

Паспорт экзаменационной станиции

Амбулаторный приём пациента врачом общей практики (семейным врачом)

(комплексная оценка состояния пациента)

Специальность: «Лечебное дело»

Дисциплина: Семейная медицина

Курс: 5 курс

Учебный год: 2025–2026

Город: Ош

Общие положения

Паспорт экзаменационной станции (далее — станция) объективного структурированного клинического экзамена (ОСКЭ) по дисциплине «Семейная медицина» предназначен для оценки профессиональных навыков студентов 5 курса специальности «Лечебное дело». Документ содержит сведения об оснащении станции, брифинг, клинические сценарии, оценочные листы (чек-листы) и иные материалы, необходимые для объективной и стандартизированной оценки.

Сценарии станции выбираются экзаменационной подкомиссией в день проведения экзамена. Условия выполнения задания и критерии оценки являются едиными для всех экзаменуемых.

1. Профессиональный стандарт (трудовые функции)

Проведение первичного амбулаторного приёма пациента, сбор жалоб и анамнеза, проведение физикального обследования, формирование предварительного диагноза и определение тактики ведения пациента на уровне первичной медико-санитарной помощи.

2. Проверяемые компетенции

- Сбор жалоб и анамнеза
- Проведение физикального обследования
- Клиническое мышление и формулировка предварительного диагноза
- Определение плана обследования и лечения
- Коммуникативные навыки врача общей практики

3. Задача станции

Демонстрация экзаменуемым умения проводить комплексный амбулаторный приём пациента врачом общей практики (семейным врачом).

4. Информация по обеспечению работы станции

Для организации работы станции должны быть обеспечены соответствующие условия, оборудование и материалы.

5. Рабочее место экзаменуемого

Рабочее место экзаменуемого имитирует кабинет врача общей практики и включает:

1. Рабочий стол
2. Стул для экзаменуемого
3. Стул для пациента (стандартизированного пациента)
4. Кушетка
5. Настенные часы с секундной стрелкой
6. Тонометр
7. Фонендоскоп

8. Термометр
9. Средства для гигиенической обработки рук
10. Бланки медицинской документации
11. Видеокамера

6. Рабочее место членов экзаменационной комиссии

1. Рабочий стол
2. Стул
3. Устройство для трансляции видео- и аудиозаписей
4. Чек-листы в бумажном виде

7. Симуляционное оборудование

Стандартизованный пациент (обученный актёр).

8. Перечень ситуаций (сценариев) станции

№ Клиническая ситуация

-
- 1 Артериальная гипертензия на первичном приёме
 - 2 Острое респираторное заболевание
 - 3 Сахарный диабет 2 типа (подозрение)
 - 4 Абдоминальный болевой синдром

9. Ситуация 1

Вы — врач общей практики (семейный врач) амбулаторно-поликлинического звена. Пациент обратился с жалобами на головную боль, головокружение, повышение артериального давления. Необходимо, получив информированное согласие, провести приём пациента, собрать анамнез, выполнить физикальное обследование, сформулировать предварительный диагноз и определить дальнейшую тактику.

Все выполняемые действия необходимо озвучивать.

10. Действия вспомогательного персонала перед началом работы станции

1. Проверка соответствия оснащения станции типовому паспорту ОСКЭ
2. Проверка наличия расходных материалов и чек-листов
3. Проверка готовности видеонаблюдения
4. Проверка готовности стандартизированного пациента

11. Вводная информация в рамках диалога члена комиссии

- Клиническая ситуация

12. Проверяемый навык

Амбулаторный приём пациента врачом общей практики

Действия: - Установление контакта - Сбор жалоб и анамнеза - Измерение АД и ЧСС - Физикальное обследование (осмотр, аускультация) - Формулировка предварительного диагноза - Определение плана обследования и лечения - Профилактические рекомендации

13. Оценочный лист (чек-лист)

Специальность: Лечебное дело (5 курс)

№	Действие	Да	Нет
1	Представился, установил контакт	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Идентифицировал пациента	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Получил информированное согласие	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	Собрал жалобы	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	Собрал анамнез заболевания	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	Собрал анамнез жизни	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	Измерил артериальное давление	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	Провёл физикальное обследование	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	Сформулировал предварительный диагноз	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	Определил план обследования	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	Дал рекомендации по лечению	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	Дал профилактические рекомендации	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13	Не допускал небезопасных действий	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Подпись экзаменуемого _____ Подпись экзаменатора _____

Дата _____ Оценка _____

Examination Station Passport

Outpatient Visit with a General Practitioner (Family Physician)

(Comprehensive Patient Assessment)

Specialty: General Medicine

Discipline: Family Medicine

Course: 5th year

Academic year: 2025–2026

City: Osh

General Provisions

This OSCE examination station passport for the discipline “Family Medicine” is intended to assess professional competencies of 5th-year students of the General Medicine program. The document includes information on station equipment, briefing, clinical scenarios, assessment sheets (checklists), and other materials required for standardized evaluation.

Clinical scenarios are selected by the examination subcommittee on the day of the examination. Task conditions and assessment criteria are identical for all examinees.

1. Professional Standard (Labor Functions)

Conducting a primary outpatient visit, collecting complaints and medical history, performing a physical examination, formulating a preliminary diagnosis, and determining patient management at the primary health care level.

2. Verifiable Competencies

- History taking
- Physical examination
- Clinical reasoning and preliminary diagnosis
- Planning diagnostic and therapeutic measures
- Communication skills of a family physician

3. Task of the Station

To demonstrate the examinee’s ability to conduct a comprehensive outpatient visit as a general practitioner (family physician).

4. Information on Ensuring Station Operation

Appropriate conditions, equipment, and materials must be provided.

5. Examinee’s Workplace

The workplace simulates a family physician’s office and includes:

1. Work desk
2. Chair for the examinee
3. Chair for the patient (standardized patient)
4. Examination couch
5. Wall clock with a second hand
6. Blood pressure monitor
7. Stethoscope
8. Thermometer
9. Hand hygiene facilities
10. Medical record forms
11. Video recording equipment

6. Examiners' Workplace

1. Work desk
2. Chair
3. Audio and video transmission device
4. Paper-based checklists

7. Simulation Equipment

Standardized patient (trained actor).

8. List of Station Scenarios

Nº Clinical Scenario

-
- 1 Arterial hypertension at first visit
 - 2 Acute respiratory infection
 - 3 Suspected type 2 diabetes mellitus
 - 4 Abdominal pain syndrome

9. Scenario 1

You are a general practitioner (family physician) in an outpatient clinic. A patient presents with complaints of headache, dizziness, and elevated blood pressure. After obtaining informed consent, conduct a patient visit, collect history, perform a physical examination, formulate a preliminary diagnosis, and determine further management.

All actions must be verbalized.

10. Actions of Support Staff Before Station Start

1. Verification of station compliance with the OSCE standard passport
2. Verification of availability of supplies and checklists
3. Verification of video recording readiness
4. Verification of standardized patient readiness

11. Introductory Information by the Examiner

- Clinical scenario

12. Testable Skill

Outpatient visit with a general practitioner (family physician)

Actions: - Establishing contact - History taking - Measurement of blood pressure and heart rate - Physical examination - Formulation of preliminary diagnosis - Planning diagnostic and therapeutic measures - Preventive counseling

13. Assessment Sheet (Checklist)

Specialty: General Medicine (5th year)

Nº	Action	Yes	No
-----------	---------------	------------	-----------

Nº	Action	Yes	No
1	Introduced self and established contact	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Identified the patient	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Obtained informed consent	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	Collected complaints	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	Collected medical history	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	Collected life history	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	Measured blood pressure	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	Performed physical examination	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	Formulated preliminary diagnosis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	Planned diagnostic evaluation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	Provided treatment recommendations	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	Provided preventive counseling	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13	Avoided unsafe actions	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Examinee's signature _____ Examiner's signature _____

Date _____ Score _____