

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОСТОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**ФАКУЛЬТЕТ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
И ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ**

ПРИНЯТО
на заседании ученого совета
ФГБОУ ВО РостГМУ
Минздрава России
Протокол № 9

«27» 08 2020г.

УТВЕРЖДЕНО
приказом ректора
« 04 » 09 2020г.
№ 407

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ
«Психиатрия»
на тему
«Психиатрия детского и подросткового возраста»**

(СРОК ОБУЧЕНИЯ 36 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСА)

**Ростов-на-Дону
2020**

Основными компонентами дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Психиатрия» на тему «Психиатрия детского и подросткового возраста» являются: цель программы, планируемые результаты обучения; учебный план; требования к итоговой аттестации обучающихся; рабочие программы учебных модулей; организационно-педагогические условия реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации; оценочные материалы и иные компоненты.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей по специальности «Психиатрия» на тему «Психиатрия детского и подросткового возраста» одобрена на заседании кафедры психиатрии и наркологии и медицинской психологии

Протокол № 14 от « 26 » августа 2020 г.

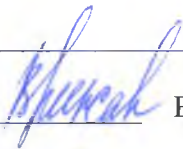
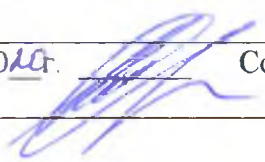
Заведующий кафедрой д.м.н.,


подпись

Солдаткин В.А.
Ф.И.О.

2. ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности
«Психиатрия» на тему «Психиатрия детского и подросткового возраста»
срок освоения 36 академических часа

СОГЛАСОВАНО	
Проректор по последипломному образованию	«26» 08 2020г.  Брижак З.И.
Декан факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов	«26» 08 2020г.  Бадалянц Д.А.
Начальник управления организации непрерывного образования	«26» 08 2020г.  Герасимова О.В.
Заведующий кафедрой	«26» 08 2020г.  Солдаткин В.А.

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации
по специальности «Психиатрия» на тему «Психиатрия детского и подросткового возраста»
срок обучения 36 академических часа

[illegible]

4. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

4.1. Цель дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей со сроком освоения 36 академических часа по специальности «Психиатрия» на тему «Психиатрия детского и подросткового возраста» заключается в совершенствовании знаний и умений в рамках имеющейся квалификации.

4.2. Актуальность программы: Актуальность основной профессиональной образовательной программы послевузовского профессионального образования (повышения квалификации) по специальности «Психиатрия» обусловлена тем, что в современных условиях необходимо повышение качества оказания медицинской помощи. Соответственно необходима подготовка квалифицированного врача-специалиста психиатра, обладающего системой общекультурных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в условиях специализированного психиатрического учреждения: психиатрического диспансера и стационарного звена психиатрической службы.

4.3. Задачи программы:

Сформировать знания:

Общие знания:

- законодательство Российской Федерации в сфере здравоохранения;
- основы медицинской статистики, учета и анализа основных показателей здоровья населения;
- основы медицинского страхования и деятельности медицинских организаций в условиях страховой медицины;
- основы анатомии и физиологии человека, половозрастные особенности;
- основы общей патологии человека;
- основы иммунологии и реактивности организма;
- основы и клиническое значение лабораторной диагностики заболеваний;
- вопросы экспертизы трудоспособности и законодательства Российской Федерации по вопросам врачебно-трудовой экспертизы и социально-трудовой реабилитации;
- основы первичной профилактики заболеваний и санитарно-просветительной работы;
- основы МКБ;
- современные направления развития медицины.

Профессиональные знания

- Основы законодательства о здравоохранении РФ и директивные документы органов и учреждений здравоохранения: нормативно-правовые документы, регламентирующие деятельность учреждений здравоохранения; основы скорой и неотложной медицинской помощи, службы медицины катастроф, санитарно-эпидемиологической службы, лекарственного обеспечения населения и ЛПУ;
- Теоретические основы, методы и принципы диспансеризации; организационно-экономические основы деятельности учреждений здравоохранения и медицинских работников в условиях бюджетно-страховой медицины; основы социальной гигиены, организации и экономики здравоохранения, медицинской этики и деонтологии;
- Правовые аспекты медицинской деятельности;
- Общие принципы и основные методы клинической, инструментальной и лабораторной диагностики функционального состояния органов и систем человеческого организма;
- Основные положения судебно-психиатрической и военно-психиатрической экспертизы;
- Санитарно-гигиенические и профилактические мероприятия по охране здоровья подростков, противоэпидемические мероприятия и эпидемиологию нервно-психических заболеваний;
- Основы экспертизы временной нетрудоспособности и медико-социальной экспертизы;
- Основы биологии психозов, нарушений обмена при них; патофизиологию основных нервно-психических расстройств (расстройств восприятия, бреда, навязчивых явлений и др.);

- Психогенез психогенных заболеваний (неврозы, реактивные психозы, нарушения поведения и личности);
- Общие и функциональные методы обследования психических больных, возможности инструментальных и специальных методов диагностики;
- Вопросы психопатологического обследования, составление психического статуса, диагностического и терапевтического обследования;
- Принципы, приемы и методы психофармакотерапии, вопросы интенсивной терапии психозов;
- Основы фармакотерапии при различных формах эпилепсий, пограничных заболеваниях, психических нарушениях при мозговых инфекциях и черепно-мозговых травмах;
- Основы рентгенологии, краниографии, томографии, МРТ.
- Основы медико-генетического консультирования;
- Клиническая симптоматика пограничных состояний (неврозы, патология личности);
- Применение физиотерапии, лечебной физкультуры и врачебного контроля, показания и противопоказания к пребыванию в специализированных учреждениях;
- Основы рационального питания больного с психическими нарушениями
- Оборудование палат интенсивной терапии психозов, технику безопасности при работе с аппаратурой, инструментарием, применяемыми при интенсивной терапии;
- Вопросы организации и деятельности медицинской службы гражданской обороны и врача в военно-полевых условиях; основы военно-психиатрической экспертизы.

