

СЕЧЕНОВСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ



ЦЕНТР НЕПРЕРЫВНОГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

1 МГМУ им. И.М. Сеченова

**Объективный структурированный
клинический экзамен (ОСКЭ) в первичной
аккредитации специалистов здравоохранения**

Шубина Л.Б., Грибков Д.М., Мухаметова Е.М., Буров А.И., Хохлов И.В.,
Царенко О.И., Лабзина М.В. Серебряный А.Б.

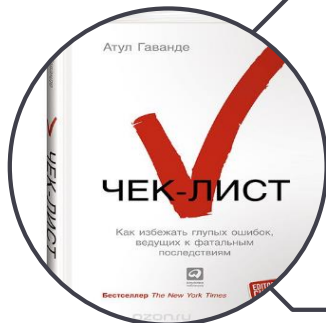
О бъективный
С структурированный
К линический
Э кзамен

**Прикладной и потенциально
опасный характер деятельности
медицинских работников
обосновывает приоритетную
позицию ОСКЭ в процедуре
допуска специалиста к
осуществлению медицинской
(профессиональной) деятельности**

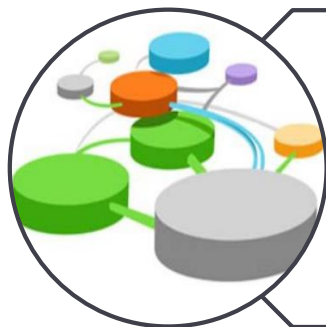
- ▶ Подход к оценке клинической или профессиональной компетентности, в котором компоненты компетентности оценивают планомерно и **структурированно**, с особым вниманием к **объективности** оценки.



ОСКЭ



Объективность: экзаменатор использует чек-лист (максимально детализированный)
+ документирование процедуры (видео)



Структурирование: каждый экзаменуемый попадает в одинаковые условия для решения одинаковых заданий за одинаковое количество времени
+ гарантированный охват нужного спектра компетенций



Клиника: задания соответствуют реальным клиническим ситуациям

ОСКЭ используется:

- ▶ в качестве средства оценки достижения **минимального приемлемого стандарта** для студентов и резидентов при переводных и выпускных экзаменах в большинстве медицинских школ США, Европы и Канады
- ▶ в Казахстане ОСКЭ стал обязательным экзаменом после 3, 5 и 7 курсов во всех медицинских вузах
- ▶ в качестве средства оценки интернов **при назначении на более высокие должности** в Королевских коллегиях врачей различных специальностей в Великобритании
- ▶ в качестве средства формативной оценки для коррекции обучения студентов-медиков
- ▶ **с 2016 методика ОСКЭ применяется в качестве 2 этапа первичной аккредитации специалистов в России**



Матрица компетенций (перечни навыков) специальности «Врач общей практики»

Раздел	I. Обще медицинские вмешательства	II. Заболевания ОД	III. Заболевания ССС	IV. Заболевания ЖКТ	V. Заболевания МПС	VI. Заболевания ЦНС (НС)	VII. Заболевания ОДА	III. Заболевания эндокринной системы и кровотока
Вид деятельности								
А. Сбор анамнеза, диф. диагностика	Сбор информации у пациента с жалобой на:							
	1. Анамнез	2. Кашель 3. Одышка 4. Кровохаркание 5. Слабость	6. Боль в груди 7. Слабость 8. Одышка 9. Усиленное сердцебиение 10. Высокое (низкое АД) 11. Частые потери сознания	12. Боль в животе 13. Диарея, рвота 14. Понос 15. Запор	16. Диспноэя 17. Боль в животе 18. Боль в пояснице 19. Затрудненное мочеиспускание	20. Головная боль 21. Рвота 22. Слабость 23. Частые потери сознания	24. Боль в пояснице 25. Слабость 26. Боль в суставах...	27. Слабость 28. Лихорадка 29. Одышка 30. Усиленное сердцебиение 31. Склонность к образованию тромбов
В. Физикальный осмотр	32. Проф. осмотр (Т)	33. Одышка 34. Одышка состоянии органов дыхания: - Пальпация грудной клетки - Перкуссия грудной клетки - Аускультация легких	35. Пульс 36. Одышка состояние ССС: - Низкое АД - Одышка пульса - Аускультация сердца - Пальпация области сердца - Аускультация легких	37. Покраснение и спущенная пальпация живота	38. Пальпация мышечной массы 39. Перкуссия почек 40. Визуальное обследование 41. Ректальное обследование 42. Пальпация предстательной железы	43. Неврологический осмотр	44. Одышка ошейки и стоп	45. Пальпация щитовидной железы 46. Антропометрия
	С. Манипуляции	47. Работа с пациентом, трудящимся в экстремальных условиях 48. Работа в аварийной ситуации (случайный прокол, порез, ожоги без ожерелки) 49. Отаскотия 50. Отаскотия 51. Орбитальное Т 52. Измерение шага на коду 53. Оценка состояния пациента, факторы экстренных состояний	54. Пневмометрия 55. Оксиметрия 56. Пульсация плечевой полости при пневмометрии 57. Пульсация плечевой полости при пневмометрии Т	58. Проба с физической нагрузкой	59. УЗИ на органы свободной полости 60. Прямая пальпация 61. Пульсация брюшной полости Т	62. Являть наиза 63. Категоричная мочевого пузыря у женщины 64. «-» у мужчины	65. Пальпация тазобедренной полости 66. Специальная тазобедренная 67. Импровизированная тазобедренная 68. Шоки ...	69. Вскрытие и дренирование подкожных абсцессов, паронихия 70. Шоки ...
D. Интерпретация результатов дополнительных методов обследования	Лабораторные анализы 71. Общий анализ крови 72. Общий анализ мочи 73. Биохимический анализ крови ...	74. Рентген легких 74. Флюорография	76. ЭКГ-Т 77. Эхокардиография 78. Рентген 79. Аппография	80. Рентген 81. ФГДС 82. Колоно-, гастроскопия	83. Маммо	84. КТ 85. МРТ	86. Рентген 87. КТ 88. МРТ	-
	Е. Консультирование	89. Объяснение пациентам ЛС 90. Объяснение результатов обследования 91. Своеобразие историйки 92. Работа с конфликтными пациентами 93. Работа с пациентами, отказывающимися от лечения	94. Объяснение пациентам использования шпательера 95. Работа об отказе от курса	96. Работа о необходимости мониторинга состояния здоровья	97. Подготовка к колоноскопии	98. Объяснение самообследования молочной железы	99. Работа о необходимости спирального лечения	100. Совместный с пациентом выбор метода лечения
F. Экстренная неотложная медицинская помощь	Работа с пациентом в критическом состоянии							
	102. Пульсоксиметрия 103. Использование лицевой маски и дыхательного мешка 104. Дефибриляция 105. Наложение (продвижение) инфузионной терапии 106. Помощь при отравлениях 107. Установка штурманского устройства	108. Кровоостановка 109. Ларингоскопия 110. Транзохиальная легочной артерии 111. Специальная пневмометрия 112. Неврологическое тело в дыхательных путях	113. Остановка кровоостановки по дефибриляционному ритму 114. Остановка кровоостановки по асистолическому ритму 115. ОКС без осложнений 116. ОКС с кардиогенными шоком 117. ОКС с отёком легких 118. Рассечение аорты 119. Ампутационный шок 120. Септический шок	121. Внутреннее кровоостановка	122. Внутреннее кровоостановка	123. Острое нарушение мозгового кровообращения 124. Судорожный синдром	125. Травма	126. Гипертонический 127. Гипотонический
G. Первая помощь	128. Наложение сердечно-легочной реанимации 129. Помощь при ожогах 130. Помощь при отравлениях 131. Наложение повязки на рану с инородным телом	132. Прямая восстановительная пневмометрия 133. Проба Гейнхейма 134. Наложение окклюзионной повязки	135. Остановка кровоостановки	136. Наложение повязки на выпячивание органа	137. Наложение повязки на паронихию при травме таза	138. Наложение повязки «Челси» 139. Наложение повязки на область Гиппократа	140. Наложение повязки «Джо» 141. Наложение повязки на сустав 142. Наложение повязки на пальцы кисти 143. Наложение при подорожнике на ступню (голова, предплечье, бедро)	-

