

Министерство здравоохранения
Республики Беларусь
учреждение образования
«Оршанский государственный
медицинский колледж»

УТВЕРЖДАЮ
Заместитель директора
по учебной работе
_____ В. А. Маторов

ЛАБОРАТОРИЯ ПО ОТРАБОТКЕ НАВЫКОВ

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ЭКЗАМЕНАТОРАМ
ПО ПОДГОТОВКЕ И ПРОВЕДЕНИЮ
ОБЪЕКТИВНОГО СТРУКТУРИРОВАННОГО КЛИНИЧЕСКОГО
ЭКЗАМЕНА (ОСКЭ) В ЛАБОРАТОРИИ ПО ОТРАБОТКЕ НАВЫКОВ

Орша
2022

Разработал методист Горенькова Елена Владимировна

Методические рекомендации предназначены для преподавателей учебных дисциплин специального цикла по специальностям 2-79 01 01 «Лечебное дело», 2-79 01 31 «Сестринское дело» для подготовки и проведения объективного структурированного клинического экзамена (ОСКЭ)

СОДЕРЖАНИЕ

ВВЕДЕНИЕ	4
1. ПОДГОТОВКА К ОСКЭ	5
1.1. Методические рекомендации, программные продукты и другие материалы для проведения ОСКЭ	5-6
1.2. Методические рекомендации экзаменатору при проведении объективного структурированного клинического экзамена	7
2. ПРОВЕДЕНИЕ ОСКЭ	8-10
3. ПОДВЕДЕНИЕ ИТОГОВ	10-11
ЗАКЛЮЧЕНИЕ	12
СПИСКИ ИСПОЛЬЗУЕМЫХ ИСТОЧНИКОВ	11
ПРИЛОЖЕНИЯ	16-18

ВВЕДЕНИЕ

Симуляционное обучение в медицине открывает новые горизонты для практической подготовки учащихся, повышения квалификации практикующих медицинских работников, а также системы оценивая сформированности компетенций.

Ключевой задачей современного среднего медицинского образования является создание условий для развития у обучающихся широкого спектра компетенций и прочно закрепленных практических навыков без риска нанесения вреда пациенту. Сюда относится развитие способности быстрого принятия решений и безупречного выполнения ряда манипуляций или вмешательств, особенно при неотложных состояниях.

ОСКЭ представляет собой метод, используемый для комплексного оценивания компетентности учащихся посредством прохождения испытуемыми определённого количества станций, моделирующих различные клинические ситуации.

Внедрение ОСКЭ в образовательный процесс в медицинских учреждениях образования в Республики Беларусь тесно связано с созданием и развитием лабораторий практического обучения (симуляционных центров), учебная среда и оборудование которых способствуют отработке и демонстрации практических навыков и компетенций.

1. ПОДГОТОВКА К ОСКЭ

На этапе подготовки ОСКЭ разрабатывается учебно-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, чек-листы, информацию для экзаменуемого, экзаменаторов и вспомогательного персонала и др.

Разработка учебно-методических документов осуществляется методистом лаборатории совместно с преподавателями учебных дисциплин специального цикла.

1.1. Методические рекомендации, программные продукты и другие материалы для проведения ОСКЭ

Методические рекомендации включают разработку «маршрута» ОСКЭ (последовательности прохождения станций), определение длительности перехода между станциями, графика прибытия аттестуемых на экзамен их порядка регистрации и проведения брифинга.

Разрабатывается методика оценки ОСКЭ, готовится программный инструмент оценки. При использовании электронных чек-листов оценивание экзаменуемого проходит в автоматическом (программном) режиме. При использовании чек-листов на бумажных носителях предусматривается порядок их сбора и внесения информации с них в программный инструмент оценки.

Определяется порядок ознакомления экзаменуемых с результатами аттестации по станциям и в целом за экзамен, рассмотрение жалоб аттестуемых.

Проводится подготовка информационных стендов, пикетажных знаков (стрелок, номеров, поясняющих надписей). Определяются помещения для сбора аттестуемых, проведение брифинга, регистрации и ожидания.

Устанавливаются правила видеосъёмки и хранения видеофайлов процесса аттестации.

Определяются звуковые команды управления движения потока экзаменуемых и готовятся технические средства для их воспроизведения. Звуковая команда – команда, озвучиваемая техническими средствами воспроизведения звука, строго в определённое время. Звуковая команда представляет собой короткий тон для привлечения внимания (2 с) и голосовую команду. Звуковая команда предназначена для регулирования потока экзаменуемых и времени экзамена путём указания начала, окончания этапа экзамена (прохождения станции).

