

**VAM 7.5.1**

Volumului asistenței medicale acordate de medicii rezidenți și limitele de competență  
SPECIALITATEA Psihiatrie

RED:

04

DATA:

ANUL 2016

PAG. 1/19

**Volumului asistenței medicale acordate de medicii rezidenți și limitele de competență****la specialitatea Psihiatrie, pe ani de instruire**

<b>Volum de lucru/ Manopere efectuate</b>	<b>Competență</b> =cunoștințe și deprinderi ce se concretizează în capacități intelectuale și operații mentale.  (evaluarea NOȚIUNIIOR TEORETICE )	Barem de manopere, proceduri, tehnici diagnostice  (evaluarea practică – manopere efectuate)	<b>Note</b>
<b>Anul I (35 săpt.)</b>			
<b>EXAMINAREA CLINICĂ A PACIENTULUI</b>  Examinează primar pacienții cu tulburări mintale și de comportament internați în secția de psihiatrie, în alte secții spitalicești sau în secția de internare.	<b>1. Depistarea simptomelor psihopatologice prezente la pacient</b>  <b>2. Depstarea altor semne și simptome clinice importante prezente la</b>	<b>I. Evaluarea simptomelor psihopatologice prezente la pacient:</b> 1.Evaluarea diferenței dintre Simptomelor psihopatologice prezente la pacient 2. Evaluarea simptomelor psihopatologice productive/negative (evaluare secundară) 3. Verificarea tegumentelor, mucoaselor pacientului cu descrierea minuțioasă a leziunilor corporale depistate	

**VAM 7.5.1**

Volumului asistenței medicale acordate de medicii rezidenți și limitele de competență

SPECIALITATEA Psihiatrie

RED:

04

DATA:

ANUL 2016

PAG. 2/19

	<b>pacientul cu dizabilități mintale</b>  Examinarea clinică a pacientului cu tulburări mintale și de comportment.  Circa 100 pacienti.	4. Verificarea frecvenței/rimicității/calității pulsului și presiunii arteriale 5. Temperatura pacientului <b>II. Evaluarea altor semne vitale importante:</b> 1. Mărimea și reactivitatea pupilelor 2. Nivelul de conștiență. 3. Structura tulburărilor psihopatologice 4. Auscultația cordului și plămânilor 5. Efectuarea electrocardiografei (ECG) de repaus. 6. Efectuarea electroencefalografei (ECG)	
Impreună cu medicul responsabil elaborează planul de investigații și tratament al pacientului cu tulburări mintale și de comportment, completează foaia de observație clinică, cu completările necesare pe parcursul spitalizării. Monitorizează îndeplinirea	1. Procesul de îngrijire 2. Tratamentul pacientului cu tulburări mintale și de comportment 3. Investigații neinvazive 4. Procedura de examinare	<b>I. Procesul de îngrijire:</b> 1. Culegerea de date anamnestice subiective, obiective, catamnestice 2. Analiza și sinteza datelor 3. Planificare îngrijirilor 4. Implementarea sau aplicarea îngrijirilor 5. Implementarea și/sau aplicarea măsurilor de contenție pacientului agitat psihomotor <b>II. TRATAMENTUL pacientului</b>	

**VAM 7.5.1**

Volumului asistenței medicale acordate de medicii rezidenți și limitele de competență

SPECIALITATEA Psihiatrie

RED:

04

DATA:

ANUL 2016

PAG. 3/19

acțiunilor prescrise.

Perfectează documetația de gardă cu raportarea ulterioară șefului de secție, clinicii, precum și la ședința de dimineața (raportul de gardă).

Împreună cu medicul responsabil efectuează primirea și examinarea pacienților în secția de internare cu îndeplinirea documentației necesare.

și internare, inclusiv internarea fără liberul consimțământ a pacientului cu disabilități psihice

5. Criteriile de internare a pacienților

Perfectarea foii de observație clinică.

Circa 100 foi de observație clinică.

