

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Приволжский исследовательский медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации



УТВЕРЖДАЮ
проректор по учебной работе
ФГБОУ ВО «ПИМУ»
Минздрава России
Е.С. Богомолова

« 12 » 03 _____ 2021 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре
по специальности 31.08.20. «Психиатрия»

Дисциплина: «ПСИХОТЕРАПИЯ»
Вариативная часть Б1.В.ОД.1
36 часов (1 з.е.)

2021 г.

Рабочая программа разработана в соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.08.20 «Психиатрия» (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от «25» августа 2014 № 1062.

Разработчик рабочей программы:
Касимова Лала Наримановна, доктор медицинских наук, профессор, заведующая кафедрой психиатрии ФГБОУ ВО «ПИМУ» Минздрава России.

Программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры психиатрии (протокол от «2» 03 2021 г. № 3)

Заведующий кафедрой _____ Л.Н. Касимова
«2» 03 2021 г. (подпись)

СОГЛАСОВАНО
Заместитель начальника учебно-методического управления _____ Л.В. Ловцова
«19» 03 2021 г. (подпись)

Принято на заседании кафедры психиатрии
«...» ... 2021 г. № ...

СОГЛАСОВАНО
Заместитель начальника учебно-методического управления

1. Цель и задачи освоения дисциплины

Цель освоения дисциплины: участие в формировании компетенций УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-12.

Задачи послевузовского профессионального образования врача ординатора при изучении программы модуля «Психотерапия»:

1. Сформировать обширный и глубокий объем базовых, фундаментальных медицинских знаний, формирующих профессиональные компетенции врача и способного успешно решать свои профессиональные задачи по специальности.
2. Сформировать и совершенствовать профессиональную подготовку врача, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего углубленные знания смежных дисциплин.
3. Сформировать умения в освоении новейших технологий и методик психотерапии в сфере своих профессиональных интересов.
4. Подготовить специалиста к самостоятельной профессиональной лечебно-диагностической деятельности, умеющего провести дифференциально-диагностический поиск, оказать в полном объеме медицинскую помощь, в том числе при urgentных состояниях, провести профилактические и реабилитационные мероприятия по сохранению жизни и здоровья во все возрастные периоды жизни пациентов, способного успешно решать свои профессиональные задачи, опираясь на знания психотерапии для проведения общеврачебных манипуляций по оказанию скорой и неотложной помощи.
5. Подготовить врача-специалиста, владеющего навыками психотерапии для проведения общеврачебных манипуляций по оказанию скорой и неотложной помощи, умений, позволяющих врачу свободно ориентироваться в вопросах организации и экономики здравоохранения, страховой медицины, психотерапии.

2. Место дисциплины в структуре ООП ВО.

Дисциплина «Психотерапия» относится к вариативной части блока Б1 (индекс Б1.В.ОД.1) образовательной программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.20 «Психиатрия», изучается на 2 курсе обучения.

3. Требования к результатам освоения программы дисциплины (модуля) «Психотерапия» по формированию компетенций

Врач-специалист должен обладать универсальными (УК) и профессиональными компетенциями (ПК):

Универсальные компетенции характеризуются (УК-1,2,3):

- готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
- готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);
- готовностью 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 характеризуются (ПК-1,2,5,6,8,9,12):

- 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 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, нуждающихся в оказании психиатрической медицинской помощи (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 организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12).
Формирование профессиональных компетенций врача-специалиста предполагает овладение врачом системой профессиональных знаний, умений, навыков, владений.
- 4. Перечень компетенций и результатов обучения в процессе освоения дисциплины.**

Компетенция	Результаты освоения дисциплины (знать, уметь, владеть)	Виды занятий	Оценочные средства
УК-1	<p>готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу</p> <p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> • значение абстрактного мышления в психолого-педагогическом аспекте врачебной деятельности; • принципы анализа элементов полученной информации о психологическом состоянии пациента и его готовности к обучению; • принципы синтеза полученной информации для выбора варианта психолого-педагогической работы с пациентом. 	Лекции, семинары, практические занятия, самостоятельная работа	Тесты, ситуационные задачи

<p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> • использовать абстрактное мышление при психолого-педагогической работе с пациентом; • анализировать информацию о психологическом состоянии пациента и его готовности к обучению; • синтезировать информацию о психологическом состоянии пациента для выбора варианта психолого-педагогической работы с пациентом. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> • методологией абстрактного мышления в психолого-педагогическом аспекте врачебной деятельности; • методологией анализа элементов полученной информации о психологическом состоянии пациента и его готовности к обучению; • методологией синтеза полученной информации для выбора варианта психолого-педагогической работы с пациентом. 		
<p>УК-2</p> <p>готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия</p> <p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> • психологию малой группы; • принципы управления коллективом; • основные социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> • использовать психологию малой группы в психотерапевтической работе с пациентами; • анализировать динамику малой группы; • синтезировать информацию о социальных, этнических, конфессиональных и культурных различиях для выбора варианта психотерапевтической работы с пациентом. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> • методологией анализа психологии малой группы; • методологией анализа принципов управления коллективом; • методологией синтеза полученной информации для выбора варианта психотерапевтической работы с пациентом. 	<p>Лекции, семинары, практические занятия, самостоятельная работа</p>	<p>Тесты, ситуационные задачи</p>
<p>УК-3</p> <p>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, осуществляющем функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения</p> <p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> • педагогические технологии, нормативные документы, регламентирующие педагогическую деятельность в медицинском образовании; • методику подготовки учебного занятия; • методику составления методических рекомендаций; • методику формирования фонда оценочных средств. 	<p>Лекции, семинары, практические занятия</p>	<p>Тесты</p>