Стандартизированные пациенты, необходимые для проведения ОСКЭ, определяются в количестве, обеспечивающем непрерывную работу станции. Как правило, функции стандартизированных пациентов включают:

предоставление возможностей обследования себя в объёме опроса, детализации жалоб, сбора анамнеза, проведения перкуссии, аускультации, измерения артериального давления, электрокардиографии, пульсоксиметрии, пикфлоуметрии и других неинвазивных методов исследования;

имитацию жалоб, анамнеза заболевания и жизни по заранее разработанному сценарию;

имитацию особенностей поведения и его изменение в ходе обследования по заранее разработанному сценарию;

имитацию обратной реакции пациента при вербальном и тактильном контакте с аттестуемым (ответы на вопросы в зависимости от формы его постановки, изменения поведения и др.).

Стандартизированные помощники экзаменуемого (конфедераты), планируются для использования в тех ситуациях, когда для демонстрации практического навыка экзаменуемый нуждается в помощи постороннего лица.

1.2. Методические рекомендации экзаменатору при проведении объективного структурированного клинического экзамена. (ПРИЛОЖЕНИЕ 1)

Приказ директора колледжа, регламентирующий подготовку и проведение ОСКЭ

Планирование завершается разработкой проектов локальных правовых актов, регламентирующих:

контингент экзаменуемых;

дату и время проведения ОСКЭ;

количество и перечень станций ОСКЭ;

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

персональный состав пациентов, сроки подготовки;

персональный состав вспомогательного персонала;

порядок и график консультирования учащихся;

сроки подготовки станций ОСКЭ.

Экзаменаторами назначаются лица, прошедшие подготовку по проведению ОСКЭ на обучающихся курсах (тренинги, мастер-классы, практикумы и др.). количество экзаменаторов, одновременно привлекаемых к проведению ОСКЭ, должно быть не менее количества станций и обеспечивать в случае необходимости смену экзаменаторов на станции в процессе экзамена. За каждым экзаменатором закрепляется конкретная станция.

Подготовка станций ОСКЭ проводится в соответствии с разработанными паспортами в условленные сроки. На станциях ОСКЭ обеспечивается видеонаблюдение (видеозапись процесса аттестации).

Готовятся места проведения брифинга и регистрации аттестуемых.

2. ПРОВЕДЕНИЕ ОСКЭ

Экзаменуемые приглашаются на экзамен в соответствии с установленным графиком, как правило, в составе учебной группы, и проходят регистрацию, получают регистрационный номер, который прикрепляется бейджем к халату экзаменуемого.

До начала ОСКЭ проводится брифинг, на котором сообщается краткая информация об организационных моментах экзамена.

К началу экзамена экзаменуемые, в количестве равном количеству станций, распределяются таким образом, чтобы один экзаменуемый находился перед входом в отдельную станцию. Экзаменуемым предоставляется время для ознакомления с заданием и условиями деятельности на станции.

Подаётся звуковой сигнал с использованием технических средств воспроизведения звука, представляющий собой короткую (2 с) мелодию и речевую команду (вариант: «Зайдите на станцию»). По этой команде экзаменуемые заходят на станцию, громко называют фамилию (при оформлении чек-листа на бумажном носителе) и регистрационный номер, затем выполняют элемент профессиональной деятельности, установленный заданием на этой станции за установленный промежуток времени.

За одну минуту до окончания времени, установленного для выполнения задания, подаётся звуковой сигнал, представляющий собой короткую (2 с) мелодию и речевую команду (вариант: «Осталась одна минута»). Если это установлено сценарием, после демонстрации практического навыка экзаменуемый приводит рабочее место в первоначальное состояние.

По завершении работы подаётся звуковой сигнал, представляющий короткую (2 с) мелодию и речевую команду (вариант: «Покиньте станцию, перейдите к следующей»). По данной команде экзаменуемый покидает станцию независимо от этапа выполняемой работы, переходит к следующей станции. До подачи данной команды выходить со станции категорически

запрещается, даже при условии завершения выполнения задания. Экзаменуемый занимает место перед входом на следующую станцию, знакомится с размещённым здесь заданием и по звуковой команде входит на станцию. Данные действия повторяются пока экзаменуемый не пройдёт все станции.

В случае спорных моментов учащийся может обратиться к председателю экзаменационной комиссии и ознакомиться с заполненным чек-листом и видеозаписью процесса экзамена и получить разъяснения по выполненным ошибкам.

Экзаменаторы прибывают на станции не позднее, чем за 10 минут до начала экзамена, занимают свои места, проверяют подготовку станций.

После входа экзаменуемого на станцию экзаменатор фиксирует фамилию и регистрационный номер экзаменуемого.

Экзаменатор наблюдает за действиями экзаменуемого и/или результатами программно-технических средств оценки, при необходимости проверяет бланк ответа (лист назначений, истории болезни, направление на исследование и так далее), заполняет формализованный документ (чек-лист) в бумажном или электронном варианте. Если преподаватель находится в одном помещении с экзаменуемым, ему запрещается общаться с экзаменуемым, если это не предусмотрено сценарием станции.

