

“УТВЕРЖДАЮ”

Ректор НОУ “Медико-социальный институт Гаджикистана”

З.Х. Ибодзода
от “ 2025 ” № 7



**ПОЛОЖЕНИЕ
ОБ ОБЪЕКТИВНОМ СТРУКТУРИРОВАННОМ
КЛИНИЧЕСКОМ ЭКЗАМЕНЕ**

1. Общие положения

- 1.1. Положение об объективном структурированном клиническом экзамене определяет порядок организации объективного структурированного клинического экзамена в образовательных учреждениях, 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.
- 1.2. Объективный структурированный клинический экзамен (далее – ОСКЭ) - объективная форма оценивания сформированности профессиональных компетенций экзаменуемых в имитированных условиях.
- 1.3. ОСКЭ позволяет продемонстрировать приобретенные практические навыки, выполнение определенных профессиональных задач, установление коммуникаций и других компетенции, необходимые для самостоятельного осуществления медицинской деятельности.
- 1.4. ОСКЭ основан на принципе объективности, характеризуется надежностью и валидностью, служит инструментом получения обратной связи для оптимизации образовательного процесса.
- 1.5. ОСКЭ применяется для текущей и (или) итоговой аттестации учащихся, студентов, слушателей, врачей-интернов и врачей-специалистов (далее – экзаменуемых).
- 1.6. Для проведения эффективного 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 – пациент).
- 1.7. Демонстрация освоения профессиональных компетенций осуществляется посредством выполнения экзаменуемыми заданий на экзаменационных станциях (далее - станция). Все экзаменуемые последовательно выполняют задания, переход от станции к станции в соответствии с заранее определенным маршрутом.
- 1.8. Станция моделирует условия максимального приближение 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.
- 1.9. Для обеспечения средовой реальности станция должна быть оснащена определенным перечнем медицинских оборудования, необходимым для выполнения заданий ОСКЭ.
 - 1.10. Количество станций при проведении текущей и (или) итоговой аттестации может варьировать от 4 до 20.
 - 1.11. 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.
 - 1.12. Продолжительность ОСКЭ определяется с учетом норм времени на текущую и итоговую аттестацию, установленных нормативными правовыми актами Республики Таджикистан.
 - 1.13. Выполнение заданий на станциях оценивается с использованием оценочных листов, оценочных шкал и других инструментов оценки (далее – оценочный лист).
 - 1.14. Оценочный лист включает в себя основные элементы выполнения задания, которые должны быть продемонстрированы экзаменуемым в соответствии с оцениваемыми профессиональными компетенциями.
 - 1.15. Организация ОСКЭ состоит из нескольких этапов: подготовки, проведения, поведения итогов.

2. Подготовка ОСКЭ

- 2.1. 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, оценочные листы, информацию для экзаменуемого, экзаменаторов и вспомогательного персонала и др.
- 2.2. Для каждой станции разрабатывается паспорт (шаблон) станции, который представляет собой совокупность информации об оснащении станции, научно-методическом обеспечении ОСКЭ.
- 2.3. Для приема экзамена назначаются экзаменаторы и определяются работники, обеспечивающие его проведение (инженеры, вспомогательный персонал и др.).
- 2.4. Экзаменаторами назначаются лица, прошедшие подготовку по проведению ОСКЭ на обучающих курсах (тренингах, мастер-классах, практикумах и иных видах).

- 2.5. 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.
- 2.6. 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.
- 2.7. 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

- 3.1. 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.).
- 3.2. Для выполнения задания на каждой станции устанавливается определенное время.
- 3.3. 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.

- 3.4. По окончании времени, отведенного на выполнение задания, экзаменуемые переходят на следующую станцию. Каждый экзаменуемый должен пройти все станции ОСКЭ.
- 3.5. 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

- 4.1. На заключительном этапе проводится анализ результатов ОСКЭ, обсуждение организационных, методических, технических и иных вопросов.
- 4.2. По результатам ОСКЭ для осуществления обратной связи с экзаменуемыми проводится дебрифинг.
- 4.3. Обучающиеся, получившие неудовлетворительную отметку по результатам ОСКЭ, подлежат повторной аттестации. Срок проведения повторной аттестации устанавливается в соответствии с действующим законодательством Республики Таджикистан.

Положение рассмотрено и одобрено на заседании Ученого совета института «ЗИ» 01 в 2024 (протокол № 7/27).