

## ПУТИ ОПТИМИЗАЦИИ ОЦЕНКИ ФОРМИРОВАНИЯ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ У ОБУЧАЮЩИХСЯ

*Аль-Харес Милад Мтанусович, Прудникова Мария Дмитриевна, Кириченко Инга Якубовна, Панкратова Полина Андреевна, Лисовская Евгения Олеговна, Гавщук Ольга Владимировна*

Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет. 194100, Санкт-Петербург, ул. Литовская, д. 2

E-mail: eva.lis.2001@bk.ru

**Ключевые слова:** ОСКЭ, глобальные рейтинговые шкалы, профессиональные компетенции.

**Введение.** Объективная оценка профессиональных навыков выпускников медицинских вузов представляет собой важную задачу профессионального сообщества [1, 2]. Преемственность в обучении с формированием «школ» в настоящее время утратило значение в связи с внедрением протоколов лечения и клинических рекомендаций [3, 4]. В то же время формирование клинического мышления, работа не «по шаблону» является приоритетом образовательного процесса высшей школы [2, 5]. С 2016 года первичная аккредитация проводится во всех образовательных организациях медицинского и фармацевтического профилей в соответствии с действующей нормативно-правовой базой [1, 2, 5]. Эпидемиологическая обстановка, связанная с распространением новой коронавирусной инфекции, вызванной вирусом SARS-COV2, внесла коррективы в оценку компетенций выпускников [6, 7, 8, 9]

**Цель исследования.** Проанализировать роль использования рейтинговых шкал при оценке практических навыков обучающихся.

**Материалы и методы.** Учитывая напряженный 2020 — 2021 учебном году этап оценки практических умений и навыков государственной итоговой аттестации по специальности 31.05.02 «Педиатрия» проходил на базе кафедры общей медицинской практики Санкт-Петербургского государственного педиатрического медицинского университета с использованием фантомно-симуляционного оборудования V (реактивный) и VI (интерактивный) уровней. Проанализировано 338 оценочных листов выполнения практической задачи: 176 — проведение базовой сердечно-легочной реанимации (СЛР) и 162 — диагностика жизнеугрожающего состояния и оказание экстренной медицинской помощи. Каждый чек-лист составлен на основании Паспорта станции, утвержденного Методическим центром аккредитации, и состоял из 45 вопросов с присвоением каждому пункту количества баллов в зависимости от важности при решении задачи. Проведен анализ полученных результатов в сравнении с чек-листами Первичной аккредитации специалиста (по 216 анкет каждой станции).

**Результаты.** По данным оценочных листов станций «Базовая СЛР» и «Экстренная медицинская помощь» Первичной аккредитации специалиста все соискатели преодолели необходимый порог в 70%. Однако анализ чек-листов показал, что автоматическое их заполнение при выполнении пунктов алгоритма приводит к одинаково положительному результату вне зависимости от выполнения смысловой части задачи. Так, в 17 чек-листах (8,0%) станции, где необходимо продемонстрировать навык проведения непрямого массажа сердца, результат засчитан за выполненную теоретическую часть (оценка безопасности, вызов скорой помощи, верное определение признаков клинической смерти, отсутствие нерегламентированных действий), в то время как техника проведения компрессий грудной клетки (глубина, частота, правильность положений рук) и искусственных вдохов (глубина, скорость) сданы неудовлетворительно. На станции «Экстренная медицинская помощь» в 28 случаях (12,96%) преодолен порог 70%, несмотря на неправильную постановку диагноза, и, соответственно, неверно назначенное лечение. При подобной оценке невозможно определить ключевые пункты алгоритма, на что нацелено условие задачи.

При использовании чек-листов, разработанных на основе инструмента глобальных рейтинговых шкал, определены типичные ошибки при оценке состояния клинической смерти в 34 случаях (19,3%), при проведении алгоритма оценки состояния пострадавшего — 48 случаев (27,3%), последовательности выполнения алгоритма — 84 (51,8%). Использование подобных чек-листов позволяет экзаменатору выделить основные (смысловые) и второстепенные манипуляции, которые необходимо выполнить при решении клинической задачи. Кроме того, анализ типичных ошибок определяет необходимость изменения педагогической тактики при обучении студентов алгоритмам выполнения манипуляций.

#### **Выводы.**

1. Использование глобальных рейтинговых шкал при оценке формирования практических компетенций позволяет оценить качество выполнения задания.
2. Отработка практических компетенций с использованием холистической оценки позволяет объективно оценить решение смысловой части задания, а также повысить интерес учащихся.
3. Анализ оценочных листов позволяет определять типичные ошибки обучающихся, что необходимо использовать при совершенствовании образовательного процесса.

#### **Литература:**

1. Балкизов З.З., Семенова Т.В. Объективный структурированный клинический экзамен. Руководство. М. Медицинское образование и профессиональное развитие. 2016. № 3. С. 27-51.
2. Алексеева А.Ю., Балкизов З.З. Медицинское образование в период пандемии COVID-19: проблемы и пути решения // Медицинское образование и профессиональное развитие. 2020. Т. 11, № 2 (38). С. 8-24.
3. Лисовский О.В., Гостимский А.В., Лисица И.А. и др. Правовые особенности допуска врача-педиатра к профессиональной деятельности // Медицинское образование и профессиональное развитие. 2020. Т. 11, № 2 (38). С. 140-148.
4. Лисовский О.В., Гостимский А.В., Лисица И.А. и соавт. Клинические сценарии в подготовке врача-педиатра. М. Медицинское образование и профессиональное развитие. 2020. Т. 11, № 3 (39). С. 41-55.
5. Толмачев И.В., Рипп Е.Г., Тропин С.В. и др. Разработка информационной модели клинических сценариев на базе обучающего симуляционного центра // Бюллетень сибирской медицины. 2014. Т. 13, № 4. С. 118-122.
6. Алексеева А.Ю., Балкизов З.З., Перельман В. и соавт. Объективный структурированный клинический экзамен как инструмент аккредитации медицинских специалистов. Медицинское образование и профессиональное развитие. 2018. № 1 (31). С. 15-55.
7. Капырина Ю.Н., Пузырев В.Г. MOODLE как одна из образовательных платформ дистанционного обучения в медицинском вузе. В сбор. Вузовская педагогика 2021. Сборник статей Всероссийской научно-педагогической конференции с международным участием (Красноярск, 3-4 февраля 2021 г.). Сер. «Вузовская педагогика» Соловьева И.А., председатель редакционного совета. 2021. С. 261-266.
8. Лисовский О.В., Гостимский А.В., Лисица И.А. и соавт. Возможности дистанционного обучения практическим навыкам в условиях пандемии COVID-19. М. Медицинское образование и профессиональное развитие. 2021. Т. 12, № 1 (41). С. 54-66.
9. Гостимский А.В., Тимченко В.Н., Лисовский О.В. и соавт. Организация противоэпидемического режима в медицинских учреждениях в симулированных условиях. Учебное пособие для студентов по специальностям «Педиатрия», «Лечебное дело», «Медико-профилактическое дело», «Стоматология» и «Сестринское дело». СПб. Издание ГПМУ; 2020.
10. Иванов Д.О., Александрович Ю.С., Орел В.И. и др. Пандемия коронавирусной инфекции: вызов высшему медицинскому образованию и реагирование // Педиатр. 2020. Т. 11, № 3. С. 5-12.