

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Воронежский государственный медицинский университет им. Н.Н.
Бурденко» Министерства здравоохранения Российской Федерации

УТВЕРЖДАЮ
Декан педиатрического факультета
Профессор, д.м.н. _____ Настаушева Т.Л.
« 22 » _____ 2017 г.
подпись

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПО ПСИХИАТРИИ, МЕДИЦИНСКОЙ ПСИХОЛОГИИ

Для специальности 31.05.02 – Педиатрия

форма обучения - очная

Факультет - педиатрический

Кафедра - психиатрии с наркологией

Курс – 5

Семестр – 9,10

Лекции – 24 часа

Практические занятия – 72 часа

Экзамен – 10 семестр (36 часов)

Самостоятельная работа – 48 часов

ВСЕГО ЧАСОВ – 180 часов (5 ЗЕ)

Воронеж 2017

Рабочая программа составлена в соответствии с требованиями Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по направлению подготовки (специальности) 31.05.02 Педиатрия (квалификация (степень) «Специалист»), утвержденного Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 17.08.2015 № 853 и профессионального стандарта, утвержденного приказом Минтруда России от 27.03.2017 №306н.

Рабочая программа обсуждена на заседании кафедры психиатрии с наркологией 22 мая 2017г., протокол № 21

Зав. кафедрой:

д.м.н., профессор



д.м.н., профессор Ширяев О.Ю.

Рецензенты:

Зав.кафедрой неврологии , д.м.н., профессор Луцкий М.А.

Зав.кафедрой психиатрии,
психотерапии и неврологии ИДПО, д.м.н., профессор Куташов В.А.

Программа одобрена на заседании ЦМК по специальности 31.05.02 – «Педиатрия» от 20 июня 2017 года, протокол № 5.

1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ

Целями освоения учебной дисциплины «Психиатрия, медицинская психология» являются:

- усвоение студентами основ общей психопатологии, частной психиатрии, психофармакотерапии, наркологии, возрастных и социальных аспектов психиатрии, отдельных вопросов психиатрии и наркологии, истории психологии, личности человека и ее основных свойств, общей, социальной, возрастной психологии, психологии познавательной сферы, основ политической психологии, психологии культуры и религии применительно к содержанию деятельности врача;

- овладение психологическими знаниями, необходимыми в дальнейшем для эффективной учебной и профессиональной деятельности, в том числе общения с пациентами и коллегами и учета индивидуальных особенностей личности при работе с больными.

- стимулирования личностного роста студентов, развития их способности к саморегуляции.

Задачи:

– формирование у студента блока знаний об основных проявлениях нарушений психической деятельности человека и формах психических расстройств; о внутреннем мире и поведении человека

– формирование у студента навыков диагностики психических заболеваний, навыков общения с психически больными пациентами; первичных навыков психологически обновленного общения.

– обучение студента способам и методам оказания помощи пациентам с признаками психического расстройства.

– формирование у студента навыка делового и межличностного общения; обучить его приемам эффективного партнерского взаимодействия с пациентами и коллегами;

– обучение студента приемам и методам совершенствования собственной личностной и познавательной сферы, мотивировать к личностному и профессиональному росту.

– расширение «психологического поля» личности студента, то есть расширение и уточнение его представлений о самом себе;

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ООП

Дисциплина «Психиатрия, медицинская психология» относится к блоку Б1 базовой части общеобразовательной программы высшего образования по направлению 31.05.02. Педиатрия

Программа предполагает изучение материала по базовым темам общей психопатологии, частной психиатрии, наркологии, психофармакологии и психотерапии, медицинской психологии.

В материалах курса компактно представлены основные достижения отечественной и мировой психиатрической науки и практики, медицинской

психологии. Полученные психологические знания помогут выпускнику медицинского вуза в работе врача, руководителя коллектива и просто общения с окружающими его людьми.

Курс предназначен для студентов пятого года обучения и предполагает не только овладение определенными теоретическими знаниями, но и практическими навыками общения, разрешения конфликтных ситуаций, воспитания.

В программе предусмотрены как групповые формы работы со студентами (лекционные, практические, семинарские занятия), так и индивидуальные (рефераты, курсовые работы), клиническая история болезни.

Курс интегрируется со всеми гуманитарными дисциплинами, нормальной физиологией, неврологией, курсом ухода за больными, пропедевтикой внутренних болезней и сестринской практикой и пр.

Курс изучается в течение 9-го и 10-го семестров, в конце каждого семестра проводятся зачеты, по окончании курса проводится экзамен. Знания и умения, полученные студентами, закрепляются на медицинской практике.

2.1. РАЗДЕЛЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ И МЕЖДИСЦИПЛИНАРНЫЕ СВЯЗИ С ПОСЛЕДУЮЩИМИ ДИСЦИПЛИНАМИ

- философия и гуманитарные науки
- биология и медицинская генетика
- нормальная физиология
- нормальная анатомия
- пропедевтика внутренних болезней
- неврология
- клиническая фармакология
- курс ухода за больными
- сестринская практика

Осуществляется интеграция преподавания с кафедрами

- нормальной физиологии
- нормальной анатомии
- философии
- общей биологии
- пропедевтики внутренних болезней
- неврологии
- клинической фармакологии

№	Наименование последующих дисциплин	Разделы данной дисциплины, необходимые для изучения последующих дисциплин
---	------------------------------------	---

		1	2	3	4	5	6
1	Философия						+
2	Нормальная физиология		+	+	+	+	+
3	Биоэтика		+	+	+	+	+
4	общественное здоровье и здравоохранение		+	+	+	+	+
5	медицинская реабилитация		+	+	+	+	
6	безопасность жизнедеятельности, медицина катастроф			+			
7	педиатрия		+	+	+	+	+
8	акушерство и гинекология			+			
9	неврология			+			
10	медицинская генетика		+	+			
11	нейрохирургия			+			
12	уход за больными терапевтического профиля			+			
13	уход за больными хирургического профиля			+			

Исходный уровень знаний студентов, необходимый для изучения дисциплины

По философии и гуманитарным наукам необходимо уметь:

- использовать знания по философии, гносеологии, методологии научного познания в условиях анализа особенностей медико-биологического познания, клинического мышления, лечебной деятельности;
- пользоваться методами философско-методологического анализа и осмысления закономерностей развития психики и сознания человека.

По биологии и медицинской генетике необходимо уметь:

- принимать во внимание роль онтогенетического и филогенетического компонента в развитии болезней;
- учитывать роль биологического и социального факторов в развитии личности;

По нормальной анатомии:

- знать анатомию головного мозга;
- уметь использовать знания по анатомии головного мозга в психодиагностике

По нормальной физиологии уметь:

- интериоризировать холистическую концепцию в понимании человека;
- мыслить системно и понимать те механизмы, благодаря которым осуществляется системность;
- прочувствовать глубинную связь, единство тела, души и духа, знать с помощью каких механизмов это единство осуществляется, уметь анализировать психосоматические и соматопсихические соотношения;
- применить знания о физиологии высшей нервной деятельности для определения уровня и глубины психических расстройств

По курсам пропедевтики внутренних болезней:

- владеть навыками диагностики соматических заболеваний;
- владеть знаниями об этиопатогенезе основных терапевтических заболеваний и влиянии на него психогенных факторов;
- владеть знаниями о клинических проявлениях соматических заболеваний.

По клинической фармакологии:

- основные группы лекарственных средств и механизмы их действия;
- принципы взаимодействия лекарственных средств;
- основные побочные действия и нежелательные явления при использовании фармакотерапии;
- особенности действия психотропных веществ на организм человека..

3. КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (ожидаемые результаты образования и компетенции обучающегося по завершении освоения программы учебной дисциплины, сопоставленные с профессиональным стандартом)

3.1. В результате освоения дисциплины, обучающейся должен продемонстрировать следующие результаты образования:

В результате освоения дисциплины обучающийся должен

Знать:

- предмет, задачи, методы психиатрии;
- принципы организации психиатрической службы в Российской Федерации;
- основы законодательства Российской Федерации в сфере психиатрии (основные юридические аспекты порядка психиатрического освидетельствования и недобровольной госпитализации в психиатрический стационар);
- основные разделы психиатрии (общую психопатологию, частную психиатрию, психофармакологию, наркологию);
- современную классификацию психических заболеваний, принципы построения международной и отечественной классификации психических расстройств;

