

КАТАЛОГ КОМПЕТЕНЦИЙ

по специальности «Врач - психиатр»

ПОСЛЕДИПЛОМНЫЙ УРОВЕНЬ

Каталог компетенций (последипломный уровень) по специальности “Врач - психиатр” разработан рабочей группой в составе: зав. кафедрой, к.м.н., доцентом Галако Т.И. , к.м.н. и.о.доцента Бешкемировым Е.Б., к.м.н., и.о. доцента Асанбаевой Э.М. При разработке каталога компетенции были использованы материалы государственного образовательного стандарта последипломного медицинского образования по специальности «Врач - психиатр».

Каталог широко обсуждался сотрудниками КГМА им. И.К. Ахунбаева, КРСУ им. Б.Н. Ельцина, членами Кыргызской психиатрической ассоциации, практикующими врачами.

Внешние консультанты: Тен В.И. к.м.н., доцент, зав. кафедрой медицинской психологии, психиатрии и психотерапии КРСУ им. Б.Н. Ельцина.

Рецензенты:

- Бешкемиров Э.Б. и.о. доцента кафедры психиатрии, психотерапии и наркологии КГМА им. И.К. Ахунбаева.
- Фетисова Н.П., к.м.н., доцент кафедры медицинской психологии, психиатрии и психотерапии медицинского факультета КРСУ им. Б.Н.Ельцина.

СОДЕРЖАНИЕ

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

ГЛАВА 1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

- 1.1. Определение понятия специалиста «Врач - психиатр»
- 1.2. Основные принципы работы специалиста «Врача - психиатра»
- 1.3. Предназначение документа
- 1.4. Пользователи документа

ГЛАВА 2. ОБЩИЕ ЗАДАЧИ

- 2.1. «Врач - психиатр» как медицинский специалист/эксперт
- 2.2. Коммуникативные навыки
- 2.3. Навыки работы в сотрудничестве (в команде)
- 2.4. Управленческие навыки (менеджер)
- 2.5. Навыки в области укрепления здоровья и пропаганды здорового образа жизни
- 2.6. Ученый-исследователь
- 2.7. Знания в области профессиональной этики

ГЛАВА 3. СПЕЦИАЛЬНЫЕ ЗАДАЧИ (ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ)

- 3.1. Распространенные симптомы и синдромы (Перечень 1)
- 3.2. Распространенные заболевания и состояния (Перечень 2)
- 3.3. Общие проблемы пациента (Перечень 3)
- 3.4. Врачебные манипуляции (Перечень 4)
- 3.5. Неотложные состояния (Перечень 5)

ГЛАВА 4. КРИТЕРИИ ПРИЗНАНИЯ И КЛАССИФИКАЦИЯ УЧРЕЖДЕНИЙ ПОСЛЕДИПЛОМНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

ГЛАВА 5. ПОЛОЖЕНИЕ ОБ ЭКЗАМЕНЕ/ АТТЕСТАЦИИ

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

В настоящее время в КР активно проводятся реформы сектора здравоохранения. Значительные изменения претерпевает система медицинского образования, как одна из основополагающих систем, обеспечивающих практическое здравоохранение высокопрофессиональными кадрами.

Проблемы психического здоровья приобретают в последние десятилетия особую значимость среди всех классов заболеваний. Они являются одной из главных проблем общественного здравоохранения, о чем свидетельствует их распространенность и обусловленное ими бремя болезни и инвалидности: каждый год они поражают более одной трети населения.

Актуальность основной профессиональной образовательной программы высшего образования по специальности «Психиатрия» обусловлена тем, что в современных условиях необходимо повышение качества оказания психиатрической помощи, поэтому необходима подготовка кадров высшей квалификации.

Наиболее распространенными психическими и поведенческими расстройствами явились органические психические расстройства, относящиеся к рубрике F00-09 МКБ-10, далее – шизофрения, шизотипическое и бредовые расстройства (F20-29) и третью группу составила умственная отсталость (F70-79). При этом первичная заболеваемость органическими психическими расстройствами в городской популяции встречается в два раза чаще, чем в сельской (21,3 против 11,1). Также чаще регистрируются показатели заболеваемости шизофренией у жителей города (10,6 против 6,7), зато показатели заболеваемости умственной отсталостью превалируют у жителей села (15,4 против 11,6).

При разработке документа также приняты во внимание международные стандарты подготовки «Психиатрия», но особо учитывался тот факт, что продолжительность последипломной подготовки составляет 2 года после прохождения ординатуры «Врач общей практики» в соответствии с Законом «Об образовании» и иными нормативными правовыми актами Кыргызской Республики в области последипломного медицинского образования и утверждены в порядке, определенном Правительством Кыргызской Республики.

