ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ДАГЕСТАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ФГБУ ВО ДГМУ Минздрава России)

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор Института
дополнительного профессионального
Бутаев Р.Ш.

"22" Мая 2024г

Б3.Б.01 ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ (ГИА)

Специальность
31.08.21 Психиатрия-наркология

Уровень высшего образования
подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры

Квалификация выпускника
Врач-психиатр-нарколог

Форма обучения
Очная

Махачкала, 2024

Программа государственной итоговой аттестации (ГИА) разработана в соответствии с требованиями федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (ФГОС ВО) по специальности 31.08.21 Психиатрия-наркология, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 1063 от 25.08.2014г.

Рабочая программа учебной дисциплины одобрена на заседании кафедры психиатрии наркологии и мед. психологии от « 15 » мая 2024г., протокол №15

Разработчики программы ГИА:

1.Моллаева Н.Р. - д.м.н., профессор, заведующая кафедрой психиатрии, медицинской психологии и наркологии,;

2.Гаммацаева Л.Ш. – к.м.н. ассистент кафедры психиатрии, медицинской психологии и наркологии

3.Шахрутдинова П.А.. – ассистент кафедры психиатрии, медицинской психологии и наркологии.

4.Хайбулаева М.А. - ассистент кафедры психиатрии, медицинской психологии и наркологии;

Согласовано:

Декан факультета подготовки кадров высшей квалификации _____ Р.Н. Шахсинова

Заведующий кафедрой д.м.н., профессор _____ Н.Р. Моллаева

СОДЕРЖАНИЕ

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ.
2. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ.
3. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ОБЩЕЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ, ПРОВЕРЯЕМЫМ В ХОДЕ ГОСУДАРСТВЕННОГО ЭКЗАМЕНА
4. ТРУДОЕМКОСТЬ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ И ПЕРИОД ЕЕ ПРОВЕДЕНИЯ.
5. ФОРМА ПРОВЕДЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ.
6. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ГИА.
7. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ РЕЗУЛЬТАТОВ СДАЧИ ГОСУДАРСТВЕННОГО ЭКЗАМЕНА.
8. ПОРЯДОК ПОДАЧИ И РАССМОТРЕНИЯ АПЕЛЛЯЦИИ.
9. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ СТУДЕНТАМ ПО ПОДГОТОВКЕ К ГОСУДАРСТВЕННОМУ ЭКЗАМЕНУ.

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Программа государственного экзамена составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО специальности 31.08.21 Психиатрия-наркология ОПОП ВО по направлению специальности 31.08.21 Психиатрия-наркология, разработанной в ДГМУ.

2. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Целью ГИА является установление уровня подготовки кадров высшей квалификации по программам ординатуры к выполнению профессиональных задач и соответствия его подготовки требованиям ФГОС ВО, профессиональным стандартам и ОПОП ВО по специальности 31.08.21 Психиатрия-наркология.

.

Задачами ГИА являются:

- определение соответствия подготовки выпускника требованиям образовательного стандарта по специальности 31.08.21 Психиатрия-наркология;
- принятие решения о выдаче обучающемуся, успешно прошедшему государственную итоговую аттестацию по программе ординатуры, диплома об окончании ординатуры и присвоении квалификации.

3. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ОБЩЕЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ, ПРОВЕРЯЕМЫМ В ХОДЕ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Цель ГИА полностью определяется основными задачами ОПОП ВО и состоит в оценке уровня сформированности следующих компетенций: УК, ПК.

Перечень компетенций, вынесенных на ГИА для оценки уровня их сформированности

Наименование категории (группы) компетенций	**Код и наименование компетенции**
Универсальные компетенции (УК)	
УК-1	Готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу
УК-2	Готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия
УК-3	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
Профессиональные компетенции (ПК)	
ПК-1	Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также

	направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания
ПК-2	Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными
ПК-3	Готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях
ПК-4	Готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков
ПК-5	Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
ПК-6	Готовность к ведению и лечению пациентов с психическими и поведенческими расстройствами, обусловленными употреблением психоактивных веществ
ПК-7	Готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации
ПК-8	Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении
ПК-9	Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих
ПК-10	Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях
ПК-11	Готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей
ПК-12	Готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации

4. ТРУДОЕМКОСТЬ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ И ПЕРИОД ЕЕ ПРОВЕДЕНИЯ

Общая трудоемкость ГИА составляет 3 зачетных единиц (108 часов).