1. Medicamentos

2. Intervențional

3. La nivel de consiliere psihologică

**III. Investigații pentru estimarea statutului psihic:**

**1. Investigații clinico-psihologică:** examen clinic și clinico-psihologic (PANSS; MMSE; HAMD; Spielberger, Beck, Zung, Raven, Lusher ș.a.) pentru a confirma prezența și estima intensitatea diferitor tulburări psihopatologice; pentru a evalua profilul personalității, precum și pentru a evidenția posibilele cauze ale simptomelor psihopatologice depistate la pacient

**2. Investigații prin utilizarea diverselor tehnici instrumentale de evaluare:** Evaluarea radiografică, CT, RMN, Angio-CCT, Angio-RMN, Reovazografie, Potențiale evocate periferice și corticale, EEG ș.a.

**3. Teste de laborator, inclusiv imunologice:** Analize de laborator (hemoleucograma, analiza generală a urinei, analize sangvine

**VAM 7.5.1**

Volumului asistenței medicale acordate de medicii rezidenți și limitele de competență

SPECIALITATEA Psihiatrie

RED:

04

DATA:

ANUL 2016

PAG. 4/19

biochimice, glicemia, Testul Wassermann (RW), testul Elissa, Teste HIV/SIDA ș.a. Monitorizarea în dinamică a testelor expuse anterior reprezintă o investigație auxiliară în investigarea pacienților cardopati.

**IV. Examinarea și internarea (documentația de gardă)**

1. Examinare clinică sumară
2. Elaborarea unui diagnostic prezumtiv sau final pe baza examinărilor și a investigațiilor efectuate
3. Consemnarea în fișa pacientului a: orei la care a fost chemat medicul și orei la care acesta s-a prezentat.
4. Internarea se face în urma întocmirii unei fișe de observație clinică individuale, examinării și evaluării pacientului, excepție fiind cazurile, în care spitalul nu deține o asemenea secție.

**V. Criterii de internare a pacienților :**

1. Pacientul este în stare critică

**VAM 7.5.1**

Volumului asistenței medicale acordate de medicii rezidenți și limitele de competență

SPECIALITATEA Psihiatrie

RED:

04

DATA:

ANUL 2016

PAG. 5/19

2. Există posibilitatea apariției unor complicații care pot pune în pericol viața pacientului
3. Afecțiunea pacientului necesită monitorizare, investigații suplimentare și tratament de urgență la nivel spitalicesc
4. Pacientul prezintă pericol pentru sine și/sau cei din jur
5. Simptomele prezente și starea clinică a pacientului corelată cu alți factori, cum ar fi vârsta, sexul etc., pot fi cauzate de o afecțiune gravă chiar dacă testele și investigațiile paraclinice nu pot argumenta acest lucru la momentul efectuării lor (de exemplu, Anorexie nervoasă, care a condus la cașexie)
6. Elucidarea cazului necesită investigații suplimentare ce nu pot fi efectuate la momentul respectiv, iar starea pacientului nu permite externarea
7. Afecțiunea pacientul nu permite autosuținerea, iar pacientul locuiește singur

**VAM 7.5.1**

Volumului asistenței medicale acordate de medicii rezidenți și limitele de competență

SPECIALITATEA Psihiatrie

RED:

04

DATA:

ANUL 2016

PAG. 6/19

și este fără aparținători;  
8. Alte situații bine justificate aduse de medicul de gardă.  
9. Din cauza tulburărilor psihopatologice prezente pacientul nu este capabil să-și de a seama de acțiunile sau inacțiunile proprii, nu poate să le dirijeze și să le prevadă consecințele (de exemplu, un caz de Sindrom Kandinsky Clerambault)

Împreună cu medicul responsabil completează primar fișa de indicații terapeutice, cu modificările ulterioare de rigoare în funcție de evoluția simptomelor psihopatologice și starea clinică generală.

Înregistrează toți pacienții care se adresează în secția de internare.

Perfectarea foii de indicații.  
Circa 100 foi de indicații.

1. Perfectarea foii de indicații clinice în conformitate cu capitolele-informațiile sugerate  
2. Păstrarea secretului de medical și confidențialitatea tuturor datelor cu caracter personal, precum și a informațiilor legate de activitatea din spital.