ГЛАВА 1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

• Определение понятия специалиста «Врач - психиатр».

«Врач психиатр» - это специалист, завершивший обучение по программе послевузовского профессионального образования в клинической ординатуре или профессиональную переподготовку на цикле специализации по дисциплине «Психиатрия», с навыками оказания квалифицированной психиатрической помощи взрослому населению с психическими расстройствами, проведения лечебно-диагностических мероприятий, соблюдения врачебной этики и медицинской деонтологии при проведении среди населения оздоровительных, профилактических, лечебно-диагностических и реабилитационных мероприятий в амбулаторно-поликлинических условиях, в стационаре и на дому.

1.2. Основные принципы работы специалиста «Врача - психиатра»

«Врач - психиатр» использует в своей работе следующие принципы:

- законности;
- милосердия;
- гуманности;
- соблюдения прав и свобод человека (ребенка) и гражданина;
- соблюдения этики и деонтологии;
- сохранения врачебной тайны;
- длительности и непрерывности помощи на основе потребности каждого пациента;
- координации действий при оказании медицинской помощи пациенту;
- экономической эффективности и целесообразности помощи;
- уважения прав пациента на самоопределение и учет мнения членов его семьи.

1.3. Предназначение документа

Данный Каталог компетенций должен стать частью нормативных актов для последипломной подготовки «Врач - психиатр». На основании данного каталога:

Определяются:

- цель и содержание последипломного обучения врача- психиатра;
- уровень профессиональных компетенций, знаний и практических навыков врача – психиатра.

Разрабатываются:

- программы подготовки врача- психиатра;
- критерии оценки качества подготовки врача - психиатра;
- типовые требования к аттестации врача - психиатра;
- стандарты обследования, лечения, реабилитации и наблюдения пациентов;

Организуются:

- учебный процесс;
- профессиональная ориентация выпускников медицинских ВУЗов;

Проводятся:

- аттестации «Врача - психиатра.».

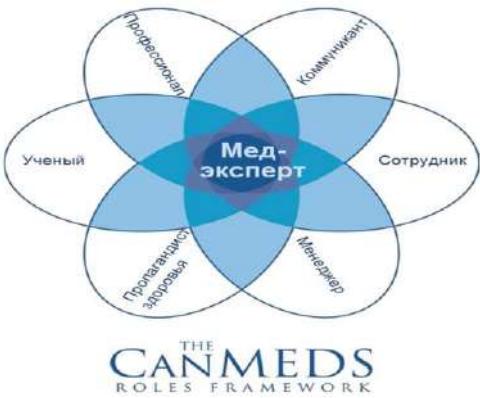
1.4. Пользователи документа

В соответствии с назначением документа пользователями являются:

- Министерство здравоохранения КР
- Образовательные организации
- Организации здравоохранения
- Профессиональные ассоциации
- Практикующие врачи
- Ординаторы
- Другие заинтересованные стороны

ГЛАВА 2. ОБЩИЕ ЗАДАЧИ

В данной главе перечислены общие компетенции, которыми должен владеть врач – психиатр. Общие компетенции, представленные в Каталоге, согласуются с международными рекомендациями и подходами, которые в обобщенном виде были представлены Королевским обществом врачей Канады (CanMEDS). Согласно этому подходу, врач – психиатр должен быть не только профессионалом в своей области, но и менеджером, специалистом по коммуникативным навыкам, пропагандистом здорового образа жизни, ученым-исследователем (рис. 1).



2.1. Врач - психиатр как медицинский специалист/эксперт

«Врач - психиатр» – это врач, прошедший специальную подготовку для оказания психиатрической помощи населению. Как специалис, он оказывает помощь пациентам в пределах своей профессиональной компетенции, соблюдая принципы доказательной медицины.

Как специалист, врач - психиатр способен:

- заботиться о здоровье пациентов и общества (оценивать риски для здоровья пациентов, давать советы относительно поддержания и укрепления здоровья, ведения здорового образа жизни, как в физическом, так и психическом плане, рекомендовать скрининг-тесты в соответствии с национальными протоколами);
- советовать, сопровождать и заботиться о пациентах в сотрудничестве с представителями других специальностей, соблюдая должным образом их право на самоопределение;
 - проводить сбор анамнеза;
 - проводить осмотр (клиническое обследование) пациента;
 - интерпретировать информацию, полученную при сборе анамнеза и клинического обследования, устанавливать предварительный диагноз и дифференциальный диагноз, а также разрабатывать план ведения пациента с использованием результатов объективного обследования;
 - проводить психологическое обследование в рамках профессиональной компетенции врача психиатра;
 - назначать соответствующие диагностические и лечебные мероприятия, объясняющие пациенту их суть и интерпретировать результаты;
 - надлежащим образом и длительно заботиться о пациентах с хроническими эндокринологическими заболеваниями, неизлечимыми, прогрессирующими болезнями;
 - консультировать пациентов и членов их семей по вопросам формирования здорового образа жизни и профилактики заболеваний;
 - выполнять все диагностические и терапевтические мероприятия, принимая в расчет соотношение стоимости/разумной полезности и гарантировать безопасность пациентов, применяя принципы эффективности, целесообразности и экономичности;
 - хранить и защищать медицинскую информацию надлежащим образом;
 - поддерживать и расширять свою профессиональную компетенцию.
- соблюдать требования по инфекционному контролю, направленные на снижение риска возникновения инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, как у пациентов, так и медицинского персонала;
- уметь проводить консультирование по планируемым методам лечения, включая информированное согласие пациента.

2.2. Коммуникативные навыки

«Врач - психиатр» эффективно и в соответствии с ситуацией управляет отношениями с пациентами, семьями, контактными лицами и другими специалистами,

участвующими в лечении. Он основывает свои решения и передачу информации на взаимном понимании и доверии.

Компетенции

«Врач - психиатр» способен:

- построить доверительные отношения с пациентами, их законными представителями (приветствие, самопрезентация, оптимальная дистанция, зрительный контакт, удерживание в памяти имени собеседника);
- к эффективному взаимодействию (убеждение, активное слушание, эмпатия, снятие тревожности, информирование, построение альянса «врач-пациент», «врач-родственник пациента», «врач-пациент-родственник пациента», постановка открытых и закрытых вопросов);
- грамотно и корректно проводить интервью с пациентом и их законными представителями для получения информации о возникновении и клиническом течении психических и поведенческих расстройств;
- сообщать в понятной форме для пациента и/или его близких риски и преимущества диагностических и лечебных мероприятий и получить информированное согласие;
- принимать решение относительно недееспособных и несовершеннолетних пациентов по вопросам, связанных с проведением диагностических процедур, обследования, лечения;
- документировать грамотно полученную информацию;

2.3. Навыки работы в сотрудничестве (в команде)

«Врач - психиатр» сотрудничает с пациентами, контактными лицами и другими участниками лечения из самых различных профессиональных групп, принимая во внимание их опыт и мнения.

Компетенции

«Врач - психиатр» способен:

- сотрудничать с медицинским персоналом, со специалистами других профессиональных групп, с представителями других организаций, учреждений, инстанций;
- Проявлять коммуникативную толерантность - терпимость, снисходительность, признавать различие интересов и другое мнение и др.
- Проявлять эмоциональную стабильность, уравновешенность, сохранять контроль над эмоциональными реакциями и поведением в целом (исключить импульсивность, чрезмерную эмоциональную экспрессивность и пр.).
- Проявлять этические нормы поведения медицинского работника в повседневной практике.

2.4. Управленческие навыки (менеджер)

«Врач - психиатр» становится участником системы здравоохранения и вносит вклад в оптимизацию работы организации здравоохранения, в которой он работает. Он осуществляет свои задачи по управлению в рамках присущих ему функций. Он устанавливает приоритеты и сознательно решает, как использовать ограниченные ресурсы в области здравоохранения.

Компетенции

Как менеджер, врач - психиатр способен:

- успешно управлять своей профессиональной деятельностью и брать на себя задачи управления, соответствующие его профессиональному положению;
- найти баланс между своей профессиональной и частной деятельностью;
- эффективно использовать ограниченные ресурсы здравоохранения в интересах пациента, принимая во внимание эффективность, адекватность и экономичность;
- оценивать и использовать соответствующую информацию для ухода за пациентом;
- обеспечивать и улучшать качество медицинской помощи и безопасности пациентов.

2.5. Навыки в области укрепления здоровья и пропаганды здорового образа жизни.
«Врач - психиатр» может проводить пропаганду здорового образа жизни среди пациентов и населения. Он может помочь пациентам сориентироваться в системе здравоохранения и получить соответствующую помощь своевременно.

Компетенции

«Врач - психиатр» способен:

- описать факторы, влияющие на здоровье человека и общества и способствовать сохранению и укреплению здоровья;
- распознать проблемы, оказывающие влияние на здоровье пациента и предпринять необходимые меры.
- Участвовать в проведении информационных кампаний по пропаганде здорового образа жизни (СМИ, лекции, тренинги, беседы с пациентами, родственниками).

