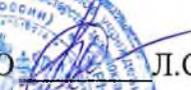


ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «ДАГЕСТАНСКИЙ  
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
ИНСТИТУТ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

УТВЕРЖДАЮ  
Директор ИДНО  Л.С. Агаларова



**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ  
ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ  
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ПСИХИАТРИЯ»**

**31.08.20**

**(СРОК ОСВОЕНИЯ 144 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСА)**

**Махачкала**

**2020 г.**

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации является учебно-методическим нормативным документом, регламентирующим содержание и организационно-методические формы дополнительного профессионального образования.

При разработке дополнительной профессиональной программы повышения квалификации в основу положены:

- Федеральный закон от 29.декабря 2012г. № 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации".
- Приказ Министерства образования и науки РФ от 1 июля 2013 г. № 499 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам".
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 3 августа 2012 г. № 66н "Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях".
- Примерная дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей по специальности «Психиатрия».

Дополнительная профессиональная программа одобрена на заседании кафедры психиатрии, медицинской психологии и наркологии, протокол № 1 от «10» сентября 2020г.

Заведующий кафедрой д.м.н., профессор  Моллаева Н.Р.

Дополнительная профессиональная программа утверждена Ученым Советом ИДПО «ДГМУ» протокол № 2 от «10» сентября 2020г.,

председатель, д.м.н. доцент  Л.С. Агаларова

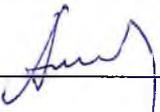
**Разработчики:**

(зав.кафедры, д.м.н

Н.Р.Моллаева 

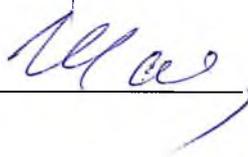
(подпись)

К.м.н доцент

М.А. Алиев 

(подпись)

Ассистент

П.А.Шахрудинова 

(подпись)

**Рецензенты:**

*Заведующая кафедрой неврологии ФПО и ППС  
ДГМУ, доцент, к.м.н.*

*Умаханова Зоя  
Рашидбековна*

*Профессор, д.м.н., зав. кафедрой психиатрии и  
неврологии ЧГУ, Медицинского института )*

*Идрисов Кюри Арбиевич*

УДК  
ББК

## 2. ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Психиатрия»  
(срок освоения 144 академических часа)

### СОГЛАСОВАНО:

Проректор по лечебной  
работе:

10.01.2020 

Хамидов М.А.

Директор института  
дополнительного  
профессионального  
образования

10.01.2020 

Агаларова Л.С.

Декан института  
дополнительного  
профессионального  
образования

10.01.2020 

Гусейнова Р.К.

Заведующий кафедрой:

10.01.2020 

Моллаева Н.Р.

(дата)

(подпись)

(ФИО)

## РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ «ОБУЧАЮЩИЙ СИМУЛЯЦИОННЫЙ КУРС».

Обучающий симуляционный курс проводится на базе Аккредитационно- симуляционного центра ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России с использованием инновационных технологий в обучении - интерактивных тренажеров.

Цель ОСК: организация и отработка навыков лечения неотложных состояний в психиатрии.

Задачи ОСК: 1. Оказание неотложной помощи при психомоторном возбуждении, злокачественном нейрорептическом синдроме.

2. Отработка практических навыков на стандартизированном пациенте. Используемые инновационные технологии в обучении: универсальный манекен-имитатор взрослого пациента, решение ситуационных задач, ролевая игра. Полученные навыки закрепляются в сценариях клинических ситуаций.

### Содержание Обучающего симуляционного курса

| код  | наименование  | Используемые технологии                             | Формируемая компетенция   | Форма контроля |
|------|---|---|---|----------------|
| 9.1  | Оказание неотложной помощи при психомоторном возбуждении. | универсальный манекен-имитатор взрослого пациента.  | готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний,  | зачет          |
|      |   |   | нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем(МКБ)(ПК-5).   |                |
| 9.2. | Купирование злокачественного нейрорептического синдрома.  | универсальный манекен- имитатор взрослого пациента. | готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)(ПК-5). | зачет          |

|      |                          |   |   |       |
|------|--------------------------|---|---|-------|
| 9.3. | Общая психопатология.    | универсальный манекен-имитатор взрослого пациента, ситуационных задач | Отработка практических навыков на стандартизированном пациенте. Сбор жалоб, выявление основных психопатологических симптомов заболеваний на стандартизированном пациенте, их обобщение, выявление психопатологических синдромов, обсуждения.<br>(ПК-1; ПК-3)  | зачет |
| 9.4. | Шизоаффективные психозы. | универсальный манекен-имитатор взрослого пациента, ситуационных задач | Отработка практических навыков. Сбор жалоб, анамнеза, выявление основных психопатологических симптомов заболеваний на стандартизированном пациенте, их обобщение, выявление психопатологических синдромов. Обсуждение возможных тактик ведения и лечения пациентов с диагнозом шизофрения, нуждающихся в оказании психиатрической медицинской помощи.<br>(ПК-3; ПК-4) | зачет |

|      |                                 |   |  |       |
|------|---------------------------------|---|--|-------|
| 9.5. | Лечение психических заболеваний | универсальный манекен-имитатор взрослого пациента, ситуационных задач | Отработка практических навыков. Сбор жалоб, анамнеза, выявление основных психопатологических симптомов заболеваний на стандартизированном пациенте, их обобщение, выявление психопатологических синдромов. Обсуждение возможных тактик лечения пациентов с различными психическими расстройствами, согласно нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней, объем медикаментозной терапии и систем реабилитации пациентов согласно современным тенденциям. (ПК-3; ПК-4; ПК-5) | зачет |
|------|---------------------------------|---|--|-------|

#### **Инструкция для стандартизованного пациента.**

Вы – женщина 28 лет, находящаяся на лечении в наркологическом отделении. На фоне запыленности воздуха в отделении началась одышка, затем удушье. Дежурная мед. сестра дала 10 доз сальбутамола. Улучшения не был. Повод для вызова дежурного врача – удушье, сухой кашель, слабость, учащенное сердцебиение, чувство страха. При общении сврачом сообщить следующие обстоятельства: за сутки до обращения за медицинской помощью в отделении начали делать ремонт. В помещении отделения было пыльно. Ночью проснулись от удушья. Применяли ингаляции сальбутамола 10 раз с интервалом в 15-20 минут. Положительного эффекта не отметили, в связи, с чем дежурная мед. сестра вызвала дежурного врача. Во время опроса дышите часто, с трудом выдыхаете воздух, говорите прерывисто, отдельными словами, возбуждены, испуганы, сидите, опершись руками на кушетку, иногда кашляете, все время тянетесь за ингалятором. Впервые затруднения при дыхании отметили 7 лет назад. Впервые обратились в поликлинику с жалобами на затруднения при дыхании около 5 лет назад. Пульмонологом поликлиники назначена терапия: беклометазон 250 мкг (по 1 вдоху утром и вечером) и сальбутамола при приступах удушья. На фоне назначенного лечения приступы почти не беспокоили (дневные 1 раз в 1,5-2 месяца, ночных не отмечали). 2 года назад Вы прочитали о возможных побочных эффектах беклометазона в интернете и самостоятельно решили не принимать препарат, т.к. эффекта от препарата не ощущали, а симптомы долгое время почти не беспокоили. Такой приступ отмечаете впервые. При заданном вопросе о наличии заболеваний в семье – «У матери – бронхиальная астма». При заданном вопросе о наличии других заболеваний

– дать отрицательный ответ. При заданном вопросе о ранее перенесенных заболеваниях, операциях, травмах – «простудные заболевания в детстве часто, операция по поводу аппендицита в 12 лет». При заданном вопросе о наличии аллергических реакций – «на арахис – отек Квинке в детстве, на пыль, резкие запахи – удушье, на пенициллин– высыпания и зуд».

**ЕСЛИ ПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ ВОПРОСЫ НЕ БЫЛИ ЗАДАНЫ – ИНФОРМАЦИЯ АКТИВНО НЕ ПРЕДОСТАВЛЯЕТСЯ.**

Особые указания: При вопросах, выходящих за пределы описанных – придерживайтесь собственных представлений о здоровом человеке. Поведенческие особенности: Вам свойственна тревожность, мнительность, склонность к фиксации на какой-либо мысли, но нет сил, доводить все дела до конца. Кроме того, Вы ненавидите насилие и являетесь убежденной вегетарианкой. При беседе с врачом возможны вопросы или реплики: «Мне страшно, насколько опасно мое состояние», «Доктор, я боюсь» и т.п. Инструкция для обучающегося Вы – дежурный врач-психиатр-нарколог областной наркологической больницы. Вызваны дежурной медицинской сестрой женского наркологического отделения к больной 28 лет с жалобами на приступ удушья, не купирующийся приемом 10 доз сальбутамола, непродуктивный кашель, слабость, сердцебиение, чувство страха. Собрать жалобы и анамнез, поставить предварительный диагноз, определиться с тактикой оказания неотложной помощи и используя коммуникативные навыки, при необходимости, настроить пациентку, на перевод в пульмонологическое отделение соматической больницы.