

**ОДЕССКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ**

**ИНСТРУКЦИЯ**

**О ПОРЯДКЕ ПРОВЕДЕНИЯ**

**ОБЪЕКТИВНОГО СТРУКТУРИРОВАННОГО КЛИНИЧЕСКОГО**

**Экзамена (ОСКЭ-2)**

**На медицинский факультет**

**В Одесский национальный медицинский университет**

**Одесса - 2021**

Объективный структурированный клинический экзамен (ОСКЭ) (Objective Structured Clinical Examination - OSCE) является практической частью ЕДКЭ (единого государственного клинического экзамена).

Это современный тип оценки профессиональной компетентности студентов и выпускников, который предназначен для проверки приобретения клинического мастерства которое невозможно оценить другими традиционными формами экзаменов.

Экзамен ОСКЭ в ОНМедУ разработан на основании Закона Украины «О высшем образовании», Постановления КМУ № 334 от 28.03.2018 года «Об утверждении Порядка осуществления единого государственного квалификационного экзамена для соискателей образовательной степени магистра по специальностям отрасли знаний «Здравоохранение», Приказа МЗ Украины № 419 от 19.02.2019 года «Об утверждении Порядка, условий и сроков разработки и проведения единого государственного квалификационного экзамена и критериев оценки результатов», другими приказами и инструкциями МОН и МОЗ Украины, квалификационными стандартами, «Положением о порядке проведения ОСКИ-2 на медицинских и международном факультетах ОНМедУ» и другими нормативными актами Университета, принятыми в установленном законом порядке.

### **Основные принципы ОСКЭ:**

- объективный - все студенты выполняют задания одинаковой сложности, которые оценивают с применением стандартного инструмента (чек-листа)
- структурированный - студенты перемещаются по определенному количеству станций по определенному маршруту, где выполняют задачи в одинаковых условиях в течение одинакового промежутка времени;
- клинический - создание ситуаций, максимально приближенных к клиническим (кейсы), в которых студенты применяют полученные теоретические знания и практические навыки;
- экзамен - оценка компетенций и навыков студентов на основании принципов объективности, структурированности и приближения к реальной клинической ситуации с помощью стандартизированного чек-листа.

### **В ОСКЭ входят клинические дисциплины:**

- внутренняя медицина;
- хирургия;
- акушерство и гинекология,
- педиатрия,
- туберкулез;
- профессиональная патология;
- инфекционные заболевания;
- дерматология, венерология;
- психиатрия, наркология;

- урология;
- оториноларингология;
- офтальмология;
- детские инфекционные болезни,
- экстренная и неотложная медицинская помощь,
- экология, гигиена
- социальная медицина и общественное здоровье.

### **Для аттестации выпускников медицинских и международного факультетов в 2021 году разработано 12 станций ОСКИ:**

- 1 - Неотложные состояния в педиатрии и неонатологии. Практические навыки
- 2 - внутренняя медицина. Стандартизированный пациент. Коммуникативные навыки
- 3 - Педиатрия. Комбинированная станция. Гибридный пациент. Письменная
- 4 - Акушерство и гинекология. Стандартизированный пациент
- 5 - Хирургия. Острый живот. Стандартизированный пациент
- 6 - Внутренняя медицина. Практические навыки
- 7 - Хирургия. Практические навыки
- 8 - Медико-профилактическое станция. Практические навыки
- 9 - Неотложные состояния. Практические навыки
- 10 - Общественное здоровье и социальная медