

**Бюджетное учреждение высшего образования**  
Ханты-Мансийского автономного округа-Югры  
"Сургутский государственный университет"

УТВЕРЖДАЮ  
Проректор по УМР

\_\_\_\_\_ Е.В. Коновалова

16 июня 2022 г., протокол УС №6

**Психиатрия-наркология**  
**рабочая программа дисциплины (модуля)**

Закреплена за кафедрой

**Многопрофильной клинической подготовки**

Учебный план

о310821 -Психиатрия - Наркология

-21 -1.plx

31.08.21 РП ГИА

Форма обучения очная

Кафедра-

Кафедра многопрофильной клинической подготовки

### Согласование рабочей программы:

Подразделение (кафедра/библиотека)	Дата согласования	Ф.И.О., подпись нач. подразделения
Кафедра многопрофильной клинической подготовки		Зав.кафедрой д.м.н., проф. Климова Н.В.
Отдел комплектования НБ СурГУ		Зав.отделом Дмитриева И.И.

Программа государственной итоговой аттестации рассмотрена на заседании кафедры многопрофильной клинической подготовки Протокол № 9 от 23.04.2021 г.

Зав. кафедрой, д.м.н. профессор Климова Н.В.

Программа государственной итоговой аттестации утверждена на заседании УМС института, Протокол № 7 от 21.05.2021 г.

Председатель УМС, к.м.н., старший преподаватель Лопатская Ж.Н.

Программа государственной итоговой аттестации утверждена на заседании Ученого Совета МИ БУ ВО ХМАО-ЮГРЫ «Сургутский государственный университет» Протокол № 10 от 11.06.2021 г.

Председатель Ученого Совета МИ, директор МИ д.м.н. профессор Коваленко Л.В.

# 1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ

## 1.1 Общие положения

Программа государственной итоговой аттестации разработана в соответствии с:

- Федеральный закон от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Федеральный закон от 21.11.2011 №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ»; – Постановление Правительства Российской Федерации от 05.08.2013 г №661. «Об утверждении правил разработки, утверждения Федеральных государственных образовательных стандартов и внесения в них изменений»;
- Письмо Минздравсоцразвития России от 18.04.2012 №16-2/10/2-3902 «О порядке организации и проведения практической подготовки по основным образовательным программам среднего, высшего и послевузовского медицинского или фармацевтического образования и дополнительным профессиональным образовательным программам»;
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития России от 23.04.2009 г. №210н «О номенклатуре специальностей специалистов с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения Российской Федерации»;
- Приказ Министерства здравоохранения от 29.11.2012 №982н «Об утверждении условий и порядка выдачи сертификата специалиста медицинским и фармацевтическим работникам, формы и технических требований сертификата специалиста»;
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 08.10.2015 г №707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранения и медицинские науки»;
- Приказ Минобрнауки России от 18.03.2016 №227 «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), программам ординатуры, программам ассистентуры-стажировки»;
- Приказ Минобрнауки России от 19.11.2013 г. №1258 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры»;
- Приказ Минобрнауки России от 25.08.2014 г. №1063 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.21 Психиатрия-наркология(уровень подготовки кадров высшей квалификации);
- Устав БУ ВО «Сургутский государственный университет»;
- ПСП-2.13 «Положение о медицинском институте»;
- СТО-2.1.2 «Основная профессиональная образовательная программа высшего образования – программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре».
- СТО-2.12.2 «Государственная итоговая аттестация выпускников Медицинского института по программам ординатуры».

Государственная итоговая аттестация (далее – ГИА) проводится на основе принципа объективности оценки качества подготовки обучающихся для определения соответствия результатов освоения обучающимися образовательной программы по специальности 31.08.21 Психиатрия-наркологиясоответствующим требованиям федерального государственного образовательного стандарта (далее – ФГОС ВО).

ГИА включает в себя подготовку и проведение государственного междисциплинарногоэкзамена.

Целью государственной итоговой аттестации является определение соответствия результатов освоения обучающимися основных профессиональных образовательных программ высшего образования требованиям ФГОС ВО.

К государственной итоговой аттестации допускаются студенты, завершившие в полном объеме курс теоретического и практического обучения и успешно выполнившие все требования учебного плана.

