

**БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры
«Сургутский государственный университет»**



УТВЕРЖДАЮ

Проректор по УМР

Е.В. Коновалова

2016 г.

Медицинский институт

Кафедра инфекционных, кожных и венерических болезней

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

**государственной итоговой аттестации
выпускников ординатуры**

Специальность:

31.08.21 Психиатрия-наркология

Квалификация:

Врач-психиатр-нарколог

Сургут 2016 г.

Рабочая программа составлена в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.21 Психиатрия-наркология, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 25 августа 2014 г. № 1063 (зарегистрировано в Минюсте России 23.10.2014 № 34429).

Составитель программы:

Профессор по курсу психиатрии кафедры инфекционных, кожных и венерических болезней, доктор медицинских наук

О.А. Гильбурд

Рецензенты программы:



Зав. кафедрой детской психиатрии и психотерапии ГБОУ ДПО «РМАПО», доктор медицинских наук, профессор

Ю.С. Шевченко

Главный врач БУ ХМАО – Югры «Сургутская клиническая психоневрологическая больница», главный специалист психиатр-нарколог Департамента здравоохранения ХМАО - Югры


А.П. Новиков

Согласование рабочей программы:

Подразделение (кафедра/библиотека)	Дата согласования	Ф.И.О., подпись нач. подразделения
Кафедра инфекционных, кожных и венерических болезней		 Зав. кафедрой д.м.н., Проф. Русак Ю.Э.
Отдел комплектования НБ СурГУ		 Зав. отделом Дмитриева И.И.

Программа государственной итоговой аттестации рассмотрена на заседании кафедры инфекционных, кожных и венерических болезней

Протокол № 9 « 23 » мая 20 16 г.

Зав. кафедрой, д.м.н. профессор  Русак Ю.Э.

Программа государственной итоговой аттестации утверждена на заседании УМС института,

Протокол № 7 от 10 июня 20 16 г.

Председатель УМС, к.м.н., доцент  Бубович Е.В.

Программа государственной итоговой аттестации утверждена на заседании Ученого Совета МИ БУ ВО ХМАО-ЮГРЫ «Сургутский государственный университет»

Протокол № 11 « 11 » июня 20 16 г.

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

Введение. Целью государственной итоговой аттестации (ГИА) является установление соответствия уровня и качества подготовки выпускника Федеральному государственному образовательному стандарту высшего образования по специальности 31.08.21 Психиатрия-наркология (уровень подготовки кадров высшей квалификации) в части государственных требований к минимуму содержания и уровню подготовки выпускников ординатуры. 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. Общие положения

1.1. Государственная итоговая аттестация (далее – ГИА) проводится в целях определения соответствия результатов освоения обучающимися медицинского института (далее – МИ) СурГУ образовательных программ ординатуры соответствующим требованиям федерального государственного образовательного стандарта или образовательного стандарта.

1.2. ГИА проводится после завершения полного курса программы обучения и является обязательной.

1.3. Для проведения ГИА в МИ СурГУ по образовательной программе высшего образования формируется Государственная экзаменационная комиссия (далее – ГЭК) состав которой назначается приказом ректора СурГУ.

1.4. При условии успешного прохождения всех установленных видов итоговых аттестационных испытаний, входящих в ГИА, выпускнику ординатуры присваивается соответствующая квалификация и выдается диплом государственного образца об окончании ординатуры и сертификат специалиста по соответствующей специальности.

1.5. ГЭК состоит из экзаменационных комиссий по каждой специальности ординатуры. ГЭК состоит не менее чем из 5 человек, из которых:

не менее 50% являются ведущими специалистами – представителями работодателей и (или) их объединений в соответствующей области профессиональной деятельности (далее – специалисты) и (или) представителями органов государственной власти субъектов Российской Федерации и органов местного самоуправления, осуществляющих полномочия в соответствующей области профессиональной деятельности;

остальные – лицами, относящимися к профессорско-преподавательскому составу МИ СурГУ и (или) иных организаций, имеющими ученое звание и (или) ученую степень и (или) имеющими государственное почетное звание (Российской Федерации, СССР, РСФСР и иных республик, входивших в состав СССР), и (или) лицами, являющимися лауреатами государственных премий в соответствующей области.

1.6. Состав комиссии формируется по представлению директора МИ СурГУ, проректора по учебно-методической работе и утверждается приказом ректора.

1.7. ГЭК возглавляет председатель, который организует и контролирует деятельность экзаменационных комиссий.

1.8. Председатель ГЭК назначается приказом Министерства образования и науки РФ по представлению СурГУ.

1.9. Основными функциями ГЭК являются: комплексная оценка уровня подготовки выпускника и его соответствия государственному образовательному стандарту.

1.10. Основными нормативными документами при организации и проведении ГИА являются:

- 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, выс-

шего 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 августа 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 «Образовательная программа высшего образования – программа ординатуры».

– СТО-2.12.2-16 г. «Государственная итоговая аттестация выпускников ординатуры медицинского института».