<p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> • использовать образовательные технологии; • разработать график непрерывного медицинского образования и повышения квалификации медицинского персонала медицинской организации; • подготовить материалы к учебному занятию; • составить методические рекомендации для обучающихся; • формировать фонд оценочных средств; • организовать учебный процесс в медицинских организациях. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> • современными образовательными технологиями; • методикой подготовки учебных занятий; • методикой составления методических рекомендаций; • методикой формирования фонда оценочных средств; • методикой организации учебного процесса в медицинской организации. 		
<p>ПК-1</p> <p>готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания</p> <p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> • причины и условия возникновения, развития пограничных психических расстройств • диагностику пограничных психических расстройств • методы профилактики пограничных психических расстройств для сохранения и укрепления здоровья <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> • выявлять причины и условия возникновения, развития пограничных психических расстройств • проводить диагностику пограничных психических расстройств • проводить профилактические мероприятия по сохранению здоровья и предупреждению пограничных психических расстройств <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> • методами выявления причин и условий возникновения, развития пограничных психических расстройств • методами диагностики пограничных психических расстройств • методами формирования здорового образа жизни у граждан различных возрастов 	<p>Лекции, семинары, практически занятия, самостоятельная работа</p>	<p>Тесты, опрос, ситуационные задачи</p>
<p>ПК-2</p> <p>готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными</p> <p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> • порядок проведения профилактического медицинского осмотра граждан 	<p>Лекции, семинары, практически</p>	<p>Тесты, опрос, ситуационные</p>

<ul style="list-style-type: none"> • основные этиологические факторы и симптомы пограничных психических расстройств • порядок проведения диспансеризации • особенности диспансерного наблюдения за пациентами с пограничными психическими расстройствами • методику профилактического консультирования <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> • провести профилактический медицинский осмотр граждан любого возраста в соответствии с установленным порядком • выявить симптомы пограничных психических расстройств • организовать диспансерное наблюдение пациентов с пограничными психическими расстройствами • провести профилактическое консультирование <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> • методикой проведения медицинского профилактического осмотра в соответствии с установленным порядком • навыками выявления симптомов пограничных психических расстройств • методикой проведения диспансерного наблюдения за пациентами с пограничными психическими расстройствами • методологией профилактического консультирования 	<p>е занятия, самостоятельная работа</p>	<p>ые задачи</p>
<p>ПК-5</p> <p>готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p> <p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> • проявления патологических состояний, симптомов, синдромов пограничных психических расстройств в соответствии с МКБ-10 • принципы диагностики и дифференциальной диагностики пограничных психических расстройств, на основе знания пропедевтических, лабораторных и инструментальных методов исследования на амбулаторно-поликлиническом этапе <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> • выявлять патологические состояния, симптомы, синдромы пограничных психических расстройств в соответствии с МКБ-10 • проводить диагностику и дифференциальную диагностику пограничных психических расстройств на основе владения пропедевтическими, лабораторными и инструментальными методами исследования на амбулаторно-поликлиническом этапе; <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> • методами выявления патологических состояний, симптомов, синдромов пограничных психических расстройств в соответствии с МКБ-10 • методологией постановки диагноза пограничных психических расстройств (с учетом МКБ-10) на основе 	<p>Лекции, семинары, практические занятия, самостоятельная работа</p>	<p>Тесты, опрос, ситуационные задачи</p>

	владения пропедевтическими, лабораторными и инструментальными методами исследования на амбулаторно-поликлиническом этапе		
ПК-6	<p>готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании медицинской помощи в рамках общей врачебной практики (семейной медицины)</p> <p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> • принципы диагностики, лечения и тактику ведения больных с пограничными психическими расстройствами, в т.ч. при неотложных состояниях, нуждающихся в оказании медицинской помощи в рамках общей врачебной практики; <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> • диагностировать и выбирать тактику, проводить лечение при пограничных психических расстройствах в амбулаторно-поликлинических условиях и на дому; <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> • методологией диагностики, лечения и тактику ведения больных с пограничными психическими расстройствами, в т.ч. при неотложных состояниях, нуждающихся в оказании медицинской помощи в рамках общей врачебной практики. 	Лекции, семинары, практические занятия, самостоятельная работа	Тесты, опрос, ситуационные задачи
ПК-8	<p>готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении</p> <p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> • показания, противопоказания и современные возможности применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов с пограничными психическими расстройствами, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> • применять природные лечебные факторы, лекарственную, немедикаментозную терапию и другие методы у пациентов с пограничными психическими расстройствами, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> • методологией применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов с пограничными психическими расстройствами, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении 	Лекции, семинары, практические занятия, самостоятельная работа	Тесты, опрос, ситуационные задачи
ПК-9	<p>готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих</p> <p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> • нормативные документы в области охраны здоровья граждан и профилактики заболеваний; • основные факторы риска распространенных 	Лекции, семинары, практические занятия	Тесты

