

ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
«НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ ЦЕНТР ПСИХИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ
ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ им. Г.Е. СУХАРЕВОЙ
ДЕПАРТАМЕНТА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ»
(БУЗ «НПЦ ПЗДП им. Г.Е. Сухаревой ДЗМ»)

ПРИНЯТО

Ученым советом
ГБУЗ «НПЦ ПЗДП им. Г.Е. Сухаревой ДЗМ»

Протокол № 3/20
от «11» 08 2020 г.

УТВЕРЖДАЮ

Директор
ГБУЗ «НПЦ ПЗДП им. Г.Е. Сухаревой ДЗМ»



**ПРОГРАММА ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ ВЫПУСКНИКОВ ОСНОВНОЙ
ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ВЫСШЕГО
ОБРАЗОВАНИЯ -
ПРОГРАММЫ ОРДИНАТУРЫ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ
31.08.20 «Психиатрия»**

Блок 3 «Итоговая аттестация»

Базовая часть - трудоемкость 3 зачетных единицы (108 ак. ч.)

Москва, 2020

Состав рабочей группы и консультантов
по разработке Программы государственной итоговой аттестации

<i>Фамилия, имя, отчество</i>	<i>Ученая степень, звание</i>	<i>Занимаемая должность</i>	<i>Место работы</i>
Бebчук Марина Александровна	К.м.н., доцент	Директор	ГБУЗ «НПЦ ПЗДП им. Г.Е. Сухаревой ДЗМ»
Басова Анна Яновна	К.м.н.	Заместитель директора по научной работе	ГБУЗ «НПЦ ПЗДП им. Г.Е. Сухаревой ДЗМ»
Безменов Петр Васильевич	К.м.н.	Заместитель директора по психосоциальной реабилитации	ГБУЗ «НПЦ ПЗДП им. Г.Е. Сухаревой ДЗМ»
Вендик Алла Олеговна	К.м.н.	Врач-педиатр	ГБУЗ «НПЦ ПЗДП им. Г.Е. Сухаревой ДЗМ»
Дейч Роман Витальевич	К.м.н.	Заведующий отделением	ГБУЗ «НПЦ ПЗДП им. Г.Е. Сухаревой ДЗМ»
Кривовяз Ирина Степановна	К.пед.н.	Логопед	ГБУЗ «НПЦ ПЗДП им. Г.Е. Сухаревой ДЗМ»
Лазарева Ирина Игоревна		Врач-психиатр	ГБУЗ «НПЦ ПЗДП им. Г.Е. Сухаревой ДЗМ»
Саркисова Инна Александровна	К.м.н.	Зав. городской амбулаторной судебно — психиатрической экспертизой	ГБУЗ «НПЦ ПЗДП им. Г.Е. Сухаревой ДЗМ»
Тимофеев Артур Дмитриевич	К.псих.н.	Медицинский психолог	ГБУЗ «НПЦ ПЗДП им. Г.Е. Сухаревой ДЗМ»
Хайретдинов Олег Замильевич	К.м.н.	Начальник учебно-методического отдела	ГБУЗ «НПЦ ПЗДП им. Г.Е. Сухаревой ДЗМ»

Содержание

1. Общие положения
2. Требования к Итоговой аттестации
3. Государственная итоговая аттестация
 - 3.1. Перечень компетенций, оцениваемый на итоговой аттестации
 - 3.2. Этап 1. Междисциплинарное тестирование
 - 3.3. Этап 2. Устное собеседование по дисциплинам и (или) модулям образовательной программы, результаты освоения которых имеют определяющее значение для профессиональной деятельности выпускника
 - 3.3.1. Примерный перечень контрольных вопросов, выявляющих теоретическую подготовку выпускника
 - 3.3.2. Перечень контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку выпускника
 - 3.3.3. Примеры клинических ситуаций и междисциплинарных задач, выявляющих сформированность компетенций выпускника, регламентированных образовательной программой ординатуры
4. Критерии оценки ответа выпускника
 - 4.1. Критерии оценки при междисциплинарном тестировании
 - 4.2. Критерии оценки ответов обучающихся при собеседовании

1. Общие положения

1.1. Итоговая аттестация по специальности 31.08.20 «Психиатрия» проводится государственными экзаменационными комиссиями в целях определения соответствия освоения обучающимися программы ординатуры требованиям федерального государственного образовательного стандарта.

1.2. В ходе итоговой аттестации проверяется сформированность универсальных и профессиональных компетенций.