2. Квалификационная характеристика профессиональной деятельности выпускника ординатуры СурГУ по специальности 31.08.21 Психиатрия-наркология

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.

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.

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 ординатор.

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.

2.5. Требования к результатам освоения программы ординатуры.

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

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);

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 противозидемических 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);

3. Виды итоговых аттестационных испытаний

3.1. ГИА выпускников ординатуры МИ СурГУ 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».

3.2. Требования к обязательному минимуму содержания и уровню подготовки выпускника определяются основными учебными программами, учебными планами, и перечнями практических умений по специальности, разработанными кафедрой, осуществляющей обучение ординаторов в МИ СурГУ.

3.3. 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).

4. Организация и проведение государственной итоговой аттестации

4.1. Организация и проведение ГИА осуществляется Центром интернатуры и ординатуры МИ СурГУ и доводится до сведения обучающихся не позднее трёх месяцев до начала аттестации.

4.2. Выпускникам создаются необходимые для подготовки к экзаменам условия, проводятся консультации.

4.3. К ГИА допускается обучающийся, не имеющий академической задолженности и в полном объеме выполнивший учебный план по соответствующей образовательной программе ординатуры.

4.4. Обучающимся и лицам, привлекаемым к ГИА из числа выпускников МИ СурГУ, во время проведения государственных аттестационных испытаний запрещается иметь при себе и использовать средства связи.

4.5. При проведении этапов ГИА с использованием дистанционных образовательных технологий обеспечивается идентификация личности обучающихся и контроль соблюдения установленных требований. Особенности проведения ГИА с применением дистанционных образовательных технологий определяются локальными нормативными актами СурГУ.

4.6. ГИА состоит из трех последовательных этапов проверки, каждый из которых в результате определяется оценками: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

4.7. Положительная оценка сдачи каждого из этапов является основанием для допуска к следующему этапу аттестации и собеседованию при сдаче государственного экзамена по специальности.

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

4.9. Решения ГЭК о присвоении квалификации по специальности и выдаче диплома выпускникам по результатам ГИА принимаются на закрытых заседаниях и оформляются в виде протоколов (СТО-2.12.2-16 г.).

4.10. Результаты государственного аттестационного испытания, проводимого в устной форме, объявляются в день его проведения, результаты государственного аттестационного испытания, проводимого в письменной форме, - на следующий рабочий день после дня его проведения. Протоколы ГИА ординаторов сдаются на хранение в архив СурГУ в установленном порядке.

4.11. Для обучающихся из числа инвалидов ГИА проводится МИ СурГУ с учетом особенностей их психофизического развития, их индивидуальных возможностей и состояния здоровья.

4.12. ГИА для инвалидов проводится в одной аудитории с обучающимися, не имеющими ограниченных возможностей здоровья, если это не создает трудностей для обучающихся при прохождении ГИА, при необходимости с присутствием в аудитории ассистента, оказывающего

инвалиду необходимую техническую помощь и с использованием необходимых технических средств с учетом его индивидуальных особенностей, и увеличением времени экзамена.

5. Повторная сдача государственной итоговой аттестации

5.1. Повторные итоговые аттестационные испытания назначаются Центром интернатуры и ординатуры МИ СурГУ не более двух раз.

5.2. Обучающиеся, не прошедшие ГИА в связи с неявкой на государственное аттестационное испытание по уважительной причине вправе пройти ее в течение 6 месяцев после завершения ГИА.

5.3.. Обучающийся должен представить в МИ СурГУ документ, подтверждающий причину его отсутствия.

5.4. Обучающийся, не прошедший один этап ГИА по уважительной причине, допускается к сдаче следующего этапа ГИА.

5.5. Обучающиеся, не прошедшие ГИА в связи с неявкой на государственное аттестационное испытание по неуважительной причине или в связи с получением оценки «неудовлетворительно», а также обучающиеся не прошедшие ГИА в установленный для них срок (в связи с неявкой на государственное аттестационное испытание или получением оценки «неудовлетворительно»), отчисляются из организации с выдачей справки об обучении как не выполнившие обязанностей по добросовестному освоению образовательной программы и выполнению учебного плана.

5.6. Лицо, не прошедшее ГИА, в связи с неявкой на государственное аттестационное испытание по неуважительной причине или в связи с получением оценки «неудовлетворительно», а также обучающиеся, не прошедшие ГИА в установленный для них срок, могут повторно пройти государственную аттестацию не ранее чем через год и не позднее чем через пять лет после срока проведения ГИА, которая не пройдена обучающимся.

Для повторного прохождения ГИА указанное лицо по его заявлению восстанавливается в организации на период времени, установленный организацией, но не менее периода времени, предусмотренного календарным учебным графиком для ГИА по соответствующей образовательной программе.

6. Критерии оценки этапов аттестационных испытаний

6.1. 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.)

6.2. Критерии результатов междисциплинарного 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.

6.3. 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 предвари-

тельным 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.

6.4. Критерии результатов государственного экзамена по специальности (третий этап) определяются следующими оценками.

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.

