиатрии
ФПК и ППС д.м.н., профессор

В.Г.Косенко

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«КУБАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России)

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ №21

итогового экзамена в клинической ординатуре по специальности
« Психиатрия»

1. Современные подходы в реабилитации лиц, страдающих зависимостью от психоактивных веществ.
2. Синдром Котара.
3. Нейролептики, классификация, спектр терапевтической активности, показания, противопоказания, побочные эффекты.
4. Больной заявляет, что он был похищен "летающей тарелкой" и на ней совершил путешествие к звездам. Рассказывает об инопланетных жителях, передает разговоры, которые они до настоящего времени ведут с ним из космоса. Преисполнен чувства собственного достоинства и превосходства, так как он Одина на всей земле общается с космосом. Назовите симптомы и синдром.

Зав. кафедрой психиатрии
ФПК и ППС д.м.н., профессор

В.Г.Косенко

Фонд ситуационных задач: (примеры)

Вид	Код	Текст названия трудовой функции/ текст элемента мини-кейса
Н	-	001
Ф	A/01.7	Проведение обследования взрослых пациентов с целью установления диагноза
Ф	A/02.7	Назначение лечения взрослым пациентам и контроль его эффективности и безопасности
И	-	ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У	-	Больной 68 лет. Заболевание развивалось постепенно. Стал вялым, потерял интерес к семейным делам. Утратил такт и приличие: будучи в гостях, полез рукой в кастрюлю, пытаясь извлечь кусок мяса. У родных и знакомых таскал всё без разбору (мыло, крупу и т.д.). Не мылся и не брился, отличался непомерной прожорливостью, съедал еду, оставленную для внучки. Почти не разговаривал. На вопросы отвечал или повторением вопроса или “Убегу в Америку”.
В	1	Какие симптомы описаны?
Э	-	Абулия, апатия, эмоциональная тупость, булимия, мутизм, слабоумие.
P2	-	Безошибочно указаны не менее пяти симптомов
P1	-	Безошибочно указаны 2-4 симптома, допущена негрубая ошибка
P0	-	Симптомы указаны неверно; допущены грубые ошибки; указано не более одного верного симптома
В	2	Каким синдромом определяется состояние?
Э	-	Тотальная деменция.
P2	-	Синдром указан верно.
P1	-	Указано, что синдром относится к приобретённым формам слабоумия, но не указан вид.
P0	-	Синдром указан неверно.
В	3	При каких расстройствах может наблюдаться эта клиническая картина?
Э	-	Болезнь Пика, опухоли, гематомы в области лобных долей головного мозга
P2	-	Верно указаны не менее двух расстройств
P1	-	Верно указан один вид расстройств
P0	-	Ответ дан неверно
В	4	Какие факторы влияют на возникновение подобного расстройства.
Э	-	Этиология болезни Пика неясна, возможны ЧМТ в анамнезе
P2	-	Дан верный и развёрнутый ответ
P1	-	Ответ дан с незначительными поправками
P0	-	Ответ дан неверно
В	5	Дайте лечебные рекомендации

Э	-	Уход, надзор, симптоматическая терапия.
P2	-	Дан верный и развернутый ответ
P1	-	Ответ дан неполностью, без грубых ошибок
P0	-	Ответ дан неверно
Н	-	002
Ф	A/01.7	Проведение обследования взрослых пациентов с целью установления диагноза
Ф	A/02.7	Назначение лечения взрослым пациентам и контроль его эффективности и безопасности
И	-	ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У	-	Больная К. в 40-летнем возрасте перенесла травму головного мозга, после чего ухудшилась память, часто беспокоила головная боль. Продолжала работать инженером. С 64 лет ещё более начала ухудшаться память. Забывала, куда положила посуду, какую покупку надо сделать. К 66 годам стала ворчливой, раздражительной, обидчивой. Обвиняла сестру в пропаже вещей. Перестала ходить в магазин, т.к. путалась в ценах. Иногда по ночам искала “пропавшие” вещи. Далее стала тревожной, суетливой. Речь была сбивчивой, состоящей из обрывков фраз. Потеряла ориентировку во времени, путалась в месте пребывания.
В	1	Какие симптомы описаны?
Э	-	Прогрессирующая амнезия, цефалгия, бред ущерба, разорванность мышления, амнестическая дезориентировка.
P2	-	Дан верный и развернутый ответ
P1	-	Безошибочно указаны 2-3 симптома, допущена негрубая ошибка
P0	-	Симптомы указаны неверно; допущены грубые ошибки; указано не более одного верного симптома
В	2	Каким синдромом определяется состояние?
Э	-	Тотальная деменция.
P2	-	Синдром указан верно.
P1	-	Указано, что синдром относится к приобретённым формам слабоумия, но не указан вид.
P0	-	Синдром указан неверно.
В	3	При каких расстройствах может наблюдаться эта клиническая картина?
Э	-	Пресенильный вариант болезни Альцгеймера.
P2	-	Дан верный и развернутый ответ
P1	-	Ответ дан с незначительными поправками
P0	-	Ответ дан неверно
В	4	Какие факторы влияют на возникновение подобного расстройства.
Э	-	Генетическая предрасположенность.
P2	-	Дан верный и развернутый ответ
P1	-	Ответ дан с незначительными поправками