Матрица компетенций (перечни навыков) специальности «Врач общей практики»

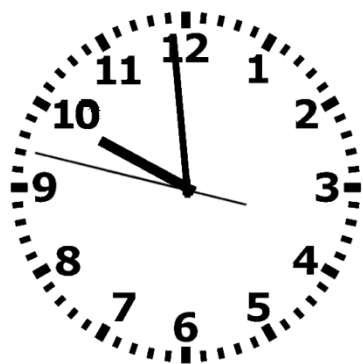
Раздел	I. Общие медицинские вмешательства	II. Заболевания ОД	III. Заболевания ССС	IV. Заболевания ЖКТ	V. Заболевания МПС	VI. Заболевания ЦНС (НС)	VII. Заболевания ОДА	III. Заболевания эндокринной системы и кроветворения
Вид деятельности	Дистанцирование	Сбор информации у пациента с доминирующей жалобой на:						
А. Сбор анамнеза, диф. диагностика	1. Жалоба 2. Опущение 4. Кровохарканье 5. Слабость	2. Кашель 3. Опущение 4. Кровохарканье 5. Слабость	6. Боль в груди 7. Слабость 8. Опущение 9. Усиленное сердцебиение 10. Высокоскоростной АД 11. Частые потери сознания	12. Боль в животе 13. Диарея, рвота 14. Понос 15. Залор	16. Диспноэа 17. Боль в животе 18. Боль в пояснице 19. Затрудненное мочеиспускание	Головная боль 20. Рвота 21. Слабость 22. Частые потери сознания	24. Боль в пояснице 25. Слабость 26. Боль в суставах...	27. Слабость 28. Лихорадка 29. Опущение 30. Усиленное сердцебиение 31. Склонность к образованию синяков
Б. Физикальный осмотр	32. Проф. осмотр (Т)	33. Опущение ЧД 34. Опущение состояния органов дыхания: - Пальпация грудной клетки - Перкуссия грудной клетки - Аускультация легких	35. Светлая и интерпретация ЭКГ 36. Опущение состояния ССС: - Измерение АД - Опущение пульса - Аускультация сердца - Пальпация области сердца - Аускультация легких	37. Поверхностная и глубокая пальпация живота	38. Пальпация молочной железы 39. Перкуссия мочевого пузыря 40. Визуальное обследование 41. Ректальное обследование 42. Пальпация предстательной железы	43. Метрологический осмотр	44. Опущение осанки и стоп	45. Пальпация щитовидной железы 46. Аускультация
С. Манипуляции	47. Гигиеническая обработка рук 48. Внутренние инъекции 49. Работа в аварийной ситуации (случайный прокол, порез, ожог, обожженность) 50. Отсечение 51. Офтальмоскопия Т 52. Наложение шва на кожу 53. Определенные виды кровяных, респираторных, мочевых методов	54. Пневмометрия 55. Оксиметрия 56. Пикная спиральная спирометрия при пневмотахометрии 57. Пикная спиральная спирометрия при пневмотахометрии Т	58. Проба с физической нагрузкой	59. УЗД на органы свободной брюшной полости 60. Проникание желудка 61. Пикная спиральная спирометрия Т	62. Выявление малярии 63. Катетеризация мочевого пузыря у женщины 64. «-» у мужчины	65. Лимфатическая пункция 66. Спинальная пункция 67. Метрологическая Т	68. Вскрытие и дренирование подкожных абсцессов, пилонидиума 69. Биопсия ...	70. Глазнометрия
Д. Интерпретация результатов дополнительных методов обследования	71. Общий анализ крови 72. Общий анализ мочи 73. Биохимический анализ крови	74. Реентген легких 75. Флюорография	76. ЭКГ-Т 77. Эхокардиография 78. Реентген 79. Аускультация	80. Реентген 81. ЭФДС 82. Колоно-, гастроскопия	83. Мазок	84. КТ 85. МРТ	86. Реентген 87. КТ 88. МРТ	-
Е. Консультирование	89. Объяснение результатов обследования 90. Объяснение результатов обследования 91. Соображения осприятельности 92. Работа с конфликтными пациентами 93. Работа с пациентом, отказывающимся от лечения	94. Обучение пациента использованию ингалятора 95. Работа об отказе от курса	96. Работа о необходимости мониторинга состояния здоровья	97. Подготовка к колоноскопии	98. Обучение самообследованию молочной железы	99. Работа о необходимости спиральной липосомы	100. Совместный с пациентом выбор метода лечения	101. Объяснение особенностей диеты
Ж. Экстренная и неотложная медицинская помощь	102. Пульсоксиметрия 103. Использование лицевой маски и дыхательного мешка 104. Дефибриляция 105. Назальное (проникающее) инфузионное лечение 106. Помощь при отравлении 107. Установка шлундочного устройства	108. Крошообструктивный синдром 109. Ларингоспазм 110. Тромбоэмболия легочной артерии 111. Спонтанный пневмоторакс 112. Наружное тело в дыхательных путях	113. Остановка кровотечения по дифференциальному ритму 114. Остановка кровотечения по дифференциальному ритму 115. ОКС без осложнения 116. ОКС с кардиогенным шоком 117. ОКС с отёком легких 118. Расслоение аорты 119. Асфиктический шок 120. Септический шок	121. Внутреннее кровотечение	122. Внутреннее кровотечение	123. Острое мышечное напряжение 124. Судорожный синдром	125. Травма	126. Гипернатриемия 127. Гипогликемия
З. Первая помощь	128. Наложение сердечно-легочного реанимации 129. Помощь при ожогах 130. Помощь при отморожении 131. Наложение повязки на рану с нарушением телом	132. Прямое восстановительное положение 133. Пробы Геймлиха 134. Наложение окклюзионной повязки	135. Остановка кровотечения	136. Наложение повязки на вывихные органы	137. Наложение повязки при травме таза	138. Наложение повязки «Челси» 139. Наложение повязки «шапка Гиппократа»	140. Наложение повязки «Джо» 141. Наложение повязки на сустав 142. Наложение повязки на палец кисти 143. Наложение повязки при порезах на пальцах (голова, предплечья, бедра, плечи)	-

