



تهیه و تنظیم :
کوثر احمدی

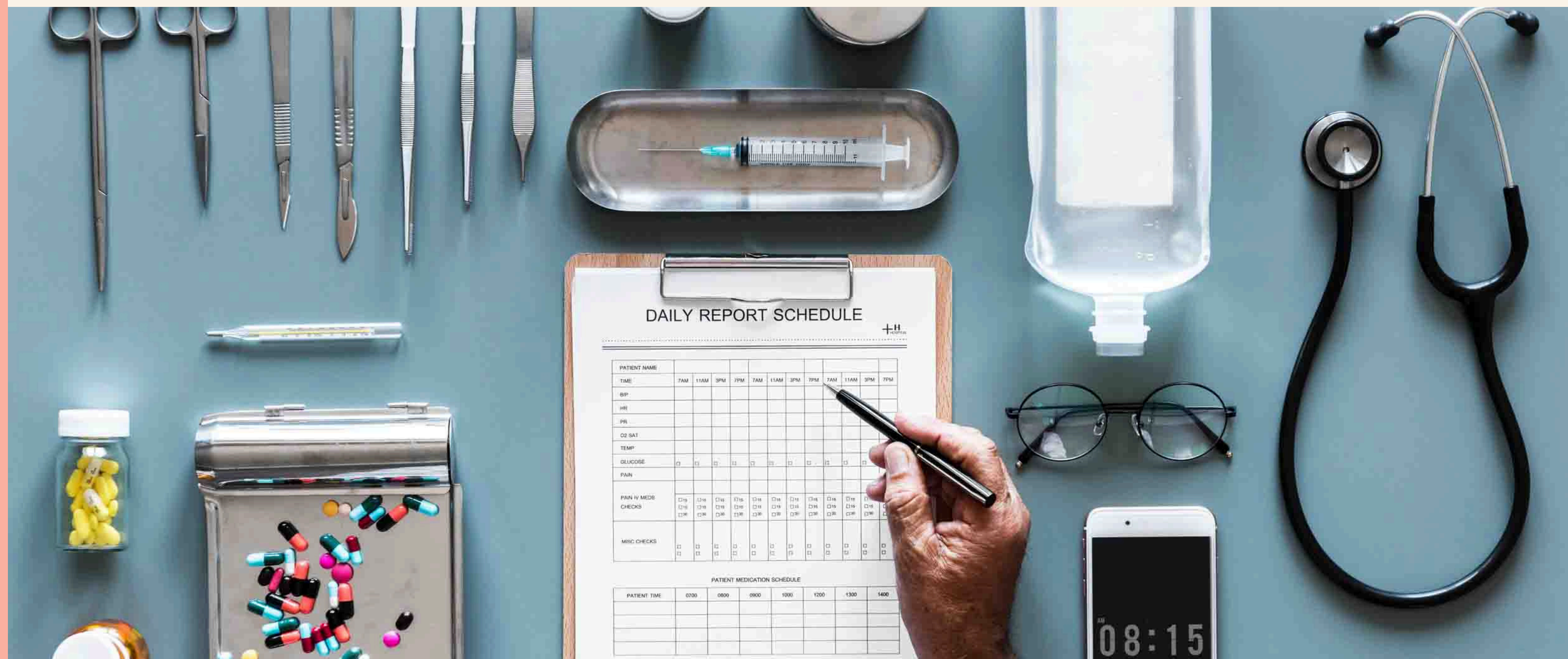
ناظر :

دکتر ندا عابدپور
مسئول دفتر توسعه
آموزش دانشکده پزشکی
ارومیه

آزمون MINI-CEX

MINI CLINICAL EVALUATION EXERCISE

در این روش فراگیر وظایف بالینی نظیر گرفتن یک تاریخچه متمرکز یا جنبه هایی از یک معاینه فیزیکی را به اجرا در میآورد و در پی آن به طور مختصر گامهای جدی روش های نوین ارزشیابی نظیر تشخیص بالینی و طرح بالینی را دنبال میکنند برای هر بیمار در کل 15 دقیقه مواجهه در نظر گرفته شده که 5 تا 10 دقیقه بعد از آن به بازخورد اختصاص داده می شود. برخورد با بیمار میتواند در جایگاه های مختلف کاری نظیر بخش، اورژانس یا درمانگاه سرپایی صورت گیرد. ارزشیابی در این روش براساس مهارتهای مصاحبه، معاینه رفتارهای حرفه ای و قضاوت بالینی مشاوره، سازماندهی و اثربخشی توانمندی می باشد.



