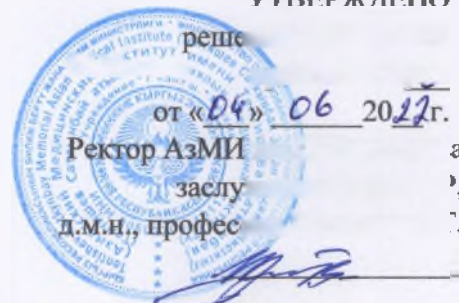


Министерство здравоохранения Кыргызской Республики



**АЗИАТСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ
ИМ. САТКЫНБАЯ ТЕНТИШЕВА**

УТВЕРЖЕНО



СИСТЕМА МЕНЕДЖМЕНТА КАЧЕСТВА

**ПОЛОЖЕНИЕ ОБ ОРГАНИЗАЦИИ ОБЪЕКТИВНОГО
СТРУКТУРИРОВАННОГО КЛИНИЧЕСКОГО ЭКЗАМЕНА**

СМК – ОЗ – 5 – 2022

СОСТАВИТЕЛЬ

Координатор ОСКЭ в АзМИ

к.м.н., доцент Куламбаев Б.Б.

«11» 05 2022

Кант – 2022

1. Общие положения

- 1.1. Настоящее положение об организации объективного структурированного клинического экзамена определяет порядок организации объективного структурированного клинического экзамена в Азиатском Медицинском Институте имени С.Тентишева.
- 1.2. Объективный структурированный клинический экзамен (далее ОСКЭ) – объективная форма оценивания сформированности профессиональных компетенций экзаменуемых в имитированных условиях.
- 1.3. ОСКЭ позволяет продемонстрировать приобретенные практические навыки, выполнение определенных профессиональных задач, установление коммуникаций и другие компетенции, необходимые для самостоятельного осуществления медицинской деятельности.
- 1.4. ОСКЭ основан на принципе объективности, характеризуется надежностью и валидностью, служит инструментом получения обратной связи для оптимизации образовательного процесса.
- 1.5. ОСКЭ применяется для текущей и итоговой аттестации студентов, клинических ординаторов (далее – экзаменуемых).
- 1.6. Для проведения ОСКЭ используются симуляционное оборудование, технические средства обучения, медицинские изделия, медицинская документация.
- 1.7. Для оценки эффективности коммуникаций и сформированности навыков физического обследования в ОСКЭ могут принимать участие «стандартизированные (симулированные)» пациенты, прошедшие соответствующую подготовку по симуляции клинических проявлений заболевания (состояния), далее – пациенты.
- 1.8. Демонстрация освоения профессиональных компетенций осуществляется посредством выполнения экзаменуемыми заданий на экзаменационных станциях (далее – станция). Все экзаменуемые последовательно выполняют задания, переходя от станции к станции в соответствии с заранее определенным маршрутом.
Станция моделирует условия максимально приближенные к реальной профессиональной деятельности специалиста при оказании медицинской помощи в организациях здравоохранения (приемное или амбулаторное отделение, палата пациента, процедурный кабинет, отделение интенсивной терапии и реанимации, операционная и др.) или иных условиях (дом, место аварии и др.).
Для обеспечения средовой реальности станция должна быть оснащена определенным перечнем медицинских изделий, необходимых для выполнения задания ОСКЭ. Количество станций может варьировать для текущей аттестации от 4 до 12, итоговой – от 8 до 20.
На каждой станции выполняются задания с имитированной клинической ситуацией и (или) лечебные и диагностические манипуляции, демонстрируются навыки медицинского ухода за пациентом в соответствии с требованиями образовательных стандартов, учебных и иных программ подготовки специалистов с высшим и средним специальным медицинским, фармацевтическим образованием.
- 1.9. Продолжительность ОСКЭ определяется с учетом норм времени на текущую и итоговую аттестации, установленных нормативными правовыми актами Кыргызской Республики. Выполнение заданий на станциях оценивается с использованием чек-листов, оценочных шкал и других инструментов оценки (далее – чек-лист).
Чек-лист включает в себя основные элементы выполнения задания, которые должны быть продемонстрированы экзаменуемым в соответствии с оцениваемыми профессиональными компетенциями.

Организация ОСКЭ состоит из нескольких этапов: подготовки, проведения, подведения итогов.

2. Подготовка ОСКЭ

- 2.1. Координаторы ОСКЭ специализированных кафедр АЗМИ разрабатывают необходимую документацию, включающие паспорта станций оценивания компетенций обучающихся, перечень оцениваемых профессиональных компетенций и практических навыков, сценарии заданий, алгоритмы их выполнения, чек-листы, информацию для экзаменуемого, экзаменаторов и вспомогательного персонала и др.
- 2.2. При необходимости подбираются пациенты или другие лица, в обязанности которых в соответствии с заданием входят:
 - имитация объективного и субъективного состояния в зависимости от нозологической формы заболевания;
 - предоставление экзаменуемому возможности физикального обследования;
- 2.3. Перечень станций ОСКЭ разрабатывается координаторами ОСКЭ специализированных кафедр с учетом компетентностей, которые будут тестироваться (сбор анамнеза/истории болезни, объективный физический осмотр, выполнение манипуляций, интерпретация результатов лабораторно-инструментальных данных, коммуникативные навыки и консультации пациентов) и клинических ситуаций, в которых эти компетентности должны быть выполнены.
- 2.4. Для приема экзамена назначаются экзаменаторы и определяются работники, обеспечивающие его проведение (ИТ-специалисты, вспомогательный персонал и др.).
- 2.5. Количество экзаменаторов, одновременно привлекаемых к проведению ОСКЭ, должно быть не менее количества станций и необходимо обеспечивать, при необходимости, смену экзаменаторов на станции в ходе проведения экзамена. За каждым экзаменатором закрепляется конкретная станция.
- 2.6. Координаторы ОСКЭ специализированных кафедр совместно с УМО АЗМИ и деканатом составляют расписание ОСКЭ.
- 2.7. За 1 день до экзамена ответственные сотрудники готовят станции. На двери каждой станции вывешивают краткую информацию для студента и порядковый номер станции.

3. ПРОВЕДЕНИЕ ОСКЭ

- 3.1. На станциях ОСКЭ необходимо обеспечить видеонаблюдение и аудиозапись. До начала ОСКЭ осуществляется идентификация личности экзаменуемого, проводится брифинг, на котором сообщается информация об организационных моментах экзамена (перечень и последовательность станций, условия выполнения заданий и др.).
- 3.2. Для выполнения задания на каждой станции устанавливается определенное время.
- 3.3. Основными вариантами выполнения задания являются:
 - сбор анамнеза/истории болезни,
 - объективный физический осмотр,
 - выполнение манипуляций,
 - интерпретация результатов лабораторно-инструментальных данных,
 - коммуникативные навыки и консультации пациентов)заполнение медицинской документации (или листа ответов) по результатам обследования пациента.
- 3.4. По окончании времени, отведенного на выполнение задания, экзаменуемые переходят на следующую станцию. Каждый экзаменуемый должен пройти все станции ОСКЭ.

3.5. Экзаменаторы регистрируют последовательность и правильность действия экзаменуемых в режиме реального времени или в асинхронном режиме с использованием технических средств обучения, заполняют чек-листы, оценивают выполненные задания.

