

**Министерство здравоохранения Российской Федерации
ПЕНЗЕНСКИЙ ИНСТИТУТ УСОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ ВРАЧЕЙ
- филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения
дополнительного профессионального образования
«РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»
(ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России)**

ОДОБРЕНО

Ученым советом ПИУВ - филиала
ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
«26» июня 2023 г. протокол № 5

УТВЕРЖДЕНО

Ученым советом ПИУВ - филиала
ФГБОУ ДПО РМАНПО
Минздрава России
«26» июня 2023 г. протокол № 5
Председатель
Д.В. Вихрев



ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

**выпускников основной профессиональной образовательной программы
высшего образования – программы подготовки кадров высшей
квалификации в ординатуре по специальности
31.08.20 Психиатрия**

Блок 3 «Государственная итоговая аттестация»

**Базовая часть – трудоемкость 3 зачетных единицы
(108 академических часов)**

**Пенза
2023**

ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

программы государственной итоговой аттестации
выпускников основной профессиональной образовательной программы высшего
образования – программы подготовки кадров высшей квалификации
в ординатуре по специальности 31.08.20 Психиатрия
(далее – программа ординатуры)

СОГЛАСОВАНА:

Зам.директора по учебной работе

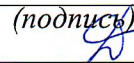
23.06.2023



В.А. Типикин

Заместитель директора по науке и
развитию

23.06.2023



А.Г. Денисова

Декан терапевтического факультета

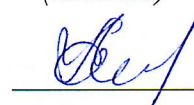
23.06.2023



Н.Ю. Алексеева

Заведующий кафедрой психиатрии,
психиатрии-наркологии,
психотерапии

23.06.2023



А.Ю. Антропов

(дата)

(подпись)

ЛИСТ ОБНОВЛЕНИЙ И АКТУАЛИЗАЦИИ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

№	Дата внесения изменений в программу	Характер изменений	Дата и номер протокола утверждения документа на УС
1	15.06.2018г	Обновлен раздел «Материально-техническое обеспечение».	26.06.2018 г., протокол №5
2	15.06.2018г	Обновлен состав рабочей группы и кадровое обеспечение программы ординатуры.	26.06.2018 г., протокол №5
3	15.06.2018г	Разработана матрица компетенций, обновлен перечень учебных дисциплин.	26.06.2018 г., протокол №5
4	15.06.2018г.	Обновление кадрового состава	26.06.2018г., протокол №5
5	20.06.2019 г.	Обновление учебной литературы	25.06.2019г., протокол №6
6	20.02.2020г.	Обновление кадрового состава	25.02.2020г. протокол №2
7	20.05.2021г.	Обновление фонда оценочных средств	25.05.2021 г., протокол №5
8	20.06.2022г.	Обновление учебной литературы	22.06.2022г. протокол №6
9	21.06.2023 г.	Обновление фонда оценочных средств для проведения государственной итоговой аттестации.	26.06.2023 г. протокол №5
10	21.06.2023 г.	Обновление учебной литературы.	26.06.2023 г. протокол №5

СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ

по разработке программы государственной итоговой аттестации выпускников основной профессиональной образовательной программы высшего образования - программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.20 Психиатрия

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Тиганов Александр Сергеевич	д.м.н, профессор	Заведующий кафедрой психиатрии	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
2.	Пантелеева Галина Петровна	д.м.н, профессор	Профессор кафедры психиатрии	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
3.	Селезнева Наталья Дмитриевна	д.м.н, профессор	Профессор кафедры психиатрии	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
4.	Платонова Тамара Петровна	к.м.н., доцент	Доцент кафедры психиатрии	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
5.	Баранов Петр Александрович	к.м.н., доцент	Доцент кафедры психиатрии	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
6.	Андриенко Евгения Владимировна		Ассистент кафедры психиатрии	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
7.	Антропов Андрей Юрьевич	д.м.н., доцент	Заведующий кафедрой психиатрии, психиатрии-наркологии, психотерапии	ПИУВ-филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
8.	Волкова Елена Валентиновна	к.м.н., доцент	Доцент кафедры психиатрии, психиатрии-наркологии, психотерапии	ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
9	Иванова Екатерина Анатольевна		Ассистент кафедры психиатрии, психиатрии-наркологии, психотерапии	ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
по методическим вопросам				
1.	Романенко	к.м.н., доцент	Заместитель	ФГБОУ ДПО

	Гульнара Хамидуллаевна		директора Института методологии профессионального развития	РМАНПО Минздрава России
2.	Смирнова Ирина Эдуардовна	к.пед.н. доцент	начальник учебно- методического отдела Института методологии профессионального развития	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
3.	Афанасьева Анна Викторовна		специалист учебно- методического отдела	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
4.	Денисова Алла Геннадьевна	д.м.н., доцент	заместитель директора по науке и развитию	ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
5.	Максимова Марина Николаевна	к.м.н.	заместитель директора по региональному здравоохранению	ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
6.	Морозова Ольга Александровна	д.м.н.	начальник отдела высшего образования	ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России

Программа государственной итоговой аттестации одобрена на заседании кафедры 20.06.2017г. протокол №9.

Программа государственной итоговой аттестации утверждена на ученом совете ПИУВ – филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО 27 июня 2017г. протокол № 6.

Программа государственной итоговой аттестации обновлена и одобрена на заседании кафедры 15.06.2018г. протокол №6.

