

**Бюджетное учреждение высшего образования
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры
«СУРГУТСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»**

Утверждаю
Проректор по учебно-методической работе
Е.В.Коновалова
“15” июня _____ 2023 г.

ПРОГРАММА
государственной итоговой аттестации
выпускников по специальности

31.08.21 Психиатрия-Наркология

(код, наименование специальности)

(уровень подготовки кадров высшей квалификации)

квалификация - врач психиатр-нарколог

(наименование квалификации)

Рабочая программа составлена в соответствии с требованиями Федерального Государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.21 Психиатрия-Наркология (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации №1074 от 25 августа 2014 г.

Составители программы:

преподаватель кафедры многопрофильной
клинической подготовки МИ СурГУ

Кузьмина И.О.

Рецензенты программы:

зам.главного врача по медицинской части
БУ ХМАО-Югры

Чернова Н.А.

Согласование рабочей программы

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

Программа государственной итоговой аттестации рассмотрена на кафедральном заседании, кафедры многопрофильной клинической подготовки
Протокол №13 «10» 04. 2023 г.

Заведующий кафедрой д.м.н., проф. Климова Н.В.

Программа государственной итоговой аттестации утверждена на заседании УМС
института,
Протокол №7 «20» _____ 04 _____ 2023 г.

Председатель УМС, преподаватель Васильева Е.А.

Программа государственной итоговой аттестации утверждена на заседании Ученого
Совета МИ БУ ВО ХМАО-ЮГРЫ «Сургутский государственный университет»
Протокол №8 «12» _____ 05 _____ 2023 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-наркология соответствующим требованиям федерального государственного образовательного стандарта (далее – ФГОС ВО).

ГИА включает в себя подготовку и проведение государственного междисциплинарного экзамена.

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 и 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-Вернгике, 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 .
57. Клиника интоксикации бензодиазепинами. Синдром отмены транквилизаторов.
58. Клиника интоксикации седативными средствами. Синдром отмены седативных препаратов
59. Клиника интоксикации психостимуляторами. Синдром отмены психостимуляторов.
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 каннабиноидов : 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. Противорецидивная 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 эйфориантов.
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 снотворных 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	Кол-во экз. в фонде
	<i>а) основная литература</i>		
1.	Наркология [Электронный ресурс] / под ред. Н.Н. Иванца, И.П. Анохиной, М.А. Винниковой - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970438886.html	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016.	
2.	Психиатрия [Электронный ресурс] : национальное руководство / Под ред. Ю. А. Александровского, Н. Г. Незнанова. - 2-е изд., перераб. и доп. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970444627.html	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. Можгинский, Н.И. Беглянкин, Г.А. Алёшкина. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970434468.html	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015 г.	
	<i>б) Дополнительная литература</i>		
1.	Психические болезни с курсом наркологии [Электронный ресурс]: учебник / Тюльпин Ю.Г. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970421581.html	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012 г.	
2.	Наркология : руководство для врачей [Электронный ресурс] / Шабанов П.Д. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970422458.html	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012.	
3.	Микросоциальная среда и психиатрическая помощь [Электронный ресурс] / Д.Ф. Хритинин и др. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970432679.html	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. Фундаментальные дисциплины

1. Лисицын Ю.П. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник / Ю.П. Лисицын. – 2-е изд. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 512 с. Наличие в открытом доступе в библиотеке СурГУ – 23 экз.
2. Медик В.А. Общественное здоровье и здравоохранение : руководство к практическим занятиям : учебное пособие для мед.вузов / В. А. Медик, В. И. Лисицын, М.С. Токмачев. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. – 400 с. Наличие в открытом доступе в библиотеке СурГУ – 5 экз.
3. Виханский О.С. Менеджмент : учебник / О. С. Виханский, А. И. Наумов. – 4-е изд., перераб. и доп. – М. : Экономистъ, 2010. – 670 с. Наличие в открытом доступе в библиотеке СурГУ – 1 экз.
4. Дорошенко, Г.В. Менеджмент в здравоохранении: учебное пособие / Г. В.
5. Дорошенко, Н. И. Литвинова, Н. А. Пронина. – 2-е изд., испр. и доп. – М.: ФОРУМ, 2008. – 160 с. Наличие в открытом доступе в библиотеке СурГУ – 2 экз.
6. Петри, А. Наглядная медицинская статистика [Текст]: учебное пособие для студентов и аспирантов медицинских вузов (перевод с англ. Под ред. В.П. Леонова) / А. Петри, К. Сэбин. – М.: Гэотар-Медиа, 2010. – 168 с. Наличие в открытом доступе в библиотеке СурГУ – 3 экз.
7. Вялков, Управление в здравоохранении Российской Федерации. Теория и практика [Текст]: [монография] / А.И. Вялков.— М.: ГЭОТАР-МЕД, 2003. — 523 с. Наличие в открытом допуске в библиотеке СурГУ – 3 экз.
8. Психология и педагогика средней и высшей школы: Научно - практический журнал / Учредители: СибГАФК и др. — Омск
9. Пионова, Ревмира Сергеевна. Педагогика высшей школы [Текст] : учебное пособие для аспирантов педагогических специальностей / Р. С. Пионова .— Минск : Высшая школа, 2012 .— 302 с.
10. Пастарнак, Мария Петровна. Педагогика высшей школы [Текст] : учебно-методическое пособие для студентов высших учебных заведений / М. П. Пастарнак .— Нижневартовск : Издательство Нижневартовского государственного гуманитарного университета, 2012 .— 157 с.
11. Макарова, Н. С. Трансформация дидактики высшей школы [Электронный ресурс] : учеб.пособие / Н. С. Макарова. - 2-е изд., стер. - М.: Флинта, 2012. - 180 с.
12. Педагогическая психология: Учебное пособие / Б.Р. Мандель. - М.: КУРС: НИЦ ИНФРА-М, 2014. - 368 с.
13. Общая и профессиональная педагогика: учебное пособие для студ. пед. вузов / под ред. Г.Д. Бухарова, Л.Д.Старикова.-М.: Академия, 2013.-336 с.
14. Зеер Э.Ф. Психология профессионального образования.- М.: Академия,2013.-384 с.
15. Медицина катастроф [Текст] : курс лекций : учебное пособие для студентов учреждений высшего профессионального образования / И. П. Левчук, Н. В. Третьяков .— М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011 .— 238, [1] с. : ил., табл. <http://www.studmedlib.ru/>
16. Медицина катастроф: учебное пособие для студентов высших учебных заведений / М. М. Мельникова, Р. И. Айзман, Н. И. Айзман, В. Г. Бубнов ; Министерство образования и науки Российской Федерации, ГОУ ВПО "Новосибирский государственный педагогический университет", ГОУ ВПО "Московский педагогический государственный университет".— Новосибирск; Москва: АРТА, 2011.— 270 с. <http://www.studmedlib.ru/>
17. Медицина катастроф / И. В. Рогозина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 152 с. : ил. <http://www.studmedlib.ru/>
18. Хирургия катастроф: учебник для студентов вузов, обучающихся по медицинским направлениям и специальностям / [Г. М. Кавалерский и др.] ; под ред. Г. М. Кавалерского, А. В. Гаркави, Л. Л. Силина.— М. : Академия, 2008 .— 349 с.
19. Военно-полевая хирургия: национальное руководство / подготовлено под эгидой Главного военно-медицинского управления Министерства обороны РФ и Ассоциации медицинских обществ по качеству ; под ред. И. Ю. Быкова, Н. А. Ефименко, Е. К. Гуманенко. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009 . 815 с. : ил. <http://www.studmedlib.ru/>

20. Пальцев М. А., Пауков В. С. Патология [Текст]: учебник для студентов медицинских вузов : в 2 т. / под ред. М. А. Пальцева, В. С. Паукова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. — 485 с. : ил., цв. ил. + 1 электронный оптический диск (CD-ROM). Количество экземпляров в фонде - 20
<http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970412800.html>
21. Струков А. И., Серов В. В. Патологическая анатомия [Текст]: учебник для студентов медицинских вузов / А. И. Струков, В. В. Серов. - 5-е изд., стер. — М. : Litterra, 2010. — 846 с. : ил., табл. ; 25 см. — (Учебник для студентов медицинских вузов). — Библиогр.: с. 826. — Предм. указ.: с. 827-846. — ISBN 978-5-904090-26-5. Количество экземпляров в фонде - 1
<http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785904090265.html>
22. Вёрткин А. Л. Окончательный диагноз [Текст] : руководство для врачей / А. Л. Вёрткин, О. В. Зайратьянц, Е. И. Вовк. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2009. — 575 с. : ил. ; 22 . Количество экземпляров в фонде - 1
<http://abis.surgu.ru/reader/zgate.exe?present+3548+default+3+1+F+1.2.840.10003.5.102+rus>
23. Патолофизиология: учебник [Электронные ресурсы]: в 2-х томах. Том 2 / под ред. В.В. Новицкого, Е.Д. Гольдберга, О.И. Уразовой. 4-е изд., перераб. и доп. 2013. - 640 с.: ил.
<http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970426586.html>
24. Зайратьянц О. В. Патологическая анатомия [Текст]: атлас : учебное пособие для студентов учреждений высшего профессионального образования, обучающихся по специальностям 060101.65 "Лечебное дело", 060103.65 "Педиатрия", 060105.65 "Медико-профилактическое дело", 060201.65 "Стоматология" по дисциплине "Патологическая анатомия" / ; [Зайратьянц О. В. и др.] ; под ред. О. В. Зайратьянца. Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012. — 960 с. : ил. ; 30. — Авт. указаны на 3-й с. — Предм. указ.: с. 942-960. — ISBN 978-5-9704-2007-2, 1000. Количество экземпляров в фонде - 51
<http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970420072.html>
25. Чернобай Г. Н. Частная патологическая анатомия [Электронный ресурс]: Учебное пособие / Чернобай Г. Н. Кемерово : Кемеровская государственная медицинская академия, 2011. — Доступ с сайта ЭБС IPRbooks. — Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru>
26. Колесникова М. А. Патологическая анатомия [Электронный ресурс]: Учебное пособие / Колесникова М.А. Саратов: Научная книга, 2012. Доступ с сайта ЭБС IPRbooks. Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru>
27. Недзьведь М. К. Патологическая анатомия и патологическая физиология [Электронный ресурс]. Учебник / Недзьведь М. К., Висмонт Ф. И., Недзьведь Т. М.
28. Минск: Вышэйшая школа, 2010. — 272. Режим доступа: <http://www.biblioclub.ru/index.php?page=book&id=109935>.
29. Зайратьянц О.В., Кактурский Л.В. Формулировка и сопоставление клинического и патологоанатомического диагнозов [Электронный ресурс]: Справочник. 2-е изд., перераб. и доп. Зайратьянц О.В., Кактурский Л.В. М.: МИА, 2011. — 576 с. Режим доступа: <http://www.medliter.ru/?id=013128&page=get>
30. Клиническая патофизиология функциональных систем [Текст] / В. Ю. Шанин, С. В. Кропотов ; Под ред. Ю. Л. Шевченко . СПб. : Спец. лит., 1997. — 331с.
31. Патолофизиология обмена веществ [Текст] : учебное пособие : для слушателей, курсантов и студентов военно-медицинских вузов / [Н. М. Аничков и др.] ; под ред. В. Н. Цыгана. — Санкт-Петербург : СпецЛит, 2013. — 333, [1] с., [2] л. цв. ил.
32. Учебно-методические пособия Наумова Л. А. Руководство к практическим занятиям по общей патологической анатомии [Текст] : http://lib.surgu.ru/fulltext/umm/1230_Наумова_Л_А
33. Сычев Д.А. Клиническая фармакология [Текст] : общие вопросы клинической фармакологии : практикум : учебное пособие для студентов высшего профессионального образования, обучающихся по специальностям 060101.65 "Лечебное дело", 060103.65 "Педиатрия", 060104.65 "Медико-профилактическое дело" / Д. А. Сычев, Л. С. Долженкова, В. К. Прозорова ; под ред. В. Г. Кукеса. — М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. — 223 с.
34. Косарев В.В. Клиническая фармакология и рациональная фармакотерапия [Текст] : учебное пособие : для системы послевузовского профессионального образования врачей / В. В. Косарев, С.

- А. Бабанов .— Москва : Вузовский учебник : ИНФРА-М, 2012 .— 235, [1] с. : табл. + 1 электронный оптический диск (CD-ROM) <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970428108.html>
35. Клиническая фармакология: национальное руководство / под ред. Ю. Б. Белоусова, В. Г. Кукеса, В. К. Лепихина, В. И. Петрова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 976 с. <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970428108.html>
36. Клиническая фармакология [Текст] : национальное руководство / Ассоциация медицинских обществ по качеству ; под ред. Ю. Б. Белоусова [и др.] .— М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009 .— 965 с. : ил. ; 25 + 1 электронный оптический диск (CD-ROM) <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970409169.html>
37. Клиническая фармакология [Текст] : учебник для студентов медицинских вузов / [Кукес В. Г. и др.] ; под ред. В. Г. Кукеса .— Изд. 4-е, перераб. и доп. — М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009 .— 1052 с. : ил., портр. ; 22 + 1 электрон. опт. диск (CD-ROM)
38. Поборский А.Н. Лекции по фармакологии. β-лактамы антибиотики. Аминогликозиды [Текст] : текст лекций / А. Н. Поборский ; Департамент образования и молодежной политики Ханты-Мансийского автономного округа - Югры, ГОУ ВПО "Сургутский государственный университет Ханты-Мансийского автономного округа - Югры", Кафедра физиологии, Курс фармакологии .— Сургут : Издательский центр СурГУ, 2012 .— 44 с.
39. Коломинский, Я.Л. Психологическая культура детства: пособие для педагогов учреждений дошкольного образования / Я.Л. Коломинский, О.В. Стрелкова. – Минск: Выш. шк., 2013. – 109 с. -Режим доступа:<http://znanium.com/bookread.php?book=507384#none> .
40. Психология и этика делового общения [Текст]; под ред. В. Н. Лавриненко, Л. И. Чернышовой .— 6-е издание, переработанное и дополненное .— Москва : Юрайт, 2013.— 591 с.
41. Психология и этика делового общения [Текст] / Г. В. Бороздина, Н. А. Кормнова; под общ. ред. Г. В. Бороздиной ; [Белорусский государственный экономический университет] .— Москва : Юрайт, 2014 .— 463 с.

3.3 Интернет-ресурсы:

<http://www.eapatis.com>

Система ЕАПАТИС разработана Евразийским патентным ведомством (ЕАПВ) и является информационно-поисковой системой, обеспечивающей доступ к мировым, региональным и национальным фондам патентной документации. Русскоязычный фонд представлен в ЕАПАТИС патентной документацией ЕАПВ, России, национальных патентных ведомств стран евразийского региона, включая документацию стран-участниц Евразийской патентной конвенции. Предусмотрены различные виды патентных поисков. В результате проведения поиска формируются списки найденных патентных документов и предоставляются их реферативно-библиографические описания.

Условия доступа: по логину и паролю. За логином и паролем обращаться в зал электронных ресурсов Научной библиотеки СурГУ.

<http://www.arbicon.ru>

Доступ к библиографическим записям (с аннотациями) на статьи из журналов и газет (некоторые записи включают ссылки на полные тексты статей в интернете); к объединенному каталогу, обеспечивающему поиск в электронных каталогах более ста библиотек России одновременно; к полнотекстовым авторефератам диссертаций РНБ за 2004 год. Доступ возможен по логину и паролю с компьютеров научной библиотеки.

<http://diss.rsl.ru/>

В связи с вступившей с 1 января 2008 года в действие главой 4-й «Гражданского кодекса РФ», изменились условия доступа к «Электронной библиотеке диссертаций» РГБ: просмотреть или распечатать диссертацию можно только в помещении научной библиотеки СурГУ. База данных Российской государственной библиотеки содержит около одного миллиона полных текстов диссертаций и авторефератов диссертаций. С 2007 года состав ЭБД РГБ пополняется всем объемом диссертаций, включая работы по медицине и фармации. Поступление новых диссертаций в базу данных происходит по мере их оцифровки (около 25000 диссертаций в год). Диссертации

можно просмотреть по перечню специальностей или воспользоваться поисковой системой. Каталог электронных версий диссертаций открыт для всех пользователей Интернета без пароля с любого компьютера (домашнего, рабочего и т. д.). Просмотр полнотекстовых электронных версий диссертаций возможен только с компьютеров научной библиотеки по логину и паролю. Получить логин и пароль (зарегистрироваться) можно в зале электронных ресурсов научной библиотеки СупГУ.

[нэб.рф](http://nzb.ru)

Национальная электронная библиотека (НЭБ) – представленный единым порталом и поисковой системой проект, цель которого – свободный доступ читателей к фондам российских библиотек. На портале представлены электронные копии книг и библиографические записи федеральных и региональных библиотек России. Издания посвящены самой разной тематике и относятся к широкому набору жанров. В оцифрованном виде можно найти как древние рукописи, так и самые последние научные и художественные произведения. Часть книг находится в свободном доступе, часть защищена авторским правом.

Для просмотра фонда, размещенного с учетом соглашений о соблюдении авторских прав, необходимо пройти полную регистрацию. Для регистрации необходимы паспортные данные, скан-копии разворота паспорта и страницы с регистрацией.

<http://disser.h10.ru/about.html>

Доступ к электронным версиям кандидатских и докторских диссертаций по всем отраслям знания. Библиотека формируется в результате добровольного размещения полных текстов диссертаций самими авторами. Поиск возможен по теме, ключевым словам, автору и шифру специальности. Тексты документов в формате MicrosoftWord или pdf.

<http://www.viniti.ru>

База данных (БД) ВИНТИ – одна из крупнейших в России баз данных по естественным, точным и техническим наукам. Включает материалы РЖ (Реферативного Журнала) ВИНТИ с 1981 г. по настоящее время. Общий объем БД – более 20 млн. документов. БД формируется по материалам периодических изданий, книг, фирменных изданий, материалов конференций, тезисов, патентов, нормативных документов, депонированных научных работ, 30% которых составляют российские источники.

Пополняется

ежемесячно.

Документы БД ВИНТИ содержат библиографию, ключевые слова, рубрики и реферат первоисточника на русском языке.

<http://www.rntd.citis.ru/>

Всероссийский научно-технический информационный центр (ФГАНУ «ЦИТиС» – Федеральное государственное автономное научное учреждение «Центр информационных технологий и систем органов исполнительной власти») осуществляет формирование и поддержку национального библиотечно-информационного фонда Российской Федерации в части открытых неопубликованных источников научной и технической информации – отчеты о научно-исследовательских работах и опытно-конструкторских разработках (НИР и ОКР), кандидатские и докторские диссертации, переводы, информационные и регистрационные карты НИР и ОКР, информационные карты диссертаций, информационные карты алгоритмов и программ по всем областям науки и техники. БД содержат рефераты и библиографические описания соответствующих полнотекстовых документов.

<http://www.gpntb.ru>

Библиографическая база данных содержит сведения о более 100 тыс. авторефератах диссертаций, поступивших в фонд ГПНТБ с октября 1991 года.

<http://www.spsl.nsc.ru>

Содержит библиографические записи на отечественные авторефераты диссертаций, входящие в фонд ГПНТБ СО РАН с 1992 года. По содержанию база данных является политематической. Поиск возможен по словам из заглавий и предметных рубрик, а также по фамилии автора. ЭК обновляется еженедельно. Для работы в ЭК требуется бесплатная регистрация.

<http://cyberleninka.ru/>

«КиберЛенинка» – это научная электронная библиотека, основными задачами которой является

популяризация науки и научной деятельности, общественный контроль качества научных публикаций, развитие современного института научной рецензии и повышение цитируемости российской науки. КиберЛенинка поддерживает распространение знаний по модели открытого доступа (OpenAccess), обеспечивая бесплатный оперативный доступ к научным публикациям в электронном виде, которые в зависимости от договорённостей с правообладателем размещаются по лицензии CreativeCommonsAttribution (CC-BY). Для поиска текстов «КиберЛенинка» предлагает каталог научных статей на основе Государственного рубрикатора научно-технической информации (ГРНТИ), а также систему полнотекстового научного поиска, поддерживающую русскую морфологию. С июня 2013 года «КиберЛенинка» полноценно индексируется в системе научного поиска GoogleScholar. Пользователям библиотеки предоставляется возможность читать научные работы с экрана планшета, мобильного телефона и других современных мобильных устройств.

<http://www.elibrary.ru>

Научная электронная библиотека содержит базы данных полнотекстовых электронных журналов по естественным и техническим наукам зарубежных издательств Springer, Kluwer, Blackwell; полнотекстовых российских журналов различной тематики и др. Реферативные журналы ИНИОН РАН Социальные и гуманитарные науки, отечественная и зарубежная литература В журналах представлены рефераты, обзоры книг и статей отечественных и зарубежных авторов по сериям: Экономика; Философия; Государство и право; История; Языкознание; Литературоведение; Науковедение; Востоковедение и африканистика; Китаеведение.

http://primo.nlr.ru/primo_library/libweb/action/search.do?menuitem=2&catalog=true

Коллекции Электронных изданий Российской национальной библиотеки

<http://www.nbuu.gov.ua/db/dis.html>

ЭК содержит библиографические записи на 39 тыс. диссертаций и 51 тыс. авторефератов диссертаций с 1994 года.

<http://www.nbuu.gov.ua>

Доступ к полным текстам (в формате zip) более 22 тыс. авторефератов диссертаций с 1998 года. Для поиска выбрать в «Расширенном поиске» вид документа «Авторефераты диссертаций».

<http://www.swetswise.com/public/login.do>

Реферативная база данных SwetsWise включает более 7 тысяч зарубежных электронных журналов на иностранных языках по всем отраслям знаний. Тематические разделы: Философия; Религия; Общественные науки; Естественные науки; Техника; Медицина

http://dc.rsl.ru/dcsrchr_u_jo.htm

Портал российских научных журналов (РГБ)

<http://www.scsml.rssi.ru>

Центральная научная медицинская библиотека (ЦНМБ)

<http://medlib.tomsk.ru>

Научно-медицинская библиотека Сибирского государственного медицинского университета

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi>

PubMed - База данных обеспечивает свободный доступ к рефератам, полнотекстовым статьям из зарубежных научных журналов по биологии и медицине

<http://surgut.openet.ru>

Электронная библиотека СурГУ.

<http://e.lanbook.com/>

Электронно-библиотечная система издательства Лань

<http://www.znaniium.com/>

Электронно-библиотечная система

<http://www.medlit.ru/medrus/rosmed.htm>

Российский медицинский журнал

<http://www.medlit.ru/medrus/klm.htm>

Клиническая медицина Журнал.

www.lvrach.ru

Лечащий врач. Журнал.

http://www.wpanet.org/detail.php?section_id=10&content_id=421

Всемирная психиатрия. Журнал.

http://con-med.ru/magazines/psikhiatriya_i_psikhofarmakoterapiya_im_p_b_ganushkina/

Журнал им. П.Б. Ганнушкина «Психиатрия и психофармакология»

http://con-med.ru/magazines/psikhicheskie_rasstroystva_v_obshechey_meditisine/

Психические расстройства в общей медицине. Журнал.

http://con-med.ru/magazines/vsemirnaya_psikhiatriya/

Всемирная психиатрия. Журнал.

<http://www.mediasphera.ru/journals/korsakov/>

Журнал невропатологии и психиатрии им. С.С. Корсакова

<http://npar.ru/nezavisimyj-psixiatricheskij-zhurnal/>

Независимый Психиатрический Журнал

<http://psychiatr.ru/magazine/obozi>

Обзор психиатрии и медицинской психологии им. В. М. Бехтерева. Журнал.

http://acpp.ru/docrazdel.php?category_id=2

Вопросы психического здоровья детей и подростков. Журнал.

<http://www.nsam.ru/magazine/archive>

Вопросы наркологии. Журнал

http://www.narkotiki.ru/1_19.htm

Наркология. Журнал.

<http://svpin.org/index.php>

Сибирский вестник психиатрии и наркологии. Журнал.

<http://rpj.geotar.ru/>

Российский Психиатрический Журнал.

4. 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).

5. Материально-техническое обеспечение

5.1 Материально-техническое оснащение

Учебная аудитория для проведения занятий лекционного, практического типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации №224, оснащена: комплект специализированной учебной мебели, маркерная доска, комплект (переносной) мультимедийного оборудования — ноутбук, проектор, проекционный экран, персональные компьютеры – 25 шт.

Количество посадочных мест - 48

Используемое программное обеспечение: Microsoft Windows, пакет прикладных программ Microsoft Office.

Обеспечен доступ к сети Интернет и в электронную информационную среду организации.

Аудитории симуляционно-тренингового аккредитационного центра № 1 Б, оборудованные фантомной и симуляционной техникой, лабораторными инструментами и расходными материалами: телементор, синтомед, ANATOMAGE 4. Интерактивный комплекс – 3D Патанатомия, advancedVenerunctureArm, Limbs&Thingsltd, тренажер для проведения инъекций, тренажер для отработки проведения пункции и дренажа грудной клетки, тренажер измерения АД,

BT-CEAB2, BTIncSeoulbranch, UN/DGN-VAult, Honglian. Z990, Honglian. тонометр, фонендоскоп, пульсоксиметр, негатоскоп, SAMII, ExcellusTecnologies, аускультативный манекен, PAT, ExcellusTecnologies, Аускультативный манекен Система аускультации у постели больного SimulScore, тренажер абдоминального пациента, Limbs&Things, клинический тренажер для обследования мужского таза Limbs&Things, NursingBaby, тренажер для обучения навыкам ухода и лечения ряда пациентов стационарного отделения для новорожденных NursingKid, тренажер для отработки навыков по уходу и лечению ряда стационарных пациентов детского возраста, усовершенствованный бедфордский манекен женский/мужской Adam, Rouilly, тренажер катетеризации мочевого пузыря Limbs&ThingsLtd, симулятор для отработки навыков зондового кормления, KokenCo, SimBaby, Laerdal, манекен новорожденного ребенка для отработки навыков реанимации новорожденных, ResusciBaby, Laerdal, тренажер для обучения технике СЛР и спасения детей, манекен удушья ребенка Adam, Rouilly, манекен удушья взрослого Adam, Rouilly, BT-CPEA, BTIncSeoulbranch, SaveManAdvance, KokenCo, Ltd, тренажер Труман-Травма, симулятор сердечно-легочной реанимации (СЛР) SHERPA, компьютерный робот-симулятор Аполлон, CAE Healthcare, компьютерный робот-симулятор СимМэн 3G, макет автомобиля скорой медицинской помощи, ПО "Зарница", манекен-тренажер 15 отведений ЭКГ, Nasco/Simmulaid. Набор накладных муляжей для имитации ран и кровотечений Nasco/Simmulaid, фантом-симулятор люмбальной пункции, KyotoKagakuCo, Ltd, педиатрический манекен-имитатор для обучения люмбальной пункции. LT00310. LM-027, тренажер для постановки клизмы. Перевязочные средства, медицинская мебель, расходные материалы - в количестве достаточном для освоения умений и навыков, предусмотренных профессиональной деятельностью, индивидуально.

