

ПРИМЕРНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ
об организации объективного структурированного
клинического экзамена

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Настоящее Примерное положение об организации объективного структурированного клинического экзамена определяет порядок организации объективного структурированного клинического экзамена в государственных учреждениях образования, осуществляющих подготовку, повышение квалификации и переподготовку специалистов с высшим и средним специальным медицинским, фармацевтическим образованием, иных организациях здравоохранения, которым в соответствии с законодательством предоставлено право осуществлять образовательную деятельность (далее – учреждения).

Объективный структурированный клинический экзамен (далее – ОСКЭ) объективная форма оценивания сформированности профессиональных компетенций экзаменуемых в имитированных условиях.

ОСКЭ позволяет продемонстрировать приобретенные практические навыки, выполнение определенных профессиональных задач, установление коммуникаций и другие компетенции, необходимые для самостоятельного осуществления медицинской деятельности.

ОСКЭ основан на принципе объективности, характеризуется надежностью и валидностью, служит инструментом получения обратной связи для оптимизации образовательного процесса.

ОСКЭ применяется для текущей и (или) итоговой аттестации учащихся, студентов, слушателей, врачей-интернов и врачей-специалистов (далее – экзаменуемых).

Для проведения ОСКЭ используются симуляционное оборудование, технические средства обучения, медицинские изделия, медицинская документация.

Для оценки эффективности коммуникаций и сформированности навыков физикального обследования пациента в ОСКЭ могут принимать участие «стандартизированные (симулированные)» пациенты, прошедшие соответствующую подготовку по симуляции клинических проявлений заболевания (состояния), (далее – пациенты).

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 организации здравоохранения (операционная, отделение интенсивной терапии и реанимации, процедурный кабинет и др.) или иных условиях.

Для обеспечения средовой реальности станция должна быть оснащена определенным перечнем медицинских изделий, необходимых для выполнения задания ОСКЭ.

Количество станций при проведении текущей и (или) итоговой аттестации может варьироваться от 4 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.

Продолжительность ОСКЭ определяется с учетом норм времени на текущую и итоговую аттестации, установленных нормативными правовыми актами Республики Беларусь.

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

На этапе подготовки ОСКЭ разрабатывается научно-методическое обеспечение ОСКЭ, включающее материалы по организации и обеспечению работы станций, методические рекомендации по проведению ОСКЭ, перечень оцениваемых профессиональных компетенций и практических навыков, сценарии заданий, алгоритмы их выполнения, нормативные правовые акты, чек-листы, информацию для экзаменуемого, экзаменаторов и вспомогательного персонала и др.

Для каждой станции разрабатывается паспорт (шаблон) станции, который представляет собой совокупность информации об оснащении станции, научно-методическом обеспечении ОСКЭ.

Для приема экзамена назначаются экзаменаторы и определяются работники, обеспечивающие его проведение (инженеры, вспомогательный персонал и др.).

Экзаменаторами назначаются лица, прошедшие подготовку по проведению ОСКЭ на обучающих курсах (тренингах, мастер-классах, практикумах и иных видах).

Количество экзаменаторов, одновременно привлекаемых к проведению ОСКЭ, должно быть не менее количества станций и обеспечивать, при необходимости, смену экзаменаторов на станции в ходе проведения экзамена. За каждым экзаменатором закрепляется конкретная станция.

При необходимости подбираются пациенты, в обязанности которых в соответствии с заданием входят:

- имитация объективного и субъективного состояния в зависимости от нозологической формы заболевания;

- предоставление экзаменуемому возможности физикального обследования;

- моделирование процесса коммуникаций.

Подготовительный этап завершается разработкой проектов локальных правовых актов, регламентирующих:

- контингент экзаменуемых;

- дату и время проведения ОСКЭ;

- количество и перечень станций ОСКЭ;

- сроки подготовки станций ОСКЭ;

- персональный состав экзаменаторов и их распределение по станциям, сроки обучения экзаменаторов работе на станциях;

- персональный состав пациентов, сроки их подготовки;

- персональный состав инженеров, вспомогательного персонала и других работников;

- порядок и график консультирования обучающихся.

3. ПРОВЕДЕНИЕ ОСКЭ

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.).

Для выполнения задания на каждой станции устанавливается определенное время.

Основными вариантами выполнения задания являются:
демонстрация выполнения практического навыка на симуляционном оборудовании;
объективное и субъективное обследование пациента;
установление коммуникаций с пациентом;
интерпретация лабораторных и иных методов обследования пациента, заполнение медицинской документации (или листа ответов) по результатам обследования пациента.

По окончании времени, отведенного на выполнение задания, экзаменуемые переходят на следующую станцию. Каждый экзаменуемый должен пройти все станции ОСКЭ.

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

4. ПОДВЕДЕНИЕ ИТОГОВ ОСКЭ

На заключительном этапе проводится анализ результатов ОСКЭ, обсуждение организационных, методических, технических и иных вопросов.

По результатам ОСКЭ для осуществления обратной связи с экзаменуемыми проводится дебрифинг.

Обучающиеся, получившие неудовлетворительную отметку по результатам ОСКЭ, подлежат повторной аттестации. Срок проведения повторной аттестации устанавливается в соответствии с действующим законодательством Республики Беларусь.