Программа государственной итоговой аттестации утверждена на ученом совете ПИУВ – филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО 26 июня 2018г. протокол № 5.

Рабочая программа государственной итоговой аттестации обновлена и одобрена на заседании кафедры 20.06.2019г. протокол № 10.

Рабочая программа государственной итоговой аттестации утверждена на ученом совете ПИУВ – филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России 25 июня 2019г. протокол № 6.

Программа государственной итоговой аттестации обновлена и одобрена на заседании кафедры 18.02.2020 г. протокол № 5 и утверждена на ученом совете ПИУВ – филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России 25 февраля 2020 г. протокол № 2.

Программа государственной итоговой аттестации обновлена и одобрена на заседании кафедры 17.05.2021 г. протокол № 13 и утверждена на ученом совете ПИУВ – филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России 25 мая 2021 г. протокол № 5.

Программа государственной итоговой аттестации обновлена и одобрена на заседании кафедры 06.06.2022 г. протокол № 9 и утверждена на ученом совете ПИУВ – филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России 22 июня 2022 г. протокол № 6.

Программа государственной итоговой аттестации обновлена и одобрена на заседании кафедры 21.06.2023 г. протокол №6 и утверждена на Ученом совете ПИУВ – филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России 26 июня 2023 г. протокол № 5.

Содержание

I. Общие положения

II. Требования к государственной итоговой аттестации

III. Государственная итоговая аттестация

IV. Критерии оценки ответа выпускника

V. Рекомендуемая литература

I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Программа государственной итоговой аттестации выпускников основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.20 Психиатрия разработана на основании:

- Конституции Российской Федерации;
- Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ (ред. от 02.03.2016) «Об образовании в Российской Федерации» (опубликован в издании «Собрание законодательства Российской Федерации», 2012, № 53, ст. 7598; 2013, № 19, ст. 2326; № 23, ст. 2878; № 27, ст. 3462; № 30, ст. 4036; № 48, ст. 6165; 2014, № 6, ст. 562, ст. 566; № 19, ст. 2289; № 22, ст. 2769; № 23, ст. 2933; № 26, ст. 3388; № 30, ст. 4217, ст. 4257, ст. 4263; 2015, № 1, ст. 42, ст. 53, ст. 72; № 14, ст. 2008; № 27, ст. 3951, ст. 3989; № 29, ст. 4339, ст. 4364; № 51, ст. 7241; 2016, № 1, ст. 8, ст. 9, ст. 24, ст. 78);
- Приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 25.08.2014 № 1062 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.20 Психиатрия (уровень подготовки кадров высшей квалификации)» (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 23.10.2014, регистрационный № 34491);
- Приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 19.11.2013 № 1258 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры» (зарегистрировано в Минюсте России 28.01.2014 № 31136);
- Приказа Министерства образования и науки Российской Федерации 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» (зарегистрировано в Минюсте России 11.04.2016 № 41754);
- Устава Академии;
- локальных нормативных актов, регулирующих организацию и проведение государственной итоговой аттестации.

1.2. Государственная итоговая аттестация в структуре программы ординатуры

Государственная итоговая аттестация относится в полном объеме к базовой части программы – Блок 3. Государственная итоговая аттестация – и завершается присвоением квалификации врач-психиатр.

В Блок 3 «Государственная итоговая аттестация» входит подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена.

Трудоемкость освоения программы государственной итоговой аттестации выпускников основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.20 Психиатрия составляет 3 зачетных единицы, из них: 2 зачетных единицы приходятся на подготовку к государственному экзамену и 1 зачетная единица – государственные итоговые испытания в форме государственного экзамена.

II. ТРЕБОВАНИЯ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Государственная итоговая аттестация выпускников основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.20 Психиатрия должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-психиатра в соответствии с требованиями ФГОС ВО по специальности.

Обучающиеся допускаются к государственной итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом программы ординатуры по специальности 31.08.20 Психиатрия.

Обучающимся, успешно прошедшим государственную итоговую аттестацию, выдается диплом об окончании ординатуры, подтверждающий получение высшего образования по программе ординатуры по специальности 31.08.20 Психиатрия.

Обучающиеся, не прошедшие государственную итоговую аттестацию в связи с неявкой на государственную итоговую аттестацию по неуважительной причине или в связи с получением оценки «неудовлетворительно» отчисляются из организации с выдачей справки об обучении как не выполнившие обязанностей по добросовестному освоению образовательной программы и выполнению учебного плана.

Обучающиеся, не прошедшие государственную итоговую аттестацию в связи с неявкой на государственную итоговую аттестацию по уважительной причине (временная нетрудоспособность, исполнение общественных или государственных обязанностей, вызов в суд, транспортные проблемы (отмена рейса, отсутствие билетов), погодные условия или в других случаях, перечень которых устанавливается организацией самостоятельно), вправе пройти ее в течение 6 месяцев после завершения государственной итоговой аттестации.

III. ГОСУДАРСТВЕННАЯ ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ

Государственная итоговая аттестация проводится в форме

государственного экзамена, состоящего из двух этапов:

- 1) междисциплинарного тестирования;
- 2) устного собеседования по дисциплинам и (или) модулям образовательной программы, результаты освоения которых имеют определяющее значение для профессиональной деятельности выпускников.