	<p>заболеваний и методы их коррекции;</p> <ul style="list-style-type: none"> • методы первичной и вторичной профилактики; • методику профилактического консультирования; • современные технологии обучения пациентов. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> • выявлять факторы риска и их корректировать; • проводить первичную и вторичную профилактику; • проводить профилактическое консультирование; • организовать школу здоровья, школы для больных; • подготовить методический материал для обучения пациентов. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> • методами выявления факторов риска распространенных заболеваний; • методологией первичной и вторичной профилактики; • методологией профилактического консультирования; • методологией организации школ для здоровых и больных граждан; • методологией подготовки методического материала для обучения пациентов. 		
ПК-12	<p>готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации</p> <p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> • принципы организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации; • основные факторы риска возникновения пограничных психических расстройств, диагностику и методы их коррекции; • методы первичной и вторичной профилактики; • методику профилактического консультирования. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> • выявлять факторы риска и их корректировать; • проводить первичную и вторичную профилактику; • проводить профилактическое консультирование; • применять методы коррекции пограничных психических расстройств. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> • методами выявления факторов риска пограничных психических расстройств; • методологией первичной и вторичной профилактики; • методологией профилактического консультирования; • методологией коррекции пограничных психических расстройств. 	Лекции, семинары, практические занятия	Тесты, опрос, ситуационные задачи

5. Распределение трудоемкости дисциплины «Психотерапия».

5.1. Распределение трудоемкости дисциплины и видов учебной работы:

Вид учебной работы	Трудоемкость	
	объем в зачетных единицах (ЗЕ)	объем в академических часах (АЧ)
Аудиторная работа, в том числе		
Лекции (Л)	0,1	4
Практические занятия (КЗ)	0,2	8
Семинары (С)	0,2	8
Самостоятельная работа (СР)	0,5	16
Промежуточная аттестация: зачет		
ИТОГО:	1	36

5.2. Разделы дисциплины, виды учебной работы и формы текущего контроля

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Виды учебной работы (в АЧ)					Оценочные средства
		Л	С	ПЗ	СР	всего	
1	Теоретические основы психотерапии.	2	1	-	4	7	Тестовые задания, опрос, ситуационные задачи, рефераты
2	Психологические и социально-психологические аспекты психотерапии.	-	2	2	3	7	Тестовые задания, опрос, ситуационные задачи.
3	Основные направления психотерапии.	2	2	2	5	11	Тестовые задания, опрос, ситуационные задачи.
4.	Психотерапия в клинике различных психических расстройств	-	3	4	4	11	Опрос, ситуационные задачи.
	ИТОГО	4	8	8	16	36	

Л - лекции

ЛП – лабораторный практикум

ПЗ – практические занятия

КПЗ – клинические практические занятия

С – семинары

СР – самостоятельная работа

5.3. Темы лекций:

№ п/п	Наименование тем лекций	Трудоемкость в А.Ч.
1.	Теоретические основы психотерапии.	2
2.	Основные направления психотерапии.	2
	ИТОГО (всего - 4 АЧ)	

5.4. Темы семинарских занятий

№ п/п	Наименование тем семинаров	Трудоемкость в А.Ч.
1.	Теоретические основы психотерапии.	1
2.	«Психологические и социально-психологические аспекты психотерапии».	1
3.	Глубинно ориентированная психотерапия.	1
4.	Экзистенциально – гуманистическая психотерапия	1
5.	Поведенческая психотерапия.	1
6.	Телесно - ориентированная психотерапия: основные направления.	0,5
7.	Суггестивная психотерапия.	0,5
8.	Групповая и семейная психотерапия.	1
9.	Психотерапия в клинике пограничных, эндогенных и органических психических расстройств.	1
	ИТОГО (всего - 8 АЧ)	

5.5. Темы практических занятий:

№ п/п	Темы практических занятий	Трудоемкость в А.Ч.
1.	Теоретические основы психотерапии.	1
2.	Психологические и социально-психологические аспекты психотерапии.	0,5
3.	Психотерапевтический контакт.	0,5
4.	Глубинно ориентированная психотерапия.	0,5
5.	Экзистенциально – гуманистическая психотерапия.	0,5
6.	Поведенческая психотерапия.	0,5
7.	Телесно - ориентированная психотерапия: основные направления.	0,5
8.	Суггестивная психотерапия.	1
9.	Групповая и семейная психотерапия.	1
10.	Психотерапия в клинике пограничных расстройств.	1
11.	Психотерапия в клинике эндогенных и органических психических расстройств.	1
	ИТОГО (всего – 8 АЧ)	

5.6. Самостоятельная работа по видам:

№ п/п	Виды работ	Трудоемкость в А.Ч
1.	Основные направления психотерапии.	1
2.	Классификации методов психотерапии.	1
3.	Схема процесса определения показаний и терапевтического планирования.	1
4.	Принципы действия психотерапии.	1
5.	Личность и система ценностей эффективного психотерапевта.	1
6.	Влияние профессиональной деятельности на личность психотерапевта.	1
7.	Психотерапевтический контакт.	1
8.	Глубинно ориентированная психотерапия.	1

9.	Экзистенциально – гуманистическая психотерапия.	1
10.	Поведенческая психотерапия.	1
11.	Телесно - ориентированная психотерапия: основные направления.	1
12.	Суггестивная психотерапия.	1
13.	Групповая и семейная психотерапия.	1
14.	Психотерапия в клинике пограничных расстройств.	1
15.	Психотерапия в клинике эндогенных и органических психических расстройств.	2
	ИТОГО (всего - 16 АЧ)	16

6. Оценочные средства для контроля успеваемости и результатов освоения дисциплины «Психотерапия».

6.1. Формы текущего контроля и промежуточной аттестации*, виды оценочных средств: тестовые задания и ситуационные задачи.

