

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ

ЖАЛАЛ-АБАДСКИЙ МЕЖДУНАРОДНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ

Одобрено
На ученом совете ЖАМУ
Протокол № 01/24
От « 19 » 09 г.



ПОЛОЖЕНИЕ
О ОСКЭ (The Objective Structured Clinical Examination - OSCE) И ОСПЭ (The Objective Structured Practical Examination - OSPE)

Жалал -Абад 2024 г.

154

1. Общие положения.

Объективный структурированный клинический экзамен - **ОСКЭ (The Objective Structured Clinical Examination - OSCE)** - это метод оценки клинической компетентности студентов в медицинские на основе объективные тестирования через выполнение клинических заданий.

Объективный структурированный практический экзамен (**The Objective Structured Practical Examination - OSPE**) – это метод оценки практической компетентности студентов в медицинских вузах на основе объективного тестирования через выполнение практических заданий.

Метод оценки клинической компетентности студентов должен соответствовать трем критериям: валидности, надежности, осуществимости.

Валидность клинического экзамена должна включать следующие способности

- ✓ проводить сбор анамнеза пациента;
- ✓ выполнять физикальное обследование пациента;
- ✓ определять проблемы пациента из полученной информации и проводить дифференциальный диагноз;
- ✓ определять соответствующие методы исследования;
- ✓ интерпретировать результаты исследований;
- ✓ рекомендовать и проводить соответствующее лечение и наблюдение за пациентом, включая обучение пациента;

Надежность клинического экзамена должна обеспечиваться соблюдением объективного подхода к оценке. В надежной процедуре оценки должны быть: постоянство и устойчивость критериев оценки, постоянство стандартизированного пациента и экзаменатора.

Осуществимость клинического экзамена включает следующие критерии:

- ✓ количество студентов, которые будут оценены;
- ✓ количество привлекаемых преподавателей - экзаменаторов, их статус и Специальность;
- ✓ наличие и доступность стандартизированных пациентов;
- ✓ наличие места или соответствующего помещения для проведения клинического экзамена;
- ✓ критерии оценки результатов экзамена.

Основные компоненты ОСКЭ

Общее руководство по организации и проведению ОСКЭ осуществляют руководитель ОСКЭ центра и заместитель декана по клиническим дисциплинам МФ ЖАМУ, совместно с комиссией состав которого утверждается УС МФ.

ОСКЭ проводится в соответствии с учебным планом и графиком учебного процесса по до клинических и клинических дисциплин, в течение всего курса обучения для студентов, 2 раза во время обучения в течение учебного года (перед 2 модулем).

В течении периода обучения студенты (группы) должны неоднократно провести пробный прием пациента в Центре развития клинических навыков и оценки знаний (далее симуляционный центр), график посещения Центра определяется учебно-методическим управлением (далее графиком утвержденным руководителем центра).

1. **Методический Совет** - учебно-методический Совет факультета (далее УМС) это координирующий совещательный орган, на котором утверждаются Перечень станций ОСКЭ и список экзаменаторов ОСКЭ.
2. **Координаторы экзамена** - это преподаватели-специалисты кафедр, на которых возлагается ответственность за предварительное планирование, организацию и проведение ОСКЭ по