Библиотека результатов лабораторных и инструментальных исследований: Роли для стандартизированных пациентов. Библиотека ситуационных задач. Библиотека клинических сценариев. Библиотека оценочных листов.

6. 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.

**БУ ВО ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ
«СУРГУТСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ
МЕЖДИСЦИПЛИНАРНЫЙ ТЕСТОВЫЙ ЭКЗАМЕН (ПЕРВЫЙ ЭТАП)**

Примеры тестового контроля для междисциплинарного тестового экзамена

1. Для первой стадии алкоголизма наиболее характерна форма пьянства в виде:
 - А. Постоянного пьянства на фоне повышенной толерантности
 - Б. Коротких двух-трехдневных псевдозапоев
 - В. Частых однодневных эксцессов
 - Г. Перемежающегося пьянства
 - Д. Истинных запоев

2. Рецидив алкоголизма – это возобновление приема алкоголя в период ремиссии
 - А. С продолжительностью более одного дня
 - Б. С выпивкой более 20 г в пересчете на чистый алкоголь
 - В. С обострением симптомов влечения к алкоголю
 - Г. С повышением толерантности к алкоголю
 - Д. С появлением признаков повышенной возбудимости

3. Средняя степень алкогольного опьянения коррелирует с концентрацией алкоголя в крови
 - А. 0,5-1,0 ‰
 - Б. 1,5-2,5 ‰
 - В. 2,5-3,0 ‰
 - Г. 3,0-5,0 ‰
 - Д. 5,0-6,0 ‰

4. Алкогольный абстинентный синдром – это:
 - А. Психические и сомато-неврологические расстройства, возникающие после приема значительных доз спиртного и сохраняющиеся в течение многих часов после прекращения приема алкоголя
 - Б. Симптомокомплекс сомато-неврологических и психических расстройств, возникающих при прекращении употребления алкоголя и сопровождающихся стремлением к опохмелению.
 - В. Нарушения функций центральной нервной системы и внутренних органов, обусловленные алкогольной интоксикацией.
 - Г. Стремление к алкогольному опьянению, несмотря на социальные препятствия.
 - Д. Неспособность контролировать свой прием алкоголя.

5. Основным признаком второй стадии алкоголизма является:
 - А. Появление амнестических форм опьянения.
 - Б. Алкогольный абстинентный синдром.
 - В. Утрата количественного контроля.
 - Г. Повышение толерантности к алкоголю.
 - Д. Снижение толерантности к алкоголю.

6. Диэтиламид лизергиновой кислоты (ЛСД-25) относится к:
 - А. Психостимуляторам
 - Б. Производным конопли.
 - В. Галлюциногенам.
 - Г. Опиатам.

Д. Барбитуратам.

7. Первичное патологическое влечение к алкоголю – это:

- А. Стремление больных алкоголизмом к употреблению спиртных напитков при отсутствии экзогенного алкоголя или его метаболитов в организме.
- Б. Физическая потребность в употреблении алкоголя.
- В. Утрата контроля при употреблении спиртного, приводящая к выраженному опьянению.
- Г. Ежедневная потребность в опьянении.
- Д. Стремление к выпивке в традиционных ситуациях.

8. Для первой стадии алкоголизма характерен симптомокомплекс:

- А. Нарастающая толерантность, амнезии опьянения, абстинентный синдром.
- Б. Снижение количественного контроля, наркотические амнезии, нарастающая толерантность.
- В. Плато толерантности, псевдозапой, палимпсесты, абстинентный синдром.
- Д. Снижение толерантности, истинные запои, тотальные амнезии, алкогольная деградация личности.

9. Вторичное влечение к алкоголю – это:

- А. Психическая зависимость от алкоголя.
- Б. Ситуационно провоцируемое желание выпить.
- В. Стремление к приему алкоголя после приема его определенной дозы
- Г. Стремление больных алкоголизмом к употреблению спиртных напитков независимо от внешней ситуации.
- Д. Влечение к алкоголю, проявляющееся у больных в постабстинентном периоде.

10. Педагогика – это...