Государственная итоговая аттестация включает оценку сформированности у обучающихся компетенций, предусмотренных ФГОС ВО по специальности 31.08.20 Психиатрия (уровень подготовки кадров высшей квалификации) путём оценки знаний, умений и владений в соответствии с содержанием программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.20 Психиатрия, и характеризующих их готовность к выполнению профессиональных задач соответствующих квалификации – врач-психиатр.

Перечень компетенций, оцениваемых на государственной итоговой аттестации

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими **универсальными компетенциями** (далее – УК):

- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
- готовностью к управлению коллективом, толерантному восприятию социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий (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).

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать **профессиональными компетенциями** (далее – ПК):

профилактическая деятельность:

- 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-1);
- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения (ПК-2);
- готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных

инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);

- готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослого населения и подростков (ПК-4);

диагностическая деятельность:

- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней (далее – МКБ) и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

лечебная деятельность:

- готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании психиатрической медицинской помощи (ПК-6);
- готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);

реабилитационная деятельность:

- готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации (ПК-8);

психолого-педагогическая деятельность:

- готовность 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:

- готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);
- готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);
- готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12).

I этап. Междисциплинарное тестирование

Междисциплинарное тестирование осуществляется по утвержденным материалам фонда оценочных средств, разработанных в соответствии с паспортом компетенций обучающихся по специальности 31.08.20 Психиатрия и размещенным в информационной системе организационного управления (далее – ИСОУ) Института. Индивидуальное тестирование обучающегося включает 100 тестовых заданий. Процедура междисциплинарного тестирования осуществляется в компьютерных классах ПИУВ-филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО.

Примеры контрольно-измерительных материалов, выявляющих результаты освоения выпускником программы ординатуры:

Инструкция: выберите правильный ответ по схеме:

М- эхография относится к:

- А. Клиническому методу исследования
- Б. Биоэлектрическому методу исследования
- В. Ультразвуковому методу исследования
- Г. Компьютерной диагностике
- Д. Рентгеновскому методу исследования

Эталонный ответ: В

Общественно-экономическое явление деинституционализации психиатрии включает в себя:

- А. сокращение числа психиатрических коек
- Б. закрытие многих психиатрических больниц
- В. резкое сокращение госпитальных видов помощи
- Г. переход на внебольничное лечение пациентов
- Д. расширение диагностических критериев психических заболеваний

II этап. Устное собеседование по дисциплинам и (или) модулям образовательной программы, результаты освоения которых имеют определяющее значение для профессиональной деятельности выпускников

Устное собеседование является одной из форм проведения государственного экзамена. Основой для устного собеседования являются экзаменационные билеты, включающие:

1. Контрольные вопросы, выявляющие теоретическую подготовку выпускника.
2. Контрольные задания, выявляющие практическую подготовку выпускника.
3. Ситуационная задача, выявляющая сформированность компетенций, предусмотренных ФГОС ВО по специальности 31.08.20 Психиатрия

Перечень контрольных вопросов, выявляющих теоретическую подготовку выпускника:

1. Какова специфика течения шизофрении у детей?
2. Каковы базовые диагностические критерии расстройств личности (общие симптомы для всех психопатий)?
3. Каковы основные виды бредовых расстройств по механизму бредообразования и их краткая характеристика?

4. Чем характеризуется общая заболеваемость населения?
5. Что лежит в основе эндогенной интоксикации при неотложных состояниях у пациентов наркологического профиля?
6. Каковы определения понятий «первичное» и «вторичное» влечение к алкоголю?
7. Назовите степени гипноза по А. Форелю
8. В чем суть Логотерапии В. Франкла?
9. Каковы основные, важные для проведения психотерапии, клинические особенности тревожно-фобических расстройств?
10. В чем суть суггестивной психотерапии?
11. Что такое аффективное расстройство?
12. Что такое ЭЭГ?
13. Каковы основные задачи экспериментально-психологического обследования?
14. В чем суть полисомнографии?
15. Что входит в понятие соматогенных психических расстройств?
16. Каковы общие критерии диагностики соматогенных расстройств?
17. Какие варианты депрессивного эпизода по степени тяжести выделяются в МКБ-10?
18. Рекомендованная продолжительность терапии депрессивного эпизода?
19. Основные клинические формы послеродовых психических расстройств?
20. Какая группа антидепрессантов характеризуется наименьшим тератогенным действием?
21. Что такое фрустрация?
22. Чем проявляется внутренний локус контроля?
23. Каковы основные психологические особенности пациентов пожилого возраста?
24. Каковы основные рекомендации по психологической коррекции при работе со стариками?

Перечень контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку выпускника:

1. Опишите алгоритм и методику применения карбоната лития в терапии психических заболеваний
2. Опишите основные акценты в неотложной медицинской помощи на догоспитальном этапе при психомоторном возбуждении у психически больных
3. Перечислите основные особенности терапии психических заболеваний у беременных.
4. Объясните для чего при проведении фармакотерапии надо знать суть понятия «терапевтическое окно» лекарственного средства.