3. **Перечень станций ОСКЭ** - Экзамен ОСКЭ должен надежно оценивать клиническую компетентность студентов и может включать: сбор анамнеза, написание истории болезни, проведение объективного физического осмотра пациента, технику и процедуру выполнения навыков, интерпретацию данных лабораторно-инструментальных методов исследования, навыки консультирования и общения студента с пациентом и т.д. (устанавливаются УМС).
4. **Критерии подсчета баллов** для проведения оценки (форма оценочного чек листа). Оценочный чек лист разрабатывается для каждой станции. Подготовка оценочного чек листа требует предварительного определения объективных критериев для каждого задания, которые основаны на целях и задачах учебной программы специализированной кафедры. Оценка проводится в баллах, а сумма баллов, выставляемых экзаменатором, позволяет оценить выполнение задания студентом на станции. Кафедра разрабатывает перечень вопросов (оценочный лист-утверждается УМСФ), на которые экзаменуемый должен дать определенное количество ответов в зависимости от процентного соотношения к общему количеству вопросов.
5. **Экзаменуемые (студенты)**. Экзаменуемым должны быть предоставлены полные инструкции, содержащие точное указание места и времени проведения экзамена, ясно и кратко излагающие правила передвижения от станции к станции, перечень клинических навыков, которые будут выполняться на станциях ОСКЭ.
6. **Экзаменаторы**, Экзаменаторами на станции могут быть преподаватели кафедр, проводящих ОСКЭ и врачи практического здравоохранения. За 8 недель до экзамена, экзаменаторы должны быть обеспечены полным описанием соответствующих станций. Должна быть проведена встреча между ними.
 - **Место проведения экзамена.** Схематически отмечены все станции и показаны образцы потока движения экзаменуемых. Расположение экзаменационных комнат должно быть таким, чтобы звонок или гудок, указывающий время перехода на следующую станцию, должен быть ясно слышимым на всех станциях.
 - **Экзаменационные станции:** клинические станции (Clinical station) - включает взаимодействие студентов с реальным или стандартизированным пациентом, практические станции (Practic station) - включает выполнение технических процедур (инъекции, запись ЭКГ и т.д.) статические станции (Static station/Non- Interaction station) не включают общение со стандартизированными пациентами, экзаменуемые выполняют различные письменные задания: интерпретация результатов лабораторно-инструментальных данных, план лечения, назначение лечения, выписывание рецептов, которые затем собираются для оценки.
 - **Стандартизированный пациент** представляет не просто историю болезни, а показывает проявления заболевания, передает эмоциональные и личные характеристики симулируемого пациента. Стандартизированный пациент может участвовать в ОСКЭ только после соответствующей подготовки и обучения. Стандартизированные пациенты имеют несколько отличительных преимуществ перед реальными пациентами: их можно контролировать, их история болезни более показательна, а симуляция проявлений заболевания может быть стандартизирована. Используя стандартизированных пациентов, можно контролировать уровень сложности экзаменационной станции, а их использование в течение последующих экзаменов может позволить точно сравнивать результаты выполнения заданий различных студентов.
 - **Ответственное лицо, контролирующее время экзамена и время сигнала** (звонок или гудок) - координаторы ОСКЭ специализированных кафедр МФ ЖАМУ, предварительно инструктирует своих помощников и согласовывает с координаторами экзамена точное время проведения экзамена, время нахождения на станции, время перехода от станции на следующую станцию. Также готовит комнаты для видеонаблюдения.
 - **Анализ и оценка выполнения ОСКЭ.** За анализ ОСКЭ ответственны заведующие и ППС специализированных кафедр. Анализ заданий, включенных в ОСКЭ должен быть

экзамену в целом и дифференцировать уровни выполнения заданий студентами.

2.4. Задания на станциях ОСКЭ, которые будут выполняться обучающимися, должны быть определены четко, предоставляется точная и ясная инструкция обучающимся, экзаменаторам, стандартизированным пациентам, оценочный чек лист и система подсчета баллов, перечень оборудования (оборудование, сценарий для стандартизированных пациентов, характеристики стандартизированных пациентов, помощь технического вспомогательного персонала).

Для обеспечения широкого охвата учебного материала должно быть обеспечено адекватное число заданий (ситуационных задач) соответствующей продолжительности.

3. Организация ОСКЭ

3.1. Координаторы ОСКЭ специализированных кафедр МФ ЖАМУ совместно с управлением учебно-организационной и методической работы, руководителем осуществляют предварительное планирование, организацию и проведение экзамена. Расписание ОСКЭ составляется после согласования с УМС, деканатами и представления кафедр. Расписания ОСКЭ и Список студентов допущенных к сдаче ОСКЭ согласовывается с деканатом и утверждается приказом про ректора по учебной работе.

3.2. Координаторы ОСКЭ специализированных кафедр проводят встречу с преподавателями-экзаменаторами и персоналом, вовлеченными в экзамен. Во время встречи обсуждают порядок проведения экзамена, определяют и согласовывают ответственность каждого экзаменатора, назначают ответственных преподавателей по инструктированию студентов в день экзамена. Каждому экзаменатору предоставляется информация о времени и месте проведения экзамена, список всех станций на экзамене, где отмечено на какой станции он является экзаменатором; список обучающихся; оценочный чек лист для каждой станции.

3.3. 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.

3.4. Координаторы ОСКЭ специализированных кафедр несут ответственность за комплектацию оборудованием станций и подготовку всей документации для экзамена в необходимом количестве: оценочные листы; инструкции для экзаменаторов и экзаменуемых; список студентов, сдающих экзамен; список всех станций, список экзаменаторов и перечень оборудования, необходимого для каждой станции; план расположения станций.

За 1 день до экзамена ответственные сотрудники готовят станции. На двери каждой станции вывешивают краткую информацию для студента и порядковый номер станции.

4. Проведение ОСКЭ

4.1. В день экзамена (до начала экзамена) координатор ОСКЭ специализированных кафедр должен предварительно проверить расположение и нумерацию каждой станции; обеспеченность каждой станции необходимым оборудованием; присутствие всех экзаменаторов, запланированных стандартизированных пациентов; проверить готовность преподавателей по инструктированию обучающихся; готовность помощников-секретарей.

Экзаменаторы, обучающиеся должны подойти к месту прохождения экзамена за 30 минут до начала экзамена. Ориентационные инструкции даются для каждой группы отдельно.