## **1.2. Квалификационная характеристика профессиональной деятельности выпускника ординатуры СурГУ по специальности 31.08.21 Психиатрия-наркология**

### **1.2.1. Область профессиональной деятельности выпускника**

Область профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры, включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

**1.2.2. Объекты профессиональной деятельности выпускника** Объектами профессиональной деятельности выпускников ординатуры являются:

- физические лица мужского и женского пола в возрасте
  - от 0 до 15 лет (далее – дети),
  - от 15 до 18 лет (далее – подростки),
  - старше 18 лет (далее – взрослые);
- население;
- совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

### **1.2.3. Виды профессиональной деятельности выпускника**

Специалист по направлению специальности 31.08.21 Психиатрия-наркология готовится к следующим видам профессиональной деятельности:

профилактическая;  
диагностическая; лечебная;  
реабилитационная; психолого-педагогическая;  
организационно-управленческая.

Программа ординатуры включает в себя все виды профессиональной деятельности, к которым готовится выпускник.

### **1.2.4. Задачи профессиональной деятельности выпускника ординатуры приобретаемые им знания, владения, умения**

Выпускник, освоивший программу ординатуры по специальности 31.08.21 Психиатрия-наркология, готов решать следующие профессиональные задачи:

профилактическая деятельность: предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий; проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения; проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья

населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;

диагностическая деятельность:

диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;

диагностика неотложных состояний; проведение медицинской экспертизы;

лечебная деятельность:

оказание специализированной медицинской помощи;

участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства; оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;

реабилитационная деятельность:

проведение медицинской реабилитации;

психолого-педагогическая деятельность:

формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

организационно-управленческая деятельность:

применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях; организация и управление деятельностью медицинских организаций и их структурных подразделений; организация проведения медицинской экспертизы;

организация оценки качества оказания медицинской помощи пациентам;

ведение учетно-отчетной документации в медицинской организации и ее структурных подразделениях; создание в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда; соблюдение основных требований информационной безопасности.

### **1.2.5. Требования к результатам освоения программы ординатуры.**

В результате освоения программы ординатуры у выпускника должны быть сформированы универсальные и профессиональные компетенции.

**1.2.5.1. Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими универсальными компетенциями:**

- готовностью 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);

**1.2.5.2. Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими профессиональными компетенциями:**

профилактическая деятельность:

- готовностью 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);

- готовностью к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения (ПК-2);
- готовностью к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);
- готовностью к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-

статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);  
диагностическая деятельность:

- готовностью 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);
- готовностью к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7); реабилитационная деятельность:
- готовностью к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8); психолого-педагогическая деятельность:

- готовностью 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:

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

- готовностью к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);

- готовностью к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12);

## **2. ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОГО ЭКЗАМЕНА**

### **2.1. Перечень вопросов, выносимых на государственный экзамен**

#### **Психиатрия-наркология**

1. Предмет и задачи наркологии. Ее место в медицине.
2. Основные этапы развития отечественной и зарубежной наркологии.
3. Правовые основы психиатрической и наркологической помощи в Российской Федерации.
4. Современная классификация психических заболеваний (основные принципы, на которых базируется раздел FICD-10).

5. Понятие о позитивных и негативных психопатологических синдромах.
6. Организация психиатрической и наркологической помощи в России.
7. Принципы «нестеснения» и «терапии средой» в наркологии.
8. Эпидемиология психических и наркологических расстройств.
9. Особенности устройства наркологического стационара.
10. Невротический и психотический уровни расстройств.
11. Основные признаки соматизированной (латентной, маскированной, ларвированной) депрессии.
12. Синдром психического автоматизма (Кандинского-Клерамбо); синдром тотального овладения.
13. Расстройства ощущения и восприятия.
14. Классификация расстройств мышления.
15. Расстройства памяти.
16. Бредовые идеи, признаки бреда по К.Ясперсу; систематика бредовых идей. Отличие сверхценных идей от бредовых.
17. Врожденные и приобретенные нарушения интеллекта.
18. Двигательно-волевые расстройства.
19. Эмоции и их расстройства.
20. Основные клинические признаки нарушения сознания. Классификация расстройств сознания.
21. Стратегия государственной антинаркотической политики в Российской Федерации
22. Мультидисциплинарный подход к профилактике зависимости от алкоголя и других ПАВ
23. Начальная стадия алкогольной зависимости
24. Стадия развёрнутых проявлений алкогольной зависимости 25. Конечная стадия алкогольной зависимости
26. Пивной алкоголизм: клиника, течение.
27. Опиоидная зависимость
28. Каннабиноидная зависимость
29. Кокаиновая зависимость
30. Зависимость от галлюциногенов
31. Зависимость от барбитуратов
32. Амфетаминовая зависимость
33. Зависимость от психотропных лекарственных средств
34. Зависимость от психостимуляторов, включая кофеин
35. Зависимость от летучих растворителей
36. Зависимость от табака
37. Зависимость от прочих психоактивных веществ (курительные смеси, спайсы, соли и т.п.)
38. Сочетанная зависимость от ПАВ
39. Гендерные аспекты зависимости от ПАВ
40. Сомато-неврологические последствия злоупотребления ПАВ
41. Неотложная наркология
42. Биологическая терапия зависимости от ПАВ
43. Психотерапия зависимости от ПАВ
44. Реабилитация лиц с зависимостью от ПАВ
45. Профилактика зависимости от ПАВ
46. Энцефалопатии Корсакова, Гайе-Вернгики, Маркиафава-Беньями, псевдопаралич
47. Алкогольное слабоумие. Возрастные особенности алкогольной зависимости. Гендерные особенности алкогольной зависимости.
48. Изменённые формы опьянения. Истинные запои. Прогрессирующая деградация личности.
49. Синдром отмены опиатов: соматика, неврология, психопатология; методики купирования, критерии выздоровления.
50. Синдром отмены каннабиноидов: соматика, неврология, психопатология; методики купирования, критерии выздоровления.

