

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ВОРОНЕЖСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ
ИМЕНИ Н.Н. БУРДЕНКО»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

 **УТВЕРЖДАЮ**
Ректор ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко МЗ РФ
профессор М.Н. И.Э. Есауленко
26.11.2020 г.
приказ ректора от 26.11.2020 № 1019
на основании решения ученого совета от 25.11.2020,
протокол № 1019

Уровень высшего образования
подготовка кадров высшей квалификации

**Программа государственной итоговой аттестации
для обучающихся по основным профессиональным образовательным программам
высшего образования (программам ординатуры) по специальности
31.08.20 Психиатрия**

факультет подготовки кадров высшей квалификации
курс – 2
квалификация выпускника: врач-психиатр
кафедра – психиатрии с наркологией
трудоемкость: 108 часов (3 зачётных единицы)

Воронеж
2020 г.

Программа государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры выпускников по специальности 31.08.20 Психиатрия разработана в соответствии с:

- 1) Федеральным законом об образовании от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- 2) Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности 31.08.20 Психиатрия, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 25.08.2014 г. № 1062;
- 3) приказом Министерства образования и науки Российской Федерации «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» от 18.03.2016 г. № 227;
- 4) приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 8.10.2015 г. № 707н «Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки»;
- 5) приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 19.11.2013 г. № 1258 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры»;
- 6) приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 18.09.2012 г. № 191н «Об утверждении документа государственного образца о послевузовском профессиональном образовании, выданного лицам, получившим такое образование в ординатуре, и технических требований к нему»;
- 7) «Положением о порядке проведения государственной итоговой аттестации обучающихся по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры в Федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Воронежский государственный медицинский университет имени Н.Н. Бурденко» Министерства здравоохранения Российской Федерации», утвержденному приказом ректора № 146 от 22.02.2017 г.

Программа государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры выпускников по специальности 31.08.20 Психиатрия разработана сотрудниками кафедры психиатрии с наркологией: заведующим кафедрой, профессором, доктором мед. наук О.Ю.Ширяевым; доцентом кафедры, кандидатом мед. наук М.А.Пальчиковым.

Программа рассмотрена на заседании кафедры психиатрии с наркологией ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России, протокол № 9 от 12 октября 2020 года.

Программа рассмотрена на заседании цикловой методической комиссии по координации подготовки кадров высшей квалификации, протокол № 3 от 17 ноября 2020 года.

Программа рассмотрена и утверждена на Ученом совете университета, протокол № 5 от 17 ноября 2020 года.

1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Программа государственной итоговой аттестации реализуется в базовой части учебного плана подготовки ординатора по направлению подготовки (специальности) 31.08.20 Психиатрия очной формы обучения.

Целью государственной итоговой аттестации является определение соответствия результатов освоения обучающимися образовательных программ соответствующим требованиям федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.20 Психиатрия.

Задачи государственной итоговой аттестации:

1. оценить уровень сформированности у выпускников универсальных и профессиональных компетенций, определенных федеральным государственным образовательным стандартом и образовательной программой высшего образования (уровень подготовки кадров высшей квалификации);
2. установить уровень готовности выпускника к самостоятельному выполнению всех видов профессиональной деятельности, предусмотренных требованиями федерального государственного образовательного стандарта по специальности высшего образования подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре, и решению профессиональных задач в своей профилактической, диагностической, лечебной, реабилитационной, психолого-педагогической и организационно-управленческой деятельности;

2. РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ, ОЦЕНИВАЕМЫЕ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Обучающийся, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими компетенциями:

Универсальные компетенции (УК)	
УК-1	Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу.
УК-2	Готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия.
УК-3	Готовность 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	
<i>Профилактическая деятельность</i>	
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.
<i>Диагностическая деятельность</i>	
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.
<i>Лечебная деятельность</i>	
ПК-6	Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании психиатрической медицинской помощи.
ПК-7	Готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации.
<i>Реабилитационная деятельность</i>	
ПК-8	Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.
<i>Психолого-педагогическая деятельность</i>	
ПК-9	Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.
<i>Организационно-управленческая деятельность</i>	
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.

3. ОБЪЕМ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

Государственная итоговая аттестация обучающихся по программам подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре проводится в форме государственного экзамена. Государственная итоговая аттестация включает подготовку к сдаче и сдачу государственного экзамена.

Организационная форма учебной работы	Продолжительность государственной итоговой аттестации					
	зач. ед.	акад. час.	по семестрам			
			4			
Общая трудоемкость по учебному плану	3	108				
Государственный экзамен (в неделях)	3		2			

4. ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ В 2020-2021 УЧЕБНОМ ГОДУ

Государственная итоговая аттестация для обучающихся по основным профессиональным образовательным программам высшего образования (программам ординатуры) по специальности 31.08.20 Психиатрия в 2020-2021 учебном году в ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России проводится согласно «Положению о порядке проведения государственной итоговой аттестации обучающихся по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры в Федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Воронежский государственный медицинский университет имени Н.Н. Бурденко» Министерства здравоохранения Российской Федерации», утвержденному приказом ректора № 146 от 22.02.2017 г.

Государственная итоговая аттестация для ординаторов в 2020-2021 учебном году проводится с 21 июня 2021 года по 04 июля 2021 года.

Для проведения государственной итоговой аттестации создается государственная экзаменационная комиссия по специальности 31.08.20 Психиатрия, которая состоит из председателя, секретаря и членов комиссии. Председателем государственной экзаменационной комиссии является представитель органов государственной власти Российской Федерации, органов государственной власти субъектов Российской Федерации и органов местного самоуправления в сфере охраны здоровья, имеющим ученую степень доктора медицинских наук. В состав комиссии также включаются 5 человек, из которых не менее двух являются ведущими специалистами – представителями работодателей и (или) их объединений в соответствующей области профессиональной деятельности и (или) представителями органов государственной власти Российской Федерации и органов местного самоуправления, осуществляющих полномочия в соответствующей области профессиональной деятельности, остальные – лицами, относящимися к профессорско-преподавательскому составу ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России (далее – Университет), имеющими ученое звание и (или) ученую степень. Решения государственной экзаменационной комиссии принимаются простым большинством голосов лиц, входящих в состав комиссий и участвующих в заседании. При равном числе голосов председатель обладает правом решающего голоса. Решения, принятые комиссией, оформляются протоколами.

Государственный экзамен проводится по одной дисциплине образовательной программы – основной дисциплине специальности ординатуры, которая имеет определяющее значение для профессиональной деятельности выпускников.

Государственная итоговая аттестация ординаторов в Университете в 2020-2021 учебном году проводится в форме государственного экзамена в виде двух государственных

аттестационных испытаний – письменного тестирования и устного собеседования.

При формировании расписания устанавливается перерыв между государственными аттестационными испытаниями продолжительностью не менее 7 календарных дней.

Перед государственным экзаменом проводится предэкзаменационная консультация обучающихся по вопросам, включенным в программу государственного экзамена.

Результаты государственного экзамена определяются оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно». Оценки «отлично», «хорошо», «удовлетворительно» означают успешное прохождение государственного аттестационного испытания. Результаты государственного аттестационного испытания – письменного тестирования и устного собеседования объявляются в день его проведения.

Успешное прохождение государственной итоговой аттестации является основанием для выдачи обучающемуся документа о высшем образовании и о квалификации образца, установленного Министерством здравоохранения Российской Федерации – по программам ординатуры.

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

По результатам государственных аттестационных испытаний обучающийся имеет право на апелляцию. Обучающийся имеет право подать в апелляционную комиссию в письменном виде апелляцию о нарушении, по его мнению, установленной процедуры проведения государственного аттестационного испытания и (или) несогласия с результатами государственного экзамена.

Апелляция подается лично обучающимся в апелляционную комиссию не позднее следующего рабочего дня после объявления результатов государственного аттестационного 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. Факт ознакомления обучающегося, подавшего апелляцию, с решением апелляционной комиссии удостоверяется подписью обучающегося.

5. ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОГО ЭКЗАМЕНА

5.1. Рекомендации обучающимся по подготовке к государственному экзамену

Подготовка к государственному экзамену должна осуществляться в соответствии с программой государственной итоговой аттестации для обучающихся по основным профессиональным образовательным программам высшего образования (программам ординатуры) по специальности 31.08.20 Психиатрия по вопросам, которые выносятся на государственный экзамен.

В процессе подготовки к государственному экзамену необходимо опираться на рекомендуемую научную и учебную литературу, современные клинические рекомендации и стандарты ведения больных, а также использовать материалы электронной информационно-образовательной среды для обучающихся по программам подготовки кадров высшей квалификации (программам ординатуры).

Для систематизации знаний ординаторам необходимо посещение предэкзаменационных консультаций, которые проводятся по расписанию, утвержденному

распорядительным актом Университета, и доводятся до обучающихся не позднее чем за 30 календарных дней до проведения первого государственного аттестационного испытания.

Государственный экзамен проводится в виде двух государственных аттестационных испытаний – письменного тестирования и устного собеседования.

Перед государственным экзаменом проводится предэкзаменационная консультация обучающихся по вопросам, включенным в программу государственного экзамена. Консультирование осуществляют преподаватели, включенные в состав государственной экзаменационной комиссии по специальности 31.08.20 Психиатрия, относящиеся к профессорско-преподавательскому составу ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России, имеющие ученое звание и (или) ученую степень.

Государственное аттестационное испытание – тестирование включает письменные ответы на 50 тестовых заданий с одним правильным вариантом ответа. Государственное аттестационное испытание – собеседование включает устные ответы на два вопроса экзаменационного билета и решение одной задачи.

Содержание ответов на экзаменационные вопросы должно соответствовать требованиям Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.20 Психиатрия (уровень подготовки кадров высшей квалификации).

При ответе на вопросы ординатор должен продемонстрировать уровень знаний и степень сформированности универсальных и профессиональных компетенций. При подготовке к ответу рекомендуется составить письменный расширенный план ответа по каждому вопросу. Ответы на вопросы ординатор должен излагать структурированно и логично. По форме ответы должны быть уверенными и четкими. Необходимо следить за культурой речи и не допускать ошибок в терминологии.

5.2. Фонд оценочных средств государственной итоговой аттестации

Фонд оценочных средств государственной итоговой аттестации разработан заведующим кафедрой психиатрии с наркологией, доктором медицинских наук, профессором О.Ю. Ширяевым; доцентом кафедры психиатрии с наркологией, кандидатом медицинских наук М.А. Пальчиковым.

Фонд оценочных средств государственной итоговой аттестации рассмотрен и утвержден на заседании кафедры психиатрии с наркологией ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России, протокол № 9 от 12 октября 2020 года.

Фонд оценочных средств государственной итоговой аттестации утвержден на заседании цикловой методической комиссии по координации подготовки кадров высшей квалификации, протокол № 3 от 17 ноября 2020 года.

Оценочные средства	Количество
Задания в тестовой форме	100
Вопросы для собеседования	80
Задачи	30

5.2.1. Типовые тестовые задания, выносимые на государственный экзамен

Компетенции: УК-1, ПК-1, ПК-4, ПК-5

ГАЛЛЮЦИНАЦИИ ГИПНАГОГИЧЕСКИЕ - ЭТО

- 1) видения, возникающие непосредственно перед засыпанием, при закрытых глазах, на темном фоне зрения.
- 2) ощущение явного присутствия в полости тела, обычно в животе, инородных предметов, живых существ.
- 3) зрительные или слуховые галлюцинации, возникающие при пробуждении.
- 4) слуховые галлюцинации в виде голосов, приказывающих (или наоборот запрещающих) совершать те или иные поступки, действия.
- 5) галлюцинации, возникающие в сфере одного анализатора (зрительного, слухового, тактильного) при действии реального раздражителя на тот же анализатор.

Ответ: 1.

Компетенции: УК-1, ПК-1, ПК-4, ПК-5

В сравнительно легких случаях деперсонализация выражается всем перечисленным, исключая

- 1) ощущение внутренней измененности, касающейся чувств и мыслей,
- 2) восприятие окружающей обстановки как безжизненной,
- 3) блеклое, безжизненное, приглушенное осознание себя,
- 4) ощущение наблюдения себя как бы со стороны,
- 5) возможность утраты чувств, возможной утраты собственного «Я».

Ответ: 2.

5.2.2. Типовые задачи, выносимые на государственный экзамен

Компетенции: УК-1, ПК-1, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11

С., 14 лет, ученица 7-го класса. Наследственность психическими заболеваниями неотягощена. Росла бойкой, подвижной, общительной девочкой: была нежно привязана к матери.

В школу пошла с семи лет, училась легко. Увлекалась музыкой, танцами. До седьмого класса была «радостью в семье, нежной и заботливой дочерью». Довольно внезапно летом изменилось поведение: стала груба, раздражительна, ничего не сказав родным, часто пропадала из дому. Посещала компанию «хиппи», одевалась соответственно, начала курить, домой приходила пьяная. Все попытки матери поговорить с дочерью, образумить ее, наталкивались на холодность, грубость. При этом дочь цинично бранилась, угрожала физической расправой. После резкого разговора неделю не жила дома. Заявила, что сожительство с мужчинами, что вскоре, возможно, выйдет замуж. Отказывалась посещать школу. Неоднократно жестоко избивала мать, требуя денег на сигареты, вино; резала ее платье, пытаясь сшить себе модные наряды. Направлена в психиатрическую клинику. Психическое состояние: контакт формальный. Психически больной себя не считает, требует немедленной выписки. Грозит уходом из отделения. Считает свое поведение обычным: «Мне так нравится, я так хочу жить». В отделении груба, развязна. Выпрашивает у больных сигареты, подговаривает к уходу из клиники. Эмоционально холодна. На свидании с матерью груба, цинично бранится, требует забрать ее домой, грозит «вспомнить ей все дома». Без эмоций и стеснения рассказывает об интимных отношениях с мужчинами, собирается вскоре выйти замуж. Реальных планов на будущее нет, учиться не будет, «буду встречаться с компанией».

Вопросы:

1. Определите ведущий синдром
2. Составьте план обследования пациента
3. Предположите диагноз, обоснуйте ваше предположение
4. Проведите дифференциальную диагностику

5. Назначьте план лечения
6. Разъясните правовой статус пациентки.

Эталоны ответов на вопросы задачи:

1. Ведущим симптомом является - психопатоподобный. Нарушение в эмоционально-волевой сфере.
2. Консультация психолога, невролога, гинеколога
3. Пациента заболела в возрасте 14 лет, резкое изменение поведение, холодность в эмоциональной сфере, наличие немотивированной агрессии, грубость с родными, отсутствие критики, дает право предположить наличие эндогенного заболевания. Отсутствие обманов восприятия, явных бредовых идей, кататонического и геберфренического компонента, склоняет к следующему диагнозу- Вялотекущая шизофрения, психопатоподобный вариант, дефект в эмоционально-волевой сфере.
4. Дифференциальная диагностика между всеми формами шизофрении, психопатиями, неврозом и реактивными психозам.
5. Терапия нейролептиками.
6. Законным представителем девочки является ее мама.

5.2.3. Перечень вопросов, выносимых на государственный экзамен

1. Психиатрия, содержание понятия, ее предмет и задачи. Особенности психической патологии на современном этапе. Значение изучения психиатрии для врача общего профиля.

Компетенции: УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-10

2. Шизофрения. История учения. Клинические формы и типы течения. Вопросы прогноза.

Компетенции: УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-10

3. Вопросы этики в современной психиатрии, понятие комплаенса в психиатрии.

Компетенции: УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-10

4. Основные этапы истории отечественной психиатрии: монастырский, приказный, земский, советский. Особенности современной психиатрии.

Компетенции: УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-10

5. Психозы позднего возраста. Сенильные психозы. Закономерности клиники и течения. Клинические примеры. Тактика врача.

Компетенции: УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8;

6. Гипнотерапия и аутогенная тренировка.

Компетенции: УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-10

7. Значение научных трудов И.М. Сеченова, И.П. Павлова, П.К. Анохина, В.М. Бехтерева для формирования естественнонаучных основ отечественной психиатрии.

Компетенции: УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-8; ПК-10

8. Олигофрении, содержание понятия. Причины формирования, патогенез, систематика, клиническая картина. Диагностика.

Компетенции: УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-10

9. Семейная психотерапия.

Компетенции: УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-10

10. Понятие о психической норме.

Компетенции: УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-10

11. Психические нарушения при травматических поражениях головного мозга. Клиника начального и острого периодов. Тактика врача.

Компетенции: УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-6; ПК-8; ПК-10

12. Антидепрессанты, их использование в психиатрической и общеврачебной практике.

Компетенции: УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-10

13. Предмет и задачи психиатрии. Методы исследования.

Компетенции: УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-10

14. Психосоматические расстройства. Содержание понятия. Примеры. Причины и механизмы формирования.

Компетенции: УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-10

15. Понятие о психоанализе.

Компетенции: УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8;

16. Причины психических заболеваний. Роль наследственно-генетических и средовых факторов в возникновении психических расстройств.

Компетенции: УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-10

17. Простая шизофрения, особенности клиники, прогноз.

Компетенции: УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-10

18. Психотерапия. Содержание понятия. Значение психотерапии при различных заболеваниях. Виды психотерапии.

Компетенции: УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-6; ПК-8; ПК-10

19. Условия возникновения психической патологии. Психотические и непсихотические уровни психических расстройств.

Компетенции: УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-10

20. Шизоаффективный психоз, варианты клиники, принципы терапии, прогноз, вопросы экспертизы.

Компетенции: УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-10

21. Антидепрессанты группы СИОЗС.

Компетенции: УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-10

22. Клиника психических нарушений в отдаленном периоде черепно-мозговой травмы. Тактика врача.

Компетенции: УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-10

23. Цели и задачи трудовой, военной и судебно-психиатрической экспертизы при психических заболеваниях.

Компетенции: УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-10

24. Антиконвульсанты. Основные показания, принципы назначения.

Компетенции: УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8;

25. Особенности современной психиатрии. Понятие временного и лекарственного патоморфоза психических заболеваний.

Компетенции: УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-10

26. Параноидная шизофрения, особенности клиники, прогноз.

Компетенции: УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-10

27. Биологические методы терапии психических расстройств: ЭСТ, инсулинотерапия. Показания к назначению. Информированное согласие пациента на лечение.

Компетенции: УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-10

28. Значение научных трудов И.М. Балинского, С.С. Корсакова, П.Б. Ганнушкина, В.Х. Кандинского в развитии отечественной психиатрии.

Компетенции: УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-10

29. Фебрильная шизофрения, диагностика, терапия, прогноз.

Компетенции: УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-10

30. Методы параклинического исследования больных в психиатрии, их значение. Клинические примеры.

Компетенции: УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-10

31. Понятие об основных концепциях зарубежной психиатрии: антипсихиатрия, психоанализ, бихевиоральная концепция.

Компетенции: УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-10

32. Шизофрения. Понятия «схизиса». Клинические проявления дефицитарных (негативных) и продуктивных расстройств. Клинические примеры.

Компетенции: УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-8; ПК-10

33. Антидепрессанты, их использование в психиатрической и общеврачебной практике.

Компетенции: УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-10

34. Психопродуктивные и негативные синдромы.

Компетенции: УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-10

35. Лечение и реабилитация больных шизофренией. Вопросы трудовой, военной и судебно-психиатрической экспертизы при шизофрении.

Компетенции: УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-10

36. Современные подходы к классификации антидепрессантов. Принципы применения на разных этапах терапии.

Компетенции: УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-10

37. Клинико-психопатологический метод в психиатрии (расспрос, наблюдение, изучение творчества больных). Значение параклинических исследований.

Компетенции: УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-10

38. Неврозы. Содержание понятия, механизмы неврозогенеза.

Компетенции: УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-10

39. Злокачественный нейролептический синдром, причины формирования, терапия.

Компетенции: УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-10

40. Закон о психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании.

Компетенции: УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-10

41. Неврозы, их систематика, вопросы патоморфоза на современном этапе. Клиническая картина. Лечение.

Компетенции: УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-10

42. Основные виды, техники и современные принципы психотерапии.

