

**ПРОЕКТ положения  
об олимпиаде  
Совета молодых ученых  
Российского общества психиатров  
«Игры разума»**

Разработчики: Федотов И.А.,  
Петрова Н.Н., Дорофейкова М.В.,  
Барыльник Ю.Б., Колесниченко Е.В.

# Актуальность

- Выявление талантливых молодых ученых и студентов
- Популяризация психиатрической науки и деятельности СМУ РОП
- Повышение мотивации к непрерывному обучению (в период между школами в Суздале)

# Общие положения

Всероссийская олимпиада под эгидой Российского общества психиатров «Игры разума» (далее – Олимпиада) проводится Советом молодых ученых Российского общества психиатров совместно с кафедрой психиатрии, наркологии, психотерапии и клинической психологии ФГБОУ ВО «СГМУ им В.И. Разумовского».

# Два направления олимпиады

- практическое: предоставление описаний клинических случаев (подведение итогов проводится ежегодно в декабре)
- теоретическое: дистанционное решение теоретических заданий (подведение итогов проводится ежегодно в феврале).

# Конкурсная комиссия

В состав Конкурсной комиссии входят:

- Председатель Конкурсной комиссии – руководитель Секции РОП по работе с молодыми учеными и специалистами;
- Сопредседатели Конкурсной комиссии – ректор ФГБОУ ВО «СГМУ им. В.И. Разумовского», заведующий кафедрой психиатрии, наркологии, психотерапии и клинической психологии ФГБОУ ВО «СГМУ им В.И. Разумовского», Председатель Совета молодых ученых Российского общества психиатров.
- Ответственный секретарь – член Совета молодых ученых Российского общества психиатров, осуществляющий сбор материалов и координацию проведения Олимпиады;
- Члены Конкурсной комиссии.

# Участие в олимпиаде

- Правом участия в Олимпиаде обладают студенты 6 курса медицинских вузов, обучающиеся по программе «Лечебное дело», «Педиатрия», интерны, ординаторы и аспиранты, обучающиеся по специальностям «Психиатрия», «Психиатрия-наркология», «Психотерапия», а также молодые ученые и специалисты, работающие в области охраны психического здоровья, в возрасте до 35 лет.

# Критерии оценки теоретического этапа

- 4.1.1. Точность сведений, фактов, названий;
- 4.1.2. Полнота информации, развернутость ответа, грамотность изложения материала;
- 4.1.3. Общая эрудиция участника;
- 4.1.4. Оригинальность формы ответа;
- 4.1.5. Наличие ссылок на использованные в процессе подготовки и ответов на задания Олимпиады литературные источники;
- 4.1.6. Умение анализировать и синтезировать предлагаемую информацию, устанавливать причинно-следственные взаимосвязи;
- 4.1.7. При решении ситуационных задач оценивается умение использовать теоретическую базу для решения профессиональной ситуации, умение сравнивать, сопоставлять и противопоставлять медицинские данные.
- Результаты выполнения участниками конкурсных заданий оцениваются в баллах согласно критериям, установленным оргкомитетом. Максимальное количество баллов за все задания – 100. Максимальный балл за каждое задание – 10. Дополнительные баллы могут быть начислены за подробные, развернутые ответы по каждому заданию (не скачанные из интернета), за дополнительные варианты решений и т.п.

# Критерии оценки практического этапа

- **Степень новизны и актуальность представленного клинического случая:**
  - 5 баллов – клинический случай представляет интерес, как пример адекватного алгоритма диагностики и лечения и иллюстрация актуальной для современной науки проблемы;
  - 4 балла – клинический случай интересен только для практикующих врачей и не несет в себе элементов научного анализа;
  - 3 балла – клинический случай описывает классическое течение распространенного психического расстройства;
  - 2 балла – представленный материал не является логически завершенным и полным описанием клинического случая;
  - 1 балл – представленный материал не имеет актуальности и новизны.
- **Качество описания клинической картины:**
- 5 баллов – анамнез заболевания и психический статус изложены грамотно, последовательно и лаконично, использованы современные классификации психопатологических симптомов и терминология (с ссылками на источники);
- 4 балла – анамнез заболевания и психический статус изложены в целом верно, но есть недочеты в используемой терминологии, нет ссылок на источники;
- 3 балла – в описании клинического случая есть грубые недочеты и пропуски;
- 2 балла – представленный материал не является логически завершенным и полным описанием клинической картины;
- 1 балл – представленный материал не имеет описания анамнеза и психического статуса.



- **Качество диагностики:**
- 5 баллов - диагноз верный, убедительно обоснован по критериям МКБ-10, в том числе с использованием клинико-психопатологического, психологического и лабораторного (инструментального) методов обследования, включает интерпретацию данных объективного обследования больного, всестороннюю дифференциальную диагностику, обсуждение с использованием классической и современной научной литературы;
- 4 балла - диагноз верный, достаточно хорошо обоснован, объективное исследование достаточно, но дифференциальный диагноз неполный, обоснование с обсуждением отсутствует;
- 3 балла - диагноз верный, обследование больного достаточно полное, расширенное обоснование диагноза с дифференциальной диагностикой и обсуждением отсутствует;
- 2 балла - диагноз сомнителен, нет четкого следования критериям МКБ-10;
- 1 балл – диагноз неправильный.
- **Актуальность проводимого лечения:**
- 5 баллов – приведенное в клиническом примере лечение назначено в соответствии с современными рекомендациями, обосновано, подробно расписан план лечения и реабилитации, указан прогноз;
- 4 балла - приведенное в примере лечение назначено в соответствии с имеющимися алгоритмами, но план лечения расписан не полностью, обоснование и оценка прогноза отсутствует;
- 3 балла – лечение содержит некоторые спорные положения в отношении препаратов и/или дозировок;
- 2 балла – все проводимое лечение спорное;
- 1 балл – лечение неверное.

Благодарю за внимание!