51. Синдром отмены кокаина: отсутствие признаков физической зависимости, психопатология, продолжительность, критерии выздоровления.
52. ЛСД-25, псилоцибины, мескалин: дифференциальная диагностика интоксикации.
53. Натуральные и синтетические галлюциногены. Клиника одурманивания галлюциногенами. Передозировка галлюциногенов.
54. Парентеральная барбитуровая интоксикация: фаза психостимуляции и фаза наркотического сна. Влияние на речедвигательный аппарат и общую моторику.
55. Практика кофеин-барбитурового растормаживания в психиатрии. Пентотал как средство для эвтаназии. Исходы барбитуровой зависимости.
56. Клиника интоксикации амфетамином. Амфетамины и «дискотечная» субкультура. Экстази и обезвоживание на танцполе.
57. Клиника интоксикации бензодиазепинами. Синдром отмены транквилизаторов: соматика, неврология, психопатология.
58. Клиника интоксикации седативными средствами. Синдром отмены седативных препаратов: соматика, неврология, психопатология.
59. Клиника интоксикации психостимуляторами. Синдром отмены психостимуляторов: соматика, неврология, психопатология.
60. Медицинское и пищевое применение психостимуляторов. Кофеиновая зависимость: клиника, динамика, исходы.
61. Зависимость от летучих растворителей: клиника, динамика, исходы, соматические, неврологические и психические осложнения.
62. Зависимость от синтетических каннабимиметиков: клиника, динамика, исходы, осложнения.
63. Сочетанная зависимость от ПАВ.
64. Помощь при тяжёлом алкогольном опьянении, при тяжёлой интоксикации опиатами, при передозировке кокаина.
65. Медикаментозная терапия зависимости от ПАВ. Побочные эффекты и осложнения психофармакотерапии зависимости от ПАВ.
66. Дезинтоксикация. Аверсивная терапия. Сенсibiliзирующая терапия. Противоресидивная терапия.
67. Мезодиэнцефальная модуляция. Гипокситерапия. Гипербарическая оксигенация. Эфферентные методы.
68. История психотерапии зависимостей. Общие личностные характеристик наркологических больных.
69. Индивидуальная и групповая гипносуггестивная терапия, эмоционально-стрессовая терапия зависимости от ПАВ.
70. Когнитивно-бихевиоральная терапия зависимости от ПАВ. Семейная терапия и коррекция созависимости.
71. Психодинамическая теория возникновения зависимости от ПАВ. Концепция К. Менингера. Методы классического психоанализа, юнг-анализ, подходы Адлера, Хорни, Кохута.
72. Миннесотская 12-шаговая модель. Группы само- и взаимопомощи.
73. Профилактика парентеральных инфекций, связанных с употреблением ПАВ. Профилактика алкогольного синдрома плода (АСП) и синдрома отмены наркотиков (СОН) у новорождённых.
74. Клиника зависимости от каннабиноидов.
75. Алкогольные психозы. Белая горячка.
76. Алкогольные психозы. Острый галлюциноз.
77. Алкогольные психозы. Острый параноид.
78. Начальные клинические признаки алкогольной зависимости.
79. Психоактивные вещества: понятие, классификация, критерии наркотического вещества.
80. Токсикомании, связанные с употреблением ингаляторных эйфорикантов.
81. Признаки 2-й стадии алкогольной зависимости.
82. Принципы медико-социальной экспертизы в наркологии.
83. Принципы военно-наркологической экспертизы.