ОСКЭ важно там, где:

При работе

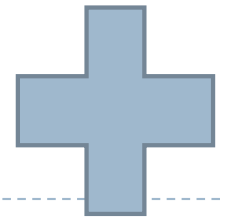
Ограничение по времени

Есть критические аспекты



!Алгоритм!





Преимущества ОСКЭ

- ▶ в отличие от традиционных методов с вытягиванием билета все экзаменуемые выполняют **одинаковый набор заданий**
- ▶ каждый экзаменуемый оценивается **множеством экзаменаторов** с использованием заранее согласованных чек-листов и шкал оценки
- ▶ используются симуляторы и тренажеры с объективной компьютерной или электронной оценкой правильности выполнения процедур
- ▶ СП отобраны в соответствии с полом, возрастом, данным в задании и **строго стандартизировано общаются** со всеми экзаменуемыми
- ▶ содержание экзамена соответствует учебному плану и ожидаемым результатам обучения, профессиональным стандартам (требованиям практического здравоохранения)



Недостатки ОСКЭ

- ▶ Знания и навыки студентов тестируются отдельными блоками компетенций
- ▶ Необходимость больших затрат сил организаторов и экзаменаторов
- ▶ Необходимость привлечения симулированных пациентов и другого обслуживающего персонала
- ▶ Для проведения ОСКЭ необходимо потратить больше времени, чем для традиционного экзамена
- ▶ (Можно не готовится к тому, чего не будет на экзамене)*

