

НЕЗАВИСИМАЯ ОЦЕНКА ВЫПУСКНИКОВ ОП ПО НАПРАВЛЕНИЮ ПОДГОТОВКИ ЗДРАВООХРАНЕНИЕ

Докладчик: Досмамбетова К.К

А с т а н а
2 0 2 4

ВОПРОСЫ

1. Новый формат независимой оценки выпускников интернатуры, резидентуры 2024-2025 уч. г.
2. Информация о работе экспертных групп 2023-2024 уч. г.
Формирование экспертных комитетов по профилю специальностей
3. Экспертиза экзаменационного материала для независимой оценки выпускников бакалавриата, интернатуры, резидентуры.
4. Предложения по проведению независимой оценки выпускников бакалавриата, интернатуры, резидентуры 2024-2025 уч.г.

Новый формат независимой оценки выпускников

- Методика
- Предложения

Тестовые вопросы нового формата (F-тип, G-тип)

Тесты F- тип

состоят из нескольких тестов А-тип и соответствуют одной нозологии:

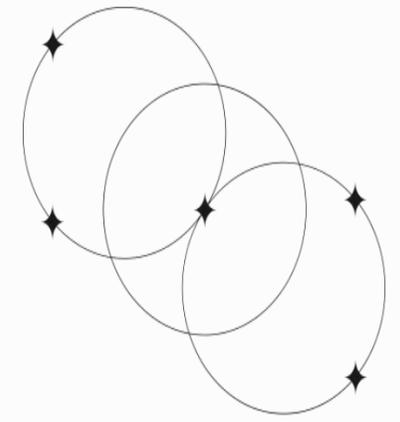
- Тест А-тип, касающийся постановки диагноза
- Тест А-тип, касающийся лабораторных данных
- Тест А-тип, касающийся метода лечения

Тестовый вопрос F-тип (пример)

У трехлетнего пациента жалобы на непостоянные боли в животе, слабость, быструю утомляемость при беге и физической нагрузке. Мальчик отстает в физическом развитии, левая половина грудной клетки отстает в дыхании, участки укороченного перкуторного звука чередуются с тимпаническим. Аускультативно - дыхание ослаблено, здесь же в легких выслушиваются кишечные шумы. Ваш предварительный диагноз?

- a) Дефект межжелудочковой гиповентиляции
- b) Синдром первичной альвеолярной гиповентиляции
- c) Атрезия пищевода
- d) Симптом свисающего неба
- e) Диафрагмальная грыжа

Правильный ответ:



е) Диафрагмальная грыжа



Ответил верно



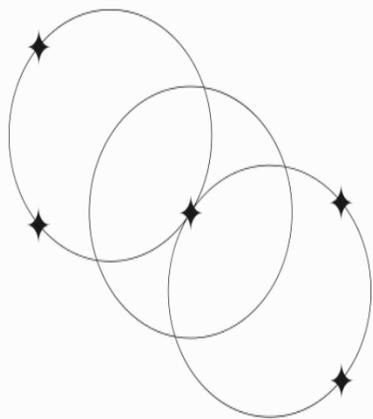
Следующий вопрос



Ответил неверно



Следующий вопрос
(без права вернуться к
предыдущему вопросу)



У трехлетнего пациента жалобы на непостоянные боли в животе, слабость, быструю утомляемость при беге и физической нагрузке. Мальчик отстает в физическом развитии, левая половина грудной клетки отстает в дыхании, участки укороченного перкуторного звука чередуются с тимпаническим. Аускультативно - дыхание ослаблено, здесь же в легких выслушиваются кишечные шумы. Выставлен предварительный диагноз «Диафрагмальная грыжа». Какой метод позволит вам верифицировать диагноз?

- a) Электрокардиография
- b) Эхокардиография
- c) Контрастное рентгенологическое исследование ЖКТ
- d) Фиброгастродуоденоскопия (ФГДС)
- e) УЗИ гепатодуоденальной зоны (ГДЗ)

Правильный ответ:

С) контрастное рентгенологическое исследование ЖКТ



Ответил верно



Следующий вопрос



Ответил неверно



Следующий вопрос
(без права вернуться
к предыдущему вопросу)

У трехлетнего пациента жалобы на непостоянные боли в животе, слабость, быструю утомляемость при беге и физической нагрузке. Мальчик отстает в физическом развитии, левая половина грудной клетки отстает в дыхании, участки укороченного перкуторного звука чередуются с тимпаническим. Аускультативно - дыхание ослаблено, здесь же в легких выслушиваются кишечные шумы. По итогам контрастного рентгенологического исследования выставлен окончательный диагноз «Диафрагмальная грыжа». Какая тактика лечения наиболее приемлема?

- а.оперативное устранение грыжи
- б.назначение дыхательной гимнастики
- с.курс общеукрепляющего массажа
- д.консервативное ведение до 10 лет
- е.укрепление диафрагмы



Правильный ответ:

А) оперативное устранение грыжи

Ответил верно



Ответил неверно



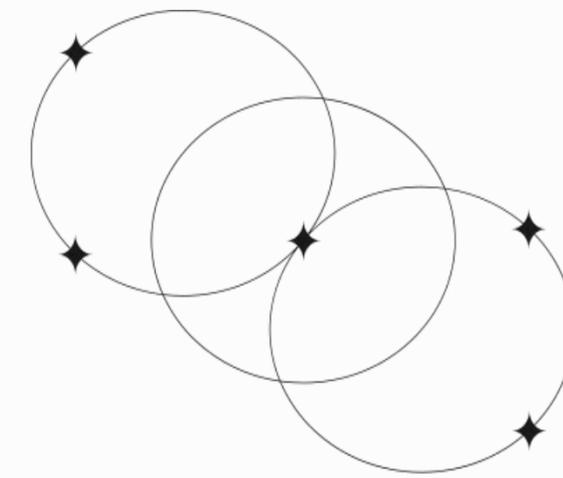
Окончание блока



Окончание блока



Тестовый вопрос G-тип



Состоит из двух и более тестовых вопросов А-тип, описывающих динамику наблюдения и лечения конкретного клинического случая (одного пациента).

При тестовом вопросе G-тип экзаменуемый может вернуться к предыдущему вопросу

G – ТИП (пример)

Девочка 2 лет с высокой температурой доставлена матерью на прием к семейному врачу (ведет ребенка с рождения). У девочки во время приема появился приступ: на фоне двустороннего симметричного дрожания верхних и нижних конечностей отмечался синюшность кожных покровов. Приступ длился примерно 45 секунд, после чего ребенок расслабился и заснул. Данное состояние возникло впервые.

Из анамнеза выяснено: родилась в срок, неонатальный период, рост и развитие протекало в норме. Привита своевременно.

Объективно: девочка вялая и сонная. Отвечает криком на вредные раздражители. Кожа розовая, щеки красные. Барабанные перепонки воспалены с двух сторон, нос имеет скудные, четкие выделения, а горло слегка эритематозное. Температура тела $39,0^{\circ}$, пульс 120 / мин и дыхание 40 / мин. В легких дыхание везикулярное, в верхних дыхательных путях преходящие звуки. Отмечается систолический шум по левой стеральной границе.

ОАК WBC $10,400/\text{mm}^3$, Нейтрофилы $p\lambda$ 5%, Нейтрофилы $c\lambda$ 25 %, Лимфоциты 65 %, Моноциты 5 %. Ликвор 0 RBC/ mm^3 ОАК норма.

Врач ввел ректальную свечу ацетаминофена. Через тридцать минут девочка проснулась и улыбается. Температура снизилась до $37,3^{\circ}$.

1. Что из следующего необходимо назначить в дополнение к ампициллину и ацетаминофену при лечении среднего отита у данного ребенка?

- A. Оральный этосуксимид
- B. Пероральный фенобарбитал
- C. Оральный фенитоин
- D. Ректальный диазепам
- E. Никаких дополнительных лекарств

2. Через две недели пациент доставлен на прием для последующего посещения. Ее мать говорит, что она чувствует себя хорошо, и у нее не было рецидивов предыдущих симптомов. Обследование показывает разрешение среднего отита. Что из следующего является наиболее важным диагностическим шагом в это время?

- A. Аудиологическое тестирование
- B. Когнитивное тестирование
- C. Компьютерная томография головы
- D. ЭЭГ
- E. Никаких дополнительных испытаний

2 этап Оценки: Ситуационные задачи с использованием компьютерных симуляций

- Из чего состоит компьютерная симуляция?**
- Преимущества компьютерной симуляции**
- Как работать с компьютерной симуляцией?**

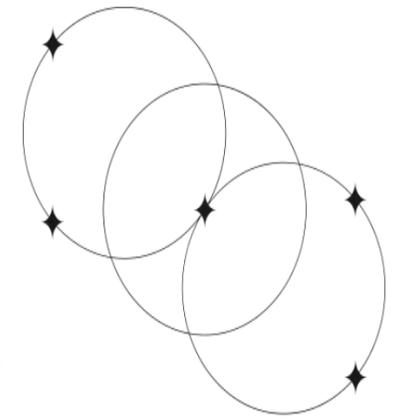
Из чего состоит компьютерная симуляция?

- Компьютерная симуляция – это способ экзаменации слушателей различных образовательных программ, который имитирует реальную клиническую ситуацию без дополнительного привлечения стандартизированных пациентов и экзаменаторов.
- Состоит из кейсов (ситуационных задач), которые описывают все этапы медицинского обследования и лечения пациентов.

Преимущества компьютерной симуляции

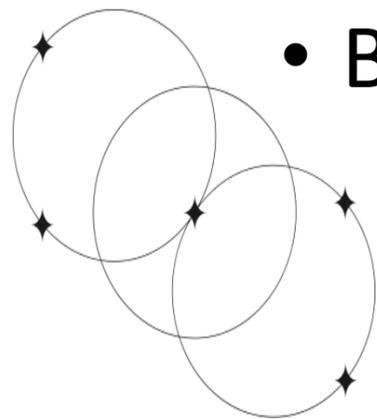
- Возможность охватить полный алгоритм диагностики и лечения каждого конкретного клинического случая
- Одновременная экзаменация большого количества претендентов
- Удаленный формат оценки знаний экзаменуемых
- Исключает участие третьих лиц и предупреждает появление коррупционных схем
- Обеспечивает независимые и правдивые результаты оценки
- Дает возможность оценить навыки на каждом этапе ведения пациента и выявить слабые места кандидата
- Возможность проведения 2-го этапа без привлечения экзаменаторов и стандартизированных пациентов

Как работать с компьютерной симуляцией?



Для каждого экзаменуемого готовится 5 кейсов по его специальности. Каждый кейс состоит из следующих блоков:

- Вкладка «Информация о пациенте»
- Вкладка «Предварительный диагноз»
- Вкладка «План обследования»
- Вкладка «Данные лабораторного обследования (интерпретация)»
- Вкладка «Дифференциальная диагностика»
- Вкладка «Клинический диагноз»
- Вкладка «План лечения»



Вкладка «Информация о пациенте»

В данном блоке содержится информация о пациенте (Фото пациента, ФИО, Возраст, Профессия и место работы), а также данные о жалобах, анамнез и объективные данные.

1 Случай 1 2 Случай 2 3 Случай 3 4 Случай 4 5 Случай 5

Залустить калькулятор

00:34:49
Оставшееся время случая

Завершить симуляцию 0%

Информация о пациенте Лабораторная диагностика - данные лабораторного обследования Лечение - задания (вопросы)

Информация о пациенте

Фамилия Имя пациента	Иванов Иван Иванович
Возраст	35 лет
Профессия	Инженер
Место события	Сельская поликлиника

Жалобы

Анамнез

Объективно

Вкладка «Данные лабораторного обследования»

В данной вкладке содержатся результаты лабораторного обследования (ОАК, БАК, ОАМ, снимки УЗИ и пр.) Данные отображаются виде рисунка в формате JPG.

The screenshot displays a medical software interface with the following elements:

- Progress Bar:** Five cases are listed at the top: 'Случай 1' (Case 1), 'Случай 2', 'Случай 3', 'Случай 4', and 'Случай 5'. Case 1 is currently selected.
- Calculator:** A button labeled 'Запустить калькулятор' (Launch calculator) is located in the center-left area.
- Timer:** A large digital timer shows '00:34:18' with the text 'Оставшееся время случая' (Remaining case time) below it.
- Navigation Tabs:** Three tabs are visible: 'Информация о пациенте' (Patient information), 'Лабораторная диагностика - данные лабораторного обследования' (Laboratory diagnosis - laboratory examination data), and 'Лечение - задания (вопросы)' (Treatment - assignments (questions)). The second tab is highlighted with a green border.
- Analysis Panels:** Three panels are shown below the tabs, each containing a blurred image of a laboratory report:
 - ANALYSIS OF URINE:** The first panel on the left.
 - BIOCHEMICAL ANALYSIS OF BLOOD:** The middle panel, featuring a table with columns for 'Name', 'Value', 'Reference', and 'Unit'.
 - BLOOD ANALYSIS:** The third panel on the right, also featuring a table with columns for 'Name', 'Value', 'Reference', and 'Unit'.

Вкладка «Лечение-задание (вопросы)»

В каждом вопросе предполагается использование различных медиафайлов (фото, видео и аудио файлы), которые дополняют вопрос либо являются вариантами ответов.