2.6. Ученый-исследователь

Во время своей профессиональной деятельности, врач-психиатр стремится овладеть значительными знаниями по своей специальности, следит за их развитием и пропагандирует их.

Компетенции

Как ученый-исследователь, врач - психиатр способен:

- стремиться к профессиональному росту, постоянно повышать квалификацию.
- свободно ориентироваться в быстро меняющемся информационном поле медицинской науки, воспринимать новую информацию.
- формировать собственные суждения и эффективно внедрять достижения науки в текущую врачебную практику.
- способствовать развитию, распространению и внедрению новых знаний и методов.
- готовность к гибкой переориентации в рамках профессии.
- заниматься научно-исследовательской работой.

2.7. Знания в области профессиональной этики

Врач-психиатр ведет практическую деятельность в соответствии с этическими нормами и принципами, стандартами качества медицинской помощи и нормативно-правовыми актами в области здравоохранения.

Компетенции

Как профессионал, врач-психиатр способен:

- осуществлять свою профессиональную деятельность в соответствии с высокими стандартами качества, демонстрируя ответственное и бережное отношение к пациентам;
- практиковать этично и ответственно, соблюдая юридические аспекты деятельности медицинских работников.

ГЛАВА 3. СПЕЦИАЛЬНЫЕ ЗАДАЧИ (ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ)

Виды деятельности «врача - психиатра».

«Врач - психиатр» обязан освоить следующие виды деятельности и соответствующие им персональные задачи по оказанию психиатрической помощи населению, в соответствии с нормативными правовыми документами КР:

- диагностика, лечение, профилактика и реабилитация психических расстройств;
- оказание экстренной и неотложной врачебной медицинской помощи;
- выполнение медицинских манипуляций;
- осуществление экспертной деятельности;
- деятельность в области паллиативной помощи;
- соблюдение мероприятий по инфекционной безопасности при оказании медицинской помощи и выполнении медицинских манипуляций;
- организационно-управленческая деятельность.

Выпускник, освоивший программу ординатуры, по специальности врач- психиатр должен обладать следующими компетенциями:

Универсальные компетенции (УК)

- Готовность к клиническому мышлению (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 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).

**Профессиональные компетенции (ПК) «Врача - психиатра» характеризуются:
В профилактической деятельности (ПК-1,2,3,4):**

- Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1).
- Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2).
- 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).
- Готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья детей, подростков и взрослых (ПК-4).

В диагностической деятельности (ПК-5):

- Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов психических расстройств, их нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.
- Готовность анализировать закономерности формирования психических расстройств.
- Готовность к постановке диагноза на основании исследования, дифференциальной диагностики в области психиатрии.

В лечебной деятельности (ПК-6, ПК-7):

- Готовность выполнять основные лечебные мероприятия у пациентов при заболеваниях тех или иных нозологических групп психических расстройств, способных вызвать тяжелые осложнения и (или), летальный исход (ПК-6);
- Своевременно выявлять жизнеопасные нарушения внутренних органов, использовать методики их немедленного устраниния, осуществлять противошоковые мероприятия;

- Готовность назначать больным с психическими расстройствами адекватное лечение в соответствии с поставленным диагнозом, осуществлять алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии профильным больным;
- Готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7).

В реабилитационной деятельности (ПК- 8):

- Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации (ПК-8).
- Готовность применять различные реабилитационные мероприятия (медицинские, социальные, психологические) при наиболее распространенных патологических состояниях и повреждениях организма;
- Готовность давать рекомендации выбору оптимального режима в период реабилитации больных с психическими расстройствами.

В психолого-педагогической деятельности (ПК-9):

- Готовность в проведении образовательного процесса, направленного на личностное, интеллектуальное, эмоциональное, социальное развитие субъектов данного процесса.
- Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9).

В организационно-управленческой деятельности (ПК- 10,11,12):

- Готовность использовать нормативную документацию, принятую в здравоохранении (законы Кыргызской Республики, технические регламенты, международные и национальные стандарты, приказы, рекомендации, международную систему единиц (СИ), действующие международные классификации), а также документацию для оценки качества и эффективности работы организаций здравоохранения службы психического здоровья (ПК-10).
- Готовность использовать знания организационной структуры службы психического здоровья, управляемой и экономической деятельности медицинских организаций различных типов по оказанию медицинской помощи, анализировать показатели работы их структурных подразделений, проводить оценку эффективности современных медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании медицинских услуг пациентам с психическими расстройствами (ПК-11).
- Готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12).