7. Апелляция результатов ГИА

7.1. Для проведения апелляций по результатам ГИА в МИ СурГУ создаются апелляционные комиссии.

7.2. В состав апелляционной комиссии входят:

председатель;

члены комиссии.

В состав апелляционной комиссии включаются не менее 4 человек из числа педагогических работников, относящихся к профессорско-преподавательскому составу МИ СурГУ, которые не входят в состав ГЭК.

7.3. Состав апелляционной комиссии ежегодно утверждаются приказом ректора не позднее 31 декабря, предшествующего году проведения государственной итоговой аттестации.

7.4. Председатель комиссии организует и контролирует деятельность комиссий, обеспечивает единство требований, предъявляемых к обучающимся при проведении ГИА.

7.5. Апелляционная комиссия действует в течение календарного года.

8. 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).

9. Материально-техническое обеспечение

9.1 Материально-техническое оснащение

1. Все учебные аудитории оборудованы мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально.

2. На клинической базе имеются помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями (тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростометр, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий) и расходным материалом в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально, а также иное оборудование, необходимое для реализации программы ординатуры:

Учебный кабинет с комплексом оценочных средств на базе БУ ХМАО – Югры «СКПНБ». Стационарные отделения БУ ХМАО – Югры «СКПНБ».

Оборудование БУ ХМАО – Югры «СКПНБ»:

1. Анализатор (хроматограф)
2. Анализатор алкоголя
3. Анализатор биохимический (Verno)
4. Анализатор биохимический INDIKO
5. Анализатор для химико-токсикологических исследований
6. Анализатор мочи Клинитек Адвантус
7. Анализатор паров
8. Анализатор паров этанола в выдыхаемом воздухе Alcotest 6810 с принадлежностями
9. Ионоселективный анализатор
10. Хроматограф газовый GC 2010
11. Экспресс анализатор для выявления наркотических средств
12. Экспресс-анализатор для качественного выявления наркотиков в моче AM-2100

Помещение, оснащенное компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации.

9.2 Литература

9.2.1. Специальные дисциплины:

№ п/п	Название учебника, автор	Выходные данные	Кол-во экз. в фонде
<i>а) основная литература</i>			
1.	Наркология: учебное пособие. Иванец Н.Н., Тюльпин Ю.Г., Кинкулькина М.А. Доступ с сайта электронно-библиотечной системы «Консультант студента». – Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970420683.html	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011 г., 240 с.	
2.	Психиатрия и медицинская психология : учебник / И.И. Иванец и др. Доступ с сайта электронно-библиотечной системы «Консультант студента». – Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970430798.html	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014 г. 896 с.	
3.	Неотложная токсикология: руководство. Афанасьев В.В. Доступ с сайта электронно-библиотечной системы «Консультант студента». – Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970418345.html	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010 г. 384 с.	
4.	Табачная зависимость: руководство для врачей М.А. Винникова, А.Ю. Ненастьева	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013 г. 109 с.	2
5.	Психология зависимостей (аддиктология): учебное пособие Мандель Б.Р.	М: ИНФРА-М, 2013. 320 с.	3
<i>б) Дополнительная литература</i>			
1.	Психиатрия и наркология: учебник. Иванец Н.Н., Тюльпин Ю.Г., Чирко В.В., Кинкулькина М.А. 2009. Доступ с сайта электронно-библиотечной системы «Консультант студента». – Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970411674.html	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009 г. 832 с	
2.	Алкоголизм, наркомании, токсикомании: учебное пособие / Барденштейн Л.М. и др. Доступ с сайта электронно-библиотечной системы «Консультант студента». – Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970411933.html	ГЭОТАР-Медиа, 2009. 64 с.	
3.	Наркология: национальное руководство / под ред. Н.Н. Иванца, И.П. Анохиной, М.А. Винниковой.	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. 719 с.	3

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. : Per Se, 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

9.2.2. 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. : Экномистъ, 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 патолого-анатомического 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. Лепахина, 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.

9.3 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 СурГУ.

[нэб.рф](http://nab.rf)

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 Microsoft Word 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 (Open Access), обеспечивая бесплатный оперативный доступ к научным публикациям в электронном виде, которые в зависимости от договорённостей с правообладателем размещаются по лицензии Creative Commons Attribution (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 Google Scholar. 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/obozr>

Обозрение 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.

**«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 ‰
- 5,0-6,0 ‰

№ 4

Алкогольный абстинентный синдром – это:

- А. Психические и сомато-нврологические расстройства, возникающие после приема значительных доз спиртного и сохраняющиеся в течение многих часов после прекращения приема алкоголя
- Б. Симптомокомплекс сомато-нврологических 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
-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	------

Выполнение данного задания позволяет оценить уровень сформированности следующих компетенций (части компетенций): УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12

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);

Выполнение данного задания позволяет оценить сформированность следующих компетенций (части компетенций): ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12

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

Пример ситуационной задачи

43-летний офицер был отправлен в госпиталь из части, где у его 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.

Выполнение данного задания позволяет оценить сформированность следующих компетенций (части компетенций): ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12