Компетенции: УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-10

43. Понятие о международной классификации болезней – МКБ-10.

Компетенции: УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-10

44. Психогенные заболевания, причины и условия их возникновения.

Компетенции: УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-10

45. Побочные эффекты и осложнения, вызванные применением психотропных средств. Тактика врача и мероприятия по устранению.

Компетенции: УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-10

46. Оформление документации на больного с психическими расстройствами.

Компетенции: УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-10

47. Понятие о психологических защитах и психотравме, их роль в формировании психических расстройств.

Компетенции: УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-10

48. Ноотропы. Их использование в психиатрической и общеврачебной практике.

Компетенции: УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-10

49. Показания и порядок недобровольной госпитализации в психиатрическую больницу.

Компетенции: УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-10

50. Реактивные состояния. Клиника реактивных психозов, условия их формирования, прогноз. Вопросы трудовой, военной и судебно-психиатрической экспертизы.

Компетенции: УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-10

51. Транквилизаторы. Их использование в психиатрической и общеврачебной практике.

Компетенции: УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-10

52. Клинические проявления маниакального и кататонического возбуждения.

Компетенции: УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-10

53. Истерический невроз (конверсионные расстройства). Условия формирования. Клинические проявления, принципы терапии.

Компетенции: УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-10

54. Малые нейрорептики.

Компетенции: УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-10

55.Формы психомоторного возбуждения. Клиническая картина, тактика врача.

Компетенции: УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-10

56.Неврастения, психовегетативный синдром. Условия формирования.

Клиническая картина, тактика врача.

Компетенции: УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-10

57.Пролонгированные нейролептики. Принципы назначения.

Компетенции: УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-10

58.Аффективные расстройства. Классификация. Клиническая картина.

Компетенции: УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-10

59.Истерические пароксизмы: клиническая картина, типы, дифференциальная диагностика, тактика врача.

Компетенции: УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-10

60.Атипичные нейролептики. Отличия от типичных нейролептиков.

Принципы назначения. Примеры.

Компетенции: УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-10

61.Депрессивный синдром. Клиническая характеристика, систематика; нозологическая принадлежность.

Компетенции: УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-10

62.Лечение неврозов. Роль психотерапии, психофармакотерапии.

Компетенции: УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-10

63.Проблема преодоления терапевтической резистентности в психиатрии.

Причины формирования, методы преодоления.

Компетенции: УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-10

64.Бред. Содержание понятия. Классификация, клиническая картина.

Компетенции: УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-10

65.Шизофрения. Современные представления об этиологии и патогенезе шизофрении. Проблема терапии шизофрении.

Компетенции: УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-10

66.Нейролептики, общая характеристика, классификация. Применение в психиатрической и общесоматической практике.

Компетенции: УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-10

67.Навязчивые состояния, клиническая классификация, особенности клиники в детском возрасте.

Компетенции: УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-10

68.Циклотимия. Клиническая картина, лечение. Психотропные препараты, используемые для профилактики аффективных фаз.

Компетенции: УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-10

69. Психиатрическая больница. Психиатрические отделения при больницах общего профиля.

Компетенции: УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-10

70. Навязчивые, сверхценные, бредовые идеи: определение понятий, дифференциальная диагностика, возрастные особенности.

Компетенции: УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-10

71. Соматоформные расстройства: классификация, клиника, основные подходы к терапии.

Компетенции: УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-10

72. Психотропные препараты в терапии психических заболеваний. Классификация.

Компетенции: УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-10

73. Понятия «первичного» и «вторичного» бреда. Клинические примеры.

Компетенции: УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-10

74. Биполярное аффективное расстройство (маниакально-депрессивный психоз). Клиническая картина, варианты. Лечение, прогноз, вопросы экспертизы.

Компетенции: УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-10

75. Внебольничная психиатрическая помощь. Психоневрологический диспансер, его структура и задачи.

Компетенции: УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-10

76. Патологические телесные сенсации, определение понятия. Клиническая классификация, нозологическая принадлежность.

Компетенции: УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-10

77. Лечение эпилепсии. Современные принципы и подходы. Качество жизни больных эпилепсией.