84. Понятие о реадaptации и реабилитации в наркологии.
85. Клиника зависимости от опиатов и опиоидов.
86. Клиника и течение зависимости от каннабиноидов.
87. Токсикомании, связанные с употреблением транквилизаторов.
88. Клиника и течение зависимости от кокаина.
89. Простое и патологическое опьянение.
90. Алкогольный полинейропатический (Корсаковский) психоз.
91. Алкогольная зависимость. Синдром отмены алкоголя.
92. Героиновая зависимость. Синдром отмены героина.
93. Основные принципы и методы лечения больных алкоголизмом.
94. Психотерапия: понятие, рациональная (разъясняющая) терапия.
95. Психотерапия: понятие, аутогенная тренировка.
96. Купирование алкогольного синдрома отмены.
97. Назначить лечение при остром алкогольном галлюцинозе.
98. Купирование героиновой абстиненции.
99. Транквилизаторы, их применение при зависимости от ПАВ.
100. Антидепрессанты, особенности их назначения при зависимости от ПАВ.
101. Нормотимики: понятие, классификация, принципы применения при зависимости от ПАВ.
102. Ноотропы: понятие, классификация, принципы применения при зависимости от ПАВ.
103. Препараты, формирующие сенсibilизацию к алкоголю.
104. Психотерапия: понятие, психоанализ.
105. Психотерапия: понятие, гипносуггестивная терапия.
106. Назначить препарат для профилактики истинных запоев.
107. Психотерапия: понятие, поведенческая терапия.
108. Половозрастные особенности формирования наркомании и токсикомании
109. Методы интенсивной терапии неотложных состояний в наркологии
110. Концептуальные основы профилактики. Нормативно-правовая база профилактики в наркологии 111.  
Вторичная профилактика зависимости от ПАВ: раннее выявление и вмешательство.
112. Методы диагностики употребления алкоголя и других ПАВ
113. Выявление групп риска и работа с лицами групп риска по профилактике развития зависимости
114. Созависимость как одна из причин формирования зависимости от алкоголя и других ПАВ
115. Нарушения функций иммунной системы при алкогольной и наркотической зависимости
116. Аффективные синдромы, наиболее распространенные при наркологических заболеваниях
117. Суицидоопасные состояния в наркологии
118. Динамические варианты (типы) злоупотребления алкоголем
119. Маркеры биологической предрасположенности к зависимости от алкоголя и других ПАВ
120. Эмоциональная патология в клинике алкоголизма. Дифференциальная диагностика, клиника, терапия
121. Стандартный мониторинг пациентов наркологического профиля в неотложном состоянии
122. Принципы эффективного лечения наркоманий
123. Профилактика парентеральных инфекций, связанных с употреблением ПАВ
124. Консультирование по вопросам ВИЧ. Основные задачи консультирования. Сообщение "тяжелых новостей"
125. Технические средства индикации и количественного определения алкоголя и других ПАВ в организме человека
126. Типичные ошибки при освидетельствовании на состояние опьянения алкоголем и другими ПАВ
127. Методы диагностики употребления алкоголя и других ПАВ
128. Методы обследования курящего человека
129. Острая алкогольная интоксикация (алкогольное опьянение)
130. Пивной алкоголизм