Вид работы	Трудоемкость (часов / зачетных единиц)	
	4 семестр	всего
Общая трудоемкость ГИА (в часах/зет)	**108/3**	**108/3**
Подготовка к государственной итоговой аттестации	72/2	72/2
Сдача государственной итоговой аттестации	36/1	36/1

5. ФОРМА ПРОВЕДЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

ГИА включает подготовку к сдаче и собственно сдачу государственной итоговой аттестации ординатором-выпускником.

Процедура сдачи ГИА состоит из двух этапов, проводимых последовательно:

I этап – междисциплинарное аттестационное тестирование;

II этап – оценка уровня знаний и сформированности компетенций у выпускника ординатуры в форме собеседования по билетам.

6. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ГИА

6.1. Перечень вопросов к государственной итоговой аттестации.

1.Законодательство по вопросам борьбы с алкоголизмом. Система наркологической помощи.
2. Токсические эффекты от этанола. Биологические основы формирования зависимости от алкоголя (хронический алкоголизм).
3. Алкоголизм - существующие определения, границы болезни, классификации.
4. Основные синдромы алкоголизма.
5. Алкоголизм у женщин.
6. Алкоголизм в подростково-юношеском возрасте.
7. Алкоголизм у пожилых.
8. Алкоголизм в сочетании с другими психическими заболеваниями.
9. Алкогольные психозы: алкогольный делирий.
10.Алкогольные психозы: алкогольные галлюцинозы. Алкогольные параноиды: острые и затяжные.
11.Алкогольный бред ревности. Корсаковский психоз.
12.Алкогольная энцефалопатия. Алкогольный псевдопаралич.
13.Сомато-неврологические нарушения при алкоголизме.
14.Лечение алкоголизма: основные принципы, этапы терапии.
15.Психофармакотерапия при алкоголизме. Условно-рефлекторное лечение, сенсебилизирующая терапия.
16.Неотложная помощь в наркологии; купирование запойных состояний и абстинентных расстройств.
17. Интенсивная и реанимационная терапия тяжелой степени алкогольного опьянения и алкогольной комы; методы вытрезвления.
18.Наркомании, эпидемиология. Определение понятий.
19. Классификация наркотических веществ.
20.Основные синдромы, формирующиеся в процессе употребления наркотических веществ.
21.Абстинентный синдром при наркоманиях.
22. Изменения личности при наркоманиях.
23.Клинические особенности наркоманий в зависимости от типа употребляемых веществ,
24.Возрастные особенности наркоманий.
25.Психозы, связанные с употреблением наркотических веществ (интоксикационные психозы; психозы в состоянии абстиненции).

26.Токсикомании. Определение понятий, классификация токсикоманических средств.
27.Клиника различных токсикомании, понятие о политоксикомании.
28.Психозы, связанные с употреблением токсикоманических средств; интоксикационные психозы.
29,Табакокурение: распространенность, клиника, психическая и физическая зависимость, абстинентный синдром, соматические нарушения.
30,Лечение наркоманий и токсикомании: общие принципы терапии, основные методы и средства.
31.Лечение наркоманий и токсикомании: медикаментозные методы лечения- основные препараты, употребляемые для лечения
32.Лечение наркоманий и токсикомании: немедикаментозные методы лечения: психотерапевтические, физиотерапия, иглорефлексотерапия.
33.Правовые и законодательные аспекты профилактики наркоманий и токсикомании. Синдром психической зависимости. Обсессивное влечение к ПАВ. Отсутствие психического комфорта вне интоксикации.
34. Синдром физической зависимости. Абстинентный синдром. Компульсивное влечение к ПАВ. Отсутствие физического комфорта вне интоксикации.
35. Синдром измененной реактивности. Понятие о толерантности. Формы опьянения. Способы употребления.
36.Биопсихосоциальная модель зависимости. Соматический компонент. Энцефалопатический компонент. Психологический компонент. Социальный компонент. Понятие о патологическом влечении к ПАВ.Общая характеристика Закона РФ «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании». Сфера его применения, основные принципы оказания психиатрической помощи.
37. История наркологической помощи в России. Организация наркологической помощи в РФ. Основные законодательные акты и руководящие документы в наркологии.
38. Организация наркологической помощи за рубежом. GCP, FDA, DSM-IVR, стандарты по диагностике и лечению наркологических расстройств. Принципы работы и основные научные достижения NIDA. Психотерапия, наркология, детская психиатрия и медицинская психология за рубежом.
39. Правовые аспекты оказания амбулаторной наркологической помощи. Правовые аспекты и принципы амбулаторного наркологического освидетельствования.
40. Права и обязанности медицинских работников, оказывающих наркологическую медицинскую помощь. Меры социальной защиты лиц, оказывающих наркологическую помощь.
41. Медико-социальная экспертиза наркологических больных, основные ее принципы. Определение временной нетрудоспособности. Порядок выдачи листков временной нетрудоспособности. Сроки временной нетрудоспособности. Показания к направлению на МСЭ, группы инвалидности. Военная экспертиза в психиатрии-наркологии.
42. Этика и деонтология в психиатрии-наркологии. Этические проблемы наркологического диагноза, оказания наркологической помощи, медикаментозной терапии, этика общения с пациентами и их родственниками.
43. Организационные и методические основы управления наркологической службой, структура управления и его принципы, финансово-экономическое обеспечение психиатрической службы.
44. Организация внебольничной наркологической помощи. Понятие о диспансере, принципы его работы, виды диспансерного учета.
45. Организация стационарной наркологической помощи. Устройство и принципы работы наркологического стационара. Раздел «Клиническая наркология»
46. Клинические методы обследования наркологических больных. Понятие о клинико-психопатологическом методе. Оценка особенностей мышления, интеллектуально-мнестических функций, личностных особенностей психически больных.