После звукового сигнала «Покиньте станцию, перейдите к следующей», экзаменатор должен обеспечить выполнение экзаменуемым команды, независимо от полноты выполнения элемента профессиональной деятельности. При этом преподаватель прекращает учёт действий экзаменуемого, заполняя в чек-листе оставшиеся действия учащегося, как не выполненные.

Экзаменатор проводит (организует) подготовку станции к работе со следующим экзаменуемым. Если это определено сценарием работы станции, проводит смену клинического сценария, симулятора, стандартизированного пациента.

После входа экзаменуемых первой группы на последний «круг» маршрута, на экзамен приглашается следующая группа. Экзаменуемые этой группы заранее регистрируются и распределяются таким образом, чтобы один учащийся находился перед входом на отдельную станцию. Смена групп происходит, пока экзамен не будет завершён.

При наличии технических средств передачи данных с чек-листов (использовании электронных чек-листов размещённых в сети, интегрированный с программным инструментом оценивания) оценивание происходит автоматически.

При отсутствии технических средств передачи данных с чек-листов, сбор информации проводится после прохождения экзамена каждой группы путём сбора письменной информации (чек-листов) вспомогательным персоналом с передачей их сотруднику-регистратору. Собранная информация регистратором вносится в программный инструмент оценки, где и происходит оценивание.

3. 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.

При возникновении спорных ситуаций и несогласии экзаменуемого с результатами ОСКЭ создается комиссия из 3-х и более экзаменаторов, включая экзаменатора (экзаменаторов), оценивающего станцию, при прохождении которой возникла спорная ситуация.

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

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Многочисленные исследования показывают положительное воздействие ОСКЭ на процесс обучения. Одним из очевидных преимуществ применения данной методики является то, что внимание учащихся сосредоточено на приобретении клинических умений и навыков. Знания учащихся испытывают в максимально приближенных к клиническим условиям, которые помогут наиболее точно оценить их умения и компетенции, необходимые в клинической практике.

ОСКЭ обеспечивает высокую достоверность и хорошую обратную связь при текущей оценке знаний учащегося. Исследованиями было установлено, что участие в ОСКЭ улучшает степень владения компетенцией при прохождении последующих практических испытаний, а также улучшает качество учебного опыта испытуемых.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Косаговская, И. И. Современные проблемы симуляционного обучения в медицине / И. И. Косаговская, Е. В. Волчкова, С. Г. Пак // Эпидемиология и инфекционные болезни. – 2014. – №1. – С. 49 – 61.
2. Кузина, Н. В. Симуляционное обучение при подготовке кадров высшей квалификации и в дополнительном профессиональном образовании: К вопросу о дефинициях и структуре процесса / Н. В. Кузина, Л. Б. Кузина, К. Т. Сулимов // Современное образование. – 2018. – № 2. – С.118 – 139.
3. Пахомова, Ю. В. Роль симуляционного обучения в системе непрерывного медицинского профессионального образования / Ю. В. Пахомова, Н. Б. Захарова // Медицина и образование в Сибири. – 2013. – № 4. – С. 22-26.
4. Мухина, С.А. Современные инновационные технологии обучения / С. А. Мухина, А. А. Соловьева. – ГЭОТАР-Медиа, 2008.

ОСНОВНЫЕ ПОНЯТИЯ

Объективный структурированный клинический экзамен (ОСКЭ) – технология аттестации профессиональных компетенций (экзамена по практическим навыкам) с демонстрацией установленного перечня практических навыков (уровень клинической компетенции «покажи как»).

Формат ОСКЭ:

экзаменационные билеты не применяются, принцип экзамена «все сдают всё»;

количество станций определяется задачами аттестации;

все станции одной длительности;

все экзаменуемые проходят все станции;

оценка выполненных заданий на станции производится только по стандартизированной методике, определённой и подготовленной экспертами заранее.

Станция – учебное помещение, где экзаменуемый демонстрирует конкретные профессиональные компетенции в имитированных условиях, реально приближенных к реальной деятельности специалиста при оказании медицинской помощи или иных условиях.

Чек-лист – формализованный документ (бланк), в котором практический навык представлен в виде последовательно выполняемых элементов. К чек-листу прилагается приложение со стандартизированной методикой оценки каждого элемента чек-листа.

Преподаватель оценивает элемент навыка и вносит свою оценку этого элемента в чек-лист, по заранее отработанной стандартизированной методике (как правило по трёх бальной шкале). Итоговая оценка за практический навык в чек-листе отсутствует, преподавателем не выставляется.