Împreună cu medicul responsabil efectuează manoperele diagnostice și

Efectuarea manoperilor diagnostice și curative de baza: Palparea organelor

1. Evaluarea stării psihice, evoluției în timp a simptomelor psihopatologice  
2. Evaluarea efectelor adverse ale

**VAM 7.5.1**

Volumului asistenței medicale acordate de medicii rezidenți și limitele de competență

SPECIALITATEA Psihiatrie

RED:

04

DATA:

ANUL 2016

PAG. 7/19

<p>curative necesare.</p> <p>Monitorizeaza și evaluează starea pacienților instabili, cu perfectarea suplimentară a acțiunilor necesare împreună cu medicul responsabil (analize, investigații, etc.)</p>	<p>interne, percuția și auscultația cordului.</p> <p>Testări clinico-psiologice necesare pentru evidențierea evoluției simptomelor clinice sub acțiunea tratamentului alocat.</p>	<p>medicației psihotrope și corecția acestora</p> <p>3. Palparea organelor interne</p> <p>4. Monitorizarea pulsului, presiunii arteriale</p> <p>5. Percuția și auscultația pulmonilor, cordului.</p>	
<p>Activeaza în laboratorul catedrei/ secției în calitate de ajutor/asistent medical în elaborarea diagnosticului și pregătirea bateriei de teste clinico-psiologice necesare.</p> <p>Programează investigațiile de diagnostic necesare pacienților internați pe care îi curează.</p> <p>PANSS (5 asistat/interpretat)</p>	<p>Activitatea în laboratorul catedrei/ secției ca ajutor/asistent medical în elborarea diagnosticului și pregătirea bateriei de teste clinico-psiologice necesare.</p> <p>Asistă medicul/psihologul clinician, pregătește și</p>	<p>1. Efectuarea și interpretarea PANSSMMSE</p> <p>2. Efectuarea și interpretarea HAMD Efectuarea și interpretarea Testului Lusher</p> <p>3. Efectuarea și interpretarea Testului Beck Efectuarea și interpretarea Testului Beck</p> <p>4. Efectuarea și interpretarea Testului Spielberger Efectuarea și interpretarea Testului GDS (Geriatric</p>	

**VAM 7.5.1**

Volumului asistenței medicale acordate de medicii rezidenți și limitele de competență

SPECIALITATEA Psihiatrie

RED:

04

DATA:

ANUL 2016

PAG. 8/19

PANSS (2-3 asistat/interpretat)	interpretează rezultatele	Depression Scale)	
Teste clinico-psihologice (10 interpretat)	testărilor clinice,	5. Efectuarea și interpretarea Testului	
Teste functionale hepatice (10 interpretat)	paraclinice și clinico-	Hashinsky Efectuarea și interpretarea	
Teste functionale renale (10 interpretat)	psihologice împreună cu	Testului MMPI	
Buletine hematologice (30 interpretat)	medicul și psihologul	6. Efectuarea și interpretarea Testului	
Test la incarcare la glucoza (10 interpretat)	clinician.	Shulte Efectuarea și interpretarea	
Profile dislipidemice (30 interpretat)	Împreună cu medicul	Testului Rorschach	
Reechilibrare acido-bazica (10 interpretat)	specialist evaluează	7. Efectuarea și interpretarea Testului	
Teste ale Lichidului cefalorahidian (5 cazuri)	radiografia pacientului,	Rozenzweig	
Tratamentul comei ceto-cetozice (3	adiminstreaza o fiola de		
	atropina cu 30 de minute		
	înaintea puncției		
	toracelui, pregătește locul		
	puncției, printr-o		
	dezinfecție de tip II și		
	pregătește seringă cu		
	anestezic, supraveghează		
	pacientul și î-i menține		
	pozitia corespunzatoare		



**VAM 7.5.1**

Volumului asistenței medicale acordate de medicii rezidenți și limitele de competență

SPECIALITATEA Psihiatrie

RED:

04

DATA:

ANUL 2016

PAG. 9/19

cazuri)	efectuării puncției, este atent la culoarea feței și respirației, pregătește acul de puncție preia seringă cu lichid și îl introduce în eprubete.		
Tratamentul comei hiperosmolare (2 cazuri)			
Teste hormonale (20 interpretat)			
Scintigrafie tiroidiana (5 interpretat)			
Explorari imagistice ale suprarenalelor (ECO, CT) (10 interpretat)	dezinfectează, pregătește locul puncției, dezinfecție tip III, servește seringă încărcată cu anesteziac, supraveghează permanent fațeaua (aspect caracteristic al feței în cursul unei boli), respirația, starea bolnavului, recoltează în eprubete lichidul de ascită, servește tubul		
Buletine de ecografie abdominală (30) CT și RMN abdominal (10 interpretat)			
CT și RMN cerebral (30 asistat/interpretat)			
Angio-CT și Angio-RMN (10 asistat/interpretat)			
Studiu electrofiziologic Potențiale evocate periferice și Corticale (5 asistat)			