P0	-	Ответ дан неверно
В	5	Дайте лечебные рекомендации
Э	-	Компенсирующая, защитная, противовоспалительная и поведенческая терапия
P2	-	Дан верный и развернутый ответ
P1	-	Ответ дан неполностью, без грубых ошибок
P0	-	Ответ дан неверно
Н	-	003
Ф	A/01.7	Проведение обследования взрослых пациентов с целью установления диагноза
Ф	A/02.7	Назначение лечения взрослым пациентам и контроль его эффективности и безопасности
И	-	ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У	-	Заболела в возрасте 48 лет. Наблюдалось нарастающее снижение памяти, больная теряла или не находила различные вещи. Испытывала затруднения в счёте денег. Постепенно нарастала беспомощность, не могла самостоятельно мыться и одеваться. Потеряла способность самостоятельно питаться: не знала, куда девать ложку. При попытке что-то написать изображала беспорядочные каракули.
В	1	Назовите описанный синдром и симптомы.
Э	-	Прогрессирующая амнезия, апраксия, аграфия
P2	-	Дан верный и развернутый ответ
P1	-	Безошибочно указаны 2-3 симптома, допущена негрубая ошибка
P0	-	Симптомы указаны неверно; допущены грубые ошибки; указано не более одного верного симптома
В	2	Для какого расстройства этот синдром характерен?
Э	-	Болезнь Альцгеймера с ранним началом.
P2	-	Синдром указан верно.
P1	-	Синдром указан неполностью.
P0	-	Синдром указан неверно.
В	3	Имеется ли логоклония?
Э	-	Не известно. В описании она не отражена.
P2	-	Дан верный и развернутый ответ
P1	-	Ответ дан с незначительными поправками
P0	-	Ответ дан неверно
В	4	Каков прогноз расстройства?
Э	-	Неблагоприятный
P2	-	Дан верный и развернутый ответ
P1	-	Ответ дан с незначительными поправками
P0	-	Ответ дан неверно

В	5	Укажите рекомендуемое лечение
Э	-	Церебролизин, акатинол-мемантин.
P2	-	Дан верный и развёрнутый ответ
P1	-	Ответ дан неполностью, без грубых ошибок
P0	-	Ответ дан неверно
Н	-	004
Ф	A/01.7	Проведение обследования взрослых пациентов с целью установления диагноза
Ф	A/02.7	Назначение лечения взрослым пациентам и контроль его эффективности и безопасности
И	-	ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У	-	Больная 72 лет. При экспериментально-психологическом исследовании узнаёт геометрические фигуры, правильно их называет «треугольником» или «квадратом», но не может их нарисовать. Не может скопировать фигуры, сложенные из спичек. Смотрит на образец, делает грубые ошибки, одну из трёх сторон треугольника помещает внутри него, а четвёртую сторону квадрата пропускает совсем. При этом испытывает неуверенность, спрашивает: «Так надо?». Просит помочь.
В	1	Какие симптомы описаны?
Э	-	Апраксия, аграфия, слабоумие.
P2	-	Безошибочно указаны не менее пяти симптомов
P1	-	Безошибочно указаны 2-4 симптома, допущена негрубая ошибка
P0	-	Симптомы указаны неверно; допущены грубые ошибки; указано не более одного верного симптома
В	2	Каким синдромом определяется состояние?
Э	-	Тотальная деменция
P2	-	Синдром указан верно.
P1	-	Синдром указан неполностью.
P0	-	Синдром указан неверно.
В	3	При каких расстройствах может наблюдаться эта клиническая картина?
Э	-	Болезнь Альцгеймера, болезнь Пика.
P2	-	Верно указаны не менее двух расстройств
P1	-	Верно указан один вид расстройств
P0	-	Ответ дан неверно
В	4	Какие факторы влияют на возникновение подобного расстройства.
Э	-	Генетические факторы
P2	-	Дан верный и развёрнутый ответ
P1	-	Ответ дан с незначительными поправками
P0	-	Ответ дан неверно