5. Опишите, на какие клинические и лабораторные показатели должен ориентироваться врач-психиатр-нарколог при терапии дисгидрий у больных алкоголизмом?
6. Объясните, чем проявляется синдром отмены при зависимости от бензодиазепиновых транквилизаторов?
7. Объясните, каковы особенности алкоголизма у женщин?
8. Объясните, каковы основные клинические проявления, характеризующие третью стадию алкоголизма?
9. Опишите и продемонстрируйте технику проведения когнитивно-поведенческой психотерапии контрастных навязчивостей
10. Назовите степени гипноза по А. Форелю
11. В чем суть Логотерапии В. Франкла?
12. Опишите, что представляет собой эпилептический статус
13. Опишите составляющие клинической истории болезни
14. Опишите и продемонстрируйте Миннесотский многоаспектный личностный опросник или ММРІ
15. Опишите и продемонстрируйте технику оценки психического статуса больного
16. Установить показания к недобровольной госпитализации
17. Назвать антипсихотики, показанные при поведенческих расстройствах у детей
18. Опишите, каким стимульным материалом необходимо пользоваться при диагностике психического развития ребенка в возрасте 2-3 лет?
19. Перечислите этапы повышения дозы атомoksetина у ребенка весом до 70 кг.
20. Провести дифференциальную диагностику при остром психотическом состоянии
21. Оформить заявление о недобровольной госпитализации
22. Написать план терапии пациента с аментивными расстройствами умеренной тяжести
23. Написать план терапии пациентки с депрессивным эпизодом умеренной тяжести в послеродовом периоде
24. Объясните, какова оптимальная тактика при общении врача-психиатра с подростком.
25. Объясните, какова оптимальная психологическая тактика поведения врача с малышами до 3 лет.
26. Опишите оптимальную психологическую тактику врача при возникшей необходимости сообщить негативную информацию

Примеры ситуационных задач, выявляющих сформированность компетенций выпускника, регламентированных образовательной программой ординатуры:

Проверяемые компетенции: УК-1; ПК-5; ПК-6

Ситуационная задача №1

Ночью в приемный покой многопрофильной больницы самостоятельно обратился гражданин К. с просьбой оказать ему помощь и укрыть от преследователей. Сообщил, что уже несколько месяцев замечает за собой слежку. В его отсутствие в квартире установили подслушивающие устройства особой конструкции, способные не только записывать его разговоры, но и мысли. Сегодня, из-за ведущегося за ним наблюдения не пошел на работу, весь день казалось, что видел какие-то подозрительные машины у подъезда, видел из окна, как люди жестикуляцией передавали друг другу подробную информацию о нем.

Когда стемнело, спасаясь от преследователей, спустился по водосточной трубе с 4-го этажа, поранил руки, подвернул ногу и на такси приехал в больницу. Пациент ориентирован во всех видах правильно, тревожен, напряжен, подозрительно осматривается по сторонам. Не может объяснить мотивы преследования, считает, что "они ошиблись, меня приняли за кого-то другого". Разубеждению не поддается, просит вызвать милицию или прокурора.

Вопрос 1 Оптимальная тактика дежурного врача приемного покоя:

- А. Оказать первую помощь и отправить пациента домой
 - Б. Оказать первую помощь, вызвать родственников для сопровождения пациента домой
 - В. Госпитализировать в травматологическое отделение, установить индивидуальный пост
 - Г. Оказать первую помощь и вызвать специализированную психиатрическую бригаду скорой помощи
 - Д. Оказать первую помощь, рекомендовать лечение в психоневрологическом диспансере
- Ответ: Оказать первую помощь и вызвать специализированную психиатрическую бригаду скорой помощи

Вопрос2. Возможно ли в данном случае в психиатрическое освидетельствование пациента:

- А. не возможно, так как нет оснований предполагать наличие у него тяжелого психического расстройства
- Б. не возможно, так как необходимость психиатрического освидетельствования в данном случае может определить только суд
- В. возможно, но только с согласия его самого пациента
- Г. возможно даже без его согласия, так как есть основания предполагать наличие у него тяжелого психического расстройства, которое обуславливает его беспомощность, то есть неспособность самостоятельно удовлетворять основные жизненные потребности
- Д. возможно даже без его согласия, так как есть основания предполагать наличие у него тяжелого психического расстройства, которое обуславливает

его непосредственную опасность для себя или окружающих, а также существенный вред его здоровью вследствие ухудшения психического состояния, если лицо будет оставлено без психиатрической помощи.

Ответ: возможно даже без его согласия, так как есть основания предполагать наличие у него тяжелого психического расстройства, которое обуславливает его непосредственную опасность для себя или окружающих, а также существенный вред его здоровью вследствие ухудшения психического состояния, если лицо будет оставлено без психиатрической помощи.

Вопрос3. При психиатрическом освидетельствовании обязательно решаются вопросы о наличии психического расстройства, характере расстройства и:

- А. методах социальной реабилитации
- Б. нуждаемости в психиатрической помощи
- В. возможной временной нетрудоспособности
- Г. методах первичной профилактики психических заболеваний
- Д. прогностических перспективах каждого конкретного случая.

Ответ: нуждаемости в психиатрической помощи

Вопрос4. Психический статус пациента определяется как:

- А. простая тревожная депрессия
- Б. деперсонализация
- В. галлюцинаторно-параноидный синдром.
- Г. паранойя
- Д. выраженные изменения личности

Ответ: галлюцинаторно-параноидный синдром.

Вопрос5. Критичность к своему состоянию у данного пациента:

- А. в полном объеме
- Б. частичная
- В. Полностью отсутствует

Ответ: Полностью отсутствует

Проверяемые компетенции: УК-1; ПК-5; ПК-6.

