Development Strategies in Medical Education

Winter 2026. Vol 12. Issue 4

Letter to the Editor

OSCE Test: A reflection of the education system's performance

Zeinab Ebrahimpour Mouziraji[1] , * Akram Sanagoo[1]

1. School of Nursing and Midwifery, Golestan University of Medical Sciences, Gorgan, Iran.

Use your device to scan and read the article online

Citation: Ebrahimpour Mouziraji Z, Sanagoo A. OSCE Test: A reflection of the education system's performance. Development Strategies in Medical Education. 2026; 12(4):347-352. [In Persian]

10.48312/DSME.12.4.682.1

Article Info:
Received: 1 Nov 2025
Accepted: 28 Nov 2025
Available Online: 21 Dec 2025

Key Words:
OSCE, Medical Education, Evaluation, Nursing.

Dear Editor

Continuous changes in educational and care environments, coupled with growing health needs, are leading to an increasing demand for higher quality health care services. This quality is closely related to the competencies of health care providers. Therefore, adopting a competency-based approach to nursing education is considered important in order to achieve quality standards [1]. In this regard, the important role of education in medical sciences is to educate individuals with the necessary qualifications needed by society and ultimately create a conducive environment for the advancement of health and treatment in the country. The Objective Structured Clinical Exam (OSCE) serves as a scientific method for assessing the clinical competencies of graduates and is essential in the educational process. Implementing new management strategies to address challenges in the evolution of education, introducing innovative methods, integrating both new and traditional approaches, and enhancing clinical assessment methods can all be effective in improving the overall educational experience [2]. In fact, it is an evaluation method in which students' clinical skills are assessed physically at simulated stations [3]. In recent years, there has been an introduction of a new student-centered educational method and increased student participation in the learning process. As a result, the goals and methods of knowledge assessment have also improved. One such method is the structured clinical examination,

*** Corresponding Author:**
Dr Akram Sanagoo
Address: Golestan University of Medical Sciences, Gorgan, Iran.
E-mail: ebrahimpourmouziraji@gmail.com

Copyright © 2024 The Author[s];
This is an open access article distributed under the terms of the Creative Commons Attribution License [CC-By-NC: https://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/legalcode.en], which permits use, distribution, and reproduction in any medium, provided the original work is properly cited and is not used for commercial purposes.

Downloaded from dsme.hums.ac.ir at 7:34 +0330 on Thursday September 10th 2026

Development Strategies in Medical Education

[DOI: 10.48312/DSME.12.4.682.1]

Downloaded from dsme.hums.ac.ir at 7:34 +0330 on Thursday September 10th 2026

which is a multi-system test that utilizes real or simulated patients to assess clinical skills, attitudes, and cognitive abilities [4]. OSCE was first used to train medical students by Harden and Gleeson in Scotland in 1975. It became the basis for a shift away from the traditional model of medical education, which was primarily focused on theory, towards assessments based on knowledge and clinical practice [5]. The OSCE test is a crucial method in nursing education. This standardized assessment thoroughly evaluates students' clinical skills, interpersonal skills, and critical thinking. It provides an objective framework for assessing performance [6]. As an integral part of clinical assessment used in combination with traditional methods, this test serves as both a diagnostic tool and a means of identifying students who may be struggling with clinical skills. It can then guide them towards additional sessions, resources, and practice assistance [4]. Such an approach allows students to develop communication, decision-making, and stress management skills. In addition, simulation provides a space for critical reflection and self-evaluation, which are essential components of deep learning [6]. If implemented properly, modern methods of evaluating students' clinical performance and competence will be a valuable tool for linking knowledge with performance and promoting professional behavior in the implementation of specialized nursing practices. It will also be a way to address the shortcomings of traditional evaluation methods [5]. Students who are assessed by the OSCE test are aiming to enhance their practical skills, ultimately boosting their self-confidence along with the knowledge they gain [2]. However, some studies have raised concerns about this evaluation method. These include student dissatisfaction due to the stress of being observed, time constraints, examiner behavior, and the test's inability to detect clinical reasoning [5].

Today, the importance of the OSCE test is well-known. However, in order to enhance the quality of the test, promote learning, and achieve the main goal of OSCE, it is necessary to pay attention to certain aspects. Despite its numerous benefits, the OSCE test poses a psychological burden for students, a financial burden for faculties and organizations, and is time-consuming for professors, evaluators, and the OSCE organizing team. While students are seemingly being evaluated through this test, it actually reflects the performance of faculties in education. It integrates not only theoretical and clinical knowledge but also the teaching style, strengths, weaknesses, and communication skills acquired through the faculty's educational curriculum, as well as the hidden curriculum of the department, reflecting them like a mirror.

In this case, the author mentions a quote: "... When most students fail a particular course, it's not the students' problem... it's actually the things the professors taught us."

On the other hand, students' attitude towards the OSCE test is not serious; they take a permissive approach to preparing for the test.

"...Since the OSCE test does not have a score, it is not recorded anywhere. On the day of graduation from the university, they handed us a sheet to sign at the bottom, indicating that we passed the OSCE . However, I don't believe it will be recorded in the system... ".

Therefore, it is necessary to review the relevant policies in this area. It is suggested that the OSCE test score be included in the final grade point average of students. Additionally, uniform and specific evaluation methods should be developed by the

[DOI: 10.48312/DSME.12.4.682.1]
Downloaded from dsme.hums.ac.ir at 7:34 +0330 on Thursday September 10th 2026

examination board and the planning board. Moreover, it is essential to allocate separate funds for the best possible administration and implementation of this test. The recognition of the OSCE test in universities requires special attention to issues such as standardization of questions and checklists. As this test has the potential to be a crucial step in evaluating medical education directly from students and indirectly assessing the educational system, its importance grows. Special attention needs to be paid to this issue.

[DOI: 10.48312/DSME.12.4.682.1]

Downloaded from dsme.hums.ac.ir at 7:34 +0330 on Thursday September 10th 2026

نامه به سردبیر

آزمون آسکی: بازتاب عملکرد سیستم آموزشی

زینب ابراهیم‌پور موزیرجی[۱]، * اکرم ثناگو[۲]

۱. دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی گلستان، گرگان، ایران.

Use your device to scan and read the article online

Citation: Ebrahimpour Mouziraji Z, Sanagoo A. OSCE Test: A reflection of the education system's performance. Development Strategies in Medical Education. 2026; 12(4):347-352. [In Persian]

10.48312/DSME.12.4.682.1

اطلاعات مقاله

تاریخ دریافت: ۲۴ شهریور ۱۴۰۴

تاریخ پذیرش: ۲۴ آبان ۱۴۰۴

تاریخ انتشار: ۱ دی ۱۴۰۴

کلیدواژه‌ها:

آسکی، آموزش علوم پزشکی، ارزشیابی، پرستاری.

سردبیر محترم

تغییرات مداومی که در محیط‌های آموزشی و مراقبتی رخ می‌دهد، همراه با نیازهای رو به رشد سلامت، منجر به افزایش تقاضا برای کیفیت بالاتر خدمات مراقبت‌های بهداشتی درمانی است. این کیفیت ارتباط نزدیکی با شایستگی‌های افراد ارائه‌دهنده مراقبت‌های بهداشتی درمانی دارد. بنابراین، اتخاذ رویکرد آموزش پرستاری مبتنی بر شایستگی برای دستیابی به استانداردهای کیفیت امری مهم تلقی می‌شود [۱]. در این راستا نقش مهم آموزش در علوم پزشکی، تربیت نیروی انسانی دارای صلاحیت‌های مورد نیاز جامعه و در نهایت فراهم کردن بستر مطلوب جهت توسعه سلامت و درمان کشور است. آزمون بالینی با ساختار عینی OSCE[1] به‌عنوان یک روش علمی در جهت قضاوت در مورد شایستگی‌های بالینی دانش‌آموخته امری ضروری در فرایند آموزش است. تغییر روش‌های مدیریتی برای حلّ مشکلات در مسیر تحول آموزش، تبیین روش‌های جدید، تلفیق روش‌های جدید و قدیمی و نیز تغییر و بهبود روش‌های ارزیابی بالینی می‌تواند مؤثر باشد [۲]. در واقع یکی از روش‌های ارزشیابی است که در آن مهارت‌های بالینی دانشجویان در ایستگاه‌های شبیه‌سازی شده به صورت فیزیکی ارزیابی می‌گردد [۳]. در سال‌های اخیر با معرفی شیوه‌ای نوین آموزشی به صورت دانشجو محور و افزایش مشارکت دانشجو در روند یادگیری، اهداف و روش‌های سنجش دانش نیز ارتقاء یافته‌اند. یکی از این موارد آزمون بالینی ساختارمند هدفمند می‌باشد که یک آزمون چند سیستمی است که از بیماران واقعی یا شبیه‌سازی شده برای ارزیابی مهارت‌های بالینی، نگرش‌ها و توانایی‌های شناختی استفاده می‌کند [۴]. آسکی اولین بار برای آموزش دانشجویان پزشکی توسط هاردن و گلیسون در سال ۱۹۷۵ در اسکاتلند به کار برده شد و مبنایی برای