- этиологию, патогенез и меры профилактики психических заболеваний;
- клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее часто встречающихся психических расстройств, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп;
- методы диагностики в психиатрии, диагностические возможности клинико-психопатологического метода, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования;
- критерии диагноза различных психических заболеваний, основные симптомы и синдромы психических заболеваний, их диагностическое значение, роль этих синдромов в выработке врачебной тактики;
- методы лечения психических расстройств и показания к их применению (основные лекарственные средства, используемые в психиатрии, принципы их классификации, подбора, противопоказания к назначению, побочные эффекты и осложнения);
 - клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов (основные лекарственные средства, используемые в психиатрии, принципы их классификации, подбора, противопоказания к назначению, побочные эффекты и осложнения) и рациональный выбор конкретных лекарственных средств для лечения основных патологических синдромов при психических заболеваниях и неотложных состояний у пациентов;
 - систему организации производства судебно-психиатрической экспертизы в РФ при различных психических расстройствах.
 - понятийно-терминологический аппарат, формы, методы и принципы познания психологии;
 - сущность психических явлений;
 - закономерности (механизмы) преобразования физических воздействий на носителя психики в психические явления;
 - признаки-параметры, позволяющие описать психический облик человека;
 - иметь представление о методах изучения личности, её индивидуально-психологических особенностей; актуальных направлениях прикладной психологии;
 - классификацию психологических типов человека, нахождение корреляции между ними;
 - психосоциальные стереотипы поведения;
 - классификацию контактных общностей, специфику влияния группы на индивидуальное поведение;
 - социальные детерминанты индивидуального поведения;

Уметь:

1. использовать знание психиатрии в своей профессиональной деятельности;
2. определить психический статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и его родственников (собрать субъективный и объективный анамнез) и провести их предварительный анализ;
3. провести внешний осмотр и основные виды физикального обследования пациента;
4. оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему психиатрической помощи;
5. установить приоритеты для решения проблем здоровья пациента;

6. своевременно выявить наиболее острые психические расстройства, которые могут представлять непосредственную опасность для жизни и здоровья больных и окружающих их лиц;

7. оценить социальные факторы, влияющие на состояние физического и психологического здоровья пациента: культурные, этнические, религиозные, индивидуальные, семейные, социальные факторы риска (безработица, насилие, болезнь и смерть родственников и пр.);

8. поставить предварительный диагноз – синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, её вызывающих;

9. сформулировать предварительное заключение о психическом состоянии больного и грамотно составить направление в психиатрическое или наркологическое учреждение;

10. наметить объём дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата;

11. подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация; сформулировать клинический диагноз и разработать план терапевтических действий;

12. сформулировать показания к избранному методу лечения с учётом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах и неотложных состояниях, определить путь введения и дозу лекарственных препаратов, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения;

13. оказывать первую помощь при неотложных состояниях и по возможности купировать наиболее опасные и неотложные психические расстройства (психомоторное возбуждение, агрессивное и суицидальное поведение, отказ от еды, эпилептический статус, тяжело протекающий делирий, отравление психоактивными веществами, злокачественный нейролептический синдром, кататонический ступор);

14. использовать в лечебной деятельности методы первичной и вторичной профилактики (на основе доказательной медицины);

15. заполнять историю болезни, выписать рецепт;

16. проводить с населением мероприятия по первичной и вторичной профилактике наиболее часто встречающихся психических заболеваний, пропагандировать здоровый образ жизни.

- владеть знаниями по вопросам психической нормы, психического здоровья.

- применять на практике тестовые методики психодиагностики;

- правильно интерпретировать полученные результаты;

- выстраивать результативную систему отношений в системе «врач-пациент»;

- использовать полученные знания, умения, навыки в процессе планирования, организации и осуществления своей учебной деятельности;

- владеть некоторыми методиками психокоррекции (разъяснительная психотерапия, внушение, внушение в бодрствующем состоянии и др.);

- владеть знаниями по вопросам психической нормы, психического здоровья;

- знать основы психологии ощущений, восприятия, памяти, мышления, интеллекта, а также эмоций, воли, влечений, внимания, сознания;

- владеть методами психокоррекции в лечении больных различного профиля (разъяснительная психокоррекция, семейная психотерапия и др.).

Владеть:

- правилами ведения медицинской документации;

- методами общеклинического исследования;
- интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики;
- алгоритмом развёрнутого клинического диагноза;
- алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту;
- основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях (например, больным с различными видами психомоторного возбуждения, с аутоагрессивным поведением, при кататонических расстройствах, при аффективно-шоковых реакциях, впервые возникший эпилептический припадок, эпилептический статус, дисфория, сумеречное помрачение сознания эпилептической природы, алкогольный делирий, делирий в связи с интоксикацией другими психоактивными веществами, судорожный синдром в связи с интоксикацией другими психоактивными веществами).
- навыками учета психологических особенностей пациента в процессе его лечения;
- навыками ведения деловых переговоров и межличностных бесед;
- методами обучения пациентов правилам и способам ведения здорового образа жизни.

3.2 Перечень знаний, умений и навыков обучающихся, обеспечивающих формирование общекультурных и профессиональных компетенций

Результаты образования	Краткое содержание и характеристика (обязательного) порогового уровня сформированности компетенций	Номер компетенции
Общекультурные компетенции		
<p>Знать методы психологической и педагогической наук.</p> <p>Уметь анализировать психолого-педагогические проблемы, встречающиеся в практической деятельности врача</p> <p>Владеть основными методами психологической и педагогической наук</p>	Способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	ОК-1

<p>необходимыми для использования в медицинской профессии (например, наблюдение, опрос и т.д.)</p>		
<p>Знать основы бесконфликтног о управления (посредством эффективного общения) Уметь использовать методы бесконфликтног о управления в своей профессиональн ой деятельности. Владеть методами бесконфликтног о управления в рамках своей профессиональн ой компетенции.</p>	<p>Способность действовать в нестандартных ситуациях, нести социальную и этическую ответственность за принятые решения</p>	<p>ОК-4</p>
<p>Знать: - принципы ведения дискуссий в условиях плюрализма мнений и основные способы разрешения конфликтов; - основные направления психологии, общие и индивидуальные особенности психики подростка и взрослого человека, психологию личности и малых групп. Уметь:</p>	<p>Готовность к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала</p>	<p>ОК-5</p>

<p>-оценивать и определять свои потребности, необходимые для продолжения обучения;</p> <p>- выстраивать и поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива</p> <p>Владеть:</p> <p>- навыками изложения самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления, публичной речи, морально-этической аргументации, ведения дискуссий и круглых столов, принципами врачебной деонтологии и медицинской этики;</p>		
<p>Знать:</p> <p>- методы и приемы психологического анализа проблем; формы и методы научного познания;</p> <p>- взаимоотношения «врач-пациент», «врач-родственники»;</p> <p>- морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача, основные этические</p>	<p>Готовность к работе в коллективе, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия</p>	<p>ОК-8</p>

документы международных и отечественных профессиональных медицинских ассоциаций и организаций.

Уметь:

-

ориентироваться в действующих нормативно - правовых актах о труде, применять нормы трудового законодательства в конкретных практических ситуациях;

- оперировать основными психолого - педагогическими и понятиями, категориями и терминами; - анализировать, теоретически обосновывать и научно интерпретировать передовый психологический и педагогический опыт;

- выстраивать и поддерживать рабочие отношения с членами коллектива.

Владеть:

- навыками изложения самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления, публичной речи, морально-

<p>этической аргументации, ведения дискуссий и круглых столов; -принципами врачебной деонтологии и медицинской этики.</p>		
Общепрофессиональные компетенции		
<p>Знать: -этиологию, патогенез и меры профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний, современную классификацию, клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения</p> <p>Уметь: -подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией</p> <p>Владеть: - интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики; -алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту;</p>	<p>Готовности решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учётом основных требований информационной безопасности</p>	ОПК -1
<p>Знать: - учение о здоровом образе жизни, взаимоотношения «врач-пациент»; - морально-</p>	<p>Способность и готовность реализовывать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности</p>	ОПК-4

<p>этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача, этические основы современного медицинского законодательства;</p> <p>- основные направления психологии, общие и индивидуальные особенности психики подростка и взрослого человека, психологию личности и малых групп.</p> <p>Уметь:</p> <p>-выстраивать и поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива;</p> <p>Владеть:</p> <p>-навыками изложения самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления, публичной речи, морально- этической аргументации, ведения дискуссий и круглых столов, принципами врачебной деонтологии и медицинской этики;</p>		
<p>Знать:</p> <p>- этиологию, патогенез и меры профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний, современную классификацию, клиническую картину</p>	<p>способности и готовности анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок</p>	<p>ОПК-5</p>

<p>Уметь - поставить предварительный диагноз — синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих;</p> <p>Владеть: -методами общеклинического обследования; -основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях</p>		
<p>Знать: -клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор лекарственных средств</p> <p>Уметь: -подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией - сформулировать показания к избранному методу лечения, обосновать фармакотерапию у конкретного больного, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов,</p>	<p>Готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ, и их комбинаций при решении профессиональных задач</p>	<p>ОПК-8</p>

<p>оценить эффективность и безопасность проводимого лечения; - применять различные способы введения лекарственных препаратов; - выписать рецепт; Владеть: - методами общеклинического обследования; - интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики; - алгоритмом развернутого клинического диагноза; - основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.</p>		
<p>Знать: - этиологию, патогенез и меры профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний, современную классификацию, клиническую картину Уметь - поставить предварительный диагноз — синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и</p>	<p>способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач</p>	<p>ОПК-9</p>