Ситуационная задача №2 Пациент, 30 лет, бывший военный. По характеру целеустремленный, решительный, склонный к самосовершенствованию. Участвовал в боевых действиях, его подразделение почти полностью было уничтожено в бою. После демобилизации, 2 года назад, стал периодически испытывать состояния, когда, как будто наяву, видел сцены того трагического сражения и гибели сослуживцев. Такие состояния длились 5-20 минут, после них чувствовал подавленность. Наплывы воспоминаний провоцируются событиями и фильмами, напоминающими о войне. По ночам

отмечал кошмарные сновидения подобной же тематики, просыпался в ужасе, долго не мог заснуть. Стал избегать выхода на улицу, перестал смотреть телевизор из-за боязни вызвать вышеописанные воспоминания. Практически ни с кем не общался, не мог устроиться на работу и устроить личную жизнь из-за раздражительности, нетерпимости к мирной жизни, где «все лгут, и не понимают, что ему пришлось перенести». Жил на ранее накопленные средства, чтобы лучше спать, стал прибегать к алкоголю. Обратился к психиатру по совету сослуживца. Фон настроения нерезко снижен с оттенком раздражения. Выглядит тревожным, голос громкий с раздражительными интонациями. Считает, что врач его не понимает, переходит на крик, стучит кулаком по столу. Жалуется на возникающие помимо воли наплывы воспоминаний о боевых действиях, раздражительность, кошмарные сны. Просит успокоительных таблеток, хочет найти работу, создать семью. Критичен к частому употреблению алкоголя.

Вопрос1. В данном случае следует поставить диагноз:

- А. генерализованного тревожного расстройства
- Б. смешанного тревожного и депрессивного расстройства
- В. посттравматического стрессового расстройства
- Г. острой реакции на стресс
- Д. пролонгированной депрессивной реакции, обусловленной расстройством адаптации

Ответ: посттравматического стрессового расстройства

Вопрос2. Наплывы воспоминаний о трагических событиях квалифицируются как:

- А. симптом «Алисы в стране чудес»
- Б. симптом «разматывания воспоминаний»
- В. навязчивые образы и представления
- Г. «флешбек»- симптом
- Д. симптом Фреголи

Ответ: «флешбек»- симптом

Вопрос3. Адекватная терапия:

- А. галоперидол
- Б. хлорпромазин
- В. пирацетам
- Г. ламотриджин
- Д. пароксетин

Ответ: пароксетин

Вопрос4. В комплексе немедикаментозной терапии и реабилитации у данного пациента ведущее значение будет иметь:

- А. психоанализ
- Б. когнитивная и поведенческая психотерапия

В. арттерапия

Г. лечебная физкультура

Д. физиотерапия

Ответ: когнитивная и поведенческая психотерапия

Примеры экзаменационных билетов для собеседования

Билет

1. Какова специфика течения шизофрении у детей?
2. Опишите основные акценты в неотложной медицинской помощи на догоспитальном этапе при психомоторном возбуждении у психически больных
3. Ситуационная задача:

Пациент, 30 лет, бывший военный. По характеру целеустремленный, решительный, склонный к самосовершенствованию. Участвовал в боевых действиях, его подразделение почти полностью было уничтожено в бою. После демобилизации, 2 года назад, стал периодически испытывать состояния, когда, как будто наяву, видел сцены того трагического сражения и гибели сослуживцев. Такие состояния длились 5-20 минут, после них чувствовал подавленность. Наплывы воспоминаний провоцируются событиями и фильмами, напоминающими о войне. По ночам отмечал кошмарные сновидения подобной же тематики, просыпался в ужасе, долго не мог заснуть. Стал избегать выхода на улицу, перестал смотреть телевизор из-за боязни вызвать вышеописанные воспоминания. Практически ни с кем не общался, не мог устроиться на работу и устроить личную жизнь из-за раздражительности, нетерпимости к мирной жизни, где «все лгут, и не понимают, что ему пришлось перенести». Жил на ранее накопленные средства, чтобы лучше спать, стал прибегать к алкоголю. Обратился к психиатру по совету сослуживца. Фон настроения нерезко снижен с оттенком раздражения. Выглядит тревожным, голос громкий с раздражительными интонациями. Считает, что врач его не понимает, переходит на крик, стучит кулаком по столу. Жалуется на возникающие помимо воли наплывы воспоминаний о боевых действиях, раздражительность, кошмарные сны. Просит успокоительных таблеток, хочет найти работу, создать семью. Критичен к частому употреблению алкоголя.

1. В данном случае следует поставить диагноз
2. Наплывы воспоминаний о трагических событиях квалифицируются как
3. Адекватная терапия
4. В комплексе немедикаментозной терапии и реабилитации у данного пациента ведущее значение будет иметь

IV. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ОТВЕТА ВЫПУСКНИКА

4.1. Критерии оценки при междисциплинарном тестировании:

Отлично – правильных ответов 90-100%.

Хорошо – правильных ответов 80-89%.

Удовлетворительно - правильных ответов 70-79%.

Неудовлетворительно - правильных ответов 69% и менее.