131. Соматические последствия злоупотребления алкоголем
132. Поражения нервной системы при злоупотреблении алкоголем
133. Алкоголизм у женщин
134. Алкоголизм у лиц пожилого возраста
135. Ремиссии и рецидивы при алкоголизме
136. Организационные основы неотложной медицинской помощи больным наркологического профиля
137. Неотложные состояния в наркологии.
138. Методы интенсивной терапии неотложных состояний в наркологии
139. Нормативно-правовая база профилактики зависимости от ПАВ
140. Факторы риска развития наркологических расстройств
141. Защитные факторы, препятствующие приобщению к употреблению ПАВ
142. Виды профилактики
143. Концептуальные основы профилактики
144. Медико-генетическое консультирование в наркологии
145. Профилактика злоупотребления алкоголем
146. Профилактика табакокурения
147. Профилактика наркомании и токсикомании
148. Профилактика ВИЧ-инфекции в наркологии
149. Оценка эффективности профилактических мероприятий
150. Организация медицинской помощи больным алкоголизмом
151. Программы лечения зависимости от алкоголя
152. Фармакотерапия в клинике алкоголизма
153. Лечение алкогольных психозов
154. Лечение алкогольных заболеваний нервной системы и сочетания алкоголизма с некоторыми психическими заболеваниями
155. Лечение больных алкоголизмом с сопутствующими соматическими заболеваниями
156. Лечение алкоголизма в молодом, пожилом возрасте и у женщин
157. Специальная психотерапия в наркологии
158. Другие немедикаментозные методы лечения в наркологии 159. Экспертиза алкогольного и наркотического опьянения 160. Алкоголизм в подростковом возрасте.
161. Наркомании в подростковом возрасте.
162. Формы злоупотребления подростками наркотически действующими веществами.
163. Последствия злоупотребления наркотически действующими веществами у подростков.
164. Диагностика зависимости от наркотически действующих веществ у подростков.
165. Лечение зависимости от наркотически действующих веществ у подростков.
166. Профилактика злоупотребления наркотически действующими веществами у подростков.
167. Реабилитация несовершеннолетних, злоупотребляющих наркотически действующими веществами. 168. Новые методы медико-социальной реабилитации больных с учетом патогенеза, клинических особенностей, вариантов и форм наркологических расстройств.
169. Психические расстройства как социально-гигиеническая проблема.
170. Основы страховой медицины.
171. Образовательная среда высшей школы. Вариативные модели университетского образования.
172. Психолого-педагогическая диагностика образования. Диагностика и аттестация учебных достижений студентов.
173. Медицинская помощь (МП): определение МП, определение видов МП.
174. Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций радиационной природы в мирное и военное время.
175. Факторы риска атеросклероза и их роль в генезе заболевания.

176. Определение, классификация, причины и механизмы развития венозного полнокровия. Застой по малому и большому кругам кровообращения.
177. Клиническая фармакология спазмолитических и противосудорожных средств.
178. Клиническая фармакология транквилизаторов.
179. Наблюдательность как профессионально важное качество врача.
180. Вербальная коммуникация и взаимное влияние людей в процессе межличностного общения.

## **2.2. Рекомендации ординаторам по подготовке к государственному экзамену**

2.2.1. Перечень вопросов, выносимых на государственный экзамен, устанавливает выпускающая кафедра по специальности ординатуры.

2.2.2. Приказом ректора университета утверждается государственная экзаменационная комиссия, состав которой доводится до сведения ординатора.

2.2.3. Допуск каждого ординатора к государственным экзаменам осуществляется приказом проректора по учебно-методической работе.

2.2.4. В соответствии с программой государственных экзаменов проводятся консультации.

2.2.5. Сроки проведения экзаменов и консультаций отражаются в расписании.

2.2.6. ГИА выпускников ординатуры предусматривает оценку теоретической и практической профессиональной подготовленности на основе федеральных государственных образовательных стандартов к минимуму содержания и уровню подготовки выпускника по специальности 31.08.21 «Психиатрия-наркология».

2.2.7. ГИА по специальности осуществляется в три этапа:

- проверка уровня теоретической подготовленности путем междисциплинарного тестового экзамена на безмашинной или компьютерной основе;
- проверка уровня освоения практических умений;
- оценка теоретических знаний и умений решать конкретные профессиональные задачи в ходе устного собеседования по билетам (проводится при проведении государственного экзамена по специальности).

2.2.8. ГИА состоит из трех последовательных этапов проверки, каждый из которых в результате определяется оценками: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно». Положительная оценка сдачи каждого из этапов является основанием для допуска к следующему этапу аттестации и собеседованию при сдаче государственного экзамена по специальности.

2.2.9. При подготовке к ответу в устной форме студенты делают необходимые записи по каждому вопросу на выданных секретарем экзаменационной комиссии листах бумаги со штампом института.

2.2.10. При необходимости студенту после ответа на теоретический вопрос билета задаются дополнительные вопросы.

2.2.11. После завершения ответа члены экзаменационной комиссии, с разрешения ее председателя, могут задавать студенту дополнительные вопросы, не выходящие за пределы программы государственного экзамена. На ответ студента по билету и вопросы членов комиссии отводится не более 30 минут.

2.2.12. По завершении государственного экзамена экзаменационная комиссия на закрытом заседании обсуждает характер ответов каждого студента и выставляет каждому студенту согласованную итоговую оценку.

2.2.13. Итоговая оценка по устному экзамену сообщается студенту в день сдачи экзамена (по письменному экзамену – на следующий день после сдачи экзамена), выставляется в протокол экзамена и зачетную книжку студента. В протоколе экзамена фиксируются номер и вопросы (задания) экзаменационного билета, по которым проводился экзамен. Председатель и секретарь экзаменационной комиссии расписываются в протоколе и в зачетной книжке.