47. Параклинические методы обследования наркологических больных. Использование рентгенологических, пневмоэнцефалографических, ЭЭГ методов исследования. ПЭТ, КТ и МРТ в психиатрии. Генетические исследования в психиатрии-наркологии, генеалогический, близнецовый методы, цитогенетические методы.
48. Классификации болезней в психиатрии-наркологии. История классификаций. Нозологическая классификация. МКБ -10.
49. Алкогольная зависимость. Определение, психопатология. Типы классификаций алкогольной зависимости. Исходы алкогольной зависимости. Терапия алкогольной зависимости.
50. Алкогольная зависимость. Понятие о видах запоев. Дни тяжелого пьянства. Утрата всех видов контроля. Виды патологического влечения к алкоголю. Терапия алкогольной зависимости.
51. Алкогольный абстинентный синдром: особенности клиники у соматически ослабленных больных и больных пожилого возраста. Принципы терапии.
52. Постабстинентный синдром при алкогольной зависимости. Идеаторный, поведенческий и эмоциональный компоненты постабстинентного синдрома.
53. Алкогольные психозы, классификация.
54. Алкогольный делирий, алкогольный параноид, Корсаковский синдром. Принципы терапии.
55. Классификация опиатов. Опиаты растительного происхождения, полусинетические, синтетические. Агонисты, агонисты-антагонисты, антагонисты опиатных рецепторов.
56. Острый опийный абстинентный синдром. Постабстинентные расстройства. Период стабилизации ремиссии. Принципы терапии.
57. Абстинентный синдром при кокаиновой наркомании, симптомы острой интоксикации, формирование зависимости. Психозы при употреблении кокаина. Лечение абстинентного синдрома при кокаиновой наркомании.
58. Абстинентный синдром при амфетаминовой наркомании, симптомы острой интоксикации, формирование зависимости. Психозы при употреблении амфетаминов. Лечение абстинентного синдрома при амфетаминовой наркомании.
59. Особенности клиники кофеиновой наркомании. Симптомы отмены. Принципы терапии
60. Фазность интоксикации каннабиноидами. Характерные особенности зависимости при употреблении каннабиноидов. Последствия и осложнения хронической интоксикации каннабиноидами. Принципы лечения.
61. Последствия злоупотребления галлюциногенами. Симптомы отмены. Принципы лечения.
62. Интоксикационные психозы. Определение, психопатология. Классификация. Этиология, теоретические представления, эпидемиология. Патогенез. Экспертиза
63. Основы психотерапии. Основные психотерапевтические методы. Психотерапия наркологических расстройств. Психотерапия аффективных расстройств. Принципы мотивационного интервью.
64. Неврологические осложнения злоупотребления алкоголем. Неврологические осложнения при злоупотреблении психостимуляторами. Раздел «Лечение и реабилитация наркологических больных»
65. Классификация психофармакологических препаратов. Понятие о спектре активности психофармакопрепаратов. Общее и избирательное действие психофармакологических препаратов.
66. Антипсихотики. Систематика по химическому строению, клиническим эффектам. Показания, противопоказания, побочные эффекты.
67. Антидепрессанты. Систематика по химическому строению, клиническим эффектам. Показания, противопоказания, побочные эффекты.
68. Транквилизаторы, систематика. Показания, противопоказания, побочные эффекты.
69. Ноотропы, систематика. Показания, противопоказания, побочные эффекты.
70. Стабилизаторы аффекта, систематика. Показания, противопоказания, побочные эффекты.
71. Антиконвульсанты, систематика. Показания, противопоказания, побочные эффекты.

72. Блокаторы опиатных рецепторов. Налоксон, налтрексон, вивитрол. Принципы терапии аддиктивных состояний.
73. Неотложные состояния в наркологии. Лечение серии эпилептических припадков, эпилептического статуса, тяжелых формах алкогольного делирия и острых алкогольных энцефалопатий, тяжелой алкогольной интоксикации и абстиненции, острой интоксикации при наркоманиях и токсикоманиях, состояниях помраченного сознания
74. Психотерапия наркологических больных, классификация, методы, применяемые в наркологической практике, показания, противопоказания.
75. Реабилитация наркологических больных. Понятие медицинской, профессиональной, социальной реабилитации. Принципы и этапы реабилитации.

№	Наименование Издания	Количество экземпляров в библиотеке

1.	Незнанов, Н.Г. Психиатрия: учебник / Н.Г. Незнанов – Москва.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 496 с. ISBN978-5-9704-1504-7:	200
2.	Жариков, Н.М. Психиатрия: учебник для студентов медицинских вузов/ Н.М. Жариков, Ю.Г. Тюльпин. – Москва. Медицина, 2002. – 544с. ISBN5-225-04189-2:	150

7.УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ ПЕРЕЧЕНЬ ОСНОВНОЙ И ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ, НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

7.1.Основная литература:

Печатные издания

Электронные Издания

№	Наименование издания
1.	Жариков, Н. М. Психиатрия / Н. М. Жариков - Москва : Литтерра, 2016. - 576 с. - ISBN 978-5-4235-0200-3. - Текст : электронный // URL : http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785423502003.html
2.	Иванец, Н. Н. Психиатрия и медицинская психология : учебник / И. И. Иванец и др. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 896 с. - ISBN 978-5-9704-3894-7. - Текст : электронный // URL : http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970438947.html

Дополнительная литература

Печатные источники

№	Наименование издания	Количество экземпляров в библиотеке
1.	Коркина, М.Б. Психиатрия: учебник/ М. В. Коркина, Н.Д. Лакосина, А.Е. Личко. – 4-е издание. – Москва.МЕД пресс-информ., 2008. - 5–6с. ISBN 5-98322-391-7	10
2.	Психиатрия и наркология: учебник для студентов медицинских вузов/ автор.кол-в Н.Н. Иванец, Ю.Г. Тюльпин, В.В. Чирко, М.А. Кинкулькина. – Москва .ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 832 с.: ил. ISBN 5-9704-1167-4:	50

Электронные издания

№	Наименование издания
1.	Погосов, А. В. ПСИХИЧЕСКИЕ И ПОВЕДЕНЧЕСКИЕ РАССТРОЙСТВА, ВЫЗВАННЫЕ УПОТРЕБЛЕНИЕМ ДРУГИХ СТИМУЛЯТОРОВ (ВКЛЮЧАЯ КОФЕИН) / А. В. Погосов - Москва : ГЭОТАР - Медиа, 2011. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://prior.studentlibrary.ru/book/970408872V0020.html
2.	Шабанов, П. Д. Наркология : руководство для врачей / Шабанов П. Д. - Москва : ГЭОТАР - Медиа, 2012. - 832 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-2245-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970422458.html
3.	Дудко, Т. Н. ИСТОРИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ И ОСНОВНЫЕ МОДЕЛИ РЕАБИЛИТАЦИИ НАРКОЛОГИЧЕСКИХ БОЛЬНЫХ / Т. Н. Дудко - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://prior.studentlibrary.ru/book/970408872V0047.html

7.3. РЕСУРСЫ ИНФОРМАЦИОННО-ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННОЙ СЕТИ «ИНТЕРНЕТ»

№	Наименование ресурса	Адрес сайта
1.	PubMed MEDLINE	http://www.pubmed.com
2.	Scirus	http://www.scirus.com/srapp
3.	Новости медицины	info@univadis.ru
4.	Электронная научная библиотека	https://elibrary.ru/defaultx.asp
5.	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	http://feml.scsml.rssi.ru
6.	Univadis®: международный информационно-образовательный портал, помогающий врачам всего мира оставаться на передовом рубеже в своих специальностях.	http://www.medlinks.ru/
7.	Факультет фундаментальной медицины МГУ им. М. В. Ломоносова (публикации).	http://www.fbm.msu.ru/sci/publications/
8.	Справочник лекарств.	http://www.rlnet.ru/
9.	Электронная библиотека РФФИ.	http://www.rfbr.ru/
10.	Государственная центральная научная медицинская библиотека.	http://www.scsml.ru//
11.	Наука и образование в интернет.	http://guide.aonb.ru/nauka.htm
12.	Электронная библиотека учебников.	http://studentam.net
13.	ЭБС «КОНСУЛЬТАНТ ВУЗА»	http://www.studmedlib.ru
14.	Портал учебники–бесплатно РФ.	http://учебники-бесплатно.рф/http://sci-book.com/
15.	Методический центр аккредитации специалистов	http://www.fmza. ru
16.	Российское общество психиатров	https://psychiatr.ru /

Информационные технологии

Перечень лицензионного программного обеспечения:

1. Операционная система WINDOWS 10pro
2. Пакет прикладных программ:
- Microsoft OFFICE Professional Plus 2013 (в составе Microsoft Word 2013, Microsoft Excel 2013,Microsoft power point);
- Microsoft OFFICE Standard 2013 (в составе Microsoft Word 2013, Microsoft Excel 2013, Microsoft power point);
- Microsoft OFFICE Standard 2016 (в составе Microsoft Word 2016, Microsoft Excel 2016, Microsoft power point).
3. Антивирусное ПО – Kaspersky Endpoint Security 10дляWindows

Перечень информационных справочных систем:

1. Электронная информационно-образовательная среда(ЭИОС) ДГМУ. URL: https:/lms.dgmu.ru
2. Консультант студента: электронная библиотечная система. URL: http://www.studmedlib.ru
3. Консультант врача: электронная библиотечная система. URL: http://www.rosmedlib.ru
4. Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ).URL: http://feml.scsml.rssi.ru

