

Нарынский медицинский колледж



**OSCE - объективный
структурированный
клинический экзамен как
навигатор профессионализма
в медицинских колледжах.**

Нарын 2026



Актуальность



- **Актуальность ОСКЭ** заключается в том, что этот метод обеспечивает **безопасность пациентов**, гарантирует **объективность оценки** и позволяет проверить не просто знания студента, а его **реальную готовность к работе в сложных клинических ситуациях.**

Что такое ОСКЭ?



Метод оценки
клинической
компетентности
через
выполнение
практических
заданий в
симулированных
условиях.



ОСКЭ оценивает не
знания, а
**практические
навыки** — что студент
может сделать, а не
что он знает.
Это принципиальное
отличие от
традиционного
экзамена.

История ОСКЭ



1975 год

Рональд Харден (университет Данди, Шотландия) впервые применил метод оценки уровня компетентности будущих специалистов

1

2

40+ лет развития

Метод получил широкое распространение в медицинских школах США, Европы и Канады как золотой стандарт оценки

3

2020 год - Кыргызстан

Основной акцент направлен на проблемно-ориентированное обучение.

Конец эпохи субъективных оценок



- Традиционный экзамен (до 1975 года)



Лоторея условий: Студентам достаются разные пациенты с разной тяжестью патологии. Фактор везения.



Скрытые критерии: оценка зависит от личных негласных предпочтений экзаменатора.

- Подход Рональда Хардена (Данди, 1975 г.)



Стандартизация: Разделение обследования на четкие этапы с абсолютно равными условиями для всех.



Измеряемость: Переход от устной теории к демонстрации навыков с использованием объективных шкал.

Цели и преимущества ОСКЭ



Объективность

Чёткие чек-листы и стандартизированные критерии оценки применяются одинаково для всех студентов без исключения

Структурированность

10–20 станций, каждая оценивает конкретные компетенции по заранее определённой схеме.

Клиничность

Задания моделируют реальные клинические ситуации и процессы обследования пациентов

Структура ОСКЭ: Станции



Как устроен маршрут

Студенты проходят все станции **последовательно по расписанию** в одинаковых условиях. Каждая станция длится **8–15 минут**.

Типы станций

- ✓ Сбор анамнеза
- ✓ Физикальное обследование
- ✓ Интерпретация данных
- ✓ Выполнение процедур
- ✓ Неотложная помощь



Типы станций ОСКЭ

- 01** **Сбор анамнеза**
Студент беседует с симулированным пациентом и собирает полную историю болезни
- 02** **Физикальный осмотр**
Выполнение структурированного осмотра по органам и системам
- 03** **Интерпретация данных**
Анализ ЭКГ, лабораторных показателей, рентгенограмм
- 04** **Коммуникация**
Объяснение диагноза пациенту, информированное согласие
- 05** **Процедурные навыки**
Инъекции, перевязки, катетеризация, СЛР на манекенах

Роль ОСКЭ в медицинских колледжах



Оценка компетентности

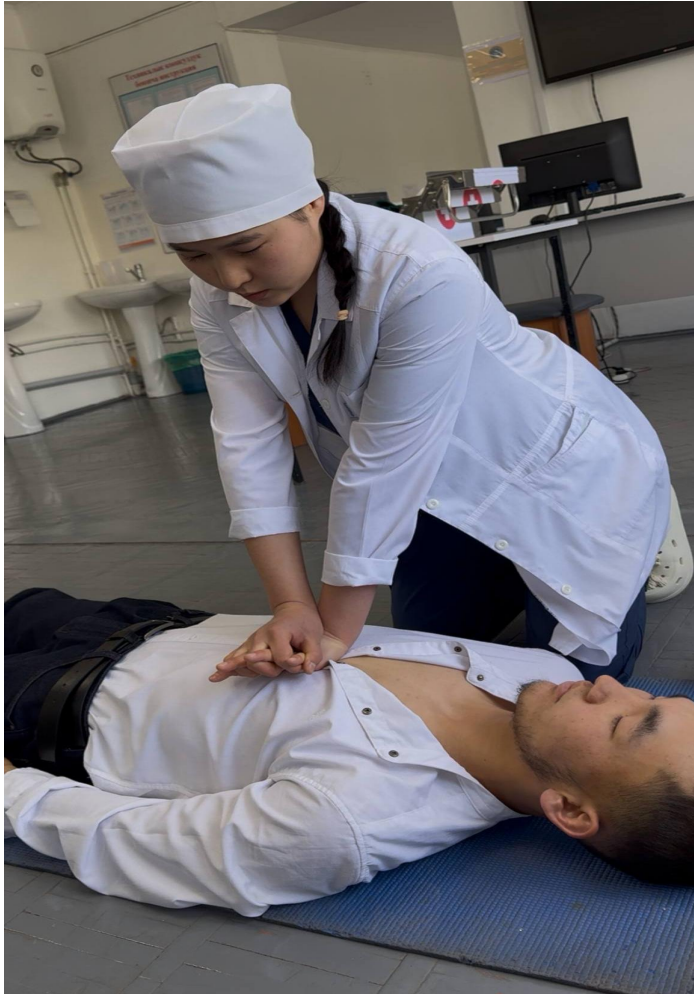
Проверяет готовность студентов к самостоятельной медицинской деятельности

Практикоориентированность

Формирует не только знания, но и навыки, стрессоустойчивость и адаптивность к непредвиденным ситуациям

Итоговая аттестация

Используется как форма демонстрационного экзамена при выпуске из колледжа



Зачем ОСКЭ медицинским колледжам?



Специальности.
Сестринское дело,
акушерское дело и
лечебное дело.
Подтверждение
готовности к
самостоятельной
работе и расширению
ответственности

**Безопасность
пациентов:**
Право на ошибку на
фантомах.
В клинику идут
только безопасные
специалисты.

**Коммуникаци
я**
Оценивается
не только
правильность
инъекции, но
и эмпатия и
контакт.

Снижение стресса.
Абсолютная
прозрачность. Студент
точно знает
требования, исключая
страх перед
непредсказуемостью.



Архитектура оценивания:

Молчаливый эксперт

Наводящие вопросы,
подсказки или давление
запрещено!!!

Правило тишины: Эксперт только наблюдает.
Он не вмешивается, не задает вопросов и не
подсказывает.

Цифровая интеграция: Отметки
выставляются в чек листы в режиме
реального времени.

Самостоятельность: Полное устранение
преподавательского субъективизма.
Студент действует сам.

Варианты выполнения заданий на ОСКЭ



Демонстрация манипуляции

Выполнение процедуры на
тренажере с
комментариями вслух —
экзаменатор оценивает
каждый шаг

Стандартизированный пациент

Сбор анамнеза,
консультация и
обследование при
взаимодействии с
подготовленным актером-
пациентом

Медицинская документация

Заполнение карты
пациента и
интерпретация
лабораторных и
инструментальных
данных по результатам
обследования

Чек-листы: Инструмент оценки

Назначение

Детализированный список критериев для объективной оценки каждого действия студента. Каждый критерий имеет баллы за **полное выполнение**, **частичное выполнение** и **отсутствие навыка**.

Критерий	Баллы
Полное выполнение	2
Частичное выполнение	1
Навык отсутствует	0

Клинический случай

Пациент: Мужчина 42 года обратился к терапевту с жалобами: Боли в эпигастральной области, тошноту, отрыжка кислым, изжогу.

Из анамнеза выяснено, что болеет в течение 2-х лет. Боли периодически возникают после приема пищи, ноющего характера. При лабораторном исследовании выявлена *H.pilori*.

Задание:

В течение 10 минут подготовь пациента к гастроскопическому исследованию.

Чек лист

№	Критерии оценивания	Макс балл	Балл Студ.
1	Представился ли пациенту?		
2	Объяснил ли цель исследования и получил ли согласие?		
3	Сказал ли , что с 18:00 предыдущего дня до исследования пациент должен быть натощак?		
4	Сказал ли , что утром в день исследования нельзя принимать лекарства внутрь и курить?		
5	Предупредил ли заранее о том, что во время исследования нельзя глотать слюну?		
6	Провел ли премедикацию согласно назначению врача?		
7	Првильно и удобно ли уложил пациента на кушетку?		

Чек лист



№	Критерии оценивания	Максбал л	Балл Студ.
8	Положил ли салфетку / полотенце на грудь пациента?		
9	Объяснил ли необходимость правильно дышать через рот во время исследования?		
10	Предупредил ли пациента, что после процедуры в течение 1го часа нельзя есть и пить из за анестезии?		

Методы оценивания на ОСКЭ



1

Прямая оценка

Экзаменатор

оценивает действия
студента

непосредственно на
станции по чек-листу
в режиме реального
времени.

2

Видеозапись

Возможна оценка
по видеозаписи
выполнения
процедуры —
обеспечивает
дополнительную
объективность

3

Документирование и собеседование

Анализ заполненной
медицинской
документации и
структурированное
интервью по
результатам
выполнения задания

Система подсчёта баллов



Чек-листы

Каждый критерий оценивается в баллах: 0, 1 или 2

Итоговый балл

Сумма баллов по всем критериям переводится в процент

Пороговый балл

Минимальный балл для прохождения экзамена устанавливается заранее.

Подсчет баллов при принятии модулей:

- 18–20 балл — отлично
- 15–17 балл — хорошо
- 12–14 балл — удовлетворительно
- Менее 12 баллов — навык не усвоен

Подсчет баллов при ИГА:

- Коммуникация – 20%
- Клинические навыки – 50%
- Теоретические знания – 20%

Ключевые выводы



Больше, чем экзамен

ОСКЭ — это не просто проверка знаний, а комплексная оценка практических навыков, необходимых в реальной работе.



Инвестиция в компетентность

Каждая станция ОСКЭ — это возможность развивать способность эффективно действовать в разнообразных клинических ситуациях.



Гарантия безопасности пациентов

Уверенность и мастерство, отточенные на ОСКЭ, напрямую способствуют высокому качеству медицинской помощи и благополучию пациентов.



Успешное прохождение ОСКЭ — это путь к уверенной, ответственной и профессиональной медицинской практике.

Выводы ОСКЭ: Почему это важно для медицинского образования?



Готовность к практике

ОСКЭ переводит фокус с теории на способность применять знания в реальных клинических условиях, формируя уверенных и компетентных специалистов.



Повышение стандартов

Благодаря объективным критериям и стандартизированным процедурам, ОСКЭ стимулирует медицинские колледжи к совершенствованию учебных программ и методов преподавания.



Забота о пациентах

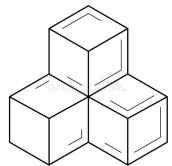
Оценка практических навыков напрямую влияет на качество медицинской помощи, гарантируя, что выпускники обладают всеми необходимыми компетенциями для обеспечения безопасности и благополучия пациентов.

Применение метода ОСКЭ в Нарынском медицинском колледже

1. Принятие модулей по дисциплинам
2. Аттестация студентов во время прохождения клинической практике
3. Проведение международной олимпиады
4. Итоговая государственная аттестация студентов



Применение метода ОСКЭ в Нарынском медицинском колледже



Модуль по предметам

В Нарынском медицинском колледже метод ОСКЭ применялся при принятии модуля по следующим дисциплинам:

- Терапии
- Педиатрии
- Хирургии
- Акушерство и гинекологии
- Болезни зубов
- Основы сестринского дела
- Инфекционные болезни

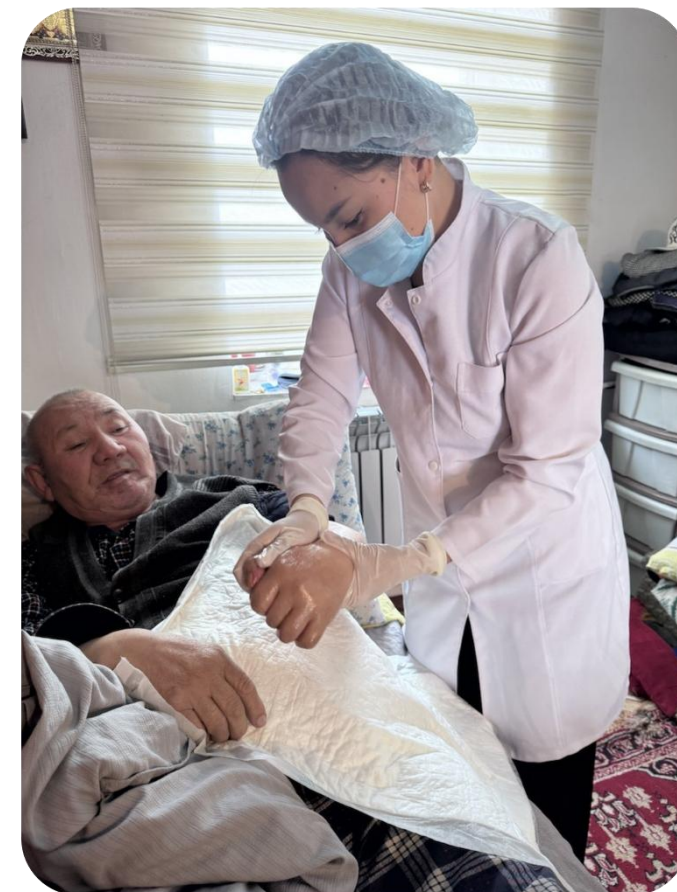


Применение метода ОСКЭ в Нарынском медицинском колледже

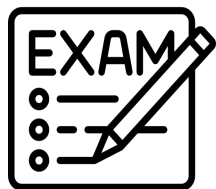


Аттестация

Аттестация студентов по итогам клинической практики проводилась непосредственно у постели больного.



Применение метода ОСКЭ в Нарынском медицинском колледже



ИГА

Междисциплинарный экзамен по дисциплинам «Семейная медицина», «Терапевтические вмешательства в сестринском деле», «Гигиена и инфекции, связанные со здоровьем пациента» в рамках итоговой государственной аттестации проводился с использованием метода ОСКЭ.

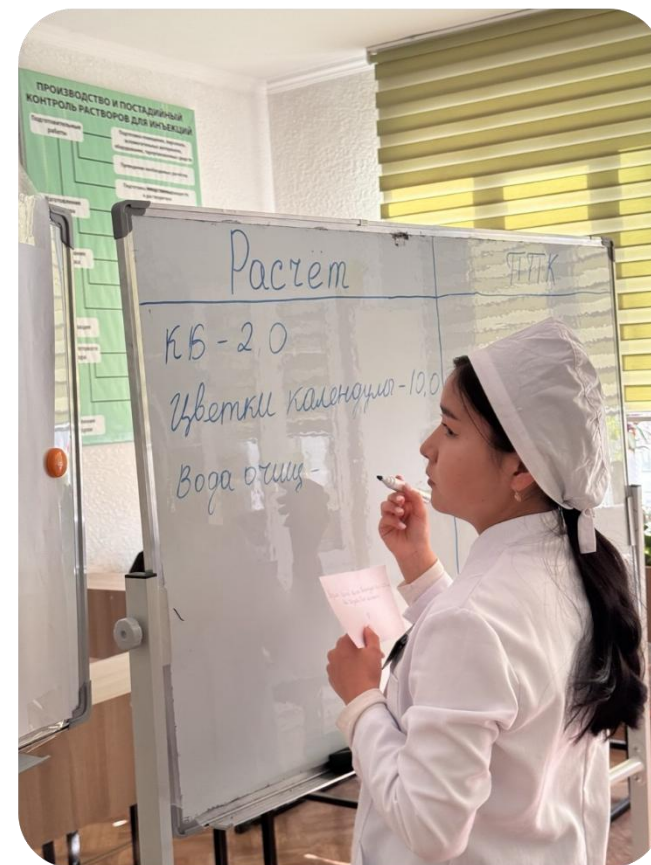


Применение метода ОСКЭ в Нарынском медицинском колледже



Олимпиада

По дисциплинам
«Организация и экономика
фармации»,
«Фармакогнозия» и
«Фармацевтическая
технология» была
организована и проведена
международная олимпиада.



Эффективность ОСКЭ: Результаты наших работ



1 **Улучшение клинической компетентности**

Студенты, прошедшие ОСКЭ, демонстрируют более высокий уровень практических навыков и способности принимать решения в сложных клинических сценариях.

2 **Снижение медицинских ошибок**

Студенты, обученные с использованием ОСКЭ, совершают меньше ошибок в уходе за пациентами.

3 **Повышение уверенности специалистов**

В будущем молодые специалисты будут чувствовать себя более подготовленными и уверенными при взаимодействии с пациентами и выполнении процедур после прохождения ОСКЭ.