2.2.14. Протоколы государственного экзамена утверждаются председателем ГЭК, оформляются в специальном журнале, хранятся в учебном отделе в соответствии с номенклатурой дел. По истечении срока хранения протоколы передаются в архив.

2.2.15. Ответ на вопрос билета должен соответствовать основным положениям раздела программы государственного экзамена, предусматривать изложение определений основных понятий.

2.2.16. Порядок и последовательность изложения материала определяется самим студентом.

2.2.17. Студент имеет право расширить объем содержания ответа на вопрос на основании дополнительной литературы при обязательной ссылке на авторство излагаемой теории.

2.2.18. Теоретические положения должны подтверждаться примерами из практической деятельности.

2.2.19. Выпускник, не сдавший завершающий этап аттестации, считается не прошедшим ГИА.

### **2.3. Критерии оценки этапов аттестационных испытаний**

**2.3.1.** Критерии оценок каждого из этапов аттестационных испытаний утверждаются председателем ГЭК. Уровень знаний обучающихся определяется следующими оценками: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно» и «неудовлетворительно». Все оценки заносятся в протоколы квалификационного экзамена и экзаменационную ведомость (СТО-2.12.2-16 г.) **2.3.2.** Критерии результатов междисциплинарного аттестационного тестового экзамена (первый этап) определяются следующими подходами.

Оценка «отлично» ставится – от 90% до 100 % правильных ответов.

Оценка «хорошо» – от 80% до 89,9% правильных ответов.

Оценка «удовлетворительно» – от 70% до 79,9% правильных ответов.

Оценка «неудовлетворительно» – от 0% до 69,9 % правильных ответов.

**2.3.3.** Критерии второго этапа квалификационного экзамена – практических навыков – определяются следующими подходами.

Оценка «отлично» ставится, если обучающийся владеет общепрофессиональными и специальными умениями и навыками; умеет провести обследование, формулировать и обосновывать предварительный диагноз, составить план обследования и лечения больного в соответствии с предварительным диагнозом, умеет проводить дифференциальную диагностику, формулировать полный клинический диагноз в соответствии с современной классификацией, справляется с заданиями без затруднений, правильно обосновывает принятые решения.

Оценка «хорошо» ставится, если обучающийся владеет общепрофессиональными и специальными умениями и навыками; умеет провести обследование, формулировать и обосновывать предварительный диагноз, составить план обследования и лечения больного в соответствии с предварительным диагнозом, умеет проводить дифференциальную диагностику, формулировать полный клинический диагноз в соответствии с современной классификацией, не допускает существенных ошибок и неточностей.

Оценка «удовлетворительно» ставится, если обучающийся освоил только основные практические навыки, но не знает отдельных деталей, допускает неточности, недостаточно правильно трактует

формулировки, нарушает последовательность в проведении обследования и лечения больного и испытывает затруднения в выполнении заданий.

Оценка «неудовлетворительно» ставится, если обучающийся демонстрирует отсутствие общепрофессиональных и специальных умений и навыков, допускает принципиальные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий, не умеет провести обследование, формулировать и обосновывать предварительный диагноз, составить план обследования и лечения больного в соответствии с предварительным диагнозом, не умеет проводить дифференциальную диагностику, формулировать полный клинический диагноз в соответствии с современной классификацией.

Кроме того, оценка «неудовлетворительно» ставится обучающимся, нарушившему правила поведения при проведении экзамена и удаленного с него.

**2.3.4.** Критерии результатов государственного экзамена по специальности (третий этап) определяются следующими подходами.

Оценка «отлично» ставится, если обучающийся глубоко и прочно усвоил весь программный материал и материал дополнительных источников, исчерпывающе, последовательно, грамотно и логически его излагает, справляется с заданиями без затруднений, правильно обосновывает принятые решения, умеет самостоятельно обобщать и излагать материал, не допуская ошибок и неточностей.

Оценка «хорошо» ставится, если обучающийся твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допускает существенных ошибок и неточностей в ответе на вопрос, может правильно применять теоретические положения и владеет необходимыми умениями и навыками при выполнении заданий.

Оценка «удовлетворительно» ставится, если обучающийся освоил только основной материал, но не знает отдельных деталей, допускает неточности, недостаточно правильно трактует формулировки, нарушает последовательность в изложении программного материала и испытывает затруднения в выполнении заданий.