5. Научная электронная библиотека e-Library .URL:https://elibrary.ru/defaultx.asp
6. Медицинская справочно-информационная система.URL:http://www.medinfo.ru/
7. Научная электронная библиотека Кибер Ленинка.URL:http://cyberleninka.ru
8. Электронная библиотека РФФИ. URL:http://www.rfbr.ru/
9. Всероссийская образовательная Интернет-программа для врачей.
URL:http://www.internist.ru

Профессиональные базы данных:
1.Справочно-поисковая система «Консультант+»
2.База данных «Web of Science» (WOS) URL:https://www.webofscience.com
3. База данных «Scopus» URL: https://www.scopus.com

Информационное обеспечение государственной итоговой аттестации
Информационное обеспечение ГИА осуществляется посредством:
1. размещения программы, даты и места проведения ГИА на сайте www.dgmu.ruи информационных стендах кафедр;
2. оповещения о времени и месте проведения, порядке ГИА посредством информирования ординаторов, организованного управлением интернатуры, ординатуры и аспирантур

8.КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ РЕЗУЛЬТАТОВ СДАЧИ ГИА

Оценивание I этапа ГИА проводится по результатам тестирования в процентах:

Оценка результатов тестирования

% правильных ответов	Оценка
70 % и более	зачтено
69,9% и менее	не зачтено

Ординатор, получивший по результатам тестирования «зачет», допускается ко второму этапу ГИА.

Ординатор, получивший по результатам тестирования «незачет», не допускается ко второму этапу ГИА.

ГИА оценивается по четырех балльной шкале («отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно»).

Оценки «отлично», «хорошо», «удовлетворительно» означают успешное прохождение выпускником государственных аттестационных испытаний.

- **оценка «отлично»** выставляется в том случае, если обучающийся показывает полное освоение планируемых результатов обучения по пройденным дисциплинам, правильно ставит диагноз с учетом принятой классификации, правильно отвечает на вопросы с привлечением лекционного материала, основной и дополнительной литературы;
- **оценка «хорошо»** выставляется в том случае, если обучающийся показывает полное освоение планируемых результатов обучения по пройденным дисциплинам, правильно ставит диагноз с учетом принятой классификации, но допускает неточности при его обосновании и несущественные ошибки при ответах на вопросы;
- **оценка «удовлетворительно»** выставляется в том случае, если обучающийся показывает частичное освоение планируемых результатов обучения по пройденным дисциплинам, ориентирован в заболевании, но не может поставить диагноз с учетом принятой классификации. Допускает существенные ошибки при ответе на вопросы, демонстрируя поверхностное знание предмета;

- **оценка «неудовлетворительно»** выставляется в том случае, если обучающийся не показывает освоение планируемых результатов обучения по пройденным темам, не может сформулировать диагноз или неправильно его ставит. Не может правильно ответить на большинство дополнительных вопросов.

По результатам двух этапов государственной итоговой аттестации решением экзаменационной комиссии выставляется итоговая оценка.

Успешно прошедшим итоговую государственную аттестацию считается ординатор, получивший по I этапу «зачет» и сдавший II этап на положительную оценку («удовлетворительно», «хорошо», «отлично»).

При получении оценки «неудовлетворительно» на IIэтапе государственной аттестации решением экзаменационной комиссии назначается повторная сдача ГИА в установленном порядке.

Результаты государственного аттестационного испытания, проводимого в устной форме, объявляются в день его проведения.

Решения, принятые комиссией, оформляются протоколами. В протоколе заседания государственной экзаменационной комиссии по приему государственного аттестационного испытания отражаются перечень заданных обучающемуся вопросов и характеристика ответов на них, мнения членов государственной экзаменационной комиссии о выявленном в ходе государственного аттестационного испытания уровне подготовленности обучающегося к решению профессиональных задач, а также о выявленных недостатках в теоретической и практической подготовке обучающегося.

Протоколы заседаний комиссии подписываются председателем и секретарем. Протоколы заседаний комиссии хранятся в течение 5 лет, затем передаются и хранятся в архиве ДГМУ.