6.2. Примеры оценочных средств:

1. Тестовые задания

- 1) Соблюдение врачебной тайны необходимо:
 - а) для защиты внутреннего мира человека, его автономии
 - б) для защиты социальных и экономических интересов личности
 - в) для создания основы доверительности и откровенности взаимоотношений "врач - пациент"
 - г) для поддержания престижа медицинской профессии
 - д) все перечисленное верно
- 2) Стресс (по Г.Селье) – это:
 - а) нервное вредоносное напряжение
 - б) неспецифический ответ организма на любое предъявленное ему требование; общий адаптационный синдром
 - в) вид дистресса
 - г) защитно-приспособительное напряжение организма, вызванное эмоциональным стрессором
- 3) К основным общим факторам в психотерапевтических воздействиях, без знания которых едва ли возможен правильный учет эффективности психотерапии, относится все перечисленное, за исключением (Б.Д.Карвасарский, 1985):
 - а) оперативной модификации поведения больного за счет одобрения или неодобрения со стороны психотерапевта и повторяющегося коррективного эмоционального опыта в отношениях с психотерапевтом
 - б) приобретения социальных навыков на модели психотерапевта
 - в) убеждения и внушения, явного или скрытого
 - г) характерологической совместимости психотерапевта с пациентом (подобие, созвучие в каких-то гранях их характерологических радикалов) и бескорыстной доброты психотерапевта
- 4) Страдающий навязчивым состоянием невротик обычно исходно отличается всем перечисленным, за исключением (З.Фрейд)
 - а) весьма энергичного характера
 - б) упрямства

- в) несложного и недалекого ума, детского легкомыслия
г) чрезмерной совестливости
- 5) Эмпатический способ общения с другой личностью подразумевает все перечисленное, кроме (К.Роджерс):
а) постоянной чувствительности к меняющимся переживаниям другого - к страху или гневу, или растроганности, или стеснению, одним словом, ко всему, что испытывает он или она
б) полного отождествления, идентификации себя с этим другим (другой)
в) вхождения в личный мир другого или пребывания в нем "как дома"
г) временной жизни другой жизнью, деликатного пребывания в ней без оценивания и осуждения
д) улавливания того, что другой сам едва осознает, не без попытки вскрыть совершенно неосознанные чувства, поскольку они могут оказаться травмирующими
- 6) Виды групп встреч - это группы, ориентированные на (К.Рудестам):
а) определенную задачу и на чувство общности
б) изучение природы и своего личностного отношения к природе
в) дзэн
г) совместный анализ клинической структуры невротических расстройств друг у друга
- 7) Миннесотский опросник включает в себя все следующие шкалы, кроме:
а) истерии
б) депрессии
в) психастении
г) эпилептоидии и наркомании
- 8) Защитный психологический механизм "вытеснения" характерен для страдающих:
а) депрессивным неврозом
б) неврозом навязчивых состояний
в) неврастенией
г) ипохондрическим неврозом
д) истерическим неврозом
- 9) Противоречие между возможностями личности и завышенными требованиями к себе приводит к возникновению (по Мясичеву):
а) истерического невроза
б) ипохондрического невроза
в) депрессивного невроза
г) невроза навязчивых состояний
д) неврастении
- 10) Различают следующие подходы в групповой психотерапии, за исключением:
а) дидактического
б) аналитического
в) поведенческого
г) восточно-иероглифического
д) экзистенциально-гуманистического

2. Ситуационные задачи

И	-	ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У	-	<p>Мужчина, 24 года, работает проектировщиком.</p> <p>Анамнез: У психиатров ранее не наблюдался. Семейный анамнез не отягощен, но со слов пациента, отец злоупотреблял алкоголем. Рос в полной семье младшим среди троих детей. Мать суетливая, беспокойная, тревожная, добрая, заботливая. Отец строгий, вспыльчивый, будучи в алкогольном опьянении часто устраивал скандалы, поднимал руку на жену, был сторонником «использования ремня в целях воспитания детей», наказывал за плохие отметки в школе. Пациент был ответственным, тихим, застенчивым, испытывал страх перед отцом. Д/у с 3 лет, был послушным, молчаливым, играл с другими детьми. В школу пошел в 7 лет, долго адаптировался, первое время был замкнутым, тихим, но имел 2 друзей, к 5 классу стал активнее, учился на «хорошо» и «отлично», увлекался программированием, любил читать. Поступил в политехнический институт г. N, с программой справлялся, но часто переживал по поводу зачетов и экзаменов, тревожился перед их наступлением, был нервным раздражительным, в 19 лет начал курить. Домой к родителям приезжал редко, общался только с матерью и сестрами, отца старался избегать. В одну из таких поездок стал свидетелем ссоры родителей, увидел, как отец бьет мать по лицу, в этот момент почувствовал головокружение, участилось сердцебиение, появился озноб, дрожь, чувство нехватки воздуха, страх потерять контроль над собой, выраженный страх смерти. Состояние купировалось самостоятельно спустя 5 минут. В течении последующих 3 месяцев подобные приступы стали внезапно появляться на в общежитии, на занятиях, в общественном транспорте. С каждой неделей становились все чаще, по 3-4 раза, длительность их увеличилась до 10-20 минут. Сообщает, что долго не мог понять, что с ним происходит, «постоянно жил в ожидании нового приступа», по совету друга обратился за помощью к психиатру.</p> <p>При осмотре: жалуется на внезапно возникающие и повторяющиеся эпизоды неконтролируемой тревоги и страха, сопровождающиеся чувством утраты контроля, страхом смерти, сопровождающиеся ускоренным сердцебиением, потливостью, ознобом, дрожью, чувством нехватки воздуха, слабостью или головокружением, тошнотой. Высказывает опасения на счет повторного возникновения приступов. Сообщает, что помимо этого, вне приступов тревоги не испытывает. Внешне опрятен, собран. В высказываниях упорядочен, последователен, активно ищет помощи врача.</p>
В	1	Предположите наиболее вероятный диагноз.
Э	-	Паническое расстройство
P2	-	Диагноз поставлен верно.
P1	-	Диагноз поставлен не полностью: не оценена этиология заболевания.
P0	-	Диагноз поставлен неверно.
В	2	Обоснуйте поставленный вами диагноз?
Э	-	Диагноз поставлен на основании диагностических критериев МКБ-10:

		Наличие нескольких тяжелых атак вегетативной тревоги, возникших на протяжении периода больше 1 месяца: а) при обстоятельствах, не связанных с объективной угрозой б) атаки не ограничены известными или предсказуемыми ситуациями в) между атаками состояние свободно от тревожных симптомов, но имеется тревога предвосхищения панической атаки У пациента имеются повторные непредсказуемые приступы тяжелой тревоги, сопровождающиеся учащенным сердцебиением, головокружением, потливостью, дрожью, чувством нехватки воздуха, ознобом, вторичным страхом смерти, потери самоконтроля.
P2	-	Диагноз обоснован верно.
P1	-	Диагноз обоснован не полностью: не указана связь с тяжелым стрессом.
P0	-	Обоснование полностью не верно.
B	3	Составьте и обоснуйте план лечения, включающий медикаментозные и немедикаментозные методы.
O	-	Терапия ПР подразделяется на три этапа – купирующий (борьба с основными симптомами), продолженный (стабилизация состояния) и поддерживающий (профилактика рецидивов) и включает в себя применение медикаментозной и немедикаментозной терапии Антидепрессанты: СИОЗС (пароксетин, сертралин, флуоксетин, флувоксамин, циталапрам, эсциталопрам), венлафаксин и два препарата из группы ТЦА (кломипрамин, имипрамин). Эффективность терапии ПР доказана для нескольких бензодиазепинов: алпразолама, клоназепама, диазепама и лоразепама. Доказана так же эффективность ряда антиконвульсантов: вальпроата натрия, габапентина и тиагабина. Применение антипсихотиков 2 поколения, таких как оланзапин, арипипразол, респеридон целесообразно только в сочетании с антидепрессантами. Рекомендуемый срок поддерживающей терапии антидепрессантами составляет как минимум 6 мес, в некоторых источниках – до 12 и более. Проводить поддерживающую терапию следует в той же дозе, на которой был достигнут положительный эффект. Когнитивно-поведенческая (когнитивно-бихевиоральная) терапия согласно исследованиям и практическим рекомендациям является методом выбора при психотерапевтическом лечении панического расстройства в количестве 10-15 сеансов. КПТ направлена на психообразование (разъяснение природы симптомов, дестигматизацию и т.д.), коррекцию дисфункциональных убеждений (о катастрофичности таких телесных ощущений как учащенное сердцебиение, головокружение, убеждение в невозможности терпеть тревогу и т.п.) и научение справляться с симптомами самостоятельно. КПТ может проводиться как индивидуально, так и в группах, а также дистанционно путем видеозвонков с использованием сети интернет.
P2	-	Ответ дан полностью верно.
P1	-	Ответ дан частично, не указана психотерапевтическая помощь.
P0	-	Ответ дан не верно.
B	4	Какой прогноз при данной патологии?

Э	-	При своевременно начатой терапии и высокой комплаентности прогноз благоприятный. При отсутствии лечения течение часто принимает хронический характер. Нередко развивается лекарственная и алкогольная зависимость (часто в качестве неудачных попыток самолечения).
P2	-	Ответ дан полностью.
P1	-	Ответ дан не полностью.
P0	-	Ответ неверный полностью.
В	5	С какими состояниями вы бы провели дифференциальный диагноз? Обоснуйте свой ответ.
Э	-	Дифференциальную диагностику следует проводить с паническими атаками, возникающими как часть установленных фобических расстройств, генерализованного тревожного расстройства (которое может протекать с наличием панических атак), депрессивного расстройства (при наличии симптомов депрессии следует отдать предпочтение данному диагнозу, так как панические атаки будут лишь одним из симптомов данного заболевания), обсессивно-компульсивного расстройства (может сопровождаться случайными паническими атаками. Также следует проводить дифференциальный диагноз с посттравматическим стрессовым расстройством, последствиями употребления алкоголя, наркотиков или лекарственных препаратов, а также с соматическими заболеваниями (ИБС, нарушения мозгового кровоснабжения, гипертония, эпилепсия, астма, феохромоцитома, гипертиреоз, гипогликемические состояния и др.) при которых встречаются такие соматические симптомы, как головокружение, тошнота, чувство нехватки воздуха, озноб, потливость, учащение сердцебиения. Наличие патологических изменений при проведении основных лабораторных (ОАК, ОАМ, биохимия крови, гормоны надпочечников и щитовидной железы, глюкоза крови) и инструментальных обследований (УЗИ сосудов головного мозга, ЭХО-КГ, ЭКГ, ЭЭГ, КТ и МРТ головного мозга и др.) так же свидетельствуют против наличия панического расстройства.
P2	-	Ответ дан полностью.
P1	-	Ответ дан не полностью: дифференциальный диагноз проведен не полностью или проведен только с одним заболеванием.
P0	-	Ответ неверный: дифференциальный диагноз не проведен.