4.2. Критерии оценки ответов обучающихся при собеседовании:

Характеристика ответа	Оценка
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен научным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию обучающегося.</p> <p>Практические (и/или лабораторные) работы выполнены в полном объеме, теоретическое содержание курса освоено полностью, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий сформированы, все предусмотренные программой учебные задания выполнены, качество их выполнения оценено числом баллов, близким к максимальному</p>	Отлично
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные обучающимся самостоятельно в процессе ответа или с помощью преподавателя.</p> <p>Практические (и/или лабораторные) работы выполнены в полном объеме, теоретическое содержание курса освоено полностью, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, все предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены, качество выполнения большинства из них оценено числом баллов, близким к максимальному</p>	Хорошо
<p>Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения.</p>	Удовлетворительно

Характеристика ответа	Оценка
<p>Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Обучающийся не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Обучающийся может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.</p> <p>Практические (и/или лабораторные) работы выполнены, теоретическое содержание курса освоено частично, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий выполнено, некоторые из выполненных заданий, возможно, содержат ошибки</p>	
<p>Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Обучающийся не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа обучающегося не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.</p> <p>Практические (и/или лабораторные) работы выполнены частично, теоретическое содержание курса освоено частично, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий не сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий не выполнено либо качество их выполнения оценено числом баллов близким к минимальному. При дополнительной самостоятельной работе над материалом курса, при консультировании преподавателя, возможно повышение качества выполнения учебных заданий</p>	Неудовлетворительно

4.3. Критерии уровней подготовленности к решению профессиональных задач:

Уровень	Характеристика
Высокий (системный)	Действие осуществляется на уровне обоснованной аргументации с опорой на знания современных достижений медико-биологических и медицинских наук, демонстрируется понимание перспективности выполняемых действий во взаимосвязи с другими компетенциями
Средний (междисциплинарный)	Действие осуществляется на уровне обоснованной аргументации с использованием знаний не только специальных дисциплин, но и междисциплинарных научных областей. Затрудняется в прогнозировании своих действий при нетипичности профессиональной задачи
Низкий (предметный)	Действие осуществляется по правилу или алгоритму (типичная профессиональная задача) без способности выпускника аргументировать его выбор и обосновывать научные основы выполняемого действия

У. РЕКОМЕНДУЕМАЯ ЛИТЕРАТУРА

Основная литература:

1. Можгинский, Ю. Б. Агрессия детей и подростков : клинические особенности и принципы терапии / Ю. Б. Можгинский. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 96 с. - ISBN 978-5-9704-7674-1. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970476741.html>
2. Дмитриева, Т. Б. Психиатрия. Национальное руководство. Краткое издание / под ред. Т. Б. Дмитриевой, В. Н. Краснова, Н. Г. Незнанова, В. Я. Семке, А. С. Тиганова ; отв. ред. Ю. А. Александровский. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-6175-4. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461754.htm>
3. Дмитриева, Т. Б. Психиатрия. Национальное руководство. Краткое издание / под ред. Т. Б. Дмитриевой, В. Н. Краснова, Н. Г. Незнанова, В. Я. Семке, А. С. Тиганова ; отв. ред. Ю. А. Александровский. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-6175-4. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461754.htm>
4. Бурдаков, А. Н. Психофармакотерапия в детской психиатрии : руководство для врачей / А. Н. Бурдаков И. В. Макаров, Ю. А. Фесенко, Е. В. Бурдакова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 304 с. - ISBN 978-5-9704-5578-4. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970455784.htm>
5. Неробкова, Л. Н. Клиническая электроэнцефалография. Фармакоэлектроэнцефалография / Неробкова Л. Н. , Авакян Г. Г. , Воронина Т. А. , Авакян Г. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 288 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-5371-1. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970453711.html>
6. Мелехин, А. И. Когнитивно-поведенческая психотерапия расстройств сна / Мелехин А. И. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-5505-0. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970455050.html>
7. Белялов, Ф. И. Психосоматика / Белялов Ф. И. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 360 с. - ISBN 978-5-9704-5074-1. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970450741.htm>
8. Психиатрия. [Электронный ресурс] / Национальное руководство/ под ред. Ю. А. Александровского, Н. Г. Незнанова. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР - Медиа, 2018. — 976 с. <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970444627.html>

Дополнительная литература:

1. Психиатрическая пропедевтика [Электронный ресурс] / руководство / В. Д. Менделеевич. - 5-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 576 с. <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970428634.html>
2. Основы диагностики психических расстройств [Электронный ресурс] / руководство. Антропов Ю.А., Антропов А.Ю., Незнанов Н.Г. / Под ред. Ю.А. Антропова. 2010. - 384 с. <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970412923.html>
3. Рациональная фармакотерапия в психиатрической практике [Электронный ресурс] / руководство для практикующих врачей; под общ. ред. Ю.А. Александровского, Н.Г. Незнанова. - М.: Литтерра, 2014. - 1080 с. <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423501341.html>

4. Психопатологическая пропедевтика : методика диагностики психических расстройств Психопатологическая пропедевтика : методика диагностики психических расстройств [Электронный ресурс] / Букановская Т.И. - 2-е изд., доп. и перераб. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - Режим доступа:

<https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970451045.html> Год издания 2019

5. Шизофрения Шмуклер А. Б., Шизофрения [Электронный ресурс] / А. Б. Шмуклер. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 176 с. : ил. - (Серия "Библиотека врача-специалиста"). - 176 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-4785-7 - Режим доступа:

<https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970447857.html> Год издания 2017

Учебно-методическое обеспечение:

1. Антропов Ю.А. , Антропов Ю.А., Незнанов Н.Г. Основы диагностики психических расстройств: Руководство для врачей /Под ред. Антропова Ю.А. – М.: Гэотар-медиа, 2010 – 384 с. – 10 экз.