<p>причин, ее вызывающих; Владеть: -методами общеклинического обследования; -основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.</p>		
<p>Знать: -этиологию, патогенез и меры профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний, современную классификацию, клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения Уметь: -подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией Владеть: - интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики; -алгоритмом постановки предварительног о диагноза с последующим направлением пациента к соответствующем у врачу- специалисту;</p>	<p>Готовность к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи</p>	<p>ОПК - 10</p>

Профессиональные компетенции

<p>Знать: -учение о здоровом образе жизни, взаимоотношения «врач-пациент»;</p> <p>Уметь: - выстраивать и поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива;</p> <p>Владеть: - навыками изложения самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления, публичной речи, морально-этической аргументации, ведения дискуссий и круглых столов, принципами врачебной деонтологии и медицинской этики;</p>	<p>способностью и готовностью к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания</p>	<p style="text-align: center;">ПК-1</p>
<p>Знать: -этиологию, патогенез и меры профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний, современную классификацию, клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения</p> <p>Уметь: -подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией</p> <p>Владеть: -</p>	<p>способностью и готовностью к проведению профилактических мед. осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения</p>	<p style="text-align: center;">ПК- 2</p>

<p>интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики; -алгоритмом постановки предварительно го диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту;</p>		
<p>Знать методы психологической и педагогической наук. Уметь анализировать психолого-педагогические проблемы, встречающиеся в практической деятельности врача Владеть основными методами психологической и педагогической наук необходимыми для использования в медицинской профессии (например, наблюдение, опрос и т.д.)</p>	<p>Способностью и готовностью к применению социально-гигиенических методик сбора и методико- статистического анализа информации о показателях здоровья детей.</p>	<p>ПК-4</p>
<p>Знать: - этиологию, патогенез и меры профилактики наиболее часто встречающихся психических заболеваний, современную классификацию, клиническую</p>	<p>Готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолога-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания</p>	<p>ПК-5</p>

<p>картину</p> <p>Уметь</p> <p>- поставить предварительный диагноз</p> <p>— синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих;</p> <p>Владеть:</p> <p>-методами общеклинического обследования;</p> <p>-основными врачебными диагностическим и и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.</p>		
<p>Знать:</p> <p>-этиологию, патогенез и меры профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний, современную классификацию, клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения</p> <p>современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных</p> <p>- типы наследования заболеваний и клинические проявления наследственной патологии, общие</p>	<p>Способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра</p>	<p>ПК-6</p>

<p>характеристики болезней с наследственными особенностями</p> <p>-общие принципы и особенности диагностики наследственных заболеваний, причины происхождения и диагностическую значимость морфогенетических вариантов болезней; ' врожденные аномалии;</p> <p>Уметь:</p> <p>-поставить предварительный диагноз - синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих;</p> <p>- определить статус пациента</p> <p>-оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи;</p> <p>Владеть:</p> <p>-алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующем у врачу-специалисту;</p>		
<p>Знать:</p> <p>-этиологию, патогенез и меры профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний, современную классификацию, клиническую картину, особенности</p>	<p>готовности к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека</p>	<p>ПК-7</p>

<p>течения и возможные осложнения современных методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных</p> <p>Уметь: -поставить предварительный диагноз — синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих; устанавливать причинно-следственные связи изменений состояния здоровья от воздействия факторов среды обитания;</p> <p>Владеть: -методами общеклинического обследования; - интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики; -основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.</p>		
<p>Знать: -влияние среды обитания на здоровье человека, история изыскания</p>	<p>Способностью к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами</p>	<p>ПК-8</p>

<p>эффективных средств лечения и профилактики, становление и развитие медицинской науки;</p> <p>Уметь:</p> <p>- грамотно и самостоятельно анализировать и оценивать симптомы и осуществлять свою деятельность с учетом результатов этого анализа;</p> <p>Владеть:</p> <p>- навыками изложения самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления, публичной речи, морально-этической аргументации, ведения дискуссий и круглых столов, принципами врачебной деонтологии и медицинской этики;</p>		
<p>Знать:</p> <p>-клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств</p> <p>Уметь:</p> <p>-подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с</p>	<p>Готовность к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара</p>	<p>ПК-9</p>

<p>ситуацией</p> <p>-</p> <p>сформулировать показания к избранному методу лечения , обосновать фармакотерапию у конкретного больного, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения;</p> <p>-применять различные способы введения лекарственных препаратов;</p> <p>- выписать рецепт;</p> <p>Владеть:</p> <p>- методами общеклинического обследования;</p> <p>-</p> <p>интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики;</p> <p>-алгоритмом развернутого клинического диагноза;</p> <p>-основными врачебными диагностическим и и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.</p>		
<p>Знать:</p> <p>-влияние среды обитания на</p>	<p>Готовностью к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа</p>	<p>ПК-16</p>

<p>здоровье человека, история изыскания эффективных средств лечения и профилактики, становление и развитие медицинской науки;</p> <p>-учение о здоровом образе жизни, взаимоотношения «врач-пациент»;</p> <p>-основные направления психологии, общие и индивидуальные особенности психики подростка и взрослого человека, психологию личности и малых групп.</p> <p>Уметь:</p> <p>- грамотно и самостоятельно анализировать и оценивать социальную ситуацию в России и за ее пределами и осуществлять свою деятельность с учетом результатов этого анализа;</p> <p>Владеть:</p> <p>- навыками изложения самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления, публичной речи, морально-этической аргументации, ведения дискуссий и круглых столов,</p>	<p>ЖИЗНИ</p>	
--	--------------	--

принципами врачебной деонтологии и медицинской этики;		
---	--	--

4. ОБЪЕМ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

4.1. Общая трудоемкость дисциплины составляет 5 зачетных единиц, 180 часа.

№	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Семестр	Неделя семестра	Виды учебной работы, включая самостоятельную работу обучающегося и трудоемкость (в часах)			Форма текущего контроля успеваемости (по неделям) Форма промежуточной аттестации(по семестрам)
				Л	ПЗ	СРС	
1	Психиатрия как наука. История психиатрии.	9	1-21	2	6	6	Собеседование, тестирование, реферат
2	Общая психопатология	9	1-21	10	30	12	Собеседование, тестирование, реферат
3	Частная психиатрия	10	22-36	6	20	12	Собеседование, тестирование, реферат
4	Наркология	10	22-36	2	8	6	Собеседование, тестирование, реферат
5	Терапия психических расстройств.	10	22-36	2	4	6	Собеседование, тестирование, реферат
6	Медицинская психология	10	22-36	2	4	6	Собеседование, тестирование, реферат
	Всего			24	72	48	Теоретический вопрос, ситуационные задачи.
	Экзамен	10				36	
	Итого			24	72	84	

4.2 Тематический план лекций

№ п/п	тема	Цели и задачи	Содержание	часы
1	Психиатрия как наука. История психиатрии.	Ознакомить студентов с предметом психиатрии, ее историей, организацией психиатрической помощи в РФ.	История развития психиатрии. Разделы психиатрии психологии. Методы исследования в психиатрии. Организация психиатрической помощи в РФ.	2
2	Общая психопатология	Ознакомить студентов с основными симптомами и синдромами психических расстройств.	Основные симптомы и синдромы психических расстройств. Расстройства ощущений и восприятия.	2
3	Общая психопатология	Ознакомить студентов с основными симптомами и синдромами психических расстройств.	Синдромы помрачения сознания. Нарушения воли и влечений, двигательные расстройства. Нарушения эмоций. Нарушения памяти и интеллекта.	2
4	Частная психиатрия	Ознакомить студентов с основными болезнями: шизофрения, БАР, эпилепсия.	Шизофрения. БАР. Эпилепсия. Экзогенно-органические и симптоматические психические расстройства. Этиология, патогенез, клинические проявления.	2
5	Частная психиатрия	Ознакомить студентов с основными болезнями: расстройства личности, психогенные и невротические расстройства.	Расстройства личности. Психогенные заболевания. Реактивные состояния. Невротические расстройства.	2
6	Наркология	Ознакомить студентов с основными болезнями зависимости.	Болезни зависимости. Алкогольная зависимость. Алкогольные психозы. Наркомании, токсикомании. «Нехимические» зависимости	2