И	-	ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У	-	Женщина, 27 лет, экономист. Анамнез: Родилась в городе Нижний Новгород, в полной семье, младшей из двоих детей. Психиатрический анамнез неотягощен. Росла и развивалась соответственно возрасту. Посещала ДДУ, адаптировалась хорошо. В школу пошла с 7 лет, нравились гуманитарные науки. По окончании школы поступила в университет на экономический факультет, учиться нравится. Стала замечать в себе изменения: появилась тревога, стала по многу раз перепроверять, закрыла ли за собой дверь квартиры, ухудшился сон. Связывала это с переутомлением на учебе. Однажды, стоя на платформе станции метро, подловила себя на мысли, что может броситься под движущийся вагон. Мыслей этих испугалась, однако быстро забыла. С тех пор подобные мысли преследуют каждые раз, стоя в метро.

		Обратилась к врачу по собственной инициативе. При осмотре: внешне опрятна. Ориентирована полностью. Взоровый контакт частичный. В беседе с врачом несколько скована, однако по истечении некоторого времени в переживаниях раскрывается полностью. Эмоционально лабильна. Фиксирована на навязчивых мыслях в метро, жалуется на невозможность выйти из квартиры без проверки закрытых дверей, частые просыпания ночью, чувство тревоги. Фон настроения несколько снижен. Мышление без грубых нарушений. Галлюцинаторно-бредовой симптоматики нет. Агрессивных и аутоагрессивных тенденций не выявлено. Аппетит в норме, сон снижен. Критика полная.
В	1	Предположите наиболее вероятный диагноз.
Э	-	Обсессивно-компульсивное расстройство
P2	-	Диагноз поставлен верно.
P1	-	Диагноз поставлен не полностью: не оценена этиология заболевания.
P0	-	Диагноз поставлен неверно.
В	2	Обоснуйте поставленный вами диагноз?
Э	-	Диагноз поставлен на основании: - данных анамнеза (связь с хроническим стрессом, переутомлением) - данных психического статуса (фиксирована на навязчивых мыслях в метро, жалуется на невозможность выйти из квартиры без проверки закрытых дверей, частые просыпания ночью, чувство тревоги. Фон настроения несколько снижен.).
P2	-	Диагноз обоснован верно.
P1	-	Диагноз обоснован не полностью: не указана связь со стрессом.
P0	-	Обоснование полностью не верно.
В	3	Составьте и обоснуйте план лечения, включающий медикаментозные и немедикаментозные методы.
О	-	Лечение обсессивно-компульсивного расстройства включает в себя медикаментозные и немедикаментозные методы лечения. Для лечения депрессивной симптоматики используют антидепрессанты, чаще всего – трициклические антидепрессанты и селективные ингибиторы обратного захвата серотонина, применяют также комбинации СИОЗС и мягких нейролептиков (хлорпротиксен, тиоридазин), при нарушении сна и выраженной тревоги – транквилизаторы бензодиазепинового ряда. Немедикаментозные методы включают в себя психотерапию: Релаксационные методы, когнитивно-поведенческая психотерапия, индивидуальная и групповая психотерапия.
P2	-	Ответ дан полностью верно.
P1	-	Ответ дан частично, не указана психотерапевтическая помощь.
P0	-	Ответ дан не верно.
В	4	Какой прогноз при данной патологии?
Э	-	ОКР является труднокурабельной патологией. При соответствующем лечении прогноз является благоприятным, однако некоторые симптомы могут сохраняться в течение всей жизни, затрудняя социализацию. В 30% случаев на фоне лечения не происходит улучшения психического состояния. 80% больных в течение жизни заболевают другими психическими расстройствами. При отсутствии лечения прогноз неблагоприятный, нарастает социальная изоляция, нарушения поведения, зачастую имеет место злоупотребление алкоголем и наркотическими препаратами.

P2	-	Ответ дан полностью.
P1	-	Ответ дан не полностью.
P0	-	Ответ неверный полностью.
B	5	С какими состояниями вы бы провели дифференциальный диагноз? Обоснуйте свой ответ.
Э	-	Дифференциальную диагностику следует проводить с генерализованным тревожным расстройством, депрессивным расстройством, фобиями. Основным диагностическим критерием является взаимосвязь с психологической травмой и характерная симптоматика.
P2	-	Ответ дан полностью.
P1	-	Ответ дан не полностью: дифференциальный диагноз проведен не полностью или проведен только с одним заболеванием.
P0	-	Ответ неверный: дифференциальный диагноз не проведен.

3. Темы рефератов.

- 1) Концепции сознания "Я", неосознаваемого, психологической защиты, фрустрации, другие.
- 2) Общие факторы лечебного действия и интегративные модели психотерапии.
- 3) Гуманистическая терапия.
- 4) Психодинамическая терапия.
- 5) Когнитивно-поведенческая терапия.
- 6) Интерперсональная и системная терапия.
- 7) Индивидуальные и групповые, рациональные и суггестивные, директивные и недирективные методы психотерапии.
- 8) Симптомо-центрированные, личностно-центрированные, социо-центрированные методы.
- 9) Методы, направленные на понимание и преодоление проблем; на понимание себя, своих мотивов, ценностей, целей, стремлений и пр.
- 10) Методы, направленные на подавление эмоций; на выражение эмоций.
- 11) Механистические, гуманистические методы.
- 12) Методы, связанные с идентификацией, с созданием условий, с проникновением в сущность.
- 13) Принципы действия психотерапии.

7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (печатные, электронные издания, интернет и другие сетевые ресурсы) «Психотерапия».