2. Антропов А.Ю., Антропов Ю.А. Алкогольная дизонтогенетическая энцефалопатия, психовегетативная форма – LAP LAMBERT ACADEMIC PUBLISHING, 2013 – 116 с. – 1 экз. Иванец Н.Н.

3. Психиатрия и медицинская психология /Иванец Н.Н. и др. – М.: Гэотар-медиа, 2016 – 896 с.: ил. – 2 экз.

4. Психопатология познавательной деятельности (нарушения ощущений, восприятия, памяти, мышления, внимания) /Барденштейн Л.М., Молодецких В.А., Курашов А.С. и др. – М.: Гэотар-медиа, 2009 – 64 с. – 10 экз.

5. Джонс П.Б., Бакли П.Ф. Шизофрения: Клин. рук-во: Пер. с англ. /Под ред. Мосолова С.Н. – М.: Медпресс-информ, 2009 – 192 с.: ил. – 5 экз.

6. Смулевич А.Б. Малопрогрессирующая шизофрения и пограничные состояния – 2-е изд. – М.: Медпресс-информ, 2009 – 256 с. – 5 экз.

7. Психиатрия: Учебник /Коркина М.В., Лакошина Н.Д., Личко А.Е. и др. – 4-е изд. – М.: Медпресс-информ, 2008 – 576 с.

8. Жмуров В.А. Психические нарушения – М.: Медпресс-информ, 2008 – 1016 с. – 5 экз.

9. Руководство по социальной психиатрии /Под ред. Дмитриевой Т.Б., Положего Б.С. – 2-е изд., испр. и доп. – М.: МИА, 2009 – 544 с.: ил. – 3 экз.

10. Тиганов А.С. Общая психоратология: Курс лекций – М.: МИА, 2008 – 128 с. – 5 экз.

11. Снежневский А.В. Общая психопатология. Курс лекций – 5 – е изд. –М.: Медпресс-информ, 2008 – 208 с. – 10 экз.

12. Лукацкий М.А., Остренкова М.Е. Психология: Учебник – М.6 Гэотар-медиа, 2008 – 584 с. – 10 экз.

13. Сидоров П.И., Парняков А.В. Клиническая психология: Учебник – 3-е изд., перераб. и доп. –М.: Гэотар-медиа, 2008 – 880 с.: ил. – 2 экз.

14. Александровский Ю.А. Пограничные психические расстройства: Руководство для врачей – 4-е изд., перераб. и доп. – М.: Гэотар-медиа, 2007 - 720 с.: ил. – 10 экз.

15. Психические расстройства. Диагностика и терапия в общемедицинской практике: Краткое руководство /Под ред. Александровского Ю.А. – М.: Гэотар-медиа, 2007 – 272 с. – 10 экз.

16. Обухов С.Г. Психиатрия: Учеб. пособие/ Под ред. Александровского Ю.А. – М.: Гэотар-медиа, 2007 – 353 с. – 5 экз.

17. Лакошина Н.Д. и др. Клиническая психология: Учебник / Лакошина Н.Д., Сергеев И.И., Панкова О.Ф. – 3-е изд. – М.: Медпресс-информ, 2007 – 416 с. – 10 экз.