1 OSCE The Objective Structured Clinical Exam

*نویسنده مسئول:

دکتر منصور دیلمی

نشانی: دانشگاه علوم پزشکی گلستان، گرگان، ایران.

پست الکترونیک: ebrahimpourmouziraji@gmail.com

Copyright © 2024 The Author[s];
This is an open access article distributed under the terms of the Creative Commons Attribution License [CC-By-NC: https://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/legalcode.en], which permits use, distribution, and reproduction in any medium, provided the original work is properly cited and is not used for commercial purposes.

[DOI: 10.48312/DSME.12.4.682.1]
Downloaded from dsme.hums.ac.ir at 7:34 +0330 on Thursday September 10th 2026

دورشدن از مدل سنتی آموزش پزشکی که عمدتاً تحت سلطه نظری بود، به سمت ارزیابیهای مبتنی بر دانش و عملکرد بالینی گردید [۵]. آزمون OSCE یک روش کلیدی در آموزش پرستاری است. این ارزیابی استاندارد، مهارت‌های بالینی، مهارت‌های بین فردی و تفکر انتقادی دانشجویان را به طور جامع ارزیابی می‌کند و چارچوبی عینی برای ارزیابی عملکرد ارائه می‌دهد [۶]. این آزمون به عنوان بخش جدایی ناپذیر از ارزیابی بالینی که در ترکیب با روشهای سنتی استفاده می شود، علاوه بر اینکه یک ابزار ارزیابی تشخیصی است، می تواند دانشجویانی را که در انجام مهارت های بالینی ضعیف هستند، شناسایی کرده و آن ها را به جلسات اضافی، منابع و کمک در تمرین هدایت نماید [۴]. چنین رویکردی به دانشجویان اجازه می‌دهد تا مهارت‌های ارتباطات، تصمیم‌گیری و مدیریت استرس را توسعه دهند. علاوه بر این، شبیه‌سازی فضایی برای تأمل انتقادی و خودارزیابی، اجزای ضروری یادگیری عمیق، فراهم می‌کند [۶]. روشهای نوین ارزشیابی عملکرد و صلاحیت بالینی دانشجویان در صورتیکه به درستی اجرا شود، روش ارزشمندی برای ارتباط دانش با عملکرد و ارتقا رفتار حرفه ای در اجرای اقدامات تخصصی پرستاری خواهد بود و راهی برای رفع نواقص ارزشیابی به روش سنتی می شوند [۵]. دانشجویانی که توسط آزمون OSCE ارزیابی می‌شوند، سعی می‌کنند مهارت‌های عملی خود را افزایش دهند و بنابراین علاوه بر دانشی که کسب می‌کنند، اعتمادبه‌نفس خود را توسعه می‌دهند [۲]. اما بعضی از مطالعات برای این روش ارزشیابی مشکلاتی از جمله نارضایتی دانشجو در رابطه با استرس مشاهده ارزیاب و محدودیت زمان، رفتار ممتحنی و عدم توانایی این آزمون در تشخیص استدلال بالینی را مطرح کردند [۵].

امروزه اهمیت آزمون آسکی بر کسی پوشیده نیست. اما در این راستا و جهت افزایش کیفیت آزمون، ارتقاء یادگیری و رسیدن به هدف اصلی آسکی توجه به مواردی ضروری است. آزمون آسکی علی رغم مزایای متعدد، دارای بار روانی برای دانشجویان، بار مالی برای دانشکده ها و سازمان ها، زمان بر بودن برای اساتید، ارزیابان و تیم برگزارکننده آسکی می‌باشد. در ظاهر امر دانشجویان با کمک این آزمون ارزشیابی می شوند، اما در واقع این آزمون منعکس‌کننده عملکرد دانشکده ها در امر آموزش است. به طوری که علاوه بر دانش نظری و بالینی، شیوه تدریس، نقاط قوت، ضعف و مهارت های ارتباطی یادگرفته شده طبق کوریکولوم آموزشی دانشکده و حتی کوریکولوم پنهان بخش را در خود تجمیع کرده و مانند آینه ای انعکاس می دهد.