7.1. Перечень основной литературы:

№ п/п	Наименование согласно библиографическим требованиям
1.	Психиатрия: национальное руководство + 1 электрон. диск (CD-Rom) / под. Ред. Ю.А. Александровского, Н.Г. Незнанова; Изд. организация Всероссийское общество психиатров. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 1008 с.
2.	Клиническая психиатрия детского возраста: учебное пособие / Л.Н. Касимова, Ж.В. Альбицкая. - 2-е изд. - Н.Новгород: НижГМА, 2015. - 160 с.
3.	Психиатрия: справочник практического врача / под ред. А.Г. Гофман. - М.: МЕДпресс-информ, 2019. - 624 с.

7.2. Перечень дополнительной литературы:

№ n/n	Наименование согласно библиографическим требованиям
1.	Психиатрия и медицинская психология /Иванец Н.Н. и др. – М.: Гэотармедиа, 2016 – 896 с.:
2.	Психиатрия и медицинская психология /Иванец Н.Н. и др. – М.: Гэотармедиа, 2016 – 896 с.:
3.	Детская и подростковая психиатрия: клинические лекции для профессионалов / ред. Ю.С.Шевченко. -е изд., перераб. и доп. - М.: Медицинское информационное агентство, 2017. - 1124 с.
4.	Судебная психиатрия: учебное пособие для студентов вузов обучающихся по специальности «Юриспруденция» / З.О. Георгадзе, А.В. Датий, Н.Н. Джачвадзе и др. ; под ред. З.О. Георгадзе. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : ЮНИТИ-ДАНА: Закон и право, 2015. - 255 с.

7.3. Перечень методических рекомендаций для аудиторной и самостоятельной работы:

№ п/п	Наименование согласно библиографическим требованиям
1.	Методические рекомендации для аудиторной работы по психотерапии ординаторов по специальности «Психиатрия» , 2019.
2.	Методические рекомендации для самостоятельной работы по психотерапии ординаторов по специальности «Психиатрия» , 2019.
3.	Набор методик для проведения экспериментально-психологического обследования.

7.4. Электронные образовательные ресурсы, используемые в процессе преподавания дисциплины

7.4.1. Внутренняя электронная библиотечная система университета (ВЭБС)

Наименование электронного ресурса	Краткая характеристика (контент)	Условия доступа	Количество пользователей
Внутренняя электронная библиотечная система (ВЭБС) http://nbk.pimunn.net/MegaPro/Web	Труды профессорско-преподавательского состава университета: учебники, учебные пособия, сборники задач, методические пособия, лабораторные работы, монографии, сборники научных трудов, научные статьи, диссертации, авторефераты диссертаций, патенты	С любого компьютера и мобильного устройства по индивидуальному логину и паролю. Режим доступа: http://nbk.pimunn.net/MegaPro/Web	Не ограничено

7.4.2. Электронные образовательные ресурсы, приобретенные ПИМУ

№ пп	Наименование электронного ресурса	Краткая характеристика (контент)	Условия доступа	Количество пользователей
1.	ЭБС «Консультант студента» (Электронная база)	Учебная литература, дополнительные материалы (аудио-, видео-,	С любого компьютера и мобильного	Не ограничено

	данных «Консультант студента». База данных «Медицина. Здравоохранение (ВО) и «Медицина. Здравоохранение (СПО)»» http://www.studmedlib.ru	интерактивные материалы, тестовые задания) для высшего медицинского и фармацевтического образования	устройства по индивидуальному логину и паролю (на платформе Электронной библиотеки ПИМУ)	Срок действия: до 31.12.2021
2.	База данных «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» https://www.rosmedlib.ru	Национальные руководства, клинические рекомендации, учебные пособия, монографии, атласы, фармацевтические справочники, аудио- и видеоматериалы, МКБ-10 и АТХ	С любого компьютера и мобильного устройства по индивидуальному логину и паролю (на платформе Электронной библиотеки ПИМУ)	Не ограничено Срок действия: до 31.12.2021
3.	Электронная библиотечная система «Букап» https://www.books-up.ru	Учебная и научная медицинская литература российских издательств, в т.ч. переводы зарубежных изданий. В рамках проекта «Большая медицинская библиотека» доступны издания вузов-участников проекта	С любого компьютера и мобильного устройства по индивидуальному логину и паролю (на платформе Электронной библиотеки ПИМУ); с компьютеров университета. Для чтения доступны издания из раздела «Мои книги».	Не ограничено Срок действия: до 31.05.2022
4.	Образовательная платформа «ЮРАЙТ» https://urait.ru	Коллекция изданий по психологии, этике, конфликтологии	С любого компьютера и мобильного устройства по индивидуальному логину и паролю (на платформе Электронной библиотеки ПИМУ)	Не ограничено Срок действия: до 31.12.2021

5.	Электронные периодические издания в составе базы данных «Научная электронная библиотека eLIBRARY https://elibrary.ru	Электронные медицинские журналы	С компьютеров университета ; с любого компьютера и мобильного устройства по индивидуальному логину и паролю (после регистрации с компьютеров ПИМУ)	Не ограничено Срок действия: до 31.12.2021
6.	Интегрированная информационно-библиотечная система (ИБС) научно-образовательного медицинского кластера Приволжского федерального округа – «Средневолжский» (договор на бесплатной основе)	Электронные копии научных и учебных изданий из фондов библиотек-участников научно-образовательного медицинского кластера ПФО «Средневолжский»	Доступ предоставляется по заявке на по индивидуальному логину и паролю с любого компьютера и мобильного устройства	Не ограничено Срок действия: неограничен
7.	Электронная справочно-правовая система «Консультант Плюс» (договор на бесплатной основе) http://www.consultant.ru	Нормативные документы, регламентирующие деятельность медицинских и фармацевтических учреждений	С компьютеров научной библиотеки	Не ограничено Срок действия: неограничен
8.	Национальная электронная библиотека (НЭБ) (договор на бесплатной основе): http://нэб.рф	Электронные копии изданий (в т.ч. научных и учебных) по широкому спектру знаний	Научные и учебные произведения, не переиздававшиеся последние 10 лет – в открытом доступе. Произведения, ограниченные авторским правом, – с компьютеров научной библиотеки.	Не ограничено Срок действия не ограничен (договор пролонгируется каждые 5 (пять) лет).