Компетенции: УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-10

78. Принципы организации психиатрической помощи в сельской местности.

Компетенции: УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-10

79. Маниакальный синдром. Клиническая характеристика; нозологическая принадлежность.

Компетенции: УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-10

80. Эпилептический статус, определение понятия, принципы купирования.

Компетенции: УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-10

5.3. Критерии и шкала оценивания государственной итоговой аттестации

5.3.1. Оценивание обучающегося на государственном экзамене

Результаты государственного экзамена определяются оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно». Оценки «отлично», «хорошо», «удовлетворительно» означают успешное прохождение государственного аттестационного испытания.

5.3.2. Критерии оценивания тестовых заданий:

«Отлично» - количество положительных ответов 91% и более максимального балла теста.

«Хорошо» - количество положительных ответов от 81% до 90% максимального балла теста.

«Удовлетворительно» - количество положительных ответов от 71% до 80% максимального балла теста.

«Неудовлетворительно» - количество положительных ответов менее 71% максимального балла теста.

5.3.3. Критерии оценивания задач:

«Отлично» - правильные ответы даны на все вопросы, выполнены все задания, ответы изложены логично и полно.

«Хорошо» - правильные ответы даны на все вопросы, выполнены все задания, полнота ответа составляет 2/3.

«Удовлетворительно» - правильные ответы даны на 2/3 вопросов, выполнены 2/3 заданий, большинство (2/3) ответов краткие, неразвернутые.

«Неудовлетворительно» - правильные ответы даны на менее 1/2 вопросов, выполнены менее 1/2 заданий, ответы краткие, неразвернутые, «случайные».

5.3.4. Критерии оценивания ответа на вопросы устного собеседования:

«Отлично» - всестороннее, систематическое и глубокое знание учебного материала, основной и дополнительной литературы, взаимосвязи основных понятий дисциплины в их значении для приобретаемой профессии. Проявление творческих способностей в понимании, изложении и использовании учебно-программного материала.

«Хорошо» - полное знание учебного материала, основной рекомендованной к занятию. Обучающийся показывает системный характер знаний по дисциплине и способен к самостоятельному пополнению и обновлению в ходе дальнейшей учебной работы и профессиональной деятельности.

«Удовлетворительно» - знание учебного материала в объеме, необходимом для дальнейшего освоения дисциплины, знаком с основной литературой, рекомендованной к занятию. Обучающийся допускает погрешности, но обладает необходимыми знаниями для их устранения под руководством преподавателя.

«Неудовлетворительно» - обнаруживаются существенные пробелы в знаниях основного учебного материала, допускаются принципиальные ошибки при ответе на вопросы.

5.4. Перечень рекомендуемой литературы для подготовки к государственному экзамену

5.4.1. Основная литература

№	наименование	автор (ы)	год, место издания
1.	Психиатрия. Национальное руководство. Краткое издание	Под ред. Т.Б. Дмитриевой	М.: ГОЭТАР-Медиа, 2012.
2.	Психиатрия: Учебник	Жариков Н.М., Тюльпин Ю.Г	М.: Медицинское информационное агенство, 2009
3.	Общая психопатология	Бухановский А.О., Кутявин Ю.А., Литвак М.Е.	Ростов н\Д, Феникс, 2000.

5.4.2. Дополнительная литература

№	наименование	автор (ы)	год, место издания
1.	Психиатрия. Учебное пособие для студентов медицинских ВУЗов	Под ред. Н.Н.Иванца	М.: «МЕДпресс-информ», 2006
2.	Основы психофармакотерапии	Мосолов С.Н.	М.: Медицина 2014
3.	Руководство по наркологии	Шабанов П.Д.	СПб.: Лань, 2014
4.	Фармакотерапия психических расстройств	Джордж Арана, Джеральд	М.:Издательство БИНОМ, 2006
5.	Руководство по психиатрии.	Под ред. акад. Тиганова А.С.	М., Медицина, 2000.
6.	Психические расстройства при цереброваскулярной патологии	О.Ю.Ширяев, С.Н.Подвигин, Т.Ю.Гречко и др.-	Воронеж: 2006.
7.	Психиатрия: клинические рекомендации.	Под ред. Н.Г. Незнанова	М.: ГОЭТАР-Медиа, 2009.
8.	Психопатология: симптомы и синдромы.	Григорьева Е.А., Хохлов Л.К., Дьяконов А.Л	М.: Боргес, 2007
9.	Общая психопатология.	Ясперс К.	М.: Практика, 1997