در MINI-CEX چه کارهایی انجام میشود؟

دانشجو باید کارهای معمول یک مواجهه بالینی را انجام دهد. از جمله شرح حال بگیرد، معاینه بالینی انجام دهد، تشخیص دهد، طرح درمانی را مشخص نماید و غیره. بنابراین باید تمام فعالیتها از مواجهه بالینی تا طرح درمانی با همان سرعتی که در سایر اوقات رخ میدهد، در این روش آورده شود

تعداد آزمون MINI-CEX در سال:

با توجه به اینکه ارزیابان نمیتوانند در یک مواجهه واحد، تمام جنبه های مواجهه فراگیر با بیمار را ارزیابی کنند، لازم است چندین مواجهه برای ارزیابی یک فرد در نظر گرفته شود و هر دفعه یک مهارت مورد بررسی قرار گیرد. در این آزمون انتظار می رود عملکرد فراگیر در یکسال، چندین مرتبه و با استفاده از ارزیابان متفاوت انجام شود.

فرم آزمون Mini-CEX

ارزیاب: تاریخ:
 دستیار: سال اول سال دوم سال سوم
 مشکل بیمار:
 موقعیت: سرپایی بستری اورژانس غیره
 بیمار: سن: جنسیت: جدید پیگیری
 پیچیدگی مشکل: کم متوسط زیاد
 تمرکز: جمع آوری اطلاعات تشخیص درمان مشاوره

مهارت‌های شرح حال گیری پزشکی	عدم مشاهده	
	۳۲۱	۶۵۴
مهارت‌های معاینه فیزیکی		
ویژگی‌های انسانی / تعهد حرفه‌ای		
قضاوت بالینی		
مهارت‌های مشاوره		
کارایی سازمانی		
شایستگی بالینی کلی		

مدت زمان آزمون: زمان مشاهده ... دقیقه فراهم کردن بازخورد: ... دقیقه
 رضایت ارزیاب از آزمون: رضایت فراگیر از آزمون:
 پیشنهادها:
 امضای فراگیر: امضای ارزیاب:

Mini-Clinical Evaluation
 Exercise
 (Mini-CEX)

جدول خلاصه مراحل طراحی و اجرای آزمون mini_CEX

ردیف	عنوان	توضیح
۱	تهیه بلوپرینت آزمون	ضروری است بلوپرینت آزمون با پوشش برنامه درسی اصلی و موارد بیماری ضروری و مهم، ارزیابی عملکرد داوطلبان در محیط های مختلف مانند بخش بیماران بستری، درمانگاه اورژانس و ... و تعداد مناسب و متنوع موارد بیماری تدوین شود.
۲	تعیین مهارت های مورد سنجش	به طور روتین در آزمون mini_CEX شش حیطه اخذ شرح حال، معاینه بالینی، تعهد حرفه ای، قضاوت بالینی، مشاوره، سازمان دهی و یک آیتم هم به عنوان مهارت کلی مورد ارزیابی قرار می گیرد.
۳	طراحی فرم های ارزیابی	هر چند فرم های mini_CEX با توجه به نیاز هر تخصص، مقطع فراگیر و ترجیحات اعضای هیات علمی با ساختار های مختلفی طراحی شده اند. همه این فرم ها کم و بیش دارای سه بخش مشخص شامل بخش مربوط به اطلاعات داوطلب، ارزیاب و مواجهه، بخش مربوط به توانمندی های مورد ارزیابی و نمره دهی عملکرد داوطلب و بخش مربوط به بازخورد و نظرات ارزیاب و داوطلب نسبت به مواجهه است.
۴	تعیین حداقل سطح قابل قبول عملکرد در هر حیطه	علاوه بر مهارت های مورد سنجش و تعریف آن، معیار های نمره دهی در هر یک از سطوح و حداقل سطح مورد انتظار از داوطلب باید تعریف شوند.
۵	تصمیم گیری در مورد تعداد و ویژگی ارزیابان	انتخاب ارزیابان مناسب و تصمیم گیری در مورد تعداد و تنوع ارزیابان از دیگر طراحی مراحل آزمون mini_CEX است.
۶	اطلاع رسانی، آشناسازی و آموزش ارزیابان	ضروری است ارزیابان توجیه شوند و آموزشهای لازم را دریافت کنند. همچنین داوطلبان با اهداف، محتوا و نحوه برگزاری آزمون آشنا شوند.
۷	اجرای آزمون	لازم است برای اجرای آزمون هماهنگی های لازم انجام شود. مورد مناسب بیماری انتخاب شود و تعامل فراگیر با بیمار مورد مشاهده قرار گیرد. بر اساس معیار های مشخص عملکرد داوطلب مورد ارزیابی قرار گیرد و در انتها به فراگیران در مورد عملکردشان بازخورد داده شود.
۸	بررسی کیفیت آزمون برگزار شده	ضروری است استفاده از روش های آماری و کیفی کیفیت آزمون های برگزار شده مورد بررسی قرار گیرد.