Программный инструмент оценки – программа, выставляющая итоговую оценку за владение практическим навыком на станции, путём

перевода качественных оценок, выставленных экзаменатором в чек-лист, в оценку по десятибалльной шкале на основании экспертной оценке вклада (важности) каждого элемента чек-листа и наличия критических ошибок. Программный инструмент оценки может применяться и для выставления итоговой оценки на экзамене.

Звуковая команда – команда, озвучиваемая техническими средствами воспроизведения звука, строго в определённое время. Звуковая команда представляет собой короткий тон для привлечения внимания (2 с) и голосовую команду. Звуковая команда предназначена для регулирования потока экзаменуемых и времени экзамена путём указания начала, окончания этапа экзамена (прохождения станции).

Регистрация – присваивание экзаменуемым номеров, по которым они будут идентифицироваться в чек-листах и программном инструменте оценки. Регистрация проводится непосредственно перед экзаменом.

Регистратор – специалист лаборатории по отработке навыков, проводящий регистрацию экзаменуемых, а так же вносящий информацию с чек-листов в программный инструмент оценки.

Стандартизированный пациент – актёр, имитирующий поведение реального пациента точно по подготовленному сценарию.

Конфедерат (стандартизированный помощник) – используется в тех ситуациях, когда для демонстрации практического навыка экзаменуемый нуждается в помощи постороннего лица (из числа обучающихся или сотрудников колледжа).

РЕКОМЕНДАЦИИ ЭКЗАМЕНАТОРУ

До проведения экзамена

1. Разработайте пошаговое описание порядка выполнения практического навыка (чек-лист, шкала снятия баллов) и ознакомьте с ним учащихся. Проведите проверку экзаменационного материала и, при необходимости, внесите корректировку в установленном порядке.
2. Проверьте документы, необходимые для работы станции, при необходимости предложите их корректировку в установленном порядке.
3. Ознакомьтесь с готовностью станции, при необходимости предложите изменение или дооснащение станции необходимым имуществом.
4. При работе на станции со стандартизированными пациентами или конфедератами, проверьте их подготовку к работе в условиях планируемых клинических сценариев.

Во время экзамена

5. Прибудьте на экзамен не позднее, чем за 10 минут до начала экзамена. Проверьте готовность станции к работе, наденьте медицинский халат.
6. Подготовьте чек-лист: запишите дату экзамена и свою фамилию.
7. Вход на станцию экзаменуемого допускайте только по звуковой команде «Войдите на станцию». Не допускайте вход на станцию экзаменуемого без команды.
8. После входа экзаменуемого отметьте в чек-листе его фамилию и регистрационный номер.
9. Внимательно наблюдайте за действием экзаменуемого и отмечайте уровень владения им элементами практического навыка в чек-листе, используя шкалу:
 - 2 – правильно или владеет;
 - 1 – частично правильно или владеет удовлетворительно;

0 – неправильно, не владеет или не выполнил. Должны быть оценены все элементы практического навыка в чек-листе.

10. Оценивание производите с использованием шкалы снятия баллов (пояснительной таблицы), прилагаемой к чек-листу.

11. С экзаменуемым экзаменатор не общается (не задаёт вопросов, не даёт пояснения, не демонстрирует в вербальной или невербальной форме оценки выполняемых элементов), если это не предусмотрено сценарием.

Сценарием может быть предусмотрено подача экзаменатором определённых команд или сообщение информации согласно сценарию работы на станции («голос Бога»). Например: при исследовании экзаменуемым пульса и дыхания у манекена, подаётся команда экзаменатором («пульс и дыхание определяются»).

12. После голосовой команды «Осталась одна минута», если экзаменуемый завершил демонстрацию практического навыка, предложите ему привести оснащение станции в первоначальное состояние.

13. Не допускайте выхода экзаменуемых со станции без команды «Покиньте станцию. Перейдите к следующей и ознакомьтесь с её заданием», даже если они не справились с заданием до истечения времени работы на станции.

14. Обеспечьте выход экзаменуемых со станции после команды «Покиньте станцию. Перейдите к следующей и ознакомьтесь с её заданием» даже если они не завершили выполнение задания. Невыполненные элементы задания оцениваются в чек-листе оценкой «0».

15. После выхода экзаменуемого, подготовьте станцию к приёму следующего экзаменуемого, приведите оснащение станции в первоначальное состояние. Если это установлено сценарием проведите смене задания.

16. При работе на станции со стандартизированным пациентом или конфедератом экзаменатор должен обеспечить своевременную их смену и уточнение используемого клинического сценария.

17. При прибытии регистратора передайте ему заполненный чек-лист, продолжив оценивание следующих экзаменуемых в новом бланке (или продолжите бланк, возвращённый регистратором). Данный пункт исключается, если используются электронные чек листы.

По завершении экзамена

18. По завершении экзамена экзаменаторами могут быть внесены предложения по совершенствованию чек-листа, пояснения к чек-листу (методике оценивания), программному инструменту оценивания, оснащению станции.