7	Терапия психических расстройств.	Ознакомить студентов с основными принципами терапии психических расстройств.	Принципы терапии психических расстройств. Основные группы препаратов, применяемых в психиатрии	2
8	Медицинская психология	Ознакомить студентов с понятием медицинской психологии.	Медицинская психология. Медицинская психология как наука. История мед.психологии в России. Разделы мед.психологии. Методы мед.психологии Норма и патология психической деятельности. Психология больных людей: психология болезни. Патопсихология и клиническая патопсихология.	2
9	Интеллектуально-мнестические расстройства	Ознакомить студентов с видами нарушения памяти и интеллекта.	Нарушения памяти и интеллекта. Понятия «деменции» и «олигофрении». Причины формирования. Итоговое занятие	2
10	Эндогенные психические расстройства. Шизофрения	Ознакомить студентов с этиологией, патогенезом и клиническими формами шизофрении.	Шизофрения - этиология, патогенез, клинические формы. Негативные и продуктивные нарушения. Принципы диагностики и терапии. Прогноз.	2
11	Расстройства эмоций	Ознакомить студентов с основными симптомами эмоциональных нарушений.	Основные симптомы эмоциональных нарушений. Синдромы аффективных нарушений. Депрессивные расстройства. Маниакальный синдром.	2
12	Биполярное аффективное расстройство	Ознакомить студентов с этиологией, патогенезом и клиническими формами БАР.	Биполярное аффективное расстройство - этиология, клиническая классификация. Принципы диагностики и терапии. Прогноз.	2

4.3. Практические занятия (семинары)

№ п/п	тема	Цели и задачи	содержание	Студент должен знать	Студент должен уметь	Часы
1	Психиатрия как наука.	Ознакомить студентов с предметом психиатрии, ее историей, организацией психиатрической помощи в РФ.	Введение в психиатрию. История формирования и развития психиатрии как науки. Предмет, задачи, основные разделы и направления развития психиатрии. Методы исследования в психиатрии. Клинико-психопатологический метод, интервьюирование психиатрических пациентов. Тенденции современной эпидемиологии психических расстройств. Организация психиатрической помощи в РФ. Виды психиатрической помощи. Юридические аспекты психиатрии.	Историю формирования и развития психиатрии как науки. Предмет, задачи, основные разделы и направления развития психиатрии. Методы исследования в психиатрии.. Тенденции современной эпидемиологии психических расстройств.	Интервьюировать психиатрических больных. Проводить исследования в психиатрии	4
2	Основные симптомы и синдромы психических расстройств. Расстройства ощущений и восприятия.	Ознакомить студентов с основными симптомами патологии ощущений и восприятий.	Основные симптомы и синдромы психических расстройств. Понятие «психотического» и «непсихотического» уровня психических расстройств. Значение патологии ощущений и восприятия в клинике психических расстройств. Классификация расстройств ощущений и восприятия. Определение понятий «галлюцинации», «иллюзии», «патологические телесные сенсации».	Основные симптомы и синдромы психических расстройств. Понятие «психотического» и «непсихотического» уровня	Различать в практике патологии сферы Ощущений, восприятия.	4
3	Расстройства мышления	Ознакомить студентов с	Нарушения мышления. Определение, основные	Нарушения мышления.	Различать в практике	4

		основными симптомами расстройств мышления.	понятий: бред, сверхценные идеи, навязчивые идеи. Галлюцинаторно-бредовые синдромы (систематика, клиника).	Определение, основные понятия: бред, сверхценные идеи, навязчивые идеи. Галлюцинаторно-бредовые синдромы (систематика, клиника).	патологии сферы мышления.	
4	Расстройства сознания	Ознакомить студентов с основными симптомами расстройств сознания.	Понятие сознания. Основные формы расстроенного сознания. Признаки помрачения сознания, Синдромы помрачения сознания (делирий, онейроид, аменция, сумеречное помрачение сознания). Пароксизмальные расстройства.	Понятие сознания. Основные формы расстроенного сознания. Признаки помрачения сознания, Синдромы помрачения сознания	Различать патологии сферы расстройства сознания.	4
5	Волевые и двигательные расстройства	Ознакомить студентов с основными симптомами волевых и двигательных расстройств.	Нарушения воли и влечений. Клиническая значимость. Нарушения двигательной сферы. Кататонический синдром.	Нарушения воли и влечений. Клиническая значимость. Нарушения двигательной сферы. Кататонический синдром.	Различать патологии сферы воли.	4
6	Расстройства эмоций	Ознакомить студентов с основными симптомами расстройств эмоциональной сферы.	Основные симптомы эмоциональных нарушений. Синдромы аффективных нарушений. Депрессивные расстройства. Маниакальный синдром.	Основные симптомы эмоциональных нарушений. Синдромы аффективных нарушений. Депрессивные расстройства. Маниакальный синдром.	Различать патологии сферы эмоций.	4
7	Интеллектуально-мнестические расстройства	Ознакомить студентов с основными симптомами интеллектуально-мнестических расстройств.	Нарушения памяти и интеллекта. Понятия «деменции» и «олигофрении». Причины формирования.	Нарушения памяти и интеллекта. Понятия «деменции» и «олигофрении». Причины формирования	Различать интеллектуально-мнестические расстройства.	4
8	Эндогенные	Ознакомить	Шизофрения -	Шизофрения -	Различать	4

	психические расстройства. Шизофрения	студентов с понятием эндогенного психического расстройства и в частности шизофренией.	этиология, патогенез, клинические формы. Негативные и продуктивные нарушения. Принципы диагностики и терапии. Прогноз.	этиология, патогенез, клинические формы. Негативные и продуктивные нарушения	патологии сферы расстройств в эмоциях.	
9	Биполярное аффективное расстройство	Ознакомить студентов с понятием, формами и лечением биполярно-аффективных расстройств.	Биполярное аффективное расстройство - этиология, клиническая классификация. Принципы диагностики и терапии. Прогноз.	Биполярное аффективное расстройство - этиология, клиническая классификация. Принципы диагностики и терапии. Прогноз.	Различать патологию БАР.	4
10	Эпилепсия	Ознакомить студентов с этиологией, патогенезом, клиническими формами эпилепсии.	Эпилепсия - этиология, патогенез, клинические формы. Изменения личности при эпилепсии. Принципы диагностики и терапии больных эпилепсией. Прогноз	Эпилепсия - этиология, патогенез, клинические формы. Изменения личности при эпилепсии	Различать клинические формы эпилепсии.	4
11	Расстройства личности	Ознакомить студентов с понятием расстройство личности, его этиологией, патогенезом, классификацией.	Расстройства личности. Понятие о психопатиях. Этиология, патогенез, распространенность. Современная классификация. Вопросы диагностики, психогигиены и психопрофилактики. прогноз	Расстройства личности. Понятие о психопатиях. Этиология, патогенез, распространенность. Современная классификация.	Различать клинические формы расстройства личности.	4
12	Психогенные психические расстройства	Ознакомить студентов с психогенными заболеваниями.	Принципы возникновения психогенных заболеваний. Понятие невротогенеза. Классификация невротических расстройств (конверсионное расстройство, неврастения, фобические, тревожные и соматоформные расстройства). Принципы диагностики и терапии. Реактивные	Принципы возникновения психогенных заболеваний. Понятие невротогенеза. Классификация невротических расстройств	Различать клинические формы психогенных расстройств.	4

			состояния – этиология, патогенез, клиническая классификация. Понятие о психиатрии катастроф. Принципы терапии и профилактики психогений.			
13	Экзогенно-органические и симптоматические психические расстройства.	Ознакомить студентов с экзогенно-органическими психическими расстройствами.	Олигофрении. Этиология, патогенез, клиника. Деменции. Этиология, патогенез, клиника. Психические расстройства при травмах, инфекциях, опухолях головного мозга. Нейроспид. Нейросифилис. Принципы диагностики, терапии и профилактики	Олигофрении. Этиология, патогенез, клиника. Деменции. Этиология, патогенез, клиника. Психические расстройства при травмах, инфекциях, опухолях головного мозга.	Различать симптомы экзогенно-органических расстройств.	4
14	Наркология	Ознакомить студентов с болезнями зависимостей, принципами их формирования.	Болезни зависимости. Классификация. Алкогольная зависимость, алкогольные психозы. Наркомании, токсикомании. Выявление болезней зависимости в общесоматической сети. Профилактика наркоманий и токсикоманий. Понятие «нехимических» зависимостей (гейблинг, интернет-зависимость).	Болезни зависимости. Классификация. Алкогольная зависимость, алкогольные психозы. Наркомании, токсикомании. Выявление болезней зависимости в общесоматической сети.	Различать болезни зависимостей, выявлять их в общесоматической сети. Проводить профилактику наркоманий и токсикоманий	4
15	Терапия психических расстройств	Ознакомить студентов с основными принципами терапии психических расстройств.	Принципы терапии психических расстройств. Основные группы препаратов (нейролептики, антидепрессанты, транквилизаторы, ноотропы, нормотимики). Другие методы терапии. Реабилитация психически больных. Трудовая и военная экспертиза. Итоговое	Принципы терапии психических расстройств. Основные группы препаратов (нейролептики, антидепрессанты, транквилизаторы, ноотропы, нормотимики).	Различать и правильно определять области применения препаратов.	4