**VAM 7.5.1**

Volumului asistenței medicale acordate de medicii rezidenți și limitele de competență

SPECIALITATEA Psihiatrie

RED:

04

DATA:

ANUL 2016

PAG. 10/19

Reovazografie cerebrală (3 asistat) Eco encefalografie cerebrală (3 asistat) Electroencefalografie (5 asistat) Examen Doppler (30 asistat/interpretat)	prelungitor al canulei trocarului (pentru evacuare), supraveghează scurgerea lichidului în vasul colector și totodată pacientul.		
Activează în calitate de asistent al rezidentului senior sau medicului din secție. Monitorizează dinamica simptomelor psihopatologice, rezultatele testelor paraclinice, inclusiv clinico-psihologice ale pacientului din secție. Completează împreună cu medicul responsabil documentația necesară.  Monitorizează transferul pacientului în/ din secție sau terapia intensivă.	Pregătirea pacientului de investigație sau procedură, etc... Cunoașterea efectelor adverse ale tratamentului, metodelor de corecție a acestora, precum și complicațiilor posibile ale investigațiilor		

**Anul II (45 săpt.)**

**VAM 7.5.1**

Volumului asistenței medicale acordate de medicii rezidenți și limitele de competență

SPECIALITATEA Psihiatrie

RED:

04

DATA:

ANUL 2016

PAG. 11/19

Se mențin manoperele și competențele din anul 1, cu extinderea volumului de activitate în secție în calitate de asistent al medicului/ șefului de secție. In secție monitorizează pacienții instabili (lăsați în evidența medicului de gardă).

1. PANSS – 30 (I/E)
2. MMSE – 30 (I/E)
3. HAMD – 70 (I/E)
4. Testul Lusher – 20 (I/E)
5. Testul Zung – 50 (I/E)
6. Testul Beck – 50 (I/E)
7. Testul Spielberger - 100 (I/E)
8. Testul GDS (Geriatric Depression Scale) – 15 (E/I)
9. Testul Hashinsky – 50 (I/E)
10. Testul MMPI – 25 (I/E)
11. Testul Shulte – 25 (I/E)
12. Testul Rorschach – 25 (I/E)
13. Testul Rozenzweig – 25 (I/E)
14. Prescrierea de remedii sedative și hipnotice 100 (I)
15. Prescrierea de remedii antidepresive 100 (I)
16. Prescrierea de remedii nootrope și vasoactive 100 (I)
17. Prescrierea de remedii normotimice 50 (I)

**VAM 7.5.1**

Volumului asistenței medicale acordate de medicii rezidenți și limitele de competență

SPECIALITATEA Psihiatrie

RED:

04

DATA:

ANUL 2016

PAG. 12/19

- 18.Prescrierea de remedii antipsihotice 100 (I)
- 19.Prescrierea de remedii anticonvulsivante 20 (I)
- 20.Prescrierea de remedii anxiolitice 100 (I)
- 21.Asistența de urgență în crizele comițiale la epileptici 10 (A/E)
- 22.Asistența de urgență în stările de rău epileptic 2 (A/E)
- 23.Asistența de urgență în stările impregnare malignă cu neuroleptice 5 (A/E)
- 24.Asistența de urgență în stările de schizofrenie (febrilă) hipertoxică 5 (A/E)
- 25.Asistența de urgență în stările de sindrom serotoninergic 5 (A/E)
- 26.Asistența de urgență în stările de șoc anafilactic 5 (A/E)
- 27.Asistența de urgență în stările de edem pulmonar 5 (A/E)
- 28.Asistența de urgență în stările de insuficiență cardio-vasculară acută (A/E)
- 29.Asistența de urgență în stările insuficiență renală acută (A/E)

**Anul III (45 săpt.)**

Se mentine volumul manoperelor efectuate de sinestătător precum și a competențelor precedente cu extinderea lor. Astfel rezidentul anului III va examina primar pacientul împreună cu medicul responsabil, va elabora strategia și tactica de examinare și tratament, iar ulterior va face modificările necesare, de sinestătător, în foaia de observație clinica, foaia de indicații, etc...cu control ulterior al medicului responsabil.