В	5	Дайте лечебные рекомендации
Э	-	Церебролизин, индометацин, амиридин.
P2	-	Дан верный и развернутый ответ
P1	-	Ответ дан неполностью, без грубых ошибок
P0	-	Ответ дан неверно
Н	-	005
Ф	A/01.7	Проведение обследования взрослых пациентов с целью установления диагноза
Ф	A/02.7	Назначение лечения взрослым пациентам и контроль его эффективности и безопасности
И	-	ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У	-	Больной М., слесарь. Заболевание началось исподволь в 45 лет. Стал невнимательным, халатным и безучастным. Раздавал и растерял все нужные инструменты. Не справлялся со своими обязанностями. Был уволен. На увольнение и смерть брата проявлял равнодушие. Целыми днями лежал дома и смотрел в потолок. Иногда во время еды вдруг вставал и начинал ходить «взад-вперёд». Иногда часами напевал одну и ту же мелодию. Был абсолютно равнодушен к окружающему. Речь всё более оскудевала, постепенно превратилась в стереотипно повторяющиеся отрывки одной и той же фразы.
В	1	Назовите описанный синдром.
Э	-	Тотальное слабоумие с эмоциональной тупостью и «стоячими оборотами».
P2	-	Дан верный и развернутый ответ
P1	-	Синдром указан неполностью.
P0	-	Синдром указан неверно.
В	2	При каких расстройствах может наблюдаться эта клиническая картина?
Э	-	Болезнь Пика, опухоль мозга.
P2	-	Дан верный и развернутый ответ
P1	-	Ответ дан с незначительными поправками
P0	-	Ответ дан неверно
В	3	Какие параклинические методы исследования показаны для дифференциального диагноза?
Э	-	Компьютерная томография.
P2	-	Дан верный и развернутый ответ
P1	-	Ответ дан с незначительными поправками
P0	-	Ответ дан неверно
В	4	Какова врачебная тактика при возникновении этого синдрома?
Э	-	Обеспечение ухода и надзора.
P2	-	Дан верный и развернутый ответ
P1	-	Ответ дан с незначительными поправками

P0	-	Ответ дан неверно
B	5	Дайте лечебные рекомендации
Э	-	Симптоматическая (главным образом, седативная) терапия.
P2	-	Дан верный и развёрнутый ответ
P1	-	Ответ дан неполностью, без грубых ошибок
P0	-	Ответ дан неверно

6. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

6.1. Основная литература

п/№	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1	2	3	4	7	8
1	Психиатрия. Национальное руководство. 2 тома	под.ред Ю.А. Александровского, Н.Г. Незнанова	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018	1	1
2	Наркология: национальное руководство	под ред. Н.Н.Иванца, И.П.Анохиной М.А.Винниковой.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016	1	1
3	Руководство по судебной психиатрии в 2 т.	под ред. А.А. Ткаченко	М.: Издательство Юрайт, 2018		
4	Психотерапия: учебное пособие	под.ред. В.К. Шамрея, Е.Ю. Абриталина, В.И. Курпатова.	СПб.: СпецЛит, 2017.	1	
5	Психиатрия. Национальное руководство. Краткое издание.	Дмитриева Т.Б.	ГЭОТАР-МЕД, 2015	0	2
6	Психиатрия. Учебник. Гриф МО РФ.	Цыганков Б.Д., Овсянников С.А.	ГЭОТАР-МЕД, 2012	0	2
7	Руководство по психиатрии. В двух томах. Том 2	Снежевский А.В.	Книга по требованию, 2012	0	2
8	Психиатрия, наркология, сексопатология.	Шувалов А.В.	ГЭОТАР-МЕД, 2001	2	4
9	Наркология	Шубанов П.Д.	ГЭОТАР-МЕД, 2003	5	3
10	Подростковая наркология: рук.для врачей	Личко А.Е., Битенский В.С.	Медицина, 1991	10	4