1.3. Программа итоговой аттестации выпускников основной профессиональной образовательной программы высшего образования - программы ординатуры по специальности 31.08.20 «Психиатрия» разработана на основании:

Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ (ред. от 01.10.2019) «Об образовании в Российской Федерации»;

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)»;

Приказа Минобрнауки России от 19.11.2013 № 1258 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры»;

Приказа Минобрнауки России от 18.03.2016 № 227 «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), программам ординатуры, программам ассистентуры-стажировки»;

Устава ГБУЗ «НПЦ ПЗДП им. Г.Е. Сухаревой Департамента здравоохранения г. Москвы»; локальных нормативных актов, регулирующих организацию и проведение государственной итоговой аттестации.

1.4. Итоговая аттестация в структуре программы ординатуры.

Итоговая аттестация относится в полном объеме к базовой части программы - Блок 3. Итоговая аттестация завершается присвоением квалификации врач-психиатр. В Блок 3 «Итоговая аттестация» входит подготовка к сдаче и сдача итогового экзамена.

Трудоемкость освоения программы итоговой аттестации выпускников основной профессиональной образовательной программы высшего образования - программы ординатуры по специальности 31.08.20 «Психиатрия» составляет 3 зачетных единицы, из них: 2 зачетных единицы приходятся на подготовку к итоговому экзамену и 1 зачетная единица - итоговые испытания в форме итогового экзамена.

1.5. Итоговый экзамен проводится по утвержденной ГБУЗ «НПЦ ПЗДП им. Г.Е. Сухаревой ДЗМ» программе, входящей в основную профессиональную образовательную программу ординатуры.

1.6. Перед итоговым экзаменом проводится консультирование обучающихся по вопросам, включенным в программу государственного экзамена.

2. Требования к итоговой аттестации

Итоговая аттестация выпускников основной профессиональной образовательной программы высшего образования - программы ординатуры 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 итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом программы ординатуры по специальности 31.08.20 «Психиатрия».

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

Обучающиеся, не прошедшие итоговую аттестацию в связи с неявкой на 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 итоговую аттестацию в связи с неявкой на 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.

Результаты итогового аттестационного испытания, проводимого в устной форме, объявляются в день его проведения. Решения, принятые комиссией, оформляются протоколами. В протоколе заседания аттестационной комиссии отражаются перечень заданных обучающемуся вопросов и характеристика ответов на них, мнения членов комиссии о выявленном в ходе аттестационного испытания уровне подготовленности обучающегося к решению профессиональных задач, а также о выявленных недостатках в теоретической и практической подготовке обучающегося. Протоколы заседаний комиссии подписываются председателем. Протокол заседания экзаменационной комиссии также подписывается секретарем экзаменационной комиссии. Протоколы заседаний комиссии хранятся в архиве ГБУЗ «НПЦ ПЗДП им. Г.Е. Сухаревой ДЗМ».

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

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

3. Итоговая аттестация

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.

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 практических навыков в соответствии с содержанием программы ординатуры по специальности 31.08.20 «Психиатрия» и характеризующих их готовность к выполнению профессиональных задач, соответствующих квалификации врач-психиатр.

3.1. Перечень компетенций, оцениваемых на государственной итоговой аттестации

Код	Компетенция
	Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими универсальными компетенциями
УК-1	готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу
УК-2	готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия
УК-3	готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения
	Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать профессиональными компетенциями
	<i>профилактическая деятельность</i>
ПК-1	готовностью к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания
ПК-2	готовностью к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения
ПК-3	готовностью к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях
ПК-4	готовностью к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков
	<i>диагностическая деятельность</i>
ПК-5	готовностью 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	готовностью к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании психиатрической медицинской помощи
ПК-7	готовностью к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации
	<i>реабилитационная деятельность</i>
ПК-8	готовностью к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации
	<i>психолого-педагогическая деятельность</i>
ПК-9	готовностью 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	готовностью к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях
ПК-11	готовностью к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей
ПК-12	готовностью к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации
	Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать дополнительными профессиональными компетенциями
	<i>представления о закономерностях психического развития в различные возрастные периоды</i>
ДПК-1	способностью и готовностью к овладению современными представлениями и теориями о феноменах, закономерностях нормального и аномального развития в детском и юношеском возрасте
ДПК-2	способностью и готовностью к пониманию роли возрастных факторов, влияющих на генезис и структуру нарушений психики и поведения в детском и юношеском возрасте
ДПК-3	способностью и готовностью к применению основных стратегий психофармакотерапии, психотерапии, реабилитации и психопрофилактики аномалий психического развития и других психических нарушений у детей, подростков и юношей
	<i>основы семейной психологии и навыки эффективной коммуникации с семьей больного ребенка</i>
ДПК-4	способностью и готовностью к овладению современными представлениями и теориями о феноменах, закономерностях в семье психически больного ребенка, к психообразовательной и психопросветительской деятельности, направленной на преодоление стигмы, формирование у населения грамотных представлений о психическом здоровье, первичной профилактике психических расстройств; к обучению представителей родительского сообщества, родственников и самих пациентов основным психогигиеническим навыкам; к обучению специалистов из других сфер деятельности навыкам первичной психопрофилактики
ДПК-5	способностью и готовностью к работе с семьей психически больного ребенка, установлению эффективного контакта, применению современных методов оценки состояния семьи психически больного ребенка
ДПК-6	способностью и готовностью к осуществлению диагностической,

	психопрофилактической и психотерапевтической и психообразовательной работы с семьей психически больного ребенка
	<i>мультидисциплинарный подход с участием команды высококвалифицированных специалистов</i>
ДПК-7	способностью и готовностью к взаимодействию с другими работниками медицинских учреждений (врачами других специальностей, психологами, логопедами, дефектологами, воспитателями и др.), организациями, осуществляющими образовательную деятельность, органами социальной защиты и Министерством внутренних дел Российской Федерации в связи с решением задач медицинской и психологической помощи ребенку и его семье, к анализу социально значимых проблем и процессов, использованию на практике методов гуманитарных, естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук в различных видах своей профессиональной психиатрической деятельности
	<i>профилактика эмоционального выгорания</i>
ДПК-8	Способностью и готовностью своевременно и эффективно использовать ресурсосберегающие технологии

3.2. Этап 1. Междисциплинарное тестирование

Междисциплинарное тестирование осуществляется по утвержденным материалам фонда оценочных средств, разработанным ГБУЗ «НПЦ ПЗДП им. Г.Е. Сухаревой ДЗМ» по специальности 31.08.20. «Психиатрия». Индивидуальное тестирование обучающегося включает тестовые задания из различных дисциплин (модулей) программы ординатуры.

Примеры контрольно-измерительных материалов, выявляющих результаты освоения программы ординатуры

Инструкция: Выберите правильный ответ по схеме:

- А - если правильны ответы 1, 2 и 3.
- Б - если правильны ответы 1 и 3.
- В - если правильны ответы 2 и 4.
- Г - если правильный ответ 4.
- Д - если правильны ответы 1, 2, 3, 4 и 5.

Для суждения об особенностях формирования зависимости от алкоголя имеют значение данные анамнеза о следующих перенесенных в прошлом заболеваниях:

1. о гепатите;
2. о закрытых черепно-мозговых травмах;
3. о панкреатите;
4. об операции в области желудочно-кишечного тракта;
5. о дизентерии.

Правильный ответ: Д.

3.3. Этап 2. Устное собеседование по дисциплинам и (или) модулям образовательной программы, результаты освоения которых имеют определяющее значение для профессиональной деятельности выпускника

Устное собеседование включает в себя несколько частей.

1. Контрольные вопросы, выявляющие уровень теоретической подготовки выпускника
2. Контрольные задания, выявляющие практическую подготовку выпускника.
3. Клиническая ситуация и междисциплинарная задача, выявляющая сформированность компетенций, предусмотренных ФГОС ВО по специальности 31.08.20 «Психиатрия».

3.3.1. Примерный перечень контрольных вопросов, выявляющих теоретическую подготовку выпускника