▶ * Недостаток дизайна процедуры



Концепция первоначального создания материалов второго этапа аккредитационного экзамена выпускников медицинских факультетов вузов

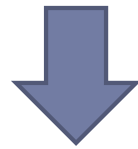




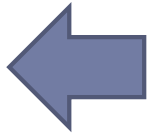


Цели исследования

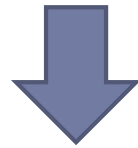
ОСКЭ – новый опыт



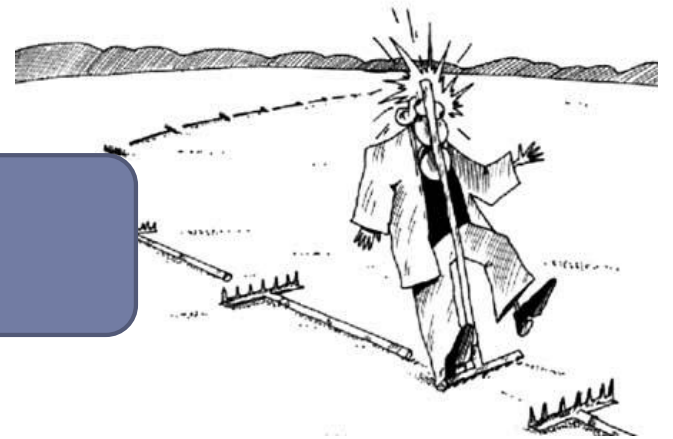
Выявление основных трудностей



Опрос

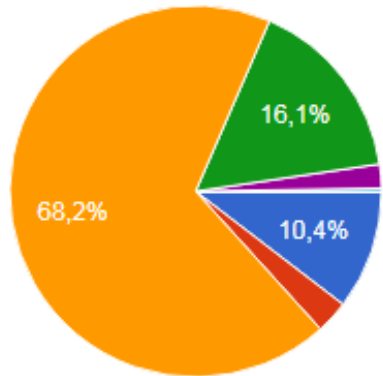


Совершенствование процедуры



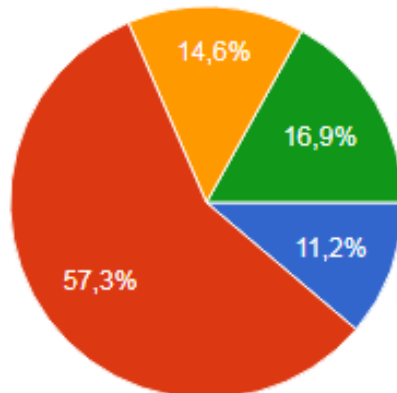
Результаты

Факультет



- Стоматология
- Фармация
- Лечебное дело
- Педиатрия
- Медико-профилактическое дело
- Медицинская биофизика
- Медицинская биохимия
- Медицинская кибернетика

Уровень подготовки



- Высокий
- Средний
- Низкий
- Не достаточный

Для **56%** опрошенных самой сложной станцией была **экстренная медицинская помощь**