1. Va utiliza sub gidajul supervisorului metodele de psihoterapie mai frecvent practicate în tulburările nevrotice și



### VAM 7.5.1

Volumului asistenței medicale acordate de medicii rezidenți și limitele de competență

SPECIALITATEA Psihiatrie

RED:

04

DATA:

ANUL 2016

PAG. 13/19

corelate cu stresul (individuală; rațională; cognitiv-comportamentală; principiile psihoanalizei; sugestivă; familială; autotrening; gheștalterapie, etc.).

2. Să cunoască metode de intervenție psihoterapeutică individuală și de cuplu și psihofarmacologică în caz de disfuncții sexuale de origine psihogenă.
3. Să cunoască metode de intervenție psihoterapeutică și psihofarmacologică în caz de enurzis și encoprezis non-organic.
4. Va fi capabil să depisteze și prevină comportamentul suicidar și suicidul propriu-zis.
5. Va fi capabil să utilizeze în practică metodele de evaluare în dinamică a stării psihopatologice a pacienților cu diverse tulburări psihice pentru atitudinea diferențiată de tratament în condiții de staționar, staționar de zi și ambulator.
6. Va cunoaște și utiliza principiile tratamentului continuu (în etapa acută, etapa de recuperare și reinsertie socio-familială și profesională) în cadrul tulburărilor psihice cu evoluție cronică și terapia prin alocarea remediilor neuroleptice Depot ("clasice" - Haloperidol decanoat, Moditen Depot, Clopixon depot și "atipice" - Risperidon Consta, Zypadhera, Paliperidone, Xeplion ș.a.).
7. Va fi capabil să utilizeze în practică principiile tratamentului normotimic la pacienții cu tulburare afectivă bipolară.
8. Va fi capabil să utilizeze în practică principiile dispensarizării pacienților cu tulburări mentale și comportamentale datorate utilizării de substanțe psihoactive, inclusiv tratamentul de substituție cu Metadonă.
9. Va fi capabil să utilizeze în practică metodele terapiei de urgență a pacienților cu psihoze alcoolice acute.
10. Va fi capabil să utilizeze în practică metodele terapiei de urgență a pacienților cu psihoze acute în cadrul diferitor tipuri de dependență de droguri (cannabism, opiomanie, cocainism ș.a.).
11. Va fi capabil să utilizeze în practică metoda efectuării, indicațiile și contraindicațiile TEC la pacienții cu

**VAM 7.5.1**

Volumului asistenței medicale acordate de medicii rezidenți și limitele de competență

SPECIALITATEA Psihiatrie

RED:

04

DATA:

ANUL 2016

PAG. 14/19

melancolie involutivă și sindroame depresive rezistente la terapia psihofarmacologică.

Manopere.	Competențe.		
<p>Efectuaza TEC (2),</p> <p>Interpretează investigații neuroimagistice (50), radiologice (15) ale pacientului cu tulburări mintale și de comportament.</p> <p>Stabilește diagnosticul primar și diferențial. Diagnosticul clinic și strategia terapeutică vor fi confirmate de către medicul responsabil.</p> <p>Efectuază teste de diagnostic clinico-psihologic. Începe să practice metode de tratament psihoterapeutic cu pacienții.</p> <p>Este pregătit să poată comunica de</p>	<p>Efectuarea manoperelor diagnostice și curative de complexitate medie:</p> <p>Interpretarea testelor clinico-psihologice, investigațiilor hematologice, celor ale LCR, investigațiilor neuroimagistice, electrofiziologice, a analizelor de laborator etc..</p> <p>Examinarea clinico-psihologică, EcoEg și EEG a pacientului cu disabilități mintale.</p> <p>Stabilirea împreună cu medicul responsabil a</p>	<p>efectuarea tehnicilor medicale de diagnostic și tratament pentru diferite categorii de vârstă</p> <p>aprecierea gravității stării bolnavului și intervenția de urgență sau planică</p> <p>lucrul de profilaxie și diagnostic prezumtiv în eventualele complicații ale stărilor cornice</p> <p>efectuarea educației pentru sănătatea populației - popularizarea modului sănătos de viață, inclusiv a problemelor vizând psihologia și igiena familiei, problemele de igienă a muncii, igiena odihnei, alimentarea rațională, utilizarea diverselor substanțe psihoactive (medicamente, droguri ușoare și ilicite)</p>	

