

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ
РЕСПУБЛИКИ ТАДЖИКИСТАН**

**ГОУ «ТАДЖИКСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ АБУАЛИ ИБНИ СИНО»**



**ПОЛОЖЕНИЕ
ОБ ОБЪЕКТИВНОМ СТРУКТУРИРОВАННОМ КЛИНИЧЕСКОМ
ЭКЗАМЕНЕ**

Душанбе 2020



ГОУ «Таджикский государственный медицинский университет имени Абуали ибни Сино»
Положение об объективном структурированном клиническом экзамене



«УТВЕРЖДАЮ»

Председатель Ученого совета,
Ректор ТГМУ имени Абуали ибни Сино

Гулзода М.К

_____ 2020 г

**ПОЛОЖЕНИЕ
ОБ ОБЪЕКТИВНОМ СТРУКТУРИРОВАННОМ КЛИНИЧЕСКОМ
ЭКЗАМЕНЕ**

Душанбе 2020



СОДЕРЖАНИЕ

1. Общие положения
2. Основные компоненты ОСКЭ
3. Организация ОСКЭ
4. Проведение ОСКЭ



1. Общие положения.

1.1. Объективный структурированный клинический экзамен - ОСКЭ (The Objective Structured Clinical Examination - OSCE) - это метод оценки клинической компетентности студентов в медицинских вузах и в последиplomной подготовке специалистов на основе объективного тестирования через выполнение клинических заданий.

1.2. 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 и экзаменатора.

Осуществимость клинического экзамена включает следующие критерии:

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

2. Основные компоненты ОСКЭ

2.1. Общее руководство по организации и проведению ОСКЭ осуществляют ректор и проректора по учебной и клинической работе ГОУ «ТГМУ имени Абуали ибни Сино».

2.2. ОСКЭ проводится 2 раза в течение всего курса обучения для студентов, 1 раз во время обучения на последиplomном образовании (в конце года обучения).



В течении периода обучения клинические ординаторы, интерны и студенты (группы) должны неоднократно провести обучение в Центре обучения практических навыков (далее ЦОПН), график посещения Центра определяется учебно-методическим управлением (далее УМУ).

2.3. Учебно-методический совет является координирующим совещательным органом, на котором утверждаются перечень станций ОСКЭ и список экзаменаторов ОСКЭ.

2.4. Координаторами экзамена являются УМУ, деканаты, ЦОПН.

2.5. 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 УМСом).

2.6. Критерии подсчета баллов для проведения оценки (форма оценочного листа). Оценочный лист разрабатывается один для всех станций, имея графу для каждой станции (оценочный лист утверждается УМСом). В каждой станции выставляется одинаковые баллы и зависят от того кто сдает экзамен (студент или ординатор). В каждой станции студент выбирает одну задачу и решает её. Клинические задачи создаются кафедрами и утверждаются учебно-методическим советом.

2.7. Экзаменуемые (студенты, врачи-интерны, клинические ординаторы). 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.

2.8. Экзаменаторами на станции назначаются из числа преподавателей кафедр, проводящих ОСКЭ. За 1 месяц до экзамена, экзаменаторы должны быть обеспечены полным описанием соответствующих станций.

2.9. Место проведения экзамена. Схематически отмечены все станции и показаны образцы потока движения экзаменуемых. Расположение экзаменационных комнат должно быть таким, чтобы звонок или гудок,



2.10. указывающий время перехода на следующую станцию, должен быть ясно слышимым на всех станциях.

2.11. 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.

2.12. 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.

2.13. Ответственное лицо (директор ЦОПН), контролирующее время экзамена и время сигнала (звонок или гудок) 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.

2.14. Задания на станциях ОСКЭ, которые будут выполняться обучающимися, должны быть определены четко, предоставляется точная и ясная инструкция обучающимся, экзаменаторам, стандартизированным пациентам, оценочным листом и системой подсчета баллов. Для обеспечения широкого охвата учебного материала должно быть обеспечено адекватное число заданий (ситуационных задач) соответствующей продолжительности.



3. Организация ОСКЭ

3.1. Координаторы ОСКЭ (УМУ, деканаты, ЦОПН) осуществляют предварительное планирование, организацию и проведение экзамена. Расписание ОСКЭ составляется после согласования с УМС и деканатами. «Расписания ОСКЭ» и «Список студентов допущенных к сдаче ОСКЭ» согласовывается с деканатами, проректорами и утверждается приказом ректора.

3.2. Координаторы ОСКЭ 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 лист для каждой станции.

3.3. Перечень станций ОСКЭ разрабатывается координаторами ОСКЭ 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. Учебно-методическое управление, деканаты 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 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 ЦОПН 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 у каждого обучающегося и набор оценочных листов с оценками у каждого экзаменатора, которые следует передать лицу, ответственному за сбор и сохранность экзаменационной документации.

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.

Лист согласования

№	Должность	Ф.И.О.	Дата согласования	Подпись
1	Проректор по учебно-методической работе	Ибодзода С.Т.		
2	Проректор по лечебной работе	Кобиров К.К.		
3	Директор центра стратегического развития и менеджмента качества	Махмудов Х.Р.		
4	Начальник юридического отдела	Саидов Дж.З.		