11	Психиатрия и наркология: учеб.пособие	Иванец Н.Н.	ГЭОТАР-МЕД, 2006	36	5
12	Психиатрия и наркология: учеб.пособие	Менделевича В.Д.	ИЦ Академия, 2005	1	5
13	Психиатрия и наркология: учебник для ВУЗов	Иванец Н.Н.	ГЭОТАР-МЕД, 2012	1	2

6.1.2 Дополнительная литература

п/№	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1	2	3	4	5	6
1.	Детская психиатрия и основы социальной психологии	Косенко В.Г. Набиркин Г.А. Смоленко Л.Ф. Чебуракова Т.А.	Краснодар: «Советская Кубань», 2011-392 с.	нет	20
2.	Асоциальное и агрессивное поведение психически больных детей и подростков	Косенко Н.А. Косенко В.Г. Солоненко А.В. Пфаненштиль Э.А.	Краснодар: «Эдви», 2012-131 с.	нет	25
3	Клиническая и медицинская психология. – 6-е изд.: учеб пособие	Менделевич, В.Д.	2008 г. М.: МЕДпресс-информ	73	
4	Психиатрическая помощь в общемедицинской практике	Ю.А. Александровский, Л.В. Ромасенко	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011.	1	

Перечень учебно-методических материалов, разработанных на кафедре

№ п/п	Наименование издания	Вид издания (учебник, учебное пособие, методические указания, компьютерная программа)	Автор (авторы)	Год издания, издательство, тираж	ГРИФ УМО, министерства, рекомендация ЦМС КГМУ
-------	----------------------	---------------------------------------------------------------------------------------	----------------	----------------------------------	-----------------------------------------------

1	«Методика подготовки и написания реферата»	Методические указания и рекомендации	В.Г. Косенко, М.И. Агеев, Н.А. Косенко	Краснодар, 2014-31 с.	Рекомендовано к изданию ЦМС КубГМУ, протокол № 2 от 02.10. 2014 года
2	«Сосудистая деменция (F-01): клиника, судебно-психиатрическая оценка, диспансеризация»	Учебное пособие для врачей	В.Г. Косенко, М.И. Агеев, Н.А. Косенко, Г.Т. Красильников	Краснодар, 2015-34 с	Рекомендовано к изданию ЦМС КубГМУ, протокол № 7 от 6 марта 2015 года
3	«Шизофрения: современные подходы. Клиника, диагностика, лечение, реабилитация»	Учебное пособие для врачей	В.Г. Косенко М.И. Агеев, Н.А. Косенко Г.Т. Красильников	Краснодар, 2015-82 с	Рекомендовано к изданию ЦМС КубГМУ, протокол № 5 от 15.01 2015 года
4	«Современные клинические критерии разграничения психической нормы и патологии»	Учебно-методическое пособие для врачей	В.Г. Косенко, М.И. Агеев, Н.А. Косенко, Г.Т. Красильников, Л.М. Шулькин	Краснодар, 2016-28 с	Рекомендовано к изданию ЦМС КубГМУ, протокол № 9 от 18.05 2016 года
5	Клиническое психиатрическое интервью (психотехнологии проведения врачебной беседы) (учебно-методическое пособие для врачей). Рек. ЦМС ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России	Учебно-методическое пособие для врачей	Красильников Г.Т. Косенко В.Г. Агеев М.И., Косенко Н.А. Шулькин Л.М.	Краснодар: 2017.-34 с.	Рекомендовано к изданию ЦМС ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России

6	Оказание психолого-психотерапевтической и организационно-специализированной кризисной помощи в очагах чрезвычайных ситуаций	Учебно-методическое пособие для врачей	Погодина М. Г. Косенко В.Г. Агеев М.И., Косенко Н.А. Шулькин Л.М.	Краснодар: 2018.-34 с.	Рекомендовано к изданию ЦМС ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России
---	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------	---------------------------	--------------------------------------------------------------

6.2.1 Программное обеспечение, базы данных, информационно-справочные и поисковые системы.