1. Теоретические основы организации здравоохранения.
2. Трансфузиология и роль службы крови в системе медицинской помощи населению (Федеральный закон от 20.07.2012 № 125-ФЗ «О донорстве крови и ее компонентов»).
3. Врачебная тайна. Взаимоотношения врача, больного и лиц, окружающих больного. Ятрогении.
4. Психические расстройства при инфекционных заболеваниях у детей.
5. Роль лабораторных и лучевых методов исследования в диагностике органических и экзогенно-органических психических заболеваний у детей.
6. Соматопсихиатрия и психосоматика. Особенности детского возраста.
7. Пограничная психиатрия.
8. Ведение больных с расстройствами пищевого поведения.
9. Посттравматическое стрессовое расстройство.
10. Принципы купирования психомоторного возбуждения у детей и подростков.
11. Шизофрения. История. Теории.
12. Шизофрения. Клинические проявления. Позитивные и негативные симптомы.
13. Психические расстройства при эндокринных заболеваниях (эндокринный психосиндром).
14. Психические расстройства при черепно-мозговых травмах у детей.
15. Критерии нарушенного сознания по Ясперсу. Синдромы нарушенного сознания.
16. Шизофрения. Типичные и особые формы. Типы течения. Особенности у детей и подростков.
20. Энурез, энкопрез, тики, заикание и другие расстройства, часто встречающиеся в детском возрасте.
21. Эпилепсия. Этиология, патогенез, клинические проявления. Эпилептический характер. Эпилептическое слабоумие.
22. Эпилепсия. Эпилептический статус. Лечение у детей.
23. Принципы помощи семье с психически больным ребенком.
24. Типичный и атипичный детский аутизм. Стандарт оказания помощи.
25. Перечислить основные группы лекарственных средств, potenziрующих

действие алкоголя.

26. Особенности терапии алкоголизма у подростков.
 27. Семейная психотерапия в детской психиатрической практике.
 28. Системная интервенция в комплексе психотерапевтического воздействия на психически больного ребенка, от которого отказываются родители.
 29. Юридические основания для недобровольной госпитализации детей и подростков.
 30. Умственная отсталость. Классификация, этиология, патогенез, диагностика, прогноз. Олигофрении.
 31. Задержка психического развития.
 32. Психосексуальные расстройства у детей.
 33. Состояния, требующие неотложного вмешательства врача-психиатра.
- Особенности детского возраста.
34. Самоповреждающее и суицидальное поведение детей и подростков.
 35. Алкоголизм. Наркомании. Токсикомании. Особенности клинической картины у детей.
 36. Психические расстройства детского и подросткового возраста.
 37. Нервная анорексия.
 38. Расстройства аутистического спектра. Принципы лечения и коррекции.
 39. Психотерапия. Методы психотерапии. Особенности применения у детей.
 40. Психогигиена и профилактика психических заболеваний.
 41. Организация психиатрической помощи в РФ. Порядки, стандарты, клинические рекомендации. Особенности детского возраста.
 42. Телемедицина в психиатрии. Возможности и ограничения.
 43. Организация внебольничной психиатрической помощи. Организация работы дневных и круглосуточных стационаров.
 44. Основы экспертизы при психических заболеваниях. Военная, трудовая, судебная экспертиза. Особенности применения у детей и подростков.
 45. Медицинская этика и деонтология в психиатрии. Особенности детского возраста.

3.3.2. Перечень контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку выпускника:

А) Общеврачебные практические навыки и умения

1. Удаление инородного тела верхних дыхательных путей.
2. Коникотомия, коникопункция.
3. Базовая сердечно-легочная реанимация.
4. Промывание желудка.
5. Сифонная клизма.
6. Пункция периферической вены.
7. Катетеризация периферической вены.
8. Пункция плевральной полости.
9. Катетеризация мочевого пузыря (мягким катетером).
10. Временная остановка наружного кровотечения.

11. Наложение мягкой повязки.
12. Остановка носового кровотечения.
13. Иммобилизация конечности при травмах.
14. Неотложная помощь при внутреннем кровотечении.
15. Определение группы крови и резус-принадлежности крови (индивидуальной совместимости).

Б) Специальные практические навыки и умения

1. Первичное психопатологическое обследование;
2. Формирование контакта с психически больным ребенком;
3. Формирование контакта с семьей психически больного ребенка;
4. Экстренное введение средств, купирующих психомоторное возбуждение;
5. Внутривенное вливание психотропных средств,
6. Укладывание больного, наложение языкодержателя, освобождение дыхательных путей от слизи и инородных тел при эпилептическом припадке;
7. Врачебная тактика при эпилептическом статусе;
8. Удерживание беспокойного больного, наложение фиксирующих повязок;
9. Удерживание больного при искусственном кормлении, проведение искусственного кормления, введение желудочного зонда при нервной анорексии у подростка;
10. Одномоментная отмена психофармакотерапии (метод «зигзага»);
11. врачебная тактика при купировании делириозного синдрома;
12. Беседа и оформление документации при показаниях к недобровольной госпитализации;
13. Алгоритм диагностического поиска при суицидальном риске у подростка;
14. Дифференциальный диагноз и врачебная тактика при расстройстве аутистического спектра;
15. Оформление образовательного маршрута при умеренной умственной отсталости;
16. Действия врача-психиатра при формировании программы лечения и реабилитации ребенка с психическими расстройствами;
17. Врачебная тактика при лечении фебрильной шизофрении;
18. Действия врача-психиатра при сообщении диагноза и прогноза в беседе с родителями ребенка-инвалида с расстройствами психической сферы;
19. Действия врача-психиатра при мотивации родителей психически больного ребенка на участие в занятиях с семейным психологом.