Оценка «неудовлетворительно» ставится, если обучающийся демонстрирует отсутствие знаний отдельных разделов основного учебно-программного материала, допускает принципиальные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий, не может правильно применять теоретические положения, не владеет необходимыми умениями и навыками. Кроме того, оценка «неудовлетворительно» ставится обучающимся, нарушившему правила поведения при проведении экзамена и удаленного с него.

Итоговая оценка выставляется по совокупности всех оценок за 3 этапа.

По результатам трех этапов экзамена выставляется итоговая оценка по экзамену. В зависимости от результатов экзамена комиссия открытым голосованием принимает решение «Присвоить звание (квалификацию) специалиста «врач психиатр-нарколог» или «Отказать в присвоении звания (квалификации) специалиста «врач психиатр-нарколог».

В случае, когда у одного из членов комиссии появится оценка, резко отличающаяся от других, ее надо рассматривать и обсуждать отдельно, так как именно она может быть признана более верной после заслушивания аргументов, приведенных экспертом, ее поставившим. Результаты экзамена фиксируются в протоколе.

### 3. Перечень рекомендуемой литературы

#### 3.1. Специальные дисциплины:

№ п/п	Название учебника, автор	Выходные данные	Колво экз. в фонд
			е
	<i>а) основная литература</i>		
1.	Наркология [Электронный ресурс] / под ред. Н.Н. Иванца, И.П. Анохиной, М.А. Винниковой -	М. : ГЭОТАР-	
2.	Психиатрия [Электронный ресурс] : национальное руководство / Под ред. Ю. А. Александровского, Н. Г. Незнанова. - 2-е изд., перераб. и доп. -	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018 г.	
3.	Алкоголизм, наркомании и другие психические и поведенческие расстройства, связанные с употреблением психоактивных веществ [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Л.М. Барденштейн, А.В. Молодецких, Ю.Б.	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015 г.	
	<i>б) Дополнительная литература</i>		
1.	Психические болезни с курсом наркологии [Электронный ресурс] : учебник / Тюльпин Ю.Г. -	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012 г.	
2.	Наркология : руководство для врачей [Электронный ресурс] / Шабанов П.Д. -	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012.	
3.	Микросоциальная среда и психиатрическая помощь [Электронный ресурс] / Д.Ф. Хритинин и др. -	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015.	
4.	Профилактика наркомании у подростков: Учебно-методическое пособие / М. И. Рожков, М. А. Ковальчук	М. : ВЛАДОС, 2003. 142 с.	2
5.	Наркомании: патопсихология, клиника, реабилитация П.Д. Шабанов, О.Ю. Штакельберг	СПб.: Лань, 2001. 460 с.	2

6.	Медицинские, социальные и экономические последствия наркомании и алкоголизма Е.А. Кошкина и др.	М.: PerSe, 2008. 287 с.	1
7.	Психокоррекция и психотерапия детей, страдающих пристрастием к ингаляционному применению психоактивных веществ <u>Колосов, В. П.</u>	М.: Б.и., 2000. 29 с.	5

### 3.2 Перечень информационных справочных систем

1	<a href="http://www.garant.ru">http://www.garant.ru</a> информационно-правовой портал Гарант.ру
2	<a href="http://www.consultant.ru">http://www.consultant.ru</a> справочно-правовая система Консультант плюс