Сформировать умения:

Врач-специалист по психиатрии должен уметь:

- Получить информацию о заболевании
- Применить объективные методы обследования больного
- Выявить общие и специфические признаки нервно-психического заболевания, особенно в случаях, требующих неотложной или интенсивной помощи (психомоторное возбуждение, эпилептический статус, суицидально-агрессивное поведение)
- Оценить тяжесть состояния больного, причину его состояния и принять необходимые меры для выведения больного из этого состояния
- Определить объем и последовательность терапевтических и организационных мероприятий (стационарирование, амбулаторное лечение, консультативный прием или постановка на учет)
- Оказать необходимую срочную первую помощь при психомоторном возбуждении (выбор психотропных препаратов, способа введения);
- Определить необходимость специальных методов исследования (лабораторных, рентгенологических, функциональных, патопсихологических, медико-генетических), организовать их выполнение и уметь интерпретировать их результаты
- Определить показания к госпитализации, организовать ее в соответствии с состоянием больного; провести дифференциальную диагностику основных нервно-психических заболеваний, обосновать клинический диагноз
- Обосновать схему, план и тактику ведения больного, показания и противопоказания к назначению психофармакотерапии, психотерапии, лечебной педагогики; разработать план подготовки больного к терапии, определить соматические противопоказания
- Оценить уровень содержания лития в сыворотке крови; обосновать наиболее целесообразную тактику при лечении психозов с гипертоническими проявлениями
- Разработать схему амбулаторного ведения больного, профилактику обострений после выписки больного из стационара;
- Обосновать медикаментозную терапию, определить показания и длительность курса лечения;
- решить вопрос о возможности продолжения профессиональной деятельности больного
- Оформить надлежащим образом медицинскую документацию.

Знание сопутствующих и смежных дисциплин:

- - клинику, дифференциальную диагностику, терапию и профилактику психических заболеваний (общую психопатологию и методы обследования в психиатрии);
- - экзогенно-органические психические расстройства и эпилепсию, эндогенные психозы, психозы позднего возраста, пограничные психические расстройства, умственная отсталость;
- - методы терапии психических заболеваний; основы профилактики и реабилитации в психиатрии; организация психиатрической помощи и законодательство Российской Федерации в сфере психиатрии-наркологии);
- - клинику, дифференциальную диагностику и показания к госпитализации при острых и неотложных состояниях (инфаркт, инсульт, черепно-мозговая травма, "острый живот", внематочная беременность, гипогликемическая и диабетическая кома, клиническая смерть и другие);
- - основы клиники, ранней диагностики и терапии инфекционных и паразитарных болезней, в том числе карантинных инфекций;
- - основы клиники и ранней диагностики онкологических заболеваний;
- - организацию и объем врачебной помощи на догоспитальном этапе при дорожно-транспортных происшествиях (далее - ДТП), массовых поражениях и катастрофах;
- - основы первичной реанимации;
- - основы дозиметрии и ионизирующих излучений;
- - клинику, условия и риск возникновения радиационно обусловленных заболеваний у участников ликвидации последствий аварии на Чернобыльской атомной электростанции (далее - ЧАЭС) и населения, подвергшегося радиационному воздействию;
- - основные источники облучения человека, основы радиационной безопасности, гигиенического нормирования радиационного фактора;
- - вопросы организации гигиенического воспитания и формирования здорового образа жизни у населения;
- - основы компьютерной грамотности, работу в компьютерных программах в качестве пользователя.

Сформировать навыки:

Врач-специалист по психиатрии должен владеть:

- Методикой расспроса больного.
- Методикой наблюдения за пациентом.
- Методикой сбора анамнестических и катamnестических сведений,
- Методикой психопатологического анализа получаемой информации,
- Методикой использования диагностических и оценочных шкал, применяемых в психиатрии
- Методиками диагностики и подбора адекватной терапии конкретной психиатрической патологии.
- Методиками преодоления терапевтической резистентности при лечении психотропными препаратами.
- Методиками распознавания и лечения следующих неотложных состояний:
 - психомоторное возбуждение
 - эпилептический статус;
 - острая сердечная и дыхательная недостаточность при фебрильных психозах;
 - отказ от еды;
 - депрессивное состояние с суицидальными тенденциями;
 - острое бредовое состояние;
 - психопатоподобное возбуждение с агрессивностью и аутоагрессивностью.

Трудоемкость освоения - 36 академических часа (1 неделя)

Основными компонентами Программы являются:

- общие положения;
- планируемые результаты обучения;
- учебный план;
- календарный учебный график;
- рабочие программы учебных модулей: "Фундаментальные дисциплины", "Специальные дисциплины";
- организационно-педагогические условия;
- формы аттестации;
- оценочные материалы <1>.

<1> Пункт 9 приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 01 июля 2013 г. N 499 "Порядок организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам", (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации от 20 августа 2013 г., регистрационный N 29444) с изменениями, внесенными приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 15 ноября 2013 г. N 1244 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 14 января 2014 г., регистрационный N 31014).

4.4. Содержание Программы построено в соответствии с модульным принципом, структурными единицами модулей являются разделы. Каждый раздел дисциплины подразделяется на темы, каждая тема - на элементы, каждый элемент – на подэлементы. Для удобства пользования Программой в учебном процессе каждая его структурная единица кодируется. На первом месте ставится код раздела дисциплины (например, 1), на втором - код темы (например, 1.1), далее - код элемента (например, 1.1.1), затем - код подэлемента (например, 1.1.1.1). Кодировка вносит определенный порядок в перечень вопросов, содержащихся в Программе, что, в свою очередь, позволяет кодировать контрольно-измерительные (тестовые) материалы в учебно-методическом комплексе (далее - УМК).

4.5. Учебный план определяет состав изучаемых дисциплин с указанием их трудоемкости, объема, последовательности и сроков изучения, устанавливает формы организации учебного процесса и их соотношение (лекции, семинарские и практические занятия, применение дистанционного обучения), конкретизирует формы контроля знаний и умений обучающихся. Планируемые результаты обучения направлены на формирование профессиональных компетенций *врача-психиатра*. В планируемых результатах отражается преемственность с профессиональными стандартами и квалификационной характеристикой должности врача-психиатра <2>.

<2> Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 июля 2010 г. N 541н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 25 августа 2010 г., регистрационный N 18247).