Пример практической ситуационной задачи

Больной К., 16 лет. Известно, что около года в компании сверстников принимает одурманивающие средства.

При осмотре: лицо бледное, но губы алые, щеки розовые. Кожа и видимые слизистые сухие. Непроизвольные движения и судорожные подергивания отдельных групп мышц. Зрачки расширены, реакция на конвергенцию ослаблена, нистагм при крайних отведениях глазных яблок. Пульс до 100 уд. в мин. Сухожильные рефлексы угнетены. Малоподвижен, элементарные инструкции выполняет с трудом, на вопросы отвечает не сразу, говорит медленно, начатую фразу обрывает на полуслове. Сообщил, что «мысли пропали». Спустя несколько часов состояние изменилось: стало нарастать

возбуждение, постоянно что-то ищет вокруг себя, говорит, что предметы вокруг него то появляются, то исчезают. Неправильно ориентируется в месте и времени, «видит» сменяющих друг друга страшных чудовищ (огромная волосатая голова свободно перемещается по комнате, разговаривает с ним), но чувства страха при этом не испытывает.

1. Квалифицируйте состояние больного. Запишите диагноз по МКБ.

2. Приемом какого ПАВ, по Вашему мнению, обусловлено подобное состояние?

Предложите текст, объясняющий подростку недопустимость подобных действий.

2. В чем опасность систематического приема подобных средств?

Сформулируйте для родителей подростка рекомендации.

Правильный ответ:

1. Острая интоксикация ПАВ. Состояние передозировки.

2. Циклодол.

3. Формирование зависимости. Психотические расстройства. Глаукома.

Кардиотоксические эффекты

3.3.3. Примеры клинических ситуаций и междисциплинарных задач, выявляющих сформированность компетенций выпускника, регламентированных образовательной программой ординатуры

Пример клинической ситуации и междисциплинарной задачи:

Больной Ю., 17 лет, не учится, не работает.

Жалобы (со слов матери): лежит в постели, не встает, отказывается от приема пищи, не пьет, не отвечает на вопросы.

Анамнез заболевания: около 6 месяцев назад стал прогуливать работу. Около 3-х месяцев назад утром отказался встать с постели, лежал с открытыми глазами, не отвечал на вопросы. Позже самостоятельно встал, поел с аппетитом, но молча. Не мылся, не чистил зубы, отказывался поменять белье. Мать отвела сына к экстрасенсу, поскольку решила, что на сына навели «порчу». На магическом приеме внезапно вскочил, набросился на экстрасенса, разбил стеклянную дверь в кабинете. Ругал мать, обвинял ее в том, «что она все испортила». Мать решила отвезти сына в монастырь, однако настоятель заявил, что сын «бесноватый» и не может находиться в святом месте. Две ночи они провели за стенами монастыря в молитвах. Все это время сын сидел в одной и той же позе, не отвечая на вопросы, ничего не ел. Наместник монастыря рекомендовал матери обратиться с сыном к врачу. В связи с ухудшением психического состояния мать обратилась к участковому терапевту.

Анамнез жизни: наследственность психопатологически не отягощена. Родился и вырос в деревне в семье фермеров. В раннем детстве ничем не отличался от сверстников. В школе учился без особого усердия. После окончания 8-го класса решил работать на ферме. Эпизодически выпивал, но никогда не злоупотреблял алкоголем; курит. Свободное время проводит с деревенскими сверстниками, в компании никогда не был заводилой.

При осмотре: больной лежит в постели на спине с приподнятой над подушкой головой, на вопросы не отвечает, инструкции не выполняет. Тонус мышц изменен: рука больного, поднятая врачом, не упала на кровать, а осталась в воздухе. Рекомендации участкового терапевта: обратиться к врачу-психиатру.