4.2.1. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"		ресу
Э1	Электронно-библиотечная система «КнигаФонд»	
Э2	Электронная библиотека 1-го МГМУ им. И. М. Сеченова	
Э3	<a href="http://elibrary.ru/defaultx.asp">http://elibrary.ru/defaultx.asp</a> (Научная электронная библиотека)	
Э4	<a href="http://www.rlsnet.ru/">http://www.rlsnet.ru/</a> (справочник лекарственных средств РЛС)	
Э5	<a href="http://www.internist.ru/">http://www.internist.ru/</a> (всероссийская образовательная интернет-программа для врачей)	
Э6	<a href="http://www.rusmedserv.com">http://www.rusmedserv.com</a> (Русский медицинский сервер)	
Э7	<a href="http://www.medlinks.ru">http://www.medlinks.ru</a> (Вся медицина в Интернет)	
Э8	<a href="http://www.medinfo.ru">http://www.medinfo.ru</a> (Медицинская поисковая система для специалистов и пациентов)	
Э9	<a href="http://www.webmedinfo.ru/index.php">http://www.webmedinfo.ru/index.php</a> (Медицинский проект WebMedInfo)	
Э10	<a href="http://www.iacmac.ru/rus/all/bibl.shtml">http://www.iacmac.ru/rus/all/bibl.shtml</a> (Ссылки на медицинские электронные библиотеки)	
Э11	Психические расстройства в общей медицине. Журнал.	
Э12	Вопросы наркологии. Журнал: <a href="http://con-med.ru/magazines/psikhicheski_e_rasstroystva_v_obschey_meditine/">http://con-med.ru/magazines/psikhicheski_e_rasstroystva_v_obschey_meditine/</a> <a href="http://www.nncn.ru/2_854.html">http://www.nncn.ru/2_854.html</a>	
Э13	Наркология. Журнал. <a href="http://www.narkotiki.ru/5_46177.htm">http://www.narkotiki.ru/5_46177.htm</a>	
Э14	Сибирский вестник психиатрии и наркологии. Журнал. <a href="https://svpin.org/">https://svpin.org/</a>	
Э15	Российский психиатрический журнал. Журнал. <a href="http://rpj.serbsky.ru/index.php/rpj">http://rpj.serbsky.ru/index.php/rpj</a>	
4.2. Перечень программного обеспечения		
6.3.1.1	Операционные системы Microsoft	
4.3.2 Перечень информационных справочных систем		
6.3.2.1	<a href="http://www.garant.ru">http://www.garant.ru</a> информационно-правовой портал Гарант.ру	
6.3.2.2	<a href="http://www.consultant.ru">http://www.consultant.ru</a> справочно-правовая система Консультант плюс	

### 5. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

5.1	Материально-техническое обеспечение включает в себя: учебная аудитория, компьютерный мультимедийный проектор.
-----	---

## **6. Характеристика экзаменационных билетов для ГИА по специальности «31.08.21 Психиатрия-наркология»**

**1 этап.** Междисциплинарный тестовый экзамен(приложение 1);

**2 этап.** Практические навыки (приложение 2);

**3 этап.** Государственный экзамен по специальности - итоговое собеседование: решение типовых ситуационных задач для ГИА медицинских ВУЗов по специальности 31.08.21 «Психиатрия-наркология» (приложение 3).

## **7. ПОРЯДОК ПОДАЧИ И РАССМОТРЕНИЯ АПЕЛЛЯЦИЙ**

6.1 Для рассмотрения апелляции секретарь ГЭК направляет в апелляционную комиссию протокол заседания ГЭК, заключение председателя ГЭК о соблюдении процедурных вопросов при проведении государственного аттестационного испытания (Приложение 4), а также письменные ответы обучающегося (при их наличии) для рассмотрения апелляции по проведению государственного экзамена.

6.2 Апелляция рассматривается не позднее 2 рабочих дней со дня подачи апелляции на заседании апелляционной комиссии, на которое приглашаются председатель ГЭК и обучающийся, подавший апелляцию.

6.3 Решение апелляционной комиссии доводится до сведения обучающегося, подавшего апелляцию, в течение 3 рабочих дней со дня заседания апелляционной комиссии. Факт ознакомления обучающегося, подавшего апелляцию, с решением апелляционной комиссии удостоверяется подписью обучающегося.

6.4 Апелляционная комиссия при рассмотрении апелляции о нарушении установленной процедуры проведения государственного аттестационного испытания принимает одно из следующих решений:

об отклонении апелляции, если изложенные в ней сведения о нарушениях процедуры проведения ГИА обучающегося не подтвердились и/или не повлияли на результат ГИА;

об удовлетворении апелляции, если изложенные в ней сведения о допущенных нарушениях процедуры проведения ГИА обучающегося подтвердились и повлияли на результат ГИА.

В последнем случае результат проведения ГИА подлежит аннулированию, в связи с чем, протокол о рассмотрении апелляции не позднее следующего рабочего дня передается в ГЭК для реализации решения комиссии.

6.5 Обучающемуся предоставляется возможность пройти ГИА в дополнительные сроки, установленные СурГУ.

6.6 При рассмотрении апелляции о несогласии с результатами государственного аттестационного испытания апелляционная комиссия выносит одно из следующих решений:

об отклонении апелляции и сохранении результата государственного аттестационного испытания;

об удовлетворении апелляции и выставлении иного результата государственного аттестационного испытания.

6.7 Решение апелляционной комиссии является окончательным и пересмотру не подлежит.

6.8 Повторное проведение государственного аттестационного испытания осуществляется в присутствии одного из членов апелляционной комиссии не позднее даты завершения обучения обучающегося, подавшего апелляцию.

6.9 Апелляция на повторное проведение государственного аттестационного испытания не принимается.