			занятие			
16	Медицинская психология как наука. Психология здоровья	Ознакомить студентов с основными симптомами патологии ощущений и восприятий.	Медицинская психология как наука. Взаимосвязь с другими науками. История мед.психологии в России. Разделы мед.психологии. Методы мед.психологии Норма и патология психической деятельности: психология здоровья. Познавательные процессы здорового человека. Личность здорового человека.	Медицинская психология как наука. Взаимосвязь с другими науками. История мед.психологии и в России. Разделы мед.психологии.	Различать взаимосвязь с другими науками.	4
17	Психология болезни	Ознакомить студентов с основными симптомами расстройств мышления.	Патопсихология и клиническая патопсихология: нарушения психики человека при поражениях ЦНС. Закономерности распада психики при болезнях. Психология больных людей: психология болезни. Внутренняя картина болезни. Типы отношения к болезни. Психология девиантного и делинквентного поведения. Психология умирания. Психосоматика: происхождение и течение психосоматических заболеваний. Роль стресса. Психосоматические симптомы. Психосоматические феномены.	Патопсихология и клиническая патопсихология: нарушения психики человека при поражениях ЦНС.	Знать закономерности распада психики. Психологию больных людей.	4
18	Взаимодействие врача и больного.	Ознакомить студентов с основными принципами взаимодействия с больным	Психология лечебного взаимодействия: взаимодействие врача и больного как модель группового процесса. Ролевое поведение пациента. Комплаентность. Психологическая коррекция. Виды	Психология лечебного взаимодействия: взаимодействие врача и больного как модель группового процесса.	Различать и правильно определять области применения препаратов.	4

			психотерапевтической помощи. Коррекционные методы лечения. Итоговое занятие			
--	--	--	--	--	--	--

4.4. Самостоятельная работа студента

Тема	Самостоятельная работа			
	Форма	Цели и задачи	Метод. обеспече ние	Часы
Психиатрия как наука. История психиатрии.	Изучение литературы по теме. Выполнение рефератов, обработка результатов.	Расширить теоретические знания по теме. Закрепить полученные знания Научиться работать с литературой при написании реферата, а также строить выступление (доклад) по написанному реферату.	ОЛ-2,4,5,9; ДЛ-2,3	2
Общая психопатология	Изучение литературы по теме. Выполнение рефератов, обработка результатов.	Расширить теоретические знания по теме. Закрепить полученные знания Научиться работать с литературой при написании реферата, а также строить выступление (доклад) по написанному реферату.	ОЛ-2,4,5,7; ДЛ-6,7	15
Частная психиатрия	Изучение литературы по теме. Выполнение рефератов, обработка результатов.	Расширить теоретические знания по теме. Закрепить полученные знания Научиться работать с литературой при написании реферата, а также строить выступление (доклад) по написанному реферату.	ОЛ-8	15
Наркология	Изучение литературы по теме. Выполнение рефератов, обработка результатов.	Расширить теоретические знания по теме. Закрепить полученные знания Научиться работать с литературой при написании реферата, а также строить выступление (доклад) по написанному реферату.	ОЛ-2,4; ДЛ-4	4
Терапия психических расстройств. Психофармакотерапия.	Изучение литературы по теме. Выполнение рефератов, обработка результатов.	Расширить теоретические знания по теме. Закрепить полученные знания Научиться работать с литературой при написании реферата, а также строить выступление (доклад) по написанному реферату.	ОЛ-2,6; ДЛ-6	4
Медицинская психология	Изучение литературы по теме. Выполнение рефератов, обработка результатов.	Расширить теоретические знания по теме. Закрепить полученные знания Научиться работать с литературой при написании реферата, а также строить выступление (доклад) по написанному реферату.	ОЛ-1,2; ДЛ-1	8
Всего:				48ч.

ОЛ- основная литература

ДЛ – дополнительная литература

Сумма компетенций и их элементов, предлагаемых к формированию по каждой теме/разделу, и соотношенная с часами на изучение данной темы/раздела, позволяет оценить реальность формирования компетенций и скорректировать распределение часов.

5. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ

Обучение складывается из аудиторных занятий (96 часов), включающих лекционный курс (24 часа) и практические занятия (72 часа), и самостоятельной работы (48 часов).

5.1 При изучении дисциплины используются следующие виды образовательных технологий:

1. Традиционные образовательные технологии:

Информационная лекция (теоретические и методологические основы дисциплины «психиатрия, медицинская психология»).

Практическое занятие.

2. Технологии проблемного обучения:

Проблемная лекция (с предварительной постановкой проблемы).

Практическое занятие на основе кейс-метода.

Психологическое тестирование с целью самопознания студентов и одногруппников.

3. Игровые технологии:

Учебные игры проводятся с целью улучшения навыков коммуникации, группового взаимодействия и самопознания студентов.

4. Технологии проектного обучения:

Представление проекта в формате презентации (по соответствующей тематике: история психиатрии, расстройства восприятия, расстройства ощущений, расстройства мышления, расстройства памяти, частная психопатология, наркология, терапия психических расстройств).

5. Интерактивные технологии:

Лекция «обратной связи» (в ходе лекции по социально-медицинским аспектам важнейших заболеваний студентам предлагается самим определить ведущие факторы риска развития отдельных психологических заболеваний).

Семинар-дискуссия (на основании данных о состоянии психологического здоровья населения региона проводится обсуждение проблемы психиатрических заболеваний в современных социально-экономических условиях).

6. Информационно-коммуникационные образовательные технологии:

Лекция-визуализация - использование визуальных материалов графического и художественно-фотографического характера на лекциях по основным разделам психологии (психология личности, психология познавательных и эмоциональных процессов, возрастной психологии, психологии болезни, здоровья и других тем) с целью интенсификации образовательного процесса и эмоционально-интеллектуального воздействия на студентов.

Примеры образовательных технологий в интерактивной форме:

1. Лекция «обратной связи» по социально-медицинским аспектам важнейших заболеваний предлагается самим определить ведущие факторы риска развития отдельных психиатрических заболеваний. По статистическим данным удельный вес психиатрических заболеваний в структуре первичной заболеваемости населения не превышает 15%. Студентам предлагается определить основные причины возникновения и развития названной патологии, в том числе в Воронежской области. В ходе дискуссии студенты определяют комплекс мероприятий (медицинские, профессиональные, социальные), которые по их мнению, могут способствовать снижению негативного влияния психиатрических заболеваний.

2. Семинар-дискуссия: на основании официальных статистических данных по обеспеченности населения медицинскими организациями, врачами и средним медицинским персоналом, лекарственными препаратами, а также об объемах финансирования студенты анализируют доступность психиатрической помощи населению определенной территории. Используя медицинские нормы и нормативы, установленные государством, студенты оценивают доступность названного вида помощи и дают рекомендации по совершенствованию оказания данного вида помощи населению данной территории.

В учебном процессе используются такие интерактивные формы занятий как: деловые игры, дискуссии, решение клинических задач с помощью метода мозгового штурма, моделирование и разбор конкретных ситуаций, защита просветительских педагогических проектов, тренинги.

Лекционные занятия снабжают студента базовым набором знаний по основным разделам психиатрии и наркологии, необходимых для эффективного выстраивания его профессиональной, общественной и индивидуальной жизни; ориентируют студента в вопросах психиатрии, наркологии, психофармакологии и обозначают пути для его дальнейшего самообразования в этой научной области.

Лекционные занятия формируют у студента способность к пониманию и анализу этиопатогенеза, клиники психических болезней, понимание основных тенденций современной терапии и профилактики психических расстройств, приобретают навыки клинического мышления.

Практическое занятие представляет собой средство развития у студентов культуры научного мышления. Практическое занятие предназначено для углубленного изучения дисциплины, для овладения методологией научного познания. Практические занятия позволяют студенту под руководством преподавателя расширить и детализировать полученные знания, выработать и закрепить навыки их использования в профессиональной деятельности. Подготовка к практическим занятиям не ограничивается прослушиванием лекций, а предполагает предварительную самостоятельную работу студентов, выстраиваемую в соответствии с методическими рекомендациями преподавателя.

Практические занятия, в том числе интерактивные, формируют у студента:

1. навыки публичного выступления, навыки ведения дискуссии, умение вести деловые переговоры и осуществлять межличностное общение;
2. способность понимать психолого-педагогические теории и использовать их выводы и рекомендации в профессиональной деятельности;

3. умение вести просветительскую работу с пациентами;
4. навыки работы в коллективе, лидерские и исполнительские качества;
5. мотивацию к профессиональному и личностному росту, интерес к профессии и потребность в непрерывном повышении квалификации.

Самостоятельная работа в процессе подготовки к практическим занятиям формирует системность мышления, трудолюбие и волевые качества, повышает познавательный интерес.

1. Практическое занятие 1 проводится на базе 1-го корпуса Воронежского областного клинического психоневрологического диспансера, начинается с короткой межгрупповой конференции: здесь обычно освещается вопрос о значении психиатрии для врача, проводится беседа о порядке проведения занятий по психиатрии, о правилах поведения студентов в отделениях, при общении с больными. Занятие продолжается в учебных комнатах с преподавателями, согласно тематическому учебному плану. Студенты совершают знакомство с психиатрической клиникой, обход клинических отделений и лабораторий, участвуют в клиническом разборе больных, знакомятся с медицинской документацией (схемой истории болезни). Каждый студент получает тему курсовой работы. на базе Воронежского областного клинического психоневрологического диспансера.