- А. наука о целенаправленном процессе передачи человеческого опыта и подготовки подрастающего поколения к жизнедеятельности
- Б. наука о педагогическом процессе
- В. наука о воспитании
- Г. наука об обучении и воспитании человека
- Д. наука о методах и формах обучения

ПРАВИЛЬНЫЕ ОТВЕТЫ

1 В	2 А	3 Б	4 Б	5 Б	6 В	7 А	8 Б	9 В	10 Г
-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	------

**БУ ВО ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ
«СУРГУТСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ
ПРАКТИЧЕСКИЕ НАВЫКИ (ВТОРОЙ ЭТАП)**

Примерный перечень основных практических навыков, рекомендованных к освоению:

- расспрос больного зависимостью от ПАВ;
- выявление характерных симптомов и синдромов зависимости от ПАВ;
- формулировки диагноза зависимости от ПАВ;
- купирования синдрома отмены ПАВ;
- купирование острого психотического состояния;
- купирования психомоторного возбуждения;
- выбора фармакологических средств для лечения острых и подострых расстройств, возникших в прямой зависимости от интоксикации алкоголем и продуктами его метаболизма;
- выбора базовых лекарственных средств при лечении зависимости от ПАВ на этапе становления ремиссии;
- выбора базовых лекарственных средств при лечении зависимости от ПАВ на этапе стабилизации ремиссии;
- проведения поддерживающей и противорецидивной терапии при зависимости от ПАВ;
- работы с техническими средствами индикации и количественного определения алкоголя и других ПАВ в организме человека;
- консультирования родственников по вопросам реабилитации больного с зависимостью от ПАВ;
- реабилитации пациентов с аддиктивными расстройствами;
- применения методов директивной, рациональной, поведенческой, позитивной, телесно-ориентированной, психодинамической, клиент-центрированной, психоаналитической терапии;
- оценки эффективности лечения и реабилитации аддиктивных расстройств;
- экспертизы алкогольного опьянения;
- экспертизы токсического опьянения;
- экспертизы наркотического опьянения (одурманивания);

**БУ ВО ХАНТЫ-МАНСКИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ
«СУРГУТСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ЭКЗАМЕН ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ (ТРЕТИЙ ЭТАП)**

Пример теоретического вопроса

Этиопатогенез, клиническая картина, лечение и профилактика корсаковского психоза; принципы реабилитации больных с данной патологией.

Пример ситуационной задачи

43-летний офицер был отправлен в госпиталь из части, где него неожиданно начались тошнота, рвота, слабость в ногах, и он стал плохо видеть. При обследовании в госпитале выявлено увеличение печени (выступает на три пальца из-под края реберной дуги), атактическая походка, паралич взора (следит за предметом, поворачивая голову). Психическое состояние характеризовалось растерянностью, неточной ориентировкой в окружающем, оглушением. По мере проведения терапии соматическое состояние улучшилось, но выявились выраженные расстройства памяти: пациент не помнил, что он три года назад был переведен на новое место службы, что год назад умерла мать его жены. Зато утверждал, что недавно приехал из города, где живут его брат и мать, хотя точно известно - он не был там последние пять лет. Обычно, со слов жены, энергичный и деятельный, он часами сидел в палате без дела, не интересовался друзьями, автомобилем, который остался в части, здоровьем недавно родившегося внука. Жена рассказала лечащему врачу, что последние лет 5-6 муж почти каждый день приходил с работы «выпивши», часто работал в гараже, откуда тоже возвращался нетрезвым. Однако тяжелых форм опьянения не было («до бесчувствия не напивался никогда»). Она отметила, что в последние годы муж похудел, стал мало есть, объясняя это тем, что «хорошо поел днем в столовой». Служивцы сообщили, что в столовой он ел только второе блюдо, торопясь убежать в свой кабинет, где, как они подозревали, он ежедневно выпивал, закусывая чем-то отбивающим запахом. Вообще определить, трезвый он был или «выпивши» было всегда трудно из-за постоянно повышенного настроения, многоречивости, склонности к плоским шуткам, энергичной жестикуляции.

Сформулировать и обосновать диагноз.

Назначить лечение.

Наметить программу реабилитации.

**Резолюция председателя апелляционной
комиссии
СурГУ:**

« ____ » _____ 20__ г.

В апелляционную комиссию
СурГУ

(Ф.И.О. заявителя)

Проживающей (го) по адресу

Телефон _____

Электронная почта _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу пересмотреть в порядке апелляции результат итогового аттестационного испытания
(государственного экзамена/защиты выпускной квалификационной работы), в связи с
(ненужное зачеркнуть)

(указывается на нарушение установленной процедуры проведения государственного аттестационного испытания и/или несогласия с результатами государственного экзамена)

« ____ » _____ 20__ г. _____ / _____ /

(подпись)

(Ф.И.О. заявителя)