5.4.3. Медицинские ресурсы русскоязычного интернета

- 1) www.rlsnet.ru/ Справочник лекарств и товаров аптечного ассортимента
- 2) www.med-lib.ru/ Большая медицинская библиотека.
- 3) www.psychiatr.ru/ Официальный сайт Российского Общества Психиатров
- 4) www.psychiatry.ru/ Научный Центр Психического Здоровья РАМН
- 5) www.psihiatriya.ru/ Российский сайт обмена медицинским опытом и концепциями лечения в области психиатрии.
- 6) www.neuroleptic.ru/ Сайт для врачей-психиатров
- 7) Электронно-библиотечная система "Консультант студента" – <http://www.studmedlib.ru/>
- 8) Электронно-библиотечная система "Консультант врача" - <http://www.rosmedlib.ru/>
- 9) База данных "MedlineWithFulltext" на платформе EBSCOHOST <http://www.search.ebscohost.com/>
- 10) Электронно-библиотечная система «Book-up» - <http://www.books-up.ru/>
- 11) Электронно-библиотечная система издательства «Лань» - <http://www.e.lanbook.com/>
- 12) Электронно-библиотечная система «Айбукс» - <http://www.ibooks.ru/>
- 13) Справочно-библиографическая база данных «Аналитическая роспись российских медицинских журналов «MedArt» <http://www.medart.komlog.ru/>
- 14) Электронная библиотека ВГМУ им. Н.Н. Бурденко – <http://www.lib.vrngmu.ru/>
- 15) Медицинский видеопортал <http://www.med-edu.ru/>
- 16) Медицинский информационно-образовательный портал для врачей <https://mirvracha.ru/>

5.4.4. Перечень отечественных журналов по специальности

- 1) Вестник клинической психологии
- 2) Вестник неврологии, психиатрии и нейрохирургии

- 3) Вопросы наркологии
- 4) Журнал неврологии и психиатрии им. С.С. Корсакова
- 5) Наркология
- 6) Национальный психологический журнал
- 7) Неврология, нейропсихиатрия, психосоматика
- 8) Психиатрия
- 9) Психиатрия и психофармакотерапия
- 10) Психиатрия, психотерапия и клиническая психология
- 11) Психическое здоровье
- 12) Психотерапия
- 13) Российский психиатрический журнал
- 14) Современная терапия психических расстройств
- 15) Социальная и клиническая психиатрия
- 16) Таврический журнал психиатрии
- 17) Теория и практика психотерапии
- 18) Эффективная фармакотерапия

6. Материально-техническая база, необходимая для проведения государственной итоговой аттестации

При проведении государственной итоговой аттестации используются следующие компоненты материально-технической базы:

- Аудиторный фонд
- Материально-технический фонд
- Библиотечный фонд
- Ресурсы электронной информационно-образовательной среды для обучающихся на факультете подготовки кадров высшей квалификации

№ п/п	Наименование специальных помещений и помещений для подготовки к государственной итоговой аттестации
1.	Воронеж, ул. 20-летия Октября, 73 КУЗ ВО «ВОКПНД». Корпус № 2. Учебная аудитория (комната № 1)
2.	Воронеж, ул. 20-летия Октября, 73 КУЗ ВО «ВОКПНД». Корпус № 2. Учебная аудитория (комната № 2)
3.	Воронеж, ул. 20-летия Октября, 73 КУЗ ВО «ВОКПНД». Корпус № 2. Учебная аудитория (комната № 1): для самостоятельной работы
4.	Воронеж, п. Тенистый, ул. Тепличная 1 КУЗ ВО «ВОКПНД». Корпус № 1. Учебная комната № 1
5.	Воронеж, п. Тенистый, ул. Тепличная 1 КУЗ ВО «ВОКПНД». Корпус № 1. Учебная комната № 2