Со стороны внутренних органов и ЦНС патологии не выявлено.

Вопросы:

1. Сформулируйте предварительный диагноз (УК-1, УК-3, ПК-2, ПК-5).
2. Определите круг заболеваний, протекающих с подобной клинической картиной. Проведите дифференциальный диагноз (УК-1, УК-3, ПК-2, ПК-3, ПК-5, ПК-6).
3. Составьте план обследования пациента с его обоснованием (УК-1, УК-2, УК-3, ПК-2, ПК-5, ПК-6).
4. Сформулируйте клинический диагноз по МКБ-10 (УК-1, УК-3, ПК-5).
5. Предложите план ведения и лечения больного (УК-1, УК-2, УК-3, ПК-2, ПК-3, ПК-6, ПК-7, ПК-8).

Пример клинической ситуации и междисциплинарной задачи:

Больной К., 17 лет.

Жалобы: нарушение сна, чувство подавленности, снижение настроения, потеря «интереса к жизни».

Анамнез жизни: тетка по линии матери больна психозом. Воспитывался в неполной семье. В детстве отличался бойким, веселым характером. Успешно учился в школе до 4-го класса. В сентябре - октябре в 4-м классе отмечался «период лени», «невозможно было заставить делать уроки», сидел пасмурный, капризный, плохо ел. Позже «взялся за ум», продолжал успешную учебу. В 9-м классе вновь осенью «период лени», терял в весе, плохо ел. В настоящее время студент университета.

Анамнез заболевания: последний месяц плохо спит, утром встает разбитым, подавленным. Врачу рассказал: «На занятиях сижу, как чурбан, безразличный к окружающему. Мысли о никчемности, неспособности, иногда раздумываю, что занял место более достойного юноши, из которого в будущем выйдет хороший специалист. Меня же ничего хорошего в жизни не ждет. Я не нашел своего места в жизни, никому не интересен, ничего не знаю, ничего не умею. Растерял все свои знания, способности, плохо работал над собой, не умею работать над книгой, слушать лекции. Занятия кажутся неинтересными. Что-то со мной происходит. Настроения нет, нет интереса к жизни, к учебе. Возникают мысли уйти из жизни. Не делаю этого, потому что не хочу огорчать мать, мало она со мной намучалась, настрадалась, из-за меня загубила свою жизнь».

Соматоневрологическое состояние без особенностей.

Вопросы:

1. Определите уровень психических расстройств, перечислите клинические симптомы психического расстройства, определите ведущий синдром у больного (УК-1, ПК-5).
2. Проведите дифференциальный диагноз (УК-1, ПК-5).
3. Сформулируйте предварительный диагноз (УК-1, УК-3, ПК-5).
4. Объясните этиологию и патогенез возникновения данного психического расстройства. Оцените влияние различных факторов на развитие данного психического расстройства. Расскажите об эпидемиологических особенностях данного психического расстройства (УК-1, УК-3, ПК-1, ПК-3, ПК-7).
5. Необходимо ли проведение дополнительного обследования пациента для установки окончательного диагноза? Если да, то дайте объяснение (УК-1, УК-3, ПК-1, ПК-6)?
6. Определите нозологическую форму у пациента в соответствии с МКБ-10 (УК-1, УК-3, ПК-5).
7. Предложите план ведения и лечения пациента (УК-1, УК-2, УК-3, ПК-6, ПК-7).

8. Дайте рекомендации по проведению профилактических мероприятий. Перечислите возможные санитарно-просветительские методы и мероприятия, а также рекомендации пациенту и членам его семьи, направленные на сохранение и укрепление здоровья при данном психическом расстройстве (УК-1, УК-2, УК-3, ПК-8).

9. Дайте рекомендации по проведению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии при реабилитации пациентов с данной психической патологией (УК-1, ПК-8).

10. Сформулируйте план проведения диспансерного наблюдения за пациентом с данной психической патологией (УК-1, УК-2, УК-3, ПК-2).

11. Определите показания для госпитализации в стационар и назовите учетные и отчетные формы медицинской документации, которые оформляются в данной ситуации (УК-1, ПК-6, ПК-11).

4. Критерии оценки ответа выпускника

4.1. Критерии оценки при междисциплинарном тестировании

Тестовый материал охватывает содержание дисциплин (модулей) базовой части учебного плана образовательной программы. Используются различные типы тестовых заданий для установления и оценки различных сторон логики, клинического и системного мышления: сравнение, сопоставление и противопоставление медицинских данных, анализ и синтез предполагаемой информации, установление причинно-следственных связей и циркулярных последовательностей.