**VAM 7.5.1**

Volumului asistenței medicale acordate de medicii rezidenți și limitele de competență

SPECIALITATEA Psihiatrie

RED:

04

DATA:

ANUL 2016

PAG. 15/19

<p>sinestătător cu aparținătorii și să le dea sfaturi utile în sensul comportamentului vis-a-vis de pacient.</p> <p>Supervizia medicului responsabil se păstrează.</p>	<p>diagnosticului prezumtiv și diferențial, elaborarea strategiilor terapeutice, ținând cont de sindromul psihopatologic principal.</p>	<p>fortificarea cunoștințelor și aptitudinilor în depistarea și combaterea factorilor de risc biologic, psihologic, social, care pot facilita dezvoltarea tulburărilor mintale și de comportament.</p>	
<p>Asistentul 1 sau 2 în intervențiile psihiatrice de urgență de complexitate medie și mare.</p> <p>Poate efectua de sinestătător sub supervizia medicului responsabil următoarele intervenții: TEC, EEG, etc</p>	<p>Activitatea în consiliere psihologică și psihoterapie în cazurile de complexitate medie.</p>	<p>Efectuarea și aprecierea rezultatelor examenului clinic și paraclinic modern</p> <p>Rezolvarea problemelor de diagnostic pozitiv și diferențial (sindromologic/nozologic), tratament și pronostic bazate pe algoritme de conduită;</p>	
<p>Efectuează și prezintă comunicări, referate la conferințele științifice.</p> <p>Participă și face recenzii împreună cu medicul responsabil la conferințele</p>	<p>Elaborarea referatelor științifice.</p> <p>Analiza și pregătirea rapoartelor pentru cazurile</p>	<p>Formularea diagnosticului clinic conform clasificărilor internaționale acceptate (CIM, DSM)</p>	

**VAM 7.5.1**

Volumului asistenței medicale acordate de medicii rezidenți și limitele de competență

SPECIALITATEA Psihiatrie

RED:

04

DATA:

ANUL 2016

PAG. 16/19

clinico- morfologice.

clinice dificile.

folosirea ratională a terapilor alternative

însușirea standardelor de conduită  
diagnostică și curativă a pacienților cu  
disabilități psihice de nivel nevrotic/psihotic.**Anul IV (45 săpt.)**

Se mentin competențele precedente cu extinderea lor, precum și a manoperelor efectuate desinestător. Rezydentul anului IV va examina primar pacientul împreuna cu medicul responsabil, cu stabilirea tacticii de investigații și tratament, va completa singur foaia de observație clinica, foaia de indicații, etc...sub semnatura medicului responsabil. Va interpreta per ansamblu examinarea instrumentală și de laborator a pacientului. Se vor extinde competențele de cardiologie intervențională și imagistică medicală. Va rezolva singur urgențele cardiovasculare, cu înștiințarea medicului responsabil sau sefului de secție.

1. Va conlucra cu medicul de familie și alți specialiști în procesul de tratament și reabilitare a bolnavului psihic.
2. Va utiliza metoda dispensarizării pacienților ce prezintă pericol pentru sine și/sau societate.
3. Va utiliza principalele metode de reabilitare și reinsertie socio-profesională a pacienților cu disabilități mentale.
4. Va cunoaște și aplica principiile psihiatriei comunitare structura rețelei de servicii oferite de psihiatria comunitară: asistență mobilă la domiciliu, activități de socializare, reabilitare vocațională, suport locativ, etc.
5. Va cunoaște și aplica principiile psihiatriei comunitare: centre de sănătate mentală, spitale respectiv centre de zi, ambulator de specialitate, hostel-uri sau locuințe protejate participare sub supervizare la activitatea echipei



**VAM 7.5.1**

Volumului asistenței medicale acordate de medicii rezidenți și limitele de competență

SPECIALITATEA Psihiatrie

RED:

04

DATA:

ANUL 2016

PAG. 17/19

multidisciplinare (psihiatru, psihologi, asistente medicale, asistente sociale).