7.4.3. Ресурсы открытого доступа (указаны основные)

№ п/п	Наименование электронного ресурса	Краткая характеристика (контент)	Условия доступа	Количество пользователей
-------	-----------------------------------	----------------------------------	-----------------	--------------------------

Отечественные ресурсы				
1.	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) http://нэб.рф	Полнотекстовые электронные копии печатных изданий и оригинальные электронные издания по медицине и биологии	С любого компьютера, находящегося в сети Интернет. Режим доступа: http://нэб.рф	Не ограничено
2.	Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU https://elibrary.ru	Рефераты и полные тексты научных публикаций, электронные версии российских научных журналов	С любого компьютера, находящегося в сети Интернет. Режим доступа: https://elibrary.ru	Не ограничено
3.	Научная электронная библиотека открытого доступа КиберЛенинка http://cyberleninka.ru	Полные тексты научных статей с аннотациями, публикуемые в научных журналах России и ближнего зарубежья	С любого компьютера, находящегося в сети Интернет. Режим доступа: https://cyberleninka.ru	Не ограничено
Зарубежные ресурсы в рамках Национальной подписки				
1.	Электронная коллекция издательства Springer https://rd.springer.com	Полнотекстовые научные издания (журналы, книги, статьи, научные протоколы, материалы конференций)	С компьютеров университета	Не ограничено Срок действия: до 31.12.2021
2.	База данных периодических изданий издательства Wiley www.onlinelibrary.wiley.com	Периодические издания издательства Wiley	С компьютеров университета, с любого компьютера по индивидуальному логину и паролю	Не ограничено Срок действия: до 31.12.2021
3.	Электронная коллекция периодических изданий «Freedom» на платформе Science Direct https://www.sciencedirect.com	Периодические издания издательства «Elsevier»	С компьютеров университета, с любого компьютера по индивидуальному логину и паролю.	Не ограничено Срок действия: до 31.12.2021
4.	База данных Scopus www.scopus.com	Международная реферативная база данных научного цитирования	С компьютеров университета, с любого компьютера по индивидуальному логину и паролю.	Не ограничено Срок действия: до 31.12.2021
5.	База данных Web of Science Core Collection https://www.webofscience.com	Международная реферативная база данных научного цитирования	С компьютеров университета, с любого компьютера по индивидуальному	Не ограничено Срок действия:

			логину и паролю. Режим доступа: https://www.webofscience.com	до 31.12.2021
6.	База данных Questel Orbit https://www.orbit.com	Патентная база данных компании Questel	С компьютеров университета. Режим доступа: https://www.orbit.com	Не ограничено Срок действия: до 31.12.2021
Зарубежные ресурсы открытого доступа (указаны основные)				
1.	PubMed https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed	Поисковая система Национальной медицинской библиотеки США по базам данных «Medline», «PreMedline»	С любого компьютера и мобильного устройства. Режим доступа: https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed	Не ограничено
2.	Directory of Open Access Journals http://www.doaj.org	Директория открытого доступа к полнотекстовой коллекции периодических изданий	С любого компьютера и мобильного устройства. Режим доступа: http://www.doaj.org	Не ограничено
3.	Directory of open access books (DOAB) http://www.doabooks.org	Директория открытого доступа к полнотекстовой коллекции научных книг	С любого компьютера и мобильного устройства. Режим доступа: http://www.doabooks.org	Не ограничено

8. Материально-техническое обеспечение дисциплины.

8.1. Перечень помещений, необходимых для проведения аудиторных занятий по дисциплине.

- аудитории, оборудованные мультимедийным проектором;
- Помещения для самостоятельной работы

8.2. Перечень оборудования, необходимого для проведения аудиторных занятий по дисциплине.

- мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран) – 1 шт.
- телевизор – 1 шт.
- видео- и DVD проигрыватели – 1 шт.
- видеокамера – 1 шт.

8.3. Комплект лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения, в том числе отечественного производства

№ п.	Программное обеспечение	кол-во лиценз	Тип программного	Производитель	Номер в едином реестре	№ и дата договора
------	-------------------------	---------------	------------------	---------------	------------------------	-------------------

п.		ий	обеспечения		российск ого ПО	
1	Wtware	100	Операционная система тонких клиентов	Ковалёв Андрей Александрович	1960	2471/05-18 от 28.05.2018
2	МойОфис Стандартный. Лицензия Корпоративная на пользователя для образовательных организаций, без ограничения срока действия, с правом на получение обновлений на 1 год.	220	Офисное приложение	ООО "НОВЫЕ ОБЛАЧНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ"	283	без ограничения с правом на получение обновлений на 1 год.
3	LibreOffice		Офисное приложение	The Document Foundation	Свободно распространяемое ПО	
4	Windows 10 Education	700	Операционные системы	Microsoft	Подписка Azure Dev Tools for Teaching	
5	Яндекс.Браузер		Браузер	ООО «ЯНДЕКС»	3722	
6	Подписка на MS Office Pro на 170 ПК для ФГБОУ ВО "ТИМУ" Минздрава России	170	Офисное приложение	Microsoft		23618/НН 10030 ООО "Софтлайн Трейд" от 04.12.2020