2. Остальные практические занятия проводятся на базе различных клинических отделений 1-го корпуса Воронежского областного клинического психоневрологического диспансера,

3. Преподаватель осуществляет исходный, текущий и итоговый контроль знаний студентов регулярно на каждом занятии, используя устный и письменный контроль, собеседование в процессе курации больных и клинического разбора больных, при этом закрепляются приобретенные навыки общения с больными, ведение документации и др. Широко используются клинические задачи и тесты.

1. Цикл практических занятий завершается итоговым зачетом.

6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ, ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ИТОГАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ, ФОРМЫ КОНТРОЛЯ

6.1. Текущий контроль

Формы текущего контроля: собеседование, тестирование, решение ситуационной задачи.

6.2. Промежуточный контроль

Формы промежуточного контроля - зачет по дисциплине, проходит в 2 этапа:

Первый этап - собеседование по билету (Вопросы собеседования прилагаются).

Второй этап - практические навыки (ситуационная задача).

Фонд оценочных средств прилагается.

ПРИМЕРНАЯ ТЕМАТИКА КОНТРОЛЬНЫХ ВОПРОСОВ

Для всех вопросов компетенции:

Определение понятий «галлюцинации», «иллюзии», «патологические телесные сенсации».

1. Классификация нарушений мышления
2. Определение, основные понятий: бред, сверхценные идеи, навязчивые идеи.
3. Галлюцинаторно-бредовые синдромы
4. Синдромы помрачения сознания (делирий, онейроид, аменция, сумеречное помрачение сознания).
5. Основные формы расстроенного сознания. Признаки помрачения сознания.
6. Синдромы аффективных нарушений.
7. Понятие депрессии в психиатрии.
8. Маниакальный синдром, основные клинические характеристики.
9. Понятия «деменции» и «олигофрении» в психиатрической клинике. Причины формирования.
10. Аффективные расстройства. Классификация. Клиническая картина.
11. Маскированная депрессия: клиническая картина, клинические типы, терапия.
12. Депрессивный синдром. Клиническая характеристика, систематика; нозологическая принадлежность.
13. Бред. Содержание понятия. Классификация, клиническая картина.
14. Понятия «первичного» и «вторичного» бреда. Клинические примеры.
15. Навязчивые, сверхценные, бредовые идеи: определение понятий, дифференциальная диагностика, возрастные особенности.
16. Навязчивые состояния, клиническая классификация, особенности клиники в детском возрасте.
17. Патологические телесные сенсации, определение понятия. Клиническая классификация, нозологическая принадлежность.
18. Маниакальный синдром. Клиническая характеристика; нозологическая принадлежность.
19. Неврозоподобные синдромы, клиническая характеристика; нозологическая принадлежность.
20. Астенический синдром, клинические примеры. Нозологическая принадлежность.
21. Синдром навязчивых состояний. Клинические проявления, тактика врача.

22. Сверхценные идеи и паранойяльный бред. Содержание понятий, клиническая картина, дифференциальная диагностика, нозологическая принадлежность.
23. Эпилептические пароксизмы. Классификация. Клиническая картина.
24. Расстройства памяти, клиническая картина, систематика, нозологическая принадлежность.
25. Психоорганический синдром, содержание понятия, причины формирования, клинические варианты. Тактика врача.
26. Расстройства интеллекта: ведущие симптомы, синдромы.
27. Деменция, ее формы, клиническая картина. Причины формирования деменции.
28. Олигофрении, содержание понятия. Причины формирования, патогенез, систематика, клиническая картина. Диагностика.
29. Формы расстройства влечений. Диагностическая значимость, способы коррекции.
30. Прогрессивный паралич и сифилис мозга. Клинико-психопатологические проявления, принципы лечения.

ПРИМЕРНАЯ ТЕМАТИКА ТЕСТОВ

Выберите один правильный ответ

1. Навязчивое чувство антипатии характеризуется:

- 1) возникновением помимо воли и вопреки действительному отношению чувства неприязни, ненависти, отвращения к человеку,
- 2) возникновением отчаяния из-за подобного чуждого чувства,
- 3) невозможностью избавиться от него,
- 4) всем перечисленным,
- 5) ничем из перечисленного.

2. Ипохондрический синдром проявляется всем перечисленным, исключая:

- 1) чрезмерно утрированное внимание к здоровью,
- 2) подавленное настроение с сеностопатиями,
- 3) бредовую убежденность в существовании неизлечимой болезни,
- 4) разнообразные, крайне мучительные и тягостные ощущения.

3. Синдром сверхценных идей характеризуется всем перечисленным, кроме:

- 1) наличия суждений, возникающих вследствие реальных обстоятельств на основе действительных фактов,
- 2) приобретения этими суждениями в сознании больного доминирующего места,

- 3) наличия выраженного аффективного напряжения,
- 4) «склонности» убеждений при определенных условиях с течением времени дезактуализироваться, блекнуть и исчезать,
- 5) целиком ошибочных, неправильных умозаключений.

4. Синдром чувственного (образного) бреда характеризуется всем перечисленным, кроме:

- 1) наглядно-образного характера, отсутствия активной работы над содержанием бреда,
- 2) отсутствия последовательной системы доказательств, обоснований,
- 3) преобладания воображения, фантазии, грез,
- 4) фрагментарности, неясности, непоследовательности бредовых представлений,
- 5) последовательного подкрепления искаженного суждения цепью обстоятельств.

5. Галлюцинаторно-параноидный синдром характеризуется:

- 1) сочетанием бреда преследования, воздействия,
- 2) психическими автоматизмами и псевдогаллюцинациями,
- 3) разнообразностью содержания (от идеи колдовства и гипноза до самых современных методов преследования),
- 4) всем перечисленным,
- 5) ничем из перечисленного.

6. Хронический галлюцинаторно-параноидный синдром характеризуется:

- 1) склонностью к систематизации бредовых расстройств,
- 2) частым возникновением на высоте развития явлений бредовой деперсонализации,
- 3) отсутствием растерянности, яркости аффекта,
- 4) всем перечисленным,
- 5) ничем из перечисленного.

7. Хроническая парафрения проявляется:

- 1) стабильностью бреда,
- 2) монотонностью аффекта,
- 3) сравнительно небольшим удельным весом чувственного бреда,
- 4) всем перечисленным,
- 5) ничем из перечисленного.

8. Заторможенность процесса мышления характеризуется всем перечисленным, кроме:

- 1) замедления возникновения ассоциаций, уменьшения количества ассоциаций,
- 2) однообразия мыслей и представлений, трудности их образования,
- 3) трудности отделения главного от второстепенного,
- 4) жалоб на утрату способности к мышлению,
- 5) ощущения ослабления умственных способностей.

9. Депрессивное настроение у ребенка сопровождается тревогой, боязливостью, эпизодами страха с чувством угрозы, постороннего присутствия (придет старик, схватит Баба-Яга), утратой критики. Это состояние следует расценить как:

- 1) систематизированный бред,
- 2) образный бред,
- 3) бредоподобные фантазии,
- 4) аффективно-бредовое состояние,
- 5) проявление помрачения сознания.

10. У подростка имеется своеобразное мировоззрение антагонизма, враждебности к людям вообще в плане идеи: «От людей добра не жди, верить никому нельзя». В этом случае формируется:

- 1) сверхценная идея отношения,
- 2) навязчивая идея,
- 3) бред отношения,
- 4) пубертатные особенности психики,
- 5) шизоидизация характера.

ПРИМЕРНАЯ ТЕМАТИКА СИТУАЦИОННЫХ ЗАДАЧ

ЗАДАЧА № 1

Условие задачи:

Больная Ю., 19 лет.