№ п/п	Ссылка на информационный источник	Наименование разработки в электронной форме	Доступность
1	http://bibliopsy.mospsy.ru/	Актуальные вопросы психиатрии и психологии	Общедоступно
2	http://www.practica.ru/Books/yaspers.htm	Общая психопатология	Общедоступно
3	http://www.xserver.ru/medic/022/	Психиатрия	Общедоступно
4	http://add.net.ru/	Зависимость от ПАВ	Общедоступно
5	http://www.psyend.ru/	Психиатрия	Общедоступно
6	http://www.twirpx.com/files/medicine/psychiatry/	Психиатрия и наркология	Общедоступно
7	http://your-psihologija.ru/	Психиатрия	Общедоступно
8	http://bono-esse.ru/blizzard/RPP/M/Psich/depra1.html	Психиатрия	Общедоступно
9	http://cr.rosminzdrav.ru.	"Рубрикатор клинических рекомендаций" (С учетом современных клинических рекомендаций Минздрав предложил медицинским организациям и всему практикующему сообществу использовать в практической работе имеющиеся клинические рекомендации, утвержденные Минздравом и размещенные на официальном ресурсе Министерства здравоохранения "Рубрикатор клинических рекомендаций")	Общедоступно

Законодательные и нормативно-правовые документы

- Федеральный закон о высшем и послевузовском профессиональном образовании (Федеральный закон от 22.08.1996 N 125-ФЗ (ред. от 27.07.2010) «О высшем и послевузовском профессиональном образовании» (Принят ГД ФС РФ 19.07.1996));

- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 5 декабря 2011 г. №1475н «Об утверждении федеральных государственных требований к структуре основной профессиональной образовательной программы послевузовского профессионального образования (ординатура)»;
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 17 февраля 1993 г. N 23г об утверждении «Положения о клинической ординатуре»;
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 июля 2010 г. N 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»»;
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 12 августа 2009 г. N 581н «О внесении изменений в порядок совершенствования профессиональных знаний медицинских и фармацевтических работников»;
- Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ (ред. от 25.06.2012) "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации";
- Федеральный закон от 31.05.2001 года № 73-ФЗ «О государственной судебно-экспертной деятельности в Российской Федерации»;
- Федеральный закон «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании» от 2 июля 1992 года № 3185-1 (в ред. Федеральных законов от 21.07.1998 № 117-ФЗ, от 25.07.2002 № 116-ФЗ, от 10.01.2003 № 15-ФЗ, от 29.06.2004 № 58-ФЗ, от 22.08.2004 № 122-ФЗ);
- Приказ Минздравсоцразвития России от 17.05.2012 N 566 н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения" (Зарегистрировано в Минюсте России 12.07.2012 N 24895);
- Приказ Минздравсоцразвития России РФ от 09.04.2010 N 225ан «Об утверждении порядка оказания наркологической помощи населению Российской Федерации».
 - Федеральный закон от 29 июля 2017 г. N 242-ФЗ
 - "О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации по вопросам применения информационных технологий в сфере охраны здоровья"
 - Федеральный закон от 25.12.2018 N 489-ФЗ
 - "О внесении изменений в статью 40 Федерального закона "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации" и Федеральный закон "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" по вопросам клинических рекомендаций"

7. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

кафедры психиатрии ФПК и ППС, расположенной на базе Специализированной клинической психиатрической больницы № 1,

Адрес: ул. Красная, 1, Краснодар, Краснодарский край, 350007.

Использование палат, лабораторий, лабораторного и инструментального оборудования, учебных комнат для работы ординаторов:

Аудитория № 1 -35 посадочных мест с оборудованием: мультимедиа проектор- 1 шт.

Аудитория № 2 -40 посадочных мест с оборудованием: мультимедиа проектор- 1 шт.

Компьютерный класс с оборудованием (лаборантская):

- 20 посадочных мест;

- компьютер 4 шт.;

Кафедра обеспечена мультимедийным комплексом (ноутбук, проектор, экран), телевизор, ПК, видео- и DVD проигрыватели, мониторы. Наборы слайдов, таблиц/мультимедийных наглядных материалов по различным разделам дисциплины. Видеофильмы. Наглядные пособия, стенды. Ситуационные задачи, тестовые задания по изучаемым темам. Учебные доски.