Соответствие доли правильных ответов оценке установлено следующим образом:

91-100% - «отлично»,

81-90% - «хорошо»,

71-80% - «удовлетворительно»,

70 и менее % - «неудовлетворительно».

4.2. Критерии оценки ответов обучающихся при собеседовании

Общие критерии

«Отлично»: 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.

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.

«Хорошо»: 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.

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.

«Удовлетворительно»: дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. 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.

Практические 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 содержат ошибки.

«Неудовлетворительно»: дан неполный ответ. Показаны разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Обучающийся не осознает связь данного понятия, теории, явлений 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.

Практические 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 выполнения оценено числом баллов, близким к минимальному. При дополнительной самостоятельной работе над материалом курса, при консультировании преподавателя возможно повышение качества выполнения учебных заданий.

Критерии по специальности

Оценка практической подготовки (практических навыков). Оценивается практическая профессиональная подготовка обучающегося. Проводится в помещениях ГБУЗ «НПЦ ПЗДП им. Г.Е. Сухаревой ДЗМ», в которых осуществляется подготовка по специальности «Психиатрия». Оценивается сформированность универсальных и профессиональных компетенций обучающихся при выполнении общеврачебных манипуляций, специальных навыков по психиатрии и оказании неотложной помощи.

Устанавливаются следующие критерии оценки общеврачебных и специальных практических навыков и умений:

«Отлично» - обучающийся обладает системными теоретическими знаниями – знает методику выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и т.д.; без ошибок самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений, связь специальной дисциплины с другими областями знания, обоснованно аргументирует свои действия и описывает свои действия на перспективу при решении нестандартных задач.

«Хорошо» - обучающийся обладает междисциплинарными теоретическими знаниями – знает методику выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и т.д.; самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений, допуская некоторые неточности (малозначительные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет; затрудняется прогнозировать свои действия при решении нетипичных задач.

«Удовлетворительно» - обучающийся обладает удовлетворительными теоретическими знаниями – знает основные положения методики выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и т.д.; демонстрирует выполнение практических умений, допуская некоторые ошибки, которые может исправить при коррекции их преподавателем; выполняет задания по алгоритму, затрудняется обосновать свой выбор и аргументировать позицию.

«Неудовлетворительно» - обучающийся не обладает достаточным уровнем теоретических знаний – не знает методики выполнения, практических навыков, показаний и противопоказаний, возможных осложнений, нормативы и т.д., и/или не может самостоятельно продемонстрировать практические умения, выполняет их, допуская грубые ошибки.

Собеседование по клинической ситуации и междисциплинарной задаче

Оценивается профессиональная подготовка обучающегося. Оценивается сформированность универсальных и профессиональных компетенций обучающихся при ответах на вопросы по клинической ситуации и междисциплинарной задаче.

Устанавливаются следующие критерии оценки результатов собеседования:

«Отлично» - обучающийся показывает полное освоение планируемых результатов обучения по пройденным дисциплинам, правильно ставит диагноз с учетом принятой классификации, правильно отвечает на вопросы с привлечением материала изучаемых дисциплин и данных литературы; демонстрирует широту кругозора и профессиональную зрелость в вопросах этики по отношению к коллегам, пациентам и их родственникам.

«Хорошо» - обучающийся показывает полное освоение планируемых результатов обучения по пройденным дисциплинам, правильно ставит диагноз с учетом принятой классификации, но допускает неточности при его обосновании и несущественные ошибки при ответах на вопросы.

«Удовлетворительно» - обучающийся показывает частичное освоение планируемых результатов обучения по пройденным дисциплинам, ориентирован в психических расстройствах, но не может поставить диагноз с учетом принятой классификации. Допускает существенные ошибки при ответе на вопросы, демонстрируя поверхностное знание предмета.

«Неудовлетворительно» - обучающийся не показывает освоение планируемых результатов обучения по пройденным темам, не может сформулировать диагноз или неправильно его ставит. Не может правильно ответить на большинство дополнительных вопросов.

По результатам двух этапов аттестационных испытаний экзаменационной комиссией выставляется итоговая оценка за итоговый экзамен. Оценки «отлично», «хорошо», «удовлетворительно» означают прохождение итоговой аттестации.