4. ПОДВЕДЕНИЕ ИТОГОВ ОСКЭ

- 4.1. На заключительном этапе проводится анализ результатов ОСКЭ, обсуждение организационных, методических, технических и иных вопросов.
- 4.2. По результатам ОСКЭ для осуществления обратной связи с экзаменуемыми проводится дебрифинг и/или анкетный опрос. Предложения, которые могли бы улучшить обучение и оценку клинических навыков, следует принимать во внимание при обучении студентов и в последующих ОСКЭ.
- 4.3. Обучающиеся, получившие неудовлетворительную отметку по результатам ОСКЭ, подлежат повторной аттестации. Срок проведения повторной аттестации устанавливается в соответствии с Положением об аттестации студентов АЗМИ.

Паспорт станции ОСКЭ – это набор документов, включающих:

- название станции;
- клиническую ситуацию и задание для аттестуемых;
- перечень оснащения, включающий мебель, санитарно-технические средства, тренажеры (фантомы, манекены), медицинскую технику, изделия медицинского назначения, компьютерную и мультимедийную технику;
- медицинскую документацию (истории болезней, результаты исследований, чистые бланки и др.), необходимые для демонстрации профессиональных компетенций;
- схему размещения оснащения на станции;
- чек-листы профессиональных компетенций;
- шкалы снятия баллов;
- способ контроля экзаменатором процесса демонстрации профессиональных действий (прямой визуальный контроль, визуальный контроль через стекло, видеоконтроль).

Приложение

Матрица профессиональных компетенций,
оцениваемых в рамках ОСКЭ по клиническим модулям (пример)

Предметная область	Профессиональная компетенция				
	Сбор анамнеза	Физикальное обследование	Лабораторные исследования	Навыки интерпретации и решения проблем	Ведение пациента
Сердечно-сосудистая система	Соберите анамнез у пациента со стенокардией	Обследуйте пациента со стенозом митрального клапана	Проанализируйте ЭКГ	Вопросы, относящиеся к сделанным наблюдениям	Составьте рекомендации для пациента, перенесшего инфаркт миокарда
Дыхательная система	Соберите	Обследуйте	Проанализируйте	Задать	Составьте

ая система	анамнез у пациента с одышкой	пациента с пневмонией	йте рентген грудной клетки	вопросы, относящиеся к сделанным наблюдениям	рекомендации для пациента с бронхиальной астмой
Желудочно-кишечная система	Соберите анамнез у пациента с болями в животе	Обследуйте пациента с язвенной болезнью желудка	Проанализируйте анализ крови на скрытую кровь	Задать вопросы, относящиеся к сделанным наблюдениям	Составьте рекомендации для пациента с гастритом
Мочеполовая система	Соберите анамнез у пациента с циститом	Обследуйте пациента с пиелонефритом	Проанализируйте анализ мочи	Задать вопросы, относящиеся к сделанным наблюдениям	Составьте рекомендации для пациента с мочекаменной болезнью
Эндокринная система	Соберите анамнез у пациента с сахарным диабетом	Обследуйте пациента с гипертиреозом	Проанализируйте анализ крови на сахар	Задать вопросы, относящиеся к сделанным наблюдениям	Составьте рекомендации для пациента с гипотиреозом

Приложение

Бинарный проверочный лист, пример

Экзаменуемый выполняет обследование грудной клетки			
	Ключевые этапы для оценки	+	-
1	Протирание рук спиртом до и после обследования и, при необходимости, использование перчаток		
2	Получение разрешения на проведение обследования и разъяснение характера обследования		
3	При необходимости предлагает/спрашивает о сопровождающих лицах		
4	Спрашивает пациента, имеется ли болезненность в той или иной пальпируемой области		
5	Правильно и удобно располагает пациента, затем использует		

	методичную, быструю и правильную технику физикального осмотра		
6	Не расстраивает пациента, не ставит его в затруднительное положение и не травмирует без необходимости		
7	Обследует или предлагает обследование с учетом всех значимых систем		
8	Завершает задание, закрывает обнаженные части тела и благодарит пациента		

Источник: Балкизов З.З., Семенова Т.В. Объективный структурированный клинический экзамен. Руководство.

Мед. образование и проф. развитие. 2016. № 3. С. 27-51.