The screenshot shows the interface for Case 2, Step 01. At the top, there are five tabs labeled 'Случай 1' through 'Случай 5', with 'Случай 2' selected. Below the tabs is a progress bar and a timer showing '00:29:49' with the text 'Оставшееся время случая'. To the right, there is a green square icon and a progress indicator showing '0%'. Below this, there are three tabs: 'Информация о пациенте', 'Лабораторная диагностика - данные лабораторного обследования', and 'Лечение - задания (вопросы)', with the last one selected. The main content area is titled 'Шаг 01' and contains a video player with a play button and a progress bar showing '0:00 / 5:01'. Below the video player is a text input field with the prompt 'Напишите результат аускультации сердца в точке проекции аортального клапана.' and a note 'Необходимо каждое значение вводить с новой строки.' At the bottom, there is a navigation bar with buttons '01' through '11', where '01' is selected, and a 'Следующий шаг >' button.

The screenshot shows the interface for Case 2, Step 02. The layout is similar to the previous screenshot, with 'Случай 2' selected and the timer at '00:29:16'. The progress indicator now shows '9%'. The 'Лечение - задания (вопросы)' tab is selected. The main content area is titled 'Шаг 02' and contains a video player showing an echocardiogram image. Below the video player are four buttons: '01', '02', '03', and '04', where '02' is selected. At the bottom, there is a navigation bar with buttons '01' through '11', where '02' is selected, and a 'Следующий шаг >' button.

Информация о работе экспертных групп 2023-2024г

№		Образовательная программа	Количество экспертов	Количество отсутствовавших
1	Выпускники бакалавриата	Сестринское дело	9	2
		Общественное здоровье	9	2
		Фармация	16	-
2	Выпускники интернатуры	Общая врачебная практика	10	-
		Педиатрия	3	1
		Стоматология	11	1
3	Выпускники резидентуры	44 специальности	199	42
	Всего		257	48

Экспертиза экзаменационного материала для проведения независимой оценки выпускников бакалавриата, интернатуры, резидентуры

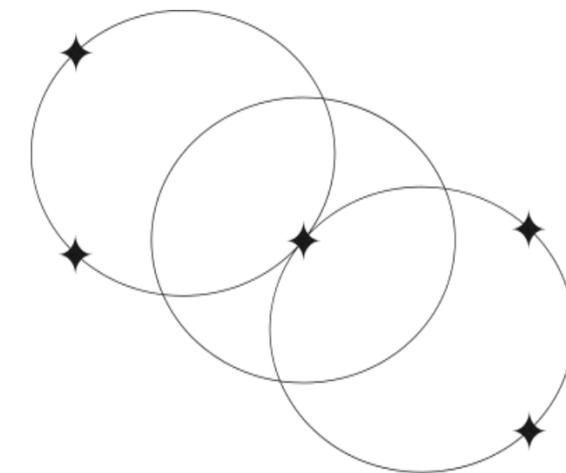
Предложения НЦНЭ:

1. Организовать экспертные советы при каждом ГУПе по всем образовательным программам
2. Утвердить кандидатуры для участия в работе экспертного совета сроком на 2 года
3. Утвердить перечень требований к экспертам, участвующим в экспертизе экзаменационного материала

Перечень требований к эксперту:

- Педагогический стаж по специальности не менее 5 лет (обязательно)
- Знание государственного и русского языков (обязательно)
- Знание английского языка (желательно)
- Наличие сертификата тестолога/эксперта (обязательно)

Предложения по проведению независимой оценки выпускников бакалавриата, интернатуры, резидентуры 2024-2025 уч.г.



- В 2024-2025 учебном году на 1-ом этапе независимой оценки выпускников интернатуры, резидентуры (тестирование) включить в экзаменационный Банк вопросов для выпускников интернатуры: тестовые вопросы F–типа (10%); для выпускников резидентуры: тестовые вопросы F–типа (10%), G-типа (5%);
- В 2024-2025 учебном году при проведении 2-го этапа независимой оценки у выпускников интернатуры по образовательным программам «Общая врачебная практика», «Педиатрия», «Стоматология» и образовательным программам резидентуры клинические станции перевести в формат «Ситуационные задачи с использованием компьютерных симуляций»;
- В 2024-2025 учебном году при проведении 2-го этапа независимой оценки (практические навыки) у выпускников бакалавриата по образовательным программам «Сестринское дело», «Фармация», «Общественное здравоохранение» провести в прежнем формате – ОСКЭ/ОСПЭ.