4.2. После завершения экзамена необходимо убедиться, что в конце экзамена лист ответа собран

4.3. Подведение итогов экзамена осуществляется экзаменационной комиссией. Результат экзамена - сумма всех баллов, полученных при выполнении задания на каждой станции. Любые проблемы, возникшие при организации и проведении экзамена, следует рассматривать и учитывать при следующем экзамене. Любые предложения, которые могли бы улучшить проведение последующих экзаменов, следует принимать во внимание. Результаты выполнения клинических заданий студентами на экзамене должны быть обсуждены преподавателями и экзаменаторами, чтобы выявленные недостатки были учтены и приняты во внимание для улучшения обучения студентов.

По окончании экзамена преподаватели обсуждают с обучающимися результаты экзамена, м.б. воспроизведена видеозапись, проводится анкетирование обучающихся.

Проведение ОСПЭ

Накануне экзамена студенты получают примерный перечень практических навыков, выносимых на интегрированную аттестацию практических навыков и проводится консультация преподавателем. Предварительно также проводится пилотирование ОСПЭ. Каждая станция имеет «Краткую информацию для студента», а каждый вариант станции содержит «Задание для студента на станции».

Образовательные цели каждой дисциплины описаны в качестве конечных результатов обучения в типовых и рабочих учебных программах соответствующих дисциплин в виде знаний, умений и навыков.

ОСПЭ проходит по этапно:

I-этап. Вначале экзамена преподаватель знакомит студентов с правилами ОСПЭ. Далее каждый студент получает у преподавателя «Протокол ответа» с указанием номера. Студенту предлагается в верхнем крайнем ряду справа указать Ф.И.О., а в верхнем ряду в центре номер группы.

II-этап. После этой подготовительной работы, занимающей 1-2 минуты, каждый студент с промежутками 3 минуты проходит 5 станции. На каждой станции студент находит вопросы в латинской транскрипции (2 вопроса по остеологии, 1 вопрос по артро-синдесмологии, 2 вопроса по миологии) указанные в протоколе ответа и соответствующие номера на препаратах заносит ответов в верхнюю крайнюю колонку слева в протоколе ответа. После завершения ОСПЭ студенты сдают «Протокол ответа» преподавателю или дежурному лаборанту.

III. Оценка работы студентов производится в зависимости от количества ошибок в протоколе ответа. Данные вносятся в электронную программу «EXSEL». При наличии у преподавателя ключа для расшифровки ответа уходит 7-10 минут.

5.Разработка клинических сценариев

5.1. Клинические сценарии разрабатываются для объединения в 1 клиническом случае несколько клинических навыков, освоенных на разных дисциплинах, а также развития клинического мышления. Кафедра использует критические ситуации в соответствии с типовой учебной программой по дисциплине. Клинические сценарии разрабатываются в расчете на 10-15 минут. За этот период студенты должны оказать неотложную помощь «пациенту», выполнить клинические навыки, сделать соответствующие записи и т.д. Шаблон клинического сценария представлен в *Приложении № 1*.

5.2. Перед проведением клинического сценария преподаватель должен четко определить цель учебного занятия. Во время проведения клинического сценария преподаватель должен четко инструктировать обучающихся, выполняющих процедуру, наблюдающих и оценивающих.

ПРИЛОЖЕНИЯ
Формы специализированных кафедр для ОСКЭ

Приложение №1

Медицинский факультет ЖАМУ

Наименование специализированной кафедры _____

КЛИНИЧЕСКИЙ СЦЕНАРИЙ
Наименование клинического сценария

Тема практического занятия: Целевая аудитория: Составитель:

Структура клинического сценария:

1. **Название клинического сценария:**
2. **Целевая аудитория:** студенты, клинические ординаторы, врачи-интерны.
3. **Цели обучения:**
 - **основные** - не более 5
 - **дополнительные** - отработка техники навыков, поведения, теоретические знания.
4. **Обстановка обучения:**
 - **Обстановка учебной комнаты:** медицинское оборудование, инструментарий, мебель и т.д.
 - **Манекены, тренажёры:** перечень требуемых манекенов, тренажеров
 - **Дополнительные материалы:** записи ЭКГ, рентгеновские снимки, данные лабораторных исследований и т.д.
 - **Дистракторы:** перечень дистракторов (обстановка, актёры, отвлекающие факторы).
 - **Стандартизированные пациенты/актёры:**
 - **Роли** - медсестра, врач, родственники, пациенты с указанием при необходимости требуемого пола, возраста, типа заболевания и т.д.
 - **Описание ролей в сценарии**
5. **Клинический случай**
 - **Информация для обучающегося** - указать, будет ли предоставлена сразу или её необходимо запросить. Может включать следующее:
 - основные жалобы, направление на обследование/лечение;

ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ:

Проректор по учебной работе:

Садырова Н.А.

Декан медицинского факультета:

Астанов Ш.М.

Руководитель ОСКЭ и ОСПЭ центра:

Кенжекулов К.Т.