Наследственность психопатологически отягощена: тетья со стороны матери страдает шизофренией. Мать по характеру жесткая, сильная, вспыльчивая; отец добрый, слабохарактерный. Родилась от нормальной беременности, срочных родов, старшей из двоих детей. В детстве росла и развивалась по возрасту. Из детских инфекций перенесла корь, ветряную оспу, часто болела простудными заболеваниями. В возрасте 5 - 6 лет боялась темноты, одиночества: засыпала только в присутствии матери, просила не выключать свет, пока она не уснет, часто вскрикивала по ночам. В школу поступила с 7 лет, училась удовлетворительно, больше нравились гуманитарные предметы. В классе никогда лидером не была, держалась обособленно, имела одну близкую подругу, с которой «были родственными душами». Окончила 11 классов средней школы, поступила в медицинское училище, в настоящее время - студентка II курса. По характеру «серьезная», «замкнутая», «ранимая». Менструации с 13 лет, нерегулярные, умеренно болезненные, по 5-6 дней, через 30-35 дней. В 18 лет

вышла замуж. Муж на 8 лет старше, до брака встречались полгода, по характеру супруг «властный», «своенравный», «требовательный». Отношения в семье складываются неровно, частые ссоры, «нет взаимопонимания», «не уверена в будущем», из-за чего не хочет рожать детей. В настоящее время проживают с родителями мужа. Заболела остро, на фоне задержки менструации на 25 дней: внезапно «поняла, что муж заразил СПИДом», говорила, что «теперь все погребло», она «скоро умрет», стала агрессивной по отношению к родственникам, особенно - к мужу, упрекала его в измене, бросалась драться с ним, много плакала, нарушился сон, практически ничего не ела «из-за тошноты». Отказывалась идти к гинекологу - было «стыдно, что больна СПИДом», «боялась позора». Дважды пыталась повеситься, однако, родственники не допустили суицида. Госпитализирована в психиатрическую больницу по «скорой помощи». При поступлении в стационар была двигательно возбуждена, металась, пыталась куда-то бежать, плакала, кричала, что ее «здесь убьют из-за СПИДа». На лице - выражение страха, отчаяния. Обвиняла мужа в том, что он «изменял», «заразил смертельной болезнью», была убеждена, что «жить осталось месяц», «все погребло». Расстройств восприятия выявить не удалось. Критика к болезненному состоянию отсутствует. При осмотре гинеколога диагностирована беременность в сроке 5 - 6 недель. На сообщение о беременности реагировала агрессивно, говорила, что ее «обманывают», «смеются» над ней, «не хотят говорить про СПИД».

Вопросы:

1. Определите симптомы и синдромы психических нарушений у больной Ю.
2. Какое заболевание можно диагностировать у пациентки?
3. Между какими психическими заболеваниями необходимо проводить дифференциальную диагностику в данном случае?
4. Определите терапевтическую тактику

ЗАДАЧА № 2

Условие задачи:

Больная Т., 32 года.

Из анамнеза известно, что отец покончил с собой, когда пациентке было 2 года. Старшая сестра страдает хроническим психическим заболеванием, состоит на учете в психоневрологическом диспансере. Родилась от нормальной беременности, в срок, младшей из 2-их детей. В детстве в психическом развитии от сверстников не отставала. Мало общалась с другими детьми, не любила коллективные игры, больше играла одна (нравилось «строить замки из камней», «рисовать космос»). В школу поступила с 7 лет, училась хорошо, была старательной, обязательной, любила математику. Испытывала сложности в общении, чувствовала себя «одиноким среди людей», близких подруг не имела. Окончила 10 классов, политехнический институт. По специальности не работала в связи с психическим заболеванием, периодически подрабатывала уборщицей, дворником, сторожем. В настоящее время не работает. Менструации с 16 лет, безболезненные, не регулярные, по 3 - 4 дня, через 28-35 дней. Замужем с 24 лет, «брак по любви», с мужем отношения хорошие, «взаимопонимание». Муж

страдает шизофренией, инвалид II группы по психическому заболеванию. От брака сын 8 лет, у психиатра не наблюдается, но «ребенок нервный, пугливый». Проживают вместе с матерью и старшей сестрой в двухкомнатной квартире. Очень любит кошек (в настоящее время в квартире содержится 9 кошек). Считает себя больной с 22 лет, когда постепенно на фоне умственного перенапряжения (писала дипломную работу в институте) нарушился сон, изменилось настроение - стала беспричинно веселой, появилось ощущение всеислия, переоценивала собственные возможности, «казалось, я лучше всех, умнее всех». Тогда впервые стала слышать «голос бога» внутри головы, который называл «дочерью божей», «девой Марией», говорил «о высшем предназначении на земле». Ночью зашла в комнату к соседям по общежитию, призывала их идти в церковь: «молиться, спасти душу». По «скорой помощи» была госпитализирована в психиатрический стационар, лечилась в течение 1,5 месяцев. При выписке чувствовала себя удовлетворительно, появилась критика к перенесенному болезненному состоянию, вернулась к работе (в то время работала уборщицей в поликлинике). До настоящего времени в психиатрические стационары госпитализировалась 4 раза. Рассказала, что каждый «приступ болезни» сопровождается «связью с богом или дьяволом» и что «таблетки помогают снова обрести себя», «вернуться к жизни». Отметила, что с течением заболевания «изменилась»: стала «более замкнутой», «скучной», «обессиленной», иногда днями не выходит из дому, не встает с постели, перестает заниматься домашними делами, ухаживать за ребенком. Последнее ухудшение состояния около 2 недель: появилась бессонница, стала раздражительной, конфликтовала с матерью и сестрой. Вновь стала слышать «голоса бога и дьявола» в голове: «Бог говорит, что я должна вести праведную жизнь, делать добро, молиться, а дьявол насылает зло, заставляет покончить с собой...». При этом испытывала страх, просила мужа привязывать ее к кровати, «чтобы не впасть в искушение», однажды пыталась вскрыть вены. Стала плаксивой, подавленной, считала себя «грешницей», отказывалась принимать лекарства - «чтобы быстрее умереть». Была госпитализирована в психиатрическую больницу. При осмотре ориентирована всесторонне верно, двигателью медлительна, скована. Беседует неохотно, своих переживаний раскрывать не стремится. На вопросы отвечает односложно, смотрит в пол, теревит руками халат. В ушах - кусочки ваты. Сообщила, что «в голове» слышит «голоса бога и дьявола», которые «говорят плохое». О суицидальной попытке умалчивает. Эмоциональный фон снижен, тревожна, напряжена. Лицо гипомимичное. Речь тихая. Не критична к болезненному состоянию, тяготеет к пребыванию в больнице, спрашивает, когда приедет муж и заберет ее.

Вопросы:

1. Какой психопатологический синдром можно диагностировать у больной Т. при первой госпитализации?
2. Определите ведущий синдром при последнем обострении заболевания.
3. Сформулируйте диагноз с учетом формы и типа течения заболевания.
4. Между какими психическими заболеваниями необходимо проводить дифференциальную диагностику в данном случае?
5. Какие фармакологические препараты необходимо назначить пациентке? Возможно ли успешное применение психотерапии на данном этапе заболевания?

ЗАДАЧА № 3

Условие задачи:

Больной Н., 21 года, слесарь. Наследственность не отягощена. Раннее психическое развитие без особенностей. Перенесенные заболевания: правосторонний гнойный отит, частые ангины, несколько ушибов головы без потери сознания. С 12 лет отмечались головные боли. В возрасте 16 лет днем внезапно перед глазами появились красные круги. Голову стало поворачивать вправо, больной потерял сознание, упал. Со слов родных, наблюдавших приступ, поворот головы был вправо, падение в левую сторону. Отмечались легкие, преимущественно, клонические судороги в правой половине лица и в верхних конечностях. Правая нога была согнута в коленном и тазобедренном суставах, приведена к животу, левая нога вытянута. Прикус языка справа. Приступ продолжался около 1 минуты, после чего наступил сон. В первое время приступы повторялись 1 раз в 2-3 месяца, потом участились до нескольких раз в неделю. Кроме описанных пароксизмов с локальным началом, появились припадки с внезапным падением, потерей сознания, четко различимой тонической и клонической фазой, во время которых прикусывал язык, наблюдалось непроизвольное мочеиспускание. После припадков наблюдался продолжительный сон (до полутора суток). В психическом статусе отмечается тенденция к детализации мышления, незначительная замедленность речевой продукции и двигательных актов, легкое снижение памяти, преимущественно, на недавние события. Интеллект сохранен. Раздражителен, эмоционально лабилен, в беседе легко аффектируется. Расстройств восприятия, бредовых идей не обнаруживается.

ЭЭГ: Альфа-ритм выражен слабо, преобладает тета-ритм. При монополярной записи регистрируются разряды высокоамплитудных дельта-волн, главным образом в правом полушарии, в затылочных, теменных, височных и лобных отведениях. В височных областях разряды идут билатерально с преобладанием справа. Таким образом, очаг патологической активности локализуется справа. Не исключено, что в левой височной области имеется зеркальный очаг.

Вопросы:

1. Какие типы припадков описаны в клинической задаче?
2. Сформулируйте диагноз с учетом анамнестических сведений, клинической картины, результатов дополнительных методов исследования.
3. Между какими психическими заболеваниями необходимо проводить дифференциальную диагностику в данном случае?
4. Определите индивидуальную терапевтическую тактику для больного Н.

7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

7.1 основная литература

№п/п	Наименование	Автор(ы)	Год, место издания
1	Психиатрия и медицинская психология	Иванец Н.Н., Тюльпин Ю.Г., Кинкулькина	М.: ГОЭТАР-Медиа, 2014.

		М.А.	
2	Общая психопатология, уч.пособие	Ширяев О.Ю.и соавт.	Воронеж, 2011
3	Частная психиатрия, уч.пособие	Ширяев О.Ю.и соавт.	Воронеж, 2011
4	Психофармакотерапия, уч.пособие	Ширяев О.Ю.и соавт.	Воронеж, 2011
5	Психотерапия, уч.пособие	Ширяев О.Ю.и соавт.	Воронеж,2011
6	Основы психологии и педагогики, уч.пособие	Ширяев О.Ю.и соавт.	Ширяев О.Ю.и соавт.
7	Психиатрия. Национальное руководство. Краткое издание.	Под ред. Т.Б. Дмитриевой, В.Н. Краснова, Н.Г. Незнанова	М.: ГОЭТАР-Медиа, 2012.
8	Психиатрия: Учебник	Жариков Н.М., Тюльпин Ю.Г.	М.: Медицинское информационное агенство, 2009

7.2 дополнительная литература

№№п/п	Наименование	Автор(ы)	Год, место издания
1	Психиатрия. Учебное пособие для студентов медицинских ВУЗов	Под ред. Н.Н.Иванца.	М.: «МЕДпресс-информ», 2006
2	Фармакотерапия психических расстройств	Джордж Арана, Джеральд Розенбаум	М.: Издательство БИНОМ, 2006
3	Аномалии сексуального поведения.	Ткаченко А.А.	М., ГНЦССП им. В.П.Сербского, 2007.
4	Психопатология: симптомы и синдромы.	Григорьева Е.А., Хохлов Л.К., Дьяконов А.Л.	М.: Боргес, 2007
5	Биполярное аффективное расстройство: диагностика и лечение.	Под ред. С.Н. Мосолова	М.: «МЕД пресс-информ», 2008
6	Психиатрия: клинические рекомендации.	Под ред. Н.Г. Незнанова	М.: ГОЭТАР-Медиа, 2009.
6			
7	Психиатрия и наркология: учебник	Иванец Н.Н., Тюльпин Ю.Г., Чирко В.В., Кинкулькина М.А.	М.: ГОЭТАР-Медиа, 2006.
8	Психиатрия: Учебник	Жариков Н.М., Тюльпин Ю.Г.	М.: Медицинское информационное агенство, 2009

7.3 программное обеспечение и Интернет-ресурсы:

1. Электронные библиотеки и коллекции рефератов, статей, научных работ <http://www.aup.ru/>
2. Портал по менеджменту, маркетингу и рекламе, финансам, инвестициям, управлению персоналом, экономической теории. Бесплатные библиотеки по каждому разделу, форумы, Интернет-магазин.
3. www.vse-ychebniki.ru
4. www.medportal.ru – самые свежие новости, комментарии, научные статьи, пресс-релизы. На сайте раздел «Медэнциклопедия», содержащий архив научно-популярных статей.

5. Консультант студента: Medline with Fulltext; Book Up; MedArt; Айбукс; Лань.
7. Образовательная платформа Moodle.
8. <http://www.lib.ru/PSIHO/>
9. <http://www.studmedlib.ru/>

8. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Название медицинской организации и реквизиты (№, дата) договора о практической подготовке обучающихся	Наименование специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы (в соответствии с ФГОС)
<p>Бюджетное учреждение здравоохранения Воронежской области «Воронежский областной клинический наркологический диспансер» (БУЗ ВО ВОКПНД), осуществляющее медицинскую деятельность на основании лицензии от 31 августа 2015 г. № ЛО-36-01-002325, выданной Департаментом здравоохранения Воронежской области, в лице главного врача Харина Владимира Викторовича, договор № 31-45/17, «04» мая 2017г.</p>	<p>Кабинет зав. кафедрой Ассистентская Конференц зал (на 50 посадочных мест) Учебная комната №1 Учебная комната №2 Учебная комната №3 Помещения дневного стационара Помещения экспертизы</p>	<p>Набор экспериментально-психологических и тренинговых материалов 1 Стенд -1 Стол ученический 2-х местный -12 Стол ученический -59 Стул ученический -146 Ноутбук -1 Принтер -2 Монитор LG 19 -1 Доска учебная -1 Доска 1-элементная учебная -1 Тонометр - 1 Стетоскоп -1 Фонендоскоп -1</p>

<p>Казенное учреждение здравоохранения Воронежской области «Воронежский областной психоневрологический диспансер» (КУЗВО «ВОК-ПНД»)</p> <p>Договор №31-21/17 об организации практической подготовки обучающихся, заключаемый между образовательной или научной организацией и медицинской организацией либо организацией, осуществляющей производство лекарственных средств, организацией, осуществляющей производство и изготовление медицинских изделий, аптечной организацией, судебно-экспертным учреждением или иной организацией, осуществляющей деятельность в сфере охраны здоровья. «09» января 2017г.</p> <p>Кафедра Психиатрии с наркологией КУЗВО «Воронежский областной клинический психоневрологический диспансер», г. Воронеж, ул.20 лет Октября, д.73</p>	<p>Кабинет зав. кафедрой Ассистентская Учебная комната №1 Учебная комната №2 Учебная комната №3 Помещение дневного стационара</p>	<p>Набор экспериментально-психологических и тренинговых материалов 1 Стенд 1 Стол ученический 2-х местный 12 Стол ученический 40 Стул ученический 80 Ноутбук 1 Доска учебная 1 Доска 1-элементная учебная 1 Термометр -1 Медицинские весы - 1</p>
---	---	---

<p>Казенное учреждение здравоохранения Воронежской области «Воронежский областной психоневрологический диспансер» (КУЗВО «ВОК-ПНД»)</p> <p>Договор №31-21/17 об организации практической подготовки обучающихся, заключаемый между образовательной или научной организацией и медицинской организацией либо организацией, осуществляющей производство лекарственных средств, организацией, осуществляющей производство и изготовление медицинских изделий, аптечной организацией, судебно-экспертным учреждением или иной организацией, осуществляющей деятельность в сфере охраны здоровья. «09» января 2017г.</p> <p>Кафедра Психиатрии с наркологией КУЗВО «Воронежский областной клинический психоневрологический диспансер», корп.№1 п. Тенистый, ул. Тепличная 1</p>	<p>Ассистентская</p> <p>Учебная комната №1</p> <p>Учебная комната №2</p> <p>Учебная комната №3</p> <p>Учебная комната</p>	<p>Доска учебная 1</p> <p>Набор экспериментально-психологических и тренинговых материалов 1</p> <p>Стенд 1</p> <p>Стол ученический 2-х местный 12</p> <p>Стол ученический 50</p> <p>Стул ученический 100</p> <p>Ноутбук 1</p> <p>Принтер 2</p> <p>Монитор LG 19</p> <p>Телевизор 1</p> <p>Доска 1-элементная учебная 1</p>

<p>Казенное учреждение здравоохранения Воронежской области «Воронежский областной психоневрологический диспансер» (КУЗВО «ВОК-ПНД»)</p> <p>Договор №31-21/17 об организации практической подготовки обучающихся, заключаемый между образовательной или научной организацией и медицинской организацией либо организацией, осуществляющей производство лекарственных средств, организацией, осуществляющей производство и изготовление медицинских изделий, аптечной организацией, судебно-экспертным учреждением или иной организацией, осуществляющей деятельность в сфере охраны здоровья. «09» января 2017г.</p> <p>Кафедра Психиатрии с наркологией КУЗВО «Воронежский областной клинический психоневрологический диспансер», корп.№2, Воронежская область, Хохольский р-н, п. Орловка</p>	<p>Ассистентская Кабинет профессора Конференц-зал (на 50 посадочных мест)</p>	<p>Стенд 1 Стол ученический 2-х местный 12 Стул ученический 26 Доска учебная 1 Телевизор 1</p>
--	---	--

<p>Казенное учреждение здравоохранения Воронежской области «Воронежский областной психоневрологический диспансер» (КУЗВО «ВОК-ПНД»)</p> <p>Договор №31-21/17 об организации практической подготовки обучающихся, заключаемый между образовательной или научной организацией и медицинской организацией либо организацией, осуществляющей производство лекарственных средств, организацией, осуществляющей производство и изготовление медицинских изделий, аптечной организацией, судебно-экспертным учреждением или иной организацией, осуществляющей деятельность в сфере охраны здоровья. «09» января 2017г.</p> <p>Кафедра психиатрии и неврологии ИДПО КУЗВО «Воронежский областной клинический психоневрологический диспансер», Детское диспансерное отделение (г. Воронеж, ул. Кольцовская, дом 1, 2 этаж)</p>	<p>Ассистентская Доцентская Лаборантская Лаборантская Учебная комната</p>	<p>Тонометр 1 Стетоскоп 1 Фонендоскоп 1 Термометр 1 Медицинские весы 1 Ростомер, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий 1 Электрокардиограф 1 Облучатель бактерицидный 1 Электроэнцефалограф 1 Набор экспериментально-психологических и тренировочных материалов 1 Стенд 1 Стол ученический 2-х местный 12 Стол ученический 59 Стул ученический 146 Ноутбук 1 Принтер 2 Монитор LG 19 Доска учебная 1 Телевизор 1 Доска 1-элементная учебная 1 Аппарат для измерения артериального давления с детскими манжетками 1 Пособия для оценки психофизического развития ребенка 1 Сантиметровые ленты 1 Пеленальный стол -1</p>
---	---	--