18. Депрессия в неврологической практике (клиника, диагностика, лечение) /Вейн Д.М., Вознесенская Т.Г., Голубев В.Л. и др. – 3-е изд, перераб. и доп. – М.: МИА, 2007 – 208 с.: ил. – 5 экз.
19. Минутко В.Л. Депрессия –М.: Гэотар-медиа, 2006 -320 с.: ил. – 5 экз.
20. Лохов М.И., Фесенко Ю.А., Щугарева Л.М. Заикание: неврология или логопедия – СПб.: Элби- СПб., 2005 – 600 с.: ил. – 4 экз
21. Прибытков А.А., Антропов А.Ю. Методические рекомендации: Послеродовые депрессии непсихотического уровня/ сост. Прибытков А.А., Антропов А.Ю.;ГОУ ДПО ПИУВ-Пенза,2008.
22. Антропов А.Ю. Методические рекомендации: Клинические особенности наследственного алкоголизма у мужчин с началом заболевания в молодом возрасте/сост. Антропов А.Ю.; ГОУ ДПО ПИУВ-Пенза,2008.
23. Антропов А.Ю., Антропов Ю.А., Серов В.В. Учебное пособие: клинико-психопатологические особенности расстройства личности по астеническому типу (возрастнойаспект)/сост. Антропов А.Ю., Антропов Ю.А., Серов В.В.; ГОУ ДПО ПИУВ-Пенза,2009.
24. Прибытков А.А. Учебное пособие: принципы лечения депрессий/сост. Прибытков А.А.; ГОУ ДПО ПИУВ-Пенза,2010
25. Прибытков А.А., Кибиткина О.Е. Учебное пособие: побочные эффекты и осложнения терапии антипсихотическими препаратами/сост. Прибытков А.А., Кибиткина О.Е.; ГОУ ДПО ПИУВ-Пенза,2010
26. Антропов Ю.А., Кибиткина О.Е. Учебное пособие: инфекционные психозы/сост. Антропов Ю.А., Кибиткина О.Е.; ГОУ ДПО ПИУВ-Пенза,2011.
27. Антропов А.Ю., Антропов Ю.А., Кибиткина О.Е. Учебное пособие: возрастной патоморфоз ипохондрической психопатии/сост. Антропов А.Ю., Антропов Ю.А., Кибиткина О.Е.; ГОУ ДПО ПИУВ-Пенза,2011.
28. Прибытков А.А. Учебное пособие: клиническая психофармокология атипичных антипсихотиков/сост. Прибытков А.А.; ГОУ ДПО ПИУВ-Пенза,2011
29. Антропов Ю.А., Прибытков А.А., Кибиткина О.Е. Учебное пособие: возрастной патоморфоз шизойдной психопатии/сост. Антропов Ю.А., Прибытков А.А., Кибиткина О.Е.; ГОУ ДПО ПИУВ-Пенза,2011
30. Серов В.В. Учебное пособие: этапы формирования учения о расстройстве личности/сост. Серов В.В.; ГОУ ДПО ПИУВ-Пенза,2011
31. Антропов А.Ю., Антропов Ю.А., Кононенко О.Ю. Учебное пособие: неустойчивая психопатия (клиника, динамика, психокоррекция) / сост. Антропов А.Ю., Антропов Ю.А., Кононенко О.Ю.; ГОУ ДПО ПИУВ-Пенза,2011.
32. Николаев В.М. Учебное пособие: психические расстройства при сосудистых заболеваниях/сост. Николаев В.М.; ГОУ ДПО ПИУВ-Пенза,2011
33. Прибытков А.А. Пособие для врачей: психофармакология антидепрессантов/сост. Прибытков А.А.; ГОУ ДПО ПИУВ-Пенза,2012
34. Прибытков А.А. Пособие для врачей: депрессивные расстройства в общей медицине (вопросы диагностики и лечения) / сост. Прибытков А.А.; ГОУ ДПО ПИУВ-Пенза,2013
35. Антропов А.Ю. Учебное пособие: психовегетативная форма алкогольной дизонтогенетической энцефалопатии/сост. Антропов А.Ю.; ГОУ ДПО ПИУВ-Пенза,2014.
36. Серов В.В. Учебное пособие: общественная опасность лиц с психическими заболеваниями и применение принудительных мер медицинского характера/сост. Серов В.В.; ГОУ ДПО ПИУВ-Пенза,2015.
37. Иванова Е.А. Учебное пособие: психические расстройства при экзогенно-органическом поражении головного мозга у детей/сост. Иванова Е.А.; ГОУ ДПО ПИУВ-Пенза,2017.

38. Прибытков А.А., Еричев А.Н. Пособие для пациентов: соматоморфные расстройства: как с ними справиться? / сост. Прибытков А.А., Еричев А.Н.; ГОУ ДПО ПИУВ-Пенза, 2017

Интернет-ресурсы открытого доступа

1. Электронный библиотечный абонемент Центральной научной медицинской библиотеки Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М.Сеченова (<http://www.emll.ru/newlib/330500>)
2. «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» (<http://www.rosmedlib.ru>)
3. Рубрикатор клинических рекомендаций Министерства здравоохранения Российской Федерации (<http://cr.rosminzdrav.ru/>)
4. Федеральная электронная медицинская библиотека (<http://193.232.7.109/feml>)
5. Федеральный портал «Российское образование» (<http://www.edu.ru>)
6. Информационная система «Единое окно доступа к образовательным ресурсам» (<http://window.edu.ru/window>)
7. Документационный центр Всемирной организации здравоохранения (<http://whodc.mednet.ru>)
8. Univadis.ru – ведущий интернет-ресурс для специалистов здравоохранения (<http://www.univadis.ru>).
9. Научная электронная библиотека (<http://elibrary.ru>)
10. Объединенная электронная библиотека учреждений профессионального образования Пензенской области (<http://library.pnzgu.ru>)
11. Единое окно доступа к образовательным ресурсам (<http://window.edu.ru>)
12. Медицинская энциклопедия <http://alcala.ru/medicinskaya/medicinskaya-enciklopediya.shtml>
13. Большая медицинская энциклопедия Doktorland.ru <http://doktorland.ru/>
14. Медицинская энциклопедия <http://www.medical-center.ru/info.html>
15. Медицинская энциклопедия редких синдромов и генетических заболеваний <http://bolezni-sindromy.ru/>
16. Энциклопедия безопасности лекарств <http://www.gabr.org/farm/lb.htm>
17. Энциклопедия центра Эмос <http://sunduk.ru/encycl/>
18. Энциклопедия Кругосвет <http://www.krugosvet.ru/taxonomy/term/20>

Ежегодно обновляемое лицензионное программное обеспечение:

- СПС «Консультант Плюс» № 5219-2022 Договор от 30.12.2021 г. (срок действия с 01.01.2022 г. по 31.12.2022 г.);
- VeralTestProfessional 2.9.2), договор №УТ0021121 от 11.05.2016 г. с ООО «Програмос-Проекты», бессрочный;
- ППП «StatisticaforWindowsv.6» (научная статистика), договор № 2011-A523 от 24.11.2011 г. с ООО «Агентство деловой информации», количество – 1, бессрочный;
- Национальная электронная библиотека (НЭБ). Договор о подключении к объектам национальной электронной библиотеки посредством использования сети Интернет №101/НЭБ/3818 от 07.05.2018 г. (срок действия с 07.05.2018 г. по 07.05.2023 г.).