در این زمینه نویسنده نقل قولی را ذکر می کند "... وقتی که اکثر دانشجویان در یک واحد مشخص مردود می شوند، این مشکل از دانشجوها نیست... در واقع همان چیزهایی هستند که اساتید در دوره های کارآموزی به ما آموزش دادند ...".

از طرف دیگر نگرش دانشجویان نسبت به آزمون آسکی جدی نمی باشد و از رویکرد سهل گیرانه جهت آمادگی آزمون استفاده می کنند: "از آن جایی که آزمون آسکی نمره ای ندارد، جایی هم ثبت نمی شود. روز تسویه حساب از دانشگاه، یک برگه دادند و زیر برگه را امضا کردند که آسکی را پاس کردیم. ولی در کل در سیستم فکر نکنم ثبت بشود...".

لذا ضروری است که در این حوزه بازنگری در سیاست های مربوطه صورت گیرد. پیشنهاد می شود نمره آزمون آسکی در معدل نهایی دانشجویان محسوب شود. همچنین شیوه های ارزشیابی یکسان و مشخصی توسط هیات ممتحنه و برنامه ریزی در هیات بورد تدوین گردد. علاوه بر این نیاز به تخصیص هزینه مجزا جهت برگزاری و اجرای هر چه بهتر این آزمون ضروری می‌نماید. به رسمیت بخشیدن آزمون آسکی در دانشگاه‌ها نیازمند آن است که توجه ویژه ای به مواردی مانند استانداردسازی سوالات و چک‌لیست‌ها صورت گیرد. از آن جایی که این آزمون پتانسیل آن را دارد تا گامی مهم جهت ارزشیابی امر مهم آموزش علوم پزشکی به طور مستقیم از دانشجویان و به طور غیرمستقیم ارزشیابی سیستم آموزشی باشد، اهمیت آن را بیشتر نموده و لازم است توجه ویژه‌ای به این مساله صورت گیرد.

ملاحظات اخلاقی:

پیروی از اصول اخلاق در پژوهش

[DOI: 10.48312/DSME.12.4.682.1]
Downloaded from dsme.hums.ac.ir at 7:34 +0330 on Thursday September 10th 2026

ایـن مقالـه نامـه بـه سـردبیر اسـت و نیـازی بـه کـد اخلاق ندارد.

References

1. Garrido-Bueno M, Romero-Castillo R, Pabón-Carrasco M. Application of the objective structured clinical examination in undergraduate nursing students: A systematic review with meta-synthesis. Teach Learn Nurs. 2025. DOI: 10.1016/j.teln.2025.08.024
2. Basirat M, Rahbar Masouleh F, Falahchai M, Heidar-Zadeh A. Evaluation of clinical competencies and feedback of senior dental students with objective structured clinical examination (OSCE). Research in Medical Education. 2025; 16(4):48-58. [In Persian] DOI: 10.32592/rmegums.16.4.48
3. Omid A, Mosleh S, Heidari S, Bastami MR. New approaches to objective structured clinical examination (OSCE) implementation. Iranian Journal of Medical Education. 2023; 23:301-5. [In Persian] DOI: 10.48305/23.0.301
4. Mahdavian M, Hamidi Z, Reahani M, Jajvandian R. The attitude of nursing and midwifery students towards the OSCE exam in Azad University of Bojnourd. Horiz. Med Educ Dev. 2025; 16(3):107-18. [In Persian] DOI: 10.22038/HMED.2024.81246.1397
5. Heydari H, Valizadeh F, khanjarian F, Navab E, Ghasemi SF. Explaining the stakeholders' perceptions of objective structured clinical examination (OSCE); Qualitative study. Edu Dev Judishapur. 2025; 16(1):50-61. [In Persian] DOI: 10.22118/edc.2024.420045.2387
6. García-Fernández B, González-Sanz P, Saiz-Navarro EM, Belinchón-deMiguel P, Clemente-Suárez VJ. Impact of high-fidelity simulation and OSCE on stress, academic performance, and well-being in nursing students. SAGE Open Nurs. 2025; 11:23779608251365805. DOI: 10.1177/23779608251365805 PMID: 40786833