6. Va cunoaște și aplica principiile activității în echipă și colaborarea cu alte agenții guvernamentale sau non-guvernamentale care asigură sprijin legal, instrumental, vocațional și locativ bolnavului clinic psihiatrie de legătură.
7. Va asigura asistență psihoterapeutică la nivel de consilier în psihoterapie.
8. Va participa sub supervizare în cadrul intervențiilor psihoterapeutice.
9. Va cunoaște și aplica principiile evaluării gradului de incapacitate psihică.
10. Va cunoaște și aplica principiile evaluării discernământului unui minor delinvent.
11. Va fi capabil să evalueze nivelul dezvoltării psihice a unui copil sub vârsta de 6 ani.
12. Va fi capabil să realizeze diagnosticul pozitiv și diferențial al tulburărilor mentale și de comportament degenerative, endogene, exogen-organice, nevrotice și corelate cu stresul, somatoforme ș.a.
13. Va cunoaște și va respecta legislația existentă legată de bolnavul psihic care prin tulburări de comportament și absența conștiinței bolii constituie a ajuns sub incidență expertizei psihiatrice-judiciare.
14. Va cunoaște și va respecta principiile legale de activitate ale comisiilor de Expertiză Psihiatrică judiciară; Medico-militară; a capacității de muncă și vitalității a pacienților cu diferite tulburări psihice.
15. Va cunoaște și va respecta metodică efectuării expertizei militare și psihiatrico-legale
16. Va cunoaște și va respecta particularitățile expertizei psihiatrico-legale efectuate în condiții de staționar.
17. Va cunoaște și va respecta particularitățile expertizei psihiatrico-legale efectuate în condiții de ambulator.
18. Va cunoaște și va respecta particularitățile expertizei psihiatrico-legale în sala judecătii.
19. Va cunoaște și va respecta particularitățile expertizei psihiatrico-legale în biroul ofițerului organului de urmărire penală.
20. Va cunoaște și va respecta particularitățile expertizei psihiatrico-legale prin corespondență.

**VAM 7.5.1**

Volumului asistenței medicale acordate de medicii rezidenți și limitele de competență

SPECIALITATEA Psihiatrie

RED:

04

DATA:

ANUL 2016

PAG. 18/19

21.Va cunoaște și va respecta particularitățile expertizei psihiatrico-legale prin postmortem.  
22.Va cunoaște și va respecta practicile de depistare a fenomenelor de simulare, dissimulare, agravare, calomniere, autocalomniere ș.a. în practica expertizei psihiatrico-legale.

Efectuarea de sinestătător sub subrapveghearea medicului responsabil sau cu asistenta sa, a manoperilor psihiatrice conform competențelor:

Cura de tratament în patologiile de nivel nevrotic/psihotic atât în condiții de staționar, cât și în structurile serviciului ambulator.

Investigații clinico-psiologice pacienților cu diverse tulburări mintale și de comportament (nevrotice și corelate cu stresul, endogene, somatoforme,

Efectuarea intervențiilor psiatrice și narcologice de urgență, a celor complexe și a celor de bază:

Cura de tratament în Sindromul neuroleptic malign, sindromul serotoninergic, schizofrenia hipertoxică, deliriumul tremens, halucinoza metalcoolică acută, stările de rău epileptic, sindromul depresiv cu simptome psihotice, etc.

Va cunoaște și aplica principiile activității în echipă și colaborarea cu alte agenții guvernamentale

folosirea medicinei bazate pe dovezi în luarea deciziilor și confirmarea planului de diagnostic și tratament

efectuarea tehnicilor bazate pe dovezi în luarea deciziilor și confirmarea planului de diagnostic și tratament

efectuarea tehnicilor medicale ( uzuale) de diagnostic

folosirea resurselor și tehnologiilor informaționale moderne (computerul, surse Internet, baza de date, tele-medicina) în activitatea profesională.

**VAM 7.5.1**

Volumului asistenței medicale acordate de medicii rezidenți și limitele de competență

SPECIALITATEA Psihiatrie

RED:

04

DATA:

ANUL 2016

PAG. 19/19

degenerative cerebrale, etc.).

sau non-guvernamentale care asigură sprijin legal, instrumental, vocațional și locativ bolnavului clinic psihiatrie de legătură.

Participă la ședințele Comisiilor de expertiză:

- psihiatrico-legală,
- psihiatrică militară,
- de evaluare a capacității de muncă și vitalității.

Șef catedra

Șef studii rezidenți