Для обучающихся из числа инвалидов государственная итоговая аттестация проводится ДГМУ с учетом особенностей их психофизического развития, их индивидуальных возможностей и состояния здоровья.

9. ПОРЯДОК ПОДАЧИ И РАССМОТРЕНИЯ АПЕЛЛЯЦИИ

По результатам государственных аттестационных испытаний обучающийся имеет право на апелляцию.

В ходе рассмотрения апелляции проверяется соблюдение установленного порядка проведения вступительного испытания и (или) правильность оценивания результатов вступительного испытания.

Апелляция подается в день объявления результатов вступительного испытания или в течение следующего рабочего дня. Апелляция о нарушении установленного порядка проведения вступительного испытания также может быть подана в день проведения вступительного испытания.

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

Решение апелляционной комиссии доводится до сведения обучающегося, подавшего апелляцию, в течение 3 рабочих дней со дня заседания апелляционной комиссии.

Поступающий (доверенное лицо) имеет право дистанционно присутствовать при рассмотрении апелляции.

После рассмотрения апелляции апелляционная комиссия принимает решение об изменении оценки результатов вступительного испытания или оставлении указанной оценки без изменения.

Решение апелляционной комиссии не позднее следующего рабочего дня передается в государственную экзаменационную комиссию. Решение апелляционной комиссии является основанием для аннулирования ранее выставленного результата государственного экзамена и выставления нового.

Решение апелляционной комиссии является окончательным и пересмотру не подлежит.

Апелляция на повторное проведение государственного аттестационного испытания не принимается.

В случае удовлетворения апелляции обучающемуся предоставляется возможность пройти государственное аттестационное испытание (в случае подачи апелляции о нарушении установленной процедуры проведения государственного аттестационного испытания) в сроки, установленные распоряжением начальника управления ординатуры и аспирантуры.

Информация о проведении заседания апелляционной комиссии (дате, времени) доводится до сведения обучающегося по электронной почте и/или путем размещения информации в личном кабинете обучающегося в информационно- образовательной среде университета https://eos-dgmu.ru/. Для обучающихся с особыми образовательными потребностями информация доводится в доступной для них форме.

10. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ПОДГОТОВКЕ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Государственная итоговая аттестация проводится по утвержденной программе, входящей в основную профессиональную образовательную программу ординатуры, содержащую перечень вопросов, выносимых на ГИА, и рекомендации ординаторам по подготовке к ГИА, в том числе перечень рекомендуемой литературы для подготовки к ГИА.

Перед государственной итоговой аттестацией проводится консультирование обучающихся по вопросам, включенным в программу ГИА.

По каждому заболеванию ординатор должен знать этиологию, патогенез, современную классификацию, клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения заболеваний, программу обследования и методы диагностики, принципы лечения, диспансеризацию, реабилитацию, экспертизу трудоспособности больных. Выпускник должен уметь собрать анамнез у больного, провести обследование, поставить диагноз (на основании клиники, лабораторных и инструментальных данных), определить тактику лечения, оказать неотложную помощь при неотложных состояниях.

Тестовый контроль. Тестирование ординаторов проводится с целью контроля теоретических знаний по всем разделам основной профессиональной образовательной программы. Используются различные типы тестовых заданий для установления и оценки различных сторон логики клинического мышления: сравнение, сопоставление и противопоставление медицинских данных, анализ и синтез предполагаемой информации, установление причинно-следственных связей. Тестовый контроль осуществляется методом компьютерного тестирования. На 1 ординатора – 1 компьютер. Время тестирования фиксированное – 45 минут.

Заключительное собеседование – второй этап итоговой государственной аттестации. Проверяется способность экзаменуемого в использовании приобретенных знаний, умений и практических навыков для решения профессиональных задач специалиста – врача психиатра-нарколога.

Заключительное собеседование проводится по билетам.

В билеты включены 4 вопроса: 2 теоретических вопроса, 1 ситуационная задача и 1 практический навык. За каждый вопрос выставляется оценка. Итоговая оценка по заключительному собеседованию выставляется исходя из среднеарифметического результата по оценкам всех вопросов.