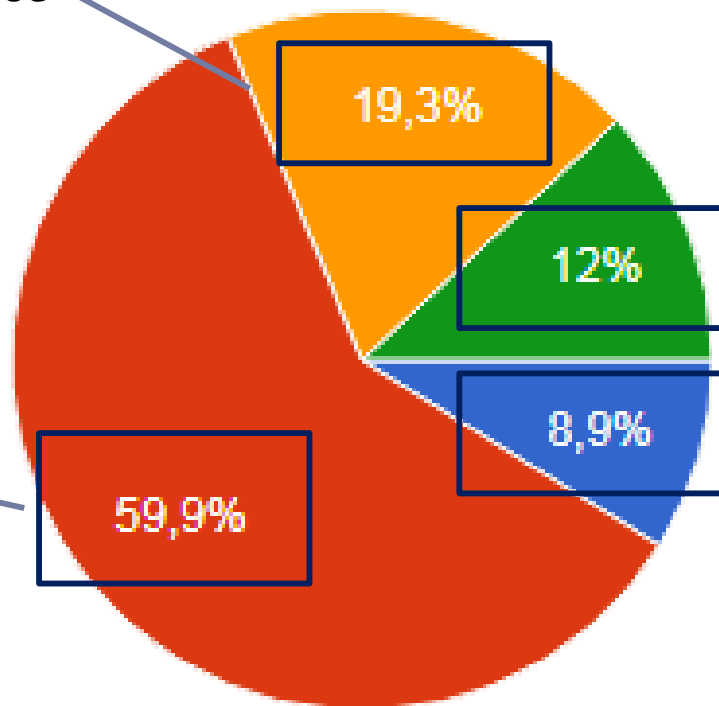
Считаете ли вы требования чрезмерными?

Да, необходима **специальная программа подготовки** – в вузе обучали другим алгоритмам

Да, задания не соответствуют тому, чему учат в медицинских вузах

Нет, однако **нужна специальная подготовка**

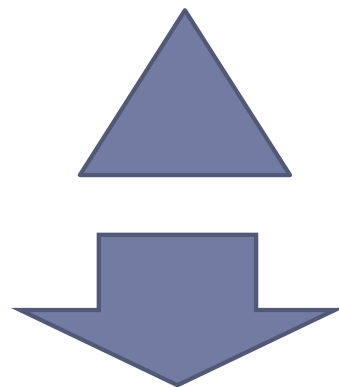
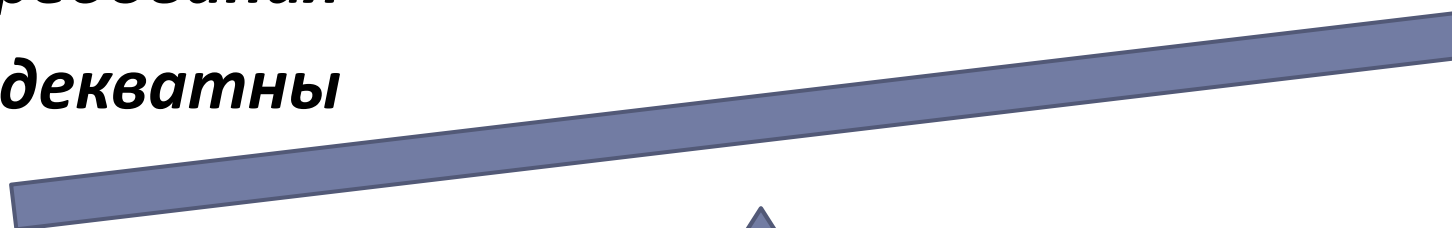
Нет, знания, полученные в вузе, достаточны



Выявленные проблемы

*Требования
адекватны*

*Подготовка не
достаточна*



Интеграция **качественной** симуляции в программу
обучения в ВУЗе
Стандартизация обучения



Проблема в понимании алгоритмов

Две основные категории студентов

*«Возможность
применить знания и
отработать навыки»*

*Доработка
системы подготовки*

*Чек-лист
≠
алгоритм!*

*Подготовка
преподавателей*

*«Зазубривание
элементов станции»*

*Доработка
системы оценки*

*Совершенствование
чек-листов*

*Подготовка
экзаменаторов
(регулярная работа в
этом качестве)*

Выводы

- ▶ Внедрение ОСКЭ – целесообразное решение!
- ▶ Необходимо совершенствование:
 - увеличение количества вариантов заданий;
 - **Пилотная станция - коммуникативная**
 - усовершенствование оценочных средств (шкала оценки);
 - !!! подготовка экзаменаторов;
 - изменение форматов (НЕ ПРОГРАММ) обучения в медицинском вузе (подготовка преподавателей).



**СПАСИБО
ЗА ВНИМАНИЕ!**