3.1 Распространенные симптомы и синдромы в практике врача-психиатра (Перечень 1)

Для обозначения уровня компетенции, которого необходимо достичь к концу обучения по данной дисциплине, используется следующая градация:

Уровень 1 – указывает на то, что ординатор ориентируется в данной клинической ситуации, выставляет предварительный диагноз, при необходимости определять показания к госпитализации.

Уровень 2 – указывает на то, что ординатор может самостоятельно диагностировать и лечить соответствующим образом большинство пациентов с данным заболеванием или состоянием.

Буква «Н» - означает, что состояние или заболевание является неотложным и указывает на необходимость экстренной диагностики и/или лечения. Ординатор способен оценить состояние больного и начать оказывать неотложную помощь и организовать срочную госпитализацию.

3.1. Распространенные симптомы и синдромы (Перечень 1)

Симптом/Синдром
Апатия
Абулия
Астения
Гипостезия
Гиперстезия
Парастезии
Сенестопатии
Аносмия, снижение зрения психогенного происхождения
Метаморфопсии
Иллюзии
Галлюцинации
Дереализация
Деперсонализация
Автоматизмы психические
Бред
Навязчивости
Сверхценные идеи
Формальные расстройства мышления: резонерство, разорванность, расплывчатость, ментизм, неологизмы, вязкость
Гипомнезия
Амнезии
Парамнезии
Истощаемость, отвлекаемость, невозможность привлечения внимания
Деменция
Тревога
Страхи, фобии
Депрессия
Эйфория
Дисфория
Мания
Ступор
Гипобулия, гипербулия
Агрессивность
Двигательные расстройства психогенного происхождения: паралич, парез, приступы, афония
Дисграфия
Дискалькулия
Дислексия
Диспраксия
Заикание
Дислалия
Тики
Энурез

Энкопрез
Якция
Параноидный синдром
Паранойальный синдром
Парафренический синдром
Гиперкинетический синдром
Синдром уходов и бродяжничества
Дисморфобический синдром
Депрессивный синдром
Маниакальный синдром
Синдром психомоторного возбуждения
Посткоммационный синдром
Трансы психогенного происхождения
Делириозный синдром
Синдром сумеречного нарушения сознания
Аментивный синдром
Онейроидный синдром
Постэнцефалитический синдром
Судорожный синдром

3.2 Распространенные психические расстройства и состояния (Перечень 2)

Органические, включая симптоматические, психические расстройства	Уровень	Н
Деменция при болезни Альцгеймера	2	
Сосудистая деменция	2	
Деменция вследствие эпилепсии	2	
Деменция при других уточненных заболеваниях, классифицируемых в других разделах	2	
Органический амнестический синдром не обусловленный алкоголем или другими психоактивными веществами	2	
Делирий, не обусловленный алкоголем или психоактивными веществами	2	Н
Органическое эмоционально-лабильные (астенические) расстройства.	2	
Посткоммационный синдром	2	
Органическое бредовое расстройство	2	
Органическое расстройство личности. Психические расстройства при эпилепсии.	2	
Психические и поведенческие расстройства, вследствие употребления психоактивных веществ		
Острая интоксикация	2	Н
Синдром зависимости	2	Н
Состояние отмены	2	Н
Психотическое расстройство	2	Н
Состояние отмены с делирием	2	Н
Резидуальное психотическое расстройство	2	Н
Шизофрения, шизотипическое и бредовое расстройство		
Шизофрения	2	
Хроническое бредовое расстройство	2	
Шизотипическое расстройство	2	

Острые и транзиторные психотические расстройства	2	H
Индуцированное бредовое расстройство	2	
Шизоаффективные расстройства	2	
Аффективные расстройства настроения		
Гипомания	2	
Маниакальный эпизод	2	H
Депрессивный эпизод	2	H
Биполярное аффективное расстройство		
Рекуррентное депрессивное расстройство	2	
Дистимия	2	
Циклотимия	2	
Невротические, связанные со стрессом и соматоформные расстройства		
Агорафобия	2	
Социальные фобии	2	
Специфические фобии	2	
Паническое расстройство	2	H
Генерализованное тревожное расстройство	2	
Смешанное тревожное и депрессивное расстройство	2	
Обсессивно-компульсивное расстройство	2	
Острая реакция на стресс	2	H
Посттравматическое стрессовое расстройство	2	H
Расстройства адаптации	2	H
Диссоциативная амнезия	2	
Диссоциативная фуга	2	
Диссоциативная ступор	2	H
Диссоциативные расстройства движений и ощущений	2	
Соматизированное расстройство	2	
Ипохордическое расстройство	2	
Соматоформная вегетативная дисфункция	2	
Хроническое соматоформное болевое расстройство	2	
Неврастения	2	
Поведенческие синдромы связанные с физиологическими факторами		
Нервная анорексия	2	
Нервная булимия	2	
Бессонница неорганической природы	2	
Гиперсomnia неорганической природы	2	
Расстройство режима сон-бодрствование неорганической природы	2	
Снохождение	2	
Ночные ужасы	2	
Кошмары	2	
Половые дисфункции неорганической природы	1	
Психические расстройства, связанные с послеродовым периодом	2	
Расстройства зрелой личности и поведения у взрослых		
Специфические расстройства личности	2	
Хронические изменения личности	2	
Расстройства привычек и влечений	2	
Расстройства половой идентификации	1	
Расстройства сексуального предпочтения	1	

Преувеличение физических симптомов по психологическим причинам	2	
Симулятивное расстройство	1	
Умственная отсталость		
Легкая умственная отсталость	2	
Умеренная умственная отсталость	2	
Тяжелая умственная отсталость	2	
Глубокая умственная отсталость	2	
Атипичная (другая) умственная отсталость	2	
Нарушения психологического развития		
Детский аутизм	1	
Поведенческие и эмоциональные расстройства у детей и подростков		
Гиперкинетическое расстройство	1	
Расстройства поведения, ограничивающиеся условиями семьи	1	
Несоциализированное расстройство поведения	1	
Социализированное расстройство поведения	1	
Оппозиционно-вызывающее поведение	1	
Неорганический энурез	1	
Неорганический энкопрез	1	
Лечение психических и поведенческих расстройств		
Классификация психотропных средств	2	
Принципы лечения психофармакологическими препаратами	2	
Побочные эффекты и осложнения психофармакотерапии	2	
Неотложные состояния в психиатрии	2	H
Основы психотерапии, основные формы и методы психологической коррекции	2	
Вопросы социальной психиатрии и реабилитации. МСЭК		
Организация работы МСЭК и общие вопросы межрайонной социальной экспертизы.	2	
Критерии направления на МСЭК пациентов с психическими расстройствами, критерии освидетельствования и переосвидетельствования МСЭК	2	
Организация работы ВВЭК и общие вопросы военно-врачебной экспертизы	1	
Основы экспертизы при психических и поведенческих расстройствах		
Организация работы СПЭК и общие вопросы судебно-психиатрической экспертизы.	1	
Вменяемость, невменяемость, дееспособность, недееспособность	1	
Отдельные вопросы смежной патологии		
Патологическая анатомия		
Задачи, организация клинико-анатомических конференций, комиссий по исследованию летальных исходов, лечебно-контрольных комиссий	1	
Принципы формулировки заключительного клинического и патологоанатомического диагнозов	1	

ПАЛЛИАТИВНАЯ ПОМОЩЬ

Состояние/заболевание	Уровень	Н
Болевой синдром при психических расстройствах	2	Н
Процесс умирания и помощь на последнем этапе жизни при неотложных состояниях	1	

3.3 Общие проблемы пациента

(Перечень 3)

	Уровень
Снижение интеллекта, критики к своему состоянию	2
Опасность причинения вреда при психических расстройствах для себя и окружающих	2
Инвалидность/ограничение возможностей здоровья	2
Утрата родственных связей	2

3.4 Врачебные манипуляции и практические навыки

(Перечень 4)

Врач - психиатр должен уметь выполнять самостоятельно следующие манипуляции:

№	Манипуляция	Количество
•	Проводить расспрос больного и его родственников для получения информации о возникновении и клиническом течении основных психических и поведенческих расстройств.	150
•	Провести оценку психического состояния больного с психическим или поведенческим расстройством.	150
•	Уметь идентифицировать, квалифицировать и описывать различные психопатологические расстройства	150
•	Самостоятельно проводить соматическое обследование пациента	150
•	Самостоятельно проводить неврологическое обследование пациента	150
•	Обосновывать необходимость назначения дополнительных методов обследования	100
•	Самостоятельно проводить исследование мышления	150
•	Самостоятельно проводить исследование памяти	150
•	Самостоятельно проводить исследование интеллекта	150
•	Самостоятельно проводить исследование ощущений и восприятия	150
•	Самостоятельно проводить исследование эмоциональных расстройств, расстройств настроения	150
•	Определение чувствительности к внешним факторам (шум, температура среды и пр.)	150
•	Самостоятельно проводить исследование концентрации внимания	150
•	Обосновать показания к направлению пациента на МСЭК и заполнение спецкарты	50
•	Самостоятельно квалифицировано назначать психотропные средства	100
•	Самостоятельно корректировать осложнения, возникшие при проведении психофармакотерапии	100

•	Заполнение и ведение медицинской карты стационарного больного, оформление выписки из медицинской карты	150
•	Заполнение и ведение медицинской документации в поликлинике: медицинской карты амбулаторного больного, статистического талона и других	100
•	Участие при проведении судебно-психиатрической экспертизы	10

• **Неотложные состояния (Перечень 5)**

«Врач - психиатр» должен уметь самостоятельно диагностировать и оказывать неотложную (экстренную) помощь на догоспитальном этапе, а также определять тактику оказания дальнейшей медицинской помощи при следующих неотложных состояниях:

- Острая реакция на стресс
- Психомоторное возбуждение
- Агрессивное поведение
- Суицидальное поведение
- Посттравматическое стрессовое расстройство
- Паническая атака
- Алкогольный делирий.
- Отравление алкоголем.

ГЛАВА 4.

Критерии признания и классификация учреждений последипломного образования Категории учреждений последипломной подготовки

Категория А (2 года): Психиатрические отделения Республиканского центра психического здоровья, республиканских психиатрических больниц, отделения национальных центров, научно-исследовательских институтов и других республиканских учреждений.

Категория В (2 года): Психиатрические отделения областных центров психического здоровья, региональных клиник и областных больниц.

Категория С (1 год): Психонаркологические отделения и другие отделения, специализирующиеся на оказании помощи больным с психическими расстройствами.

Категория Д (6 месяцев): Медицинские кабинеты, специализирующие в области эндокринологии.

Характеристика учреждений для предоставления последипломного образования

Категория	Категория		
	A	B	C
Характеристика клиники			
Психиатрические отделения Республиканского центра психического здоровья, республиканских психиатрических больниц, отделения эндокринологии национальных центров, научно-исследовательских институтов и других республиканских учреждений.	+	-	-
Психиатрические отделения областных центров психического здоровья, региональных клиник и областных больниц	-	+	+
Психонаркологические отделения и другие отделения, специализирующиеся на оказании помощи больным с психическими расстройствами.	+	+	+

Медицинские учреждения с амбулаторным/ поликлиническим отделением	+	+	+
Медицинская команда			
Врач-руководитель – специалист в области психиатрии	+	+	+
- преподаватель академии	+	-	-
- полный рабочий день (не менее 80%)	+	+	+
- принимающий участие в подготовке ординаторов	+	+	-
Помощник руководителя – специалист в области психиатрии, являющийся сотрудником факультета последипломного обучения	+	+	+
Как минимум 1 штатный врач (включая руководителя) или заведующий отделением	+	+	+
Последипломное обучение			
Структурированная программа последипломного обучения	+	+	+
Междисциплинарное обучение (часы/неделя)	+	+	+
Участие в научных исследованиях с публикацией в рецензируемых журналах	+	-	-
Разбор клинических случаев в мультидисциплинарной команде (психиатр, невропатолог, эндокринолог, психотерапевт, психолог, офтальмолог)	+	-	-
Основные медицинские услуги в области психиатрии			
Оценка психофизического развития. Обследование.	+	+	+
Диагностика психопатологических расстройств у детей и подростков	+	+	+
Соматическое обследование пациента	+	+	+
Неврологическое обследование пациента	+	+	+
Назначение дополнительных методов обследования	+	+	+
Проведение лечения	+	+/-	-
Проведение реабилитации. Наблюдение	+	+/-	-
Консультирование семьи	+	+	+

Признанные лечебные учреждения являются клиническими базами для последипломной подготовки врача –психиатра и должны соответствовать требованиям согласно государственным образовательным стандартам.

ГЛАВА 5. Положение об экзамене/аттестации.

Цель экзамена/аттестации – определить уровень знаний и практических навыков, прошедших обучение по специальности врач - психиатр в соответствие с каталогом компетенций.

Экзаменационная комиссия.

Состав комиссии.

Состав экзаменационной комиссии:

- 2 представителя клиник группы «А»
- 1 представитель клиник группы «В» или «С»
- 2 представителя ФПМО
- 2 представителя ПМА.

Задачи экзаменационной/аттестационной комиссионной комиссии:

1. организация и проведение экзамена/аттестации;
2. проведение экзамена и сообщение результата;
3. пересмотр и коррекция экзаменационных вопросов по мере необходимости;

4. проведение экзаменационных вопросов не позднее чем за 1 месяц до экзамена.

Подача апелляции. Кандидат может оспорить состав экспертной группы. Апелляция должна быть подана до начала экзамена. В случае одобрения, экзамен откладывается минимум на 3 месяца и максимум на 6 месяцев, новая экспертная группа должна быть назначена заранее.

Структура экзамена:

- Этап: тестирование
- Этап: у постели больного (экзаменатор использует описания случаев, результаты осмотра и другие иллюстрации от 60 до 90 минут).
- Этап: структурированный устный экзамен, основанный на обсуждении вопросов по билету, клинических случаев с минимальными критериями результатов,

Допуск к экзамену.

Выпускник последипломной образовательной программы по эндокринологии

Критерии оценки экзамена/аттестации:

Оценка каждой части экзамена, а также окончательная оценкадается с пометкой «сдал» или «не сдал». Экзамен прошел успешно, если сданы все части экзамена.

Список литературы:

- Макет Государственного образовательного стандарта высшего профессионального образования Кыргызской Республики по специальности.
- Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования по специальностям в ординатуре, Российской федерация.
 - Клиническая эндокринология: рук.для врачей /; под ред. Е. А.Холодовой. - М. : Мед. информ. агентство, 2011. - 735 с.ил., табл – 1 экз.к.б
 - И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко. Эндокринология: национальное руководство: краткое издание.М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016.
 - Клиническая психиатрия. Пер. с англ. Под ред. Т.Б.Дмитриева. ГЭОТАР. «Медицина» М., 1998.
 - Д. Голдберг, С. Бенджамин, Ф. Крид. Психиатрия в медицинской практике. «Сфера», Киев, 1999.
 - Дж. А.Б. Коллер., Дж.М.Лонгмор, Дж.Г. Харвей. Оксфордский справочник для клиницистов. Пер. с англ. М. «Медицина», 2000.
 - Международная классификация болезней (10 пересмотр). Классификация психических и поведенческих расстройств ВОЗ. Россия. (Санкт-Петербург «Оверлайд», 1994.
 - Энциклопедия психиатрии. Распространение, средства и методы диагностики и терапии психических расстройств. Гл. редактор д.м.н., проф. Ю.А.Александровский. М., ООО РЛС – 2004.
 - Иванец Н.Н. Психиатрия и наркология: учебник. – М.: ГЭОТАР-Медиа,2006.-832с.
 - Менделевич В.Д. Психиатрическая пропедевтика: Практическое руководство для врачей и студентов. 2 –е изд., перераб. и доп. – М.: ТОО «Техлит»; «Медицина»Ю, 1997. – 496 с.
 - Менделевич В.Д. Психиатрия. Учебник.: Изд. "Феникс", 2017.- 413 с.
 - Жмиров В.А. Психические нарушения. – М.: МЕДпресс-информ, 2008. -1016с.
 - Судебная психиатрия: Учебное пособие/ Т.Б.Дмитриева, А.А.Ткаченко и др. – М.: ООО «Медицинское информационное агентство», 2008. – 752с.

- Евсегнеев Р.А. Психиатрия в общемедицинской практике: Руководство для врачей – М.: ООО Медицинское информационное агентство», 2010. -592с.
- Каталог компетенции (последипломный уровень) по специальности “Семейный врач/Врач общей практики”.
- Незнанов Н.Г. Психиатрия: учебник для студентов высш. учеб. зав. / Н.Г.Незнанов. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 496с.:
 - Малин Д.И., Медведев В.Н. – Клиническая наркология в схемах, таблицах и рисунках. Современная экономика и право, 2003.
 - Минко А.И., Линский И.В. Наркология. – 2-е изд., М.: Изд-во Эксмо, 2004.
 - Пятницкая И.Н. – Наркомания: Рук-во для врачей. – Медицина, 1994.
 - Чурсин А.А., Мартюшов А.Н. Краткое рук-во по использованию МКБ-10 в психиатрии и наркологии. Изд-во «Триада-х», 1999.
 - Энтин Г.М., Гофман А.Г. и др. Алкогольная и наркотическая зависимость. (Практическое рук-во для врачей). – Мед.практика-М.,2002.
 - Горин А. НЛП: техники россыпью. Новосибирск,2002.
 - Психотерапевтическая энциклопедия. (ред. Карвасарский Б.Д.) – СПтб.: Питер-2002.
 - Фрейгер Р., Фейдиман Д. Личность. – М.: Олма-Пресс,2001
 - Холл К.,Линдсей Г. Теории личности. – М.: ЭКСМО –Пресс, 2002
 - Хьюлл Л.,Зиглер Д. Теории личности. – СПтб, Питер 2002.
 - Детская и подростковая психиатрия (под общей редакцией проф. Ю.С.Шевченко, проф. А.Л.Венгера) – М.: ИД МЕДПРАКТИКА-М, 2006, 546с.