4.6. В Программе содержатся требования к аттестации обучающихся. Итоговая аттестация осуществляется посредством проведения экзамена и выявляет теоретическую и практическую подготовку обучающегося в соответствии с целями и содержанием Программы.

4.7. Организационно-педагогические условия реализации Программы включают учебно-методическое обеспечение учебного процесса освоения модулей специальности (тематика лекционных, семинарских и практических занятий).

4.8. Характеристика профессиональной деятельности обучающихся:

- *область профессиональной деятельности*¹ включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения;

- *основная цель вида профессиональной деятельности*²: диагностика, лечение и профилактика психических заболеваний и поведенческих нарушений; медицинская реабилитация пациентов;

- *обобщенные трудовые функции*: оказание медицинской помощи пациентам с психическими заболеваниями;

- *трудовые функции*:

А/01.8 Проведение обследования пациентов с психическими заболеваниями с целью установления диагноза;

А/02.8 Назначение лечения пациентам с психическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности;

А/05.8 Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике психическими заболеваниями и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения.

- *вид программы*: практикоориентированная

4.9. Контингент обучающихся:

- по основной специальности: врачи-психиатры,

5. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

Планируемые результаты обучения направлены на формирование профессиональных компетенций врача-психиатра. В планируемых результатах отражается преемственность с профессиональным стандартом и квалификационной характеристикой должности врача-психиатра.

Характеристика компетенций <3> врача-психиатра, подлежащих совершенствованию

<3> Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от «25» августа 2014 г. N 1062 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности **31.08.20 «Психиатрия»**; (уровень подготовки кадров высшей квалификации)" (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 28 октября 2014 г., регистрационный N 34491).

5.1. Профессиональные компетенции (далее - ПК):

- профилактическая деятельность:

- ✓ 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

¹ Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от « 25» августа 2014 г. N 1063 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.20 психиатрия (уровень подготовки кадров высшей квалификации)" (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 23 октября 2014 г., регистрационный N 34429).

2. Приказ Министерство труда и социальной защиты Российской Федерации от 27.08.2018 №554 «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-психиатр» (зарегистрировано Министерством юстиции Российской Федерации 14.09.2018, регистрационный №52395).

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 (ПК-2);

диагностическая деятельность:

- ✓ готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

- лечебная деятельность:

- ✓ готовность к ведению и лечению пациентов с психическими и поведенческими расстройствами, обусловленными употреблением психоактивных веществ (ПК-6);

- реабилитационная деятельность:

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

- психолого-педагогическая деятельность:

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

- организационно-управленческая деятельность:

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

5.2. Объем программы: 36 академических часа.

5.3. Форма обучения, режим и продолжительность занятий

Форма обучения	Акад. часов в день	Дней в неделю	Общая продолжительность программы, месяцев (дней, недель)
Очная (с использованием ДОТ)	6	6	1 неделя

Программа повышения квалификации реализуется с использованием ДОТ и ЭО на дистанционной площадке – «Автоматизированная система ДПО ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России (sdo.rostgmu.ru) (далее - система)». В системе представлены учебные материалы, тестовые задания по темам учебных модулей программ. Система позволяет проводить онлайн-лекции и семинарские занятия в удаленном режиме синхронно взаимодействовать слушателю с преподавателем.

6. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

распределения учебных модулей

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Психиатрия» на тему «Психиатрия детского и подросткового возраста» (срок освоения 36 академических часа)

Код	Наименование разделов модулей	Всего часов	В том числе					Форма контроля
			лекции	ПЗ	СЗ		ДО	
Рабочая программа учебного модуля «Фундаментальные дисциплины»»								
1.	«Организация службы»	2	2					
Рабочая программа учебного модуля «Специальные дисциплины»»								
4.	«Психиатрия детского и подросткового возраста»	32	10	10	12		6	ТК
Итоговая аттестация		2						Экзамен
Всего		36	12	10	12		6	

ПЗ - практические занятия, СЗ - семинарские занятия.

ДО – дистанционное обучение.

ПК - промежуточный контроль.

ТК - текущий контроль.

7. Календарный учебный график

Учебные модули	1 неделя (часы)
Специальные дисциплины	34
Смежные дисциплины	-
Итоговая аттестация	2

8. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ

Рабочая программа учебного модуля

«Специальные дисциплины»
«Психиатрия детского и подросткового возраста»

Код	Наименование разделов, тем, элементов и т.д.
4.1.	Основы гигиены и организации детской и подростковой психиатрической помощи.
4.1.1.3.	Правовые вопросы детской и подростковой психиатрии
4.2.1.	Синдромы аффективного и эмоционально-идеаторного уровней нервно-психического реагирования.
4.2.2.1	Дисморфомания, патология пищевого поведения.
4.2.3.1.	Детская шизофрения и ранний детский аутизм. Общее состояние проблемы. Общая симптоматология.
4.2.7.1.	Формы течения и возрастные особенности шизофрении. Варианты раннего детского аутизма.
4.17.3.	Терапия детской и подростковой шизофрении.
4.3.1.2.	Патохарактерологические реакции и патологические развития личности
4.3.4.2.	Задержки психического развития.
4.3.4.4.	Эпилепсия. Современное состояние проблемы. Классификации эпилепсии и припадков
4.3.4.6	Особенности эпилепсии в детском и подростковом возрасте.
4.3.6.	Лечение эпилепсии в детском возрасте
4.4.1.	Современные аспекты терапии психических заболеваний в детском возрасте. Клиническая психофармакология.
4.4.3.	Самоповреждающее поведение у детей и подростков, культурально обусловленное
4.4.3.1.	Самоповреждающее поведение при личностных расстройствах
4.4.3.3.	Олигофрении.
4.4.3.5.	Лечение и реабилитация.
4.4.3.7.	Особенности психопатологии детского возраста
4.5.	Общие вопросы психотерапии

Тематика лекционных занятий

№ раздела	№ лекции	Темы лекций	Кол-во часов
1	1.	«Организация службы»	2
4	2.	Основы гигиены и организации детской и подростковой психиатрической помощи. Правовые вопросы детской и подростковой психиатрии	2
4	3.	Синдромы аффективного и эмоционально-идеаторного уровней нервно-психического реагирования.	2
4	4.	Дисморфомания, патология пищевого поведения.	2
4	5.	Детская шизофрения и ранний детский аутизм. Общее состояние проблемы. Общая симптоматология.	2
4	6.	Формы течения и возрастные особенности шизофрении. Варианты раннего детского аутизма.	2
Итого			12

Тематика семинарских занятий

№ раздела	№ с	Темы семинаров	Кол-во часов
4	1	Терапия детской и подростковой шизофрении.	2
4	2	Патохарактерологические реакции и патологические развития личности	2
4	3	Задержки психического развития.	2
4	4	СДВГ	2
4	5	Особенности эпилепсии в детском и подростковом возрасте.	2
4	6	Лечение аффективных расстройств у детей и подростков	2
Итого			12

Тематика практических занятий

№ раздела	№ Пз	Темы практических занятий	Кол-во часов	Формы текущего контроля
4	1	Современные аспекты терапии психических заболеваний в детском возрасте. Клиническая психофармакология.	2	Зачет
	2	Самоповреждающее поведение у детей и подростков, культурально обусловленное	2	

№ раздела	№ Пз	Темы практических занятий	Кол- во часов	Формы текущего контроля
	3	Самоповреждающее поведение при личностных расстройствах	2	
	4	Олигофрении.	2	
	5	Лечение и реабилитация.	2	
Итого			10	

9. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ

Программа повышения квалификации реализуется с использованием ДОТ и ЭО на дистанционной площадке – «Автоматизированная система ДПО ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России (sdo.rostgmu.ru) (далее - система)». В системе представлены учебные материалы, тестовые задания по темам учебных модулей программ. Система позволяет проводить онлайн-лекции и семинарские занятия в удаленном режиме синхронно взаимодействовать слушателю с преподавателем.

№ п/п	Фамилия, имя, отчество,	Ученая степень, ученое звание	Должность
1	Солдаткин Виктор Александрович	д.м.н. доцент	заведующий кафедрой
2	Перехов Алексей Яковлевич	к.м.н.	доцент
3	Мрыхин Владимир Валерьевич	к.м.н.	доцент
4	Бухановская Ольга Александровна	к.м.н.	ассистент
5	Ковалев Александр Иванович		ассистент
6	Крючкова Марина Николаевна		ассистент

10. ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ

10.1. Итоговая аттестация по Программе проводится в форме экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-психиатра. В соответствии с требованиями квалификационных характеристик и профессиональных стандартов.

10.2. Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренным учебным планом.

10.3. Обучающиеся, освоившие программу и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ о дополнительном профессиональном образовании – удостоверение о повышении квалификации.

11. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

11.1. Тематика контрольных вопросов:

1. Понятие «норма-патология», «здоровье-болезнь».
2. Клиническая классификация дизонтогенеза, его характеристики.
3. Теория периодизации индивидуального развития. Уровни патологического нервно-психического реагирования (по Ковалеву В.В., 1973).
4. Психологическая классификация психического дизонтогенеза (по Лебединскому В.В., 1985)
5. Синдромы соматовегетативного уровня патологического нервно-психического реагирования. Клиническое значение.
6. Синдромы психомоторного уровня патологического нервно-психического реагирования. Клиническое значение.
7. Синдром детских патологических страхов. Виды. Клиническое значение.
8. Аффективные синдромы детского и подросткового возраста. Особенности. Клиническое значение.
9. Дисморфомания. Дисморфобия. Клиническое значение.
10. Патология пищевого поведения. Клиническое значение.
11. Гебоидный синдром. Клиническое значение.
12. Психический инфантилизм. Виды. Клиническое значение.
13. Патологические системы воспитания. Характерологические и патохарактерологические реакции. Варианты.
14. Патохарактерологическое развитие личности. Варианты патологического формирования характера.
15. Акцентуации характера. Определение. Типы акцентуаций характера по Личко А.Е.
16. Психопатии. Этиология, патогенез, клинические проявления.
17. Психогенные заболевания детского возраста. Понятие общих и системных неврозов.
18. Системные неврозы детского возраста.
19. Реактивные психозы в детском возрасте. Этиология, патогенез и клинические проявления.
20. Эпилепсия. Определение. Понятие «эпилептическая болезнь», «эпилептический синдром», «эпилептическая реакция».
21. Классификация эпилепсий и эпилептических припадков.
22. Ранний детский аутизм. Систематика аутизма в детстве.
23. Болезнь Каннера. Общее и отличия с синдромом Аспергера.
24. Понятие процессуального и непроцессуального детского аутизма.
25. Детская шизофрения. Эпидемиология. Значение дизонтогенеза. Систематика. Классификация Вроно М.Ш.
26. Детская шизофрения. Непрерывный тип течения. Особенности прогрессивности.
27. Злокачественная детская и подростковая шизофрения. Гебефрения.
28. Детская шизофрения. Приступообразный тип течения (рекуррентный и шубообразный).
29. Задержки психического развития. Задержки развития школьных навыков. Этиология. Систематика.
30. Олигофрении. Классификация по этиологии.
31. Олигофрении. Классификация по степени интеллектуального дефекта. Понятие IQ и его значение.
32. Дифференцированные формы умственной отсталости.

11.2. Задания, выявляющие практическую подготовку врача-психиатра

1. Оценить при расспросе и одновременном наблюдении особенности поведения, внешнего вида и высказываний больного, дающие основание предположить наличие психического заболевания
2. Получить достаточные для предварительной оценки анамнестические сведения из сопровождающей больного медицинской и другой документации, от родственников, сопровождающих лиц, самого больного о его преморбидных личностных особенностях, характере

болезненных проявлений, времени их возникновения, сопутствующих и провоцирующих факторах

3. Организовать и провести неотложную помощь (купирование различных видов возбуждения, меры по прерыванию серий припадков, тяжелых нейрорептических или токсических состояний)

4. Установить предварительный диагноз на синдромальном и нозологическом уровнях, провести дифференциальный диагноз

5. Определить необходимость специальных методов исследования (в лабораторных, рентгенологических, функциональных), организовать их выполнение и дать правильную интерпретацию

6. При наличии показаний организовать перевод больного в реанимационное отделение многопрофильной больницы

7. Организовать наблюдение и лечение больных в амбулаторных условиях

8. Обеспечивать преемственность терапии больных в стационарной и диспансерной помощи.

9. Разрабатывать индивидуальные программы реабилитации больных, проводимые на фоне комплексной медикаментозной терапии.

10. Оформить всю необходимую медицинскую документацию

11. Составить отчет о своей работе и дать анализ ее эффективности

11.3. Примеры тестовых заданий и ситуационных задач:

1. При каком типе психического дизонтогенеза встречается задержка психофизического развития?
 - а. Ретардация
 - б. Асинхрония
 - в. Регресс
 - г. Все вышеперечисленное
2. Назовите уровень патологического нервно-психического реагирования характерный для детей 0-3 лет?
 - а. Соматовегетативный
 - б. Психомоторный
 - в. Аффективный
 - г. Эмоционально-идеаторный
3. Назовите уровень патологического нервно-психического реагирования характерный для детей 8-10 лет?
 - а. Соматовегетативный
 - б. Психомоторный
 - в. Аффективный
 - г. Эмоционально-идеаторный
4. Назовите уровень патологического нервно-психического реагирования для детей 4-7 лет?
 - А. Соматовегетативный
 - б. Психомоторный
 - в. Аффективный
 - г. Эмоционально-идеаторный
5. Какой из перечисленных синдромов характеризуется нарушением коммуникативного поведения?
 - А. Навязчивостей
 - б. Дисфории
 - в. нервной анорексия
 - г. детского аутизма
 - д. Невропатии

6. Какой из перечисленных ниже синдромов характеризуется сочетанием патологически преувеличенных, видоизмененных пубертатных свойств и аффективно-волевой патологии, приводящих к выраженной социальной дезадаптации?
- А. Маниакальный
 - Б. Депрессивный
 - В. дисморфомании
 - Г. психического инфантилизма
 - Д. Гебоидный с-м
7. Какой из перечисленных ниже синдромов характеризуется возникновением психомоторных расстройств независимо от желания больного, непреодолимостью, постоянством и критическим к ним отношением?
- А. Навязчивостей
 - Б. Гипердинамический
 - В. невропатии
 - Г. страхов
 - Д. Кататанический
8. К патологическим реакциям психотического уровня относятся:
- а. Реактивные состояния
 - б. Симптоматические психозы
 - в. экзогенно-органические психозы
 - г. резидуально-органические деменции
 - д. Все перечисленное
9. Характерологические реакции характеризуются
- а. Ситуационной обусловленностью
 - б. Проявлением в определенной микросреде
 - в. сопровождаются дезадаптацией и расстройством соматических функций
 - г. ничего из перечисленного
 - д. Правильно а,б,в
10. К патохарактерологическим реакциям относят все, кроме
- а. реакция группирования со сверстниками
 - б. нервная анорексия
 - в. реакция эмансипации
 - г. хобби-реакция
 - д. реакции, обусловленные формированием сексуального влечения
11. К патохарактерологическим реакциям относятся:
- а реакция отказа
 - б реакция оппозиции
 - в реакция имитации
 - г реакция компенсации
 - д все перечисленное
12. В возникновении какой психопатии главную роль играет наследственный фактор?
- А. Ядерной
 - Б. Приобретенной
 - В. органическая
 - Г. ни в одном из перечисленного.
 - Д. При всем перечисленном

13. В возникновении какой психопатии главную роль играет патологическая система воспитания?
- А. Ядерная
 - б. Приобретенная
 - в. органическая
 - г. во всех случаях
 - д. Ни в одном
14. Для какого типа психопатии характерны тревожная мнительность, рефлексия?
- А. Гипертимная
 - б. Астеническая
 - в. психастеническая
 - г. шизоидная
 - д. Неустойчивая
15. Для какого типа психопатии характерны частые периоды злобно-тоскливого настроения, ригидность, застреваемость, сменяющиеся угодливостью и слащавостью в поведении?
- А. Шизоидная
 - б. Эпилептоидный
 - в. неустойчивый
 - г. истероидная
16. Для какого типа психопатии характерны эгоцентризм, эгоизм, эксцентризм, психический инфантилизм?
- А. Шизоидная
 - б. Неустойчивая
 - в. эпилептоидная
 - г. истероидная
17. Для какого типа психопатии характерны замкнутость, эмоциональная холодность, аутистические интересы?
- А. Гипертимная
 - б. Эпилептоидная
 - в. шизоидная
 - г. истероидная
18. Этиологическими факторами развития невроза могут быть:
- а. Шоковые психические травмы
 - б. Хронически существующие психотравмирующие ситуации
 - в. ситуационные психотравмирующие факторы короткого действия
 - г. эмоциональная депривация
 - д. Все перечисленное
19. Для психогенных факторов характерно:
- а. Определяющая роль психотравмы в возникновении, клинических особенностях, течении заболевания
 - б. Психологически понятная между психотравмой и содержанием реакции
 - в. обратимость
 - г. необратимость расстройств
 - д. Правильно а, б, в
20. К общим неврозам относят:

- а. Невроз страха
- б. Истерический невроз
- в. невроз навязчивых состояний
- г. все перечисленное
- д. Ничего из перечисленного

21. К системным неврозам относят все, кроме:

- а. Заикание
- б. Тики
- в. фобический невроз
- г. невротические расстройства сна
- д. Невротические энурез и энкопрез

22. Какой из перечисленных факторов относится к условиям формирования психосоматических расстройств?

- А. Снижение биологической сопротивляемости
- б. Неадекватное воспитание
- в. проживание с психически неблагополучными родственниками
- г. все перечисленное
- д. Ничего из перечисленного

23. Какие психосоматические расстройства встречаются в школьном возрасте?

- А. Головные боли
- б. Лихорадки неясного генеза
- в. психогенная рвота
- г. все перечисленное
- д. Правильно а, в

24. Какие психосоматические расстройства встречаются в раннем возрасте?

- А. Аэрофагия
- б. Извращение аппетита
- в. запоры
- г. все вышеперечисленное
- д. Ничего из перечисленного

25. Предпосылками интеллекта являются:

- а. Внимание, память,
- б. Умственная работоспособность
- в. речевая одаренность
- г. способность к логическому мышлению
- д. Правильно а, б, в

26. К физическим тератогенным факторам относятся все, кроме:

- а. Механические травмы
- б. Многоплодие
- в. термические
- г. токсические воздействия
- д. Различные формы облучения

27. Алкогольный синдром плода включает:

- а. Черепно-лицевые дисморфии
- б. Умственную отсталость, задержку психического развития

- в. нарушения поведения
- д. Аутизм
- г. правильно а, б, в

28. Этиология болезни Дауна:

- а. Неясный тип наследования
- б. Дефект метаболизма
- в. сцепленная с полом умственная отсталость
- г. хромосомная абберрация
- д. Правильно все перечисленное

29. Коэффициент интеллекта, соответствующий дебильности:

- а. 20-40
- б. 40-50
- в. 50-70
- г. 70-100
- г. ничего из перечисленного

30. Аутизм как синдром встречается при

- а. Болезне Каннера
- б. Шизофрении
- в. шизоидной психопатии
- г. при всем перечисленном
- д. Ни при одном из перечисленного

31. При каком варианте детского аутизма практически не страдает формирование речи:

- а. Детский вариант шизофрении, злокачественный тип течения
- б. Болезнь Каннера
- в. синдром Аспергера
- г. при сочетании синдрома аутизма и олигофрении
- д. Ни при одном из перечисленного

32. Содержание игр при раннем детском аутизме:

- а. Монотематичное
- б. Политематичное
- в. смешанное
- г. правильно б, в
- д. Правильно все перечисленное

33. Особенности шизофрении у детей:

- а. Течение более злокачественное
- б. Ведущее место занимают негативные синдромы, продуктивные чаще рудиментарны
- в. продуктивные синдромы имеют завершенность
- г. правильно все перечисленное
- д. Правильно а, б

34. В каком возрасте выше заболеваемость шизофренией:

- а. Дошкольный возраст
- б. Препубертат
- в. пубертат
- г. грудной возраст
- д. Правильные ответы б) и в)

35. Шизофрения детского и подросткового возраста классифицируется по

- а. Типу течения
 - б. Степени прогрессивности
 - в. времени начала
 - г. верно а, б, в
 - д. Этиологии
36. Какие существуют теории патогенеза шизофрении?
- А. Теория аутоинтоксикации
 - б. Теория влияния перекисного окисления липидов
 - в. теория аутоиммунная
 - г. все перечисленное
 - д. Ни одно из перечисленного
37. Для эпилепсии характерно:
- а. Прогрессирующее течение
 - б. Наличие пароксизмальных расстройств
 - в. специфические изменения личности
 - г. интеллектуально-мнестические нарушения
 - д. Все перечисленное
38. Формирование эпилептической системы происходит за
- а. 6 месяцев
 - б. 10-12 лет
 - в. 2-3 года
 - г. 4-5 лет
 - д. Более 15 лет
39. Эпилептиформная реакция требует:
- а. Лечения барбитуратами
 - б. Хирургического лечения
 - в. электросудорожной терапии
 - г. гормонального лечения
 - д. Специфической терапии не требует
40. Выделяют следующие виды эпилептических приступов:
- а. Генерализованные
 - б. Фокальные
 - в. кататонические
 - г. гипогликемические
 - д. Верно а, б
41. Как влияют нарушения речи на познавательную деятельность?
- А. Ограничивают
 - б. Не изменяют
 - в. улучшают
 - г. ничего из перечисленного
 - д. Правильно б, в
42. Нарушения речи, связанные с органической патологией ЦНС:
- а. Афазии
 - б. Алалии
 - в. дизартрии

- г. эхолалии
 - д. Правильно а, б, в
43. Афазия бывает:
- а. Сенсорная
 - б. Моторная
 - в. тотальная
 - г. лакунарная
 - д. Правильно а, б, в
44. Алалии типичны для:
- а. Только взрослых
 - б. Только детей
 - в. независимо от возраста
 - г. только для девочек
 - д. Только для мальчиков
45. При бензиновой токсикомании формируется только:
- а. Физическая зависимость
 - б. Психическая зависимость
 - в. физическая и психическая зависимость
 - г. импульсивное влечение
 - д. Ничего из перечисленного
46. Выделяют следующие виды психопрофилактики:
- а. Первичная
 - б. Вторичная
 - в. третичная
 - г. все перечисленное
 - д. Ничего из перечисленного
47. Первичная психопрофилактика предупреждает:
- а. Возникновение заболевания
 - б. Неблагоприятную динамику уже возникшего заболевания
 - в. неблагоприятные социальные последствия заболевания
 - г. все перечисленное
 - д. Ничего из перечисленного
48. Вторичная психопрофилактика предупреждает:
- а. Возникновение заболевания
 - б. Неблагоприятную динамику уже возникшего заболевания
 - в. неблагоприятные социальные последствия заболевания
 - г. все перечисленное
 - д. Ничего из перечисленного
49. Третичная психопрофилактика предупреждает:
- а. Возникновение заболевания
 - б. Неблагоприятную динамику уже возникшего заболевания
 - в. неблагоприятные социальные последствия заболевания
 - г. все перечисленное
 - д. Ничего из перечисленного
50. Третичная психопрофилактика включает:

- а. Социальную реабилитацию
- б. Социальную реадaptацию
- в. трудовую реабилитацию
- г. трудовую реадaptацию
- д. Все перечисленное

Ситуационные задачи

Задача № 1

Больной сообщает о возникновении внезапных приступов страха, неприятных ощущениях в области сердца, одышки, тремора, головокружения. Сообщает, что последние несколько месяцев стал избегать людных мест, общественного транспорта, очередей. Как можно описать данное состояние?

Эталон ответа: паническая атака в рамках депрессивного расстройства

Задача № 2

Пациентка жалуется на снижение настроения, описывает его как подавленное, отмечает, что затруднено запоминание, стала рассеянной, считает, что ответственна за проблемы, возникающие в семье и на работе.

Какие психопатологические проявления при этом врач должен предполагать? Как типифицируется данный синдром в случае выявления или не выявления иных проявлений?

Эталон ответа: депрессивный синдром

Задача № 3

Пациентка сообщает, что ей угрожает опасность со стороны коллег, «поняла» это по двусмысленным взглядам и подозрительному перешептыванию.

Наличие, каких психопатологических симптомов при этом следует уточнить?

Эталон ответа: параноидный синдром

Задача № 4

Пациент утверждает, что его мыслями и действиями управляют с помощью лазера из космических ракет. Предполагаемый симптом и синдром. Наличие каких психопатологических проявлений следует уточнить?

Эталон ответа: синдром Кандинского

Задача № 5

Пациент во время завтрака внезапно «отключился», пролил на себя горячий чай. Наблюдалось покраснение лица, мидриаз. Легкое подергивание лицевой мускулатуры. Через 15 секунд пришел в себя, не помнил, что произошло, не понимает, почему одежда мокрая. Типифицируйте проявления.

Эталон ответа: Малый судорожный припадок

Задача № 6

У пациентки настроение резко повышенное, поведение неупорядоченное, спит по 2-3 часа в сутки. Предпочитает яркую одежду и косметику, склонна к необдуманным тратам. Многоречива.

Требуется у мужа развод т.к. якобы полюбила другого.

Синдром? При каких состояниях он может встречаться?

Эталон ответа: маниакальный

Задача № 7

Пациент заявляет, что «все окружающее потеряло смысл действительности: столы, стулья, люди – все недействительно», «мир выглядит неотчетливо, призрачно, как будто через вуаль».

Определите симптом? При каких синдромах он встречается?

Эталон ответа: дереализации. При депрессиях, депрессивных эпизодах БАР, в рамках вялотекущих процессуальных заболеваний

Задача № 8

Пациент последние 2 года запойно злоупотребляет алкоголем, по 2-3 дня, светлые промежутки до 10 дней, рвоты нет, толерантность до 10 л. водки. Последние 6 дней не пьет, накануне стал настороженным, не отвечал на вопросы матери, вглядывался в окно, когда заходили соседи, прятался. Не спал ночью. Определите состояние пациента. Какую психопатологию следует уточнить?

Эталон ответа: алкоголизм, 2 стадия. Алкогольный делирий

Задача № 9

Больной направляется к Вам на консультацию врачом-терапевтом. Предъявляет жалобы на разнообразные неприятные, мигрирующие, труднолокализуемые ощущения в теле. Типируйте проявления. Какие психические расстройства можно предполагать и каким образом проводить дифференциальную диагностику?

Эталон ответа: сенестопатии. Депрессивные расстройства

Задача № 10

Больной описывает, что, одновременно со звуком текущей из крана воды, слышит незнакомый мужской голос. В остальное время «голос» отсутствует и появляется вновь, только при включении крана. Как называется этот психопатологический симптом? При каких расстройствах он может встречаться?

Эталон ответа: функциональные галлюцинации

Задача № 11

Больной находится на лечении с диагнозом: «Депрессивный эпизод». В один из дней состояние больного изменилось: двигательно расторможен, многоречив, речь в ускоренном темпе, дистанцию с врачом не выдерживает, сообщает, что испытывает «прилив энергии», чувствует себя «полностью здоровым», требует выписать его из стационара. Как можно охарактеризовать состояние пациента? Каковы могут быть причины изменения состояния?

Эталон ответа: гипоманиакальное состояние; инверсия аффекта в результате терапии антидепрессантами при биполярном характере расстройства

Задача № 12

Больной жалуется, что все вокруг воспринимается им как-то необычно, странно, как будто смотрит через пелену или как во сне. Предметы кажутся как нарисованными, люди как манекены, природа как неживая.

Эталон ответа: Дерезализационный синдром.

12. ЛИТЕРАТУРА

РЕКОМЕНДУЕМАЯ ОСНОВНАЯ ЛИТЕРАТУРА:

1. Бухановский А.О. Общая психопатология: атлас к пособию для врачей / – Ростов н/Д : Феникс, 2013, 389 с. (2 экз.)
2. Клиническая психопатология: рук-во для врачей / В.В. Марилов, Т.Ю. Марилова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 608 с. (1 экз)

РЕКОМЕНДУЕМАЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ЛИТЕРАТУРА:

1. Психиатрия. Национальное руководство : краткое издание / гл. ред.: Т.Б. Дмитриева, В.Н. Краснов, Н.Г. Незнанов [и др.] ; отв.ред. Ю.А. Александровский ; Ассоц. мед.обществ по качеству. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 622 с.: ил.
2. Тиганов А.С. Общая психопатология: курс лекций / А.С. Тиганов. – М.: МИА, 2008. – 128 с.
3. Пограничная психиатрия / Сост. и ред.Ю.А. Александровский. – М.: РЛС-2006, 2006.- 1280с.
4. Основы диагностики психических расстройств / Ю.А. Антропов, А.Ю.Антропов, Н.Г. Незнанов. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 384 с. – (Библиотека врача-специалиста).
5. Детская и подростковая психиатрия: клинические лекции для профессионалов / под ред. Ю. С. Шевченко.– Москва: Мед. информ. агентство (МИА), 2011.– 928 с.
6. Леонгард К. Систематика эндогенных психозов их дифференцированная этиология / Карл Леонгард; под. ред. Гельмута Бекмана; пер. с нем. под ред. А.С. Тиганова. – М.: Практическая медицина, 2010. – 454 с.
7. Посттравматическое стрессовое расстройство: международная (Россия- Армения-Беларусь-Украина) коллективная монография для врачей и студентов / под ред. Солдаткина В.А. ; Рост. гос. мед. ун-т, каф. психиатрии и наркологии ФПК и ППС. - Ростов-на-Дону : РостГМУ, 2015. - 623
8. Краснов В.Н. Расстройства аффективного спектра / В.Н. Краснов. - М.: Практическая медицина, 2011. — 432 с.
9. Бухановский А.О., Кутявин Ю.А., Литвак М.Е. Общая психопатология. - атлас к пособию. - 3-е изд. Ростов-н/Д., 2013. — 416 с.
10. Клинические разборы в психиатрической практике / под ред. А.Г. Гофмана. – 4-е изд., доп. – М.: МЕДпресс-информ, 2015. – 719 с.
11. Нормативно-правовые документы, регламентирующие деятельность здравоохранения по предупреждению и ликвидации чрезвычайных ситуаций мирного времени, определяющие работу в период мобилизации и в военное время: информац. - справ. материалы / сост.: Ю.Е. Барачевский, Р.В. Кудасов, С.М. Грошилин ; - Ростов-н/Д : РостГМУ, 2014. - 108 с.
12. Барачевский Ю.Е. Основы Мобилизационной подготовки здравоохранения : / Ю.Е. Барачевский, С.М. Грошилин. – Архангельск, 2011.- 95с.
13. Разгулин С.А. Организация обеспечения медицинским имуществом в чрезвычайных ситуациях: учеб. пособие / С.А. Разгулин, А.И. Бельский, Н.В. Нестеренко; под ред. С.А. Разгулина; Нижегор. гос. мед. акад. - 2-е изд. - Нижний Новгород: НижГМА, 2013. – 74с.
14. Словарь-справочник терминов и понятий в области эпидемиологии чрезвычайных ситуаций: для врачей, ординаторов и студентов / Г.М. Грижебовский, А.Н. Куличенко, Е.И. Еременко [и др.] ; Сев.-Зап. гос. мед. ун-т им. И.И. Мечникова. - Санкт-Петербург: ФОЛИАНТ, 2015. - 262, [1] с. Библиогр.: с. 261-263.

	ЭЛЕКТОРОННЫЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ РЕСУРСЫ	Доступ к ресурсу
1.	Электронная библиотека РостГМУ. – URL: http://109.195.230.156:9080/opacg/	Доступ неограничен
2.	Консультант студента: ЭБС. – Москва : ООО «ИПУЗ». - URL: http://www.studmedlib.ru	Доступ неограничен
3.	Консультант врача. Электронная медицинская библиотека : ЭБС. – Москва : ООО ГК «ГЭОТАР». - URL: http://www.rosmedlib.ru	Доступ неограничен
4.	UpToDate : БД / Wolters Kluwer Health. – URL: www.uptodate.com	Доступ неограничен
5.	Консультант Плюс: справочная правовая система. - URL:	Доступ с

	http://www.consultant.ru	компьютеров университета
6.	Научная электронная библиотека eLIBRARY. - URL: http://elibrary.ru	Открытый доступ
7.	Национальная электронная библиотека. - URL: http://нэб.рф/	Доступ с компьютеров библиотеки
8.	Scopus / Elsevier Inc., Reed Elsevier. – Philadelphia: Elsevier B.V., PA. – URL: http://www.scopus.com/ (Нацпроект)	Доступ неограничен
9.	Web of Science / Clarivate Analytics. - URL: http://apps.webofknowledge.com (Нацпроект)	Доступ неограничен
10.	MEDLINE Complete EBSCO / EBSCO. – URL: http://search.ebscohost.com (Нацпроект)	Доступ неограничен
11.	ScienceDirect. Freedom Collection / Elsevier. – URL: www.sciencedirect.com по IP-адресам РостГМУ. (Нацпроект)	Доступ неограничен
12.	БД издательства Springer Nature. - URL: http://link.springer.com/ по IP-адресам РостГМУ. (Нацпроект)	Доступ неограничен
13.	Wiley Online Library / John Wiley & Sons. - URL: http://onlinelibrary.wiley.com по IP-адресам РостГМУ. (Нацпроект)	Доступ с компьютеров университета
14.	Единое окно доступа к информационным ресурсам. - URL: http://window.edu.ru/	Открытый доступ
15.	Российское образование. Федеральный образовательный портал. - URL: http://www.edu.ru/index.php	Открытый доступ
16.	ENVOC.RU English vocabulary]: образовательный сайт для изучающих англ. яз. - URL: http://envoc.ru	Открытый доступ
17.	Словари онлайн. - URL: http://dic.academic.ru/	Открытый доступ
18.	WordReference.com : онлайн-словари языков. - URL: http://www.wordreference.com/enru/	Открытый доступ
19.	История.РФ. - URL: https://histrf.ru/	Открытый доступ
20.	Юридическая Россия : федеральный правовой портал. - URL: http://www.law.edu.ru/	Открытый доступ
21.	Официальный интернет-портал правовой информации. - URL: http://pravo.gov.ru/	Открытый доступ
22.	Федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава России. - URL: http://www.femb.ru/feml/ , http://feml.scsml.rssi.ru	Открытый доступ
23.	Medline (PubMed, USA). – URL: https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/	Открытый доступ
24.	Free Medical Journals. - URL: http://freemedicaljournals.com	Открытый доступ
25.	Free Medical Books. - URL: http://www.freebooks4doctors.com/	Открытый доступ
26.	International Scientific Publications. – URL: https://www.scientific-publications.net/ru/	Открытый доступ
27.	КиберЛенинка : науч. электрон. биб-ка. - URL: http://cyberleninka.ru/	Открытый доступ
28.	Архив научных журналов / НЭИКОН. - URL: https://archive.neicon.ru/xmlui/	Открытый доступ
29.	Журналы открытого доступа на русском языке / платформа EIPub	Открытый

	НЭИКОН. – URL: https://elpub.ru/	доступ
30.	Медицинский Вестник Юга России. - URL: https://www.medicalherald.ru/jour или с сайта РостГМУ	Открытый доступ
31.	Всемирная организация здравоохранения. - URL: http://who.int/ru/	Открытый доступ
32.	Evrika.ru информационно-образовательный портал для врачей. – URL: https://www.evrika.ru/	Открытый доступ
33.	Med-Edu.ru: медицинский видеопортал. - URL: http://www.med-edu.ru/	Открытый доступ
34.	Univadis.ru: международ. мед. портал. - URL: http://www.univadis.ru/	Открытый доступ
35.	DoctorSPB.ru: информ.-справ. портал о медицине. - URL: http://doctorspb.ru/	Открытый доступ
36.	Современные проблемы науки и образования : электрон. журнал. - URL: http://www.science-education.ru/ru/issue/index	Открытый доступ
37.	Рубрикатор клинических рекомендаций Минздрава России. - URL: http://cr.rosminzdrav.ru/#!/	Открытый доступ
38.	Образование на русском : портал / Гос. ин-т русс. яз. им. А.С. Пушкина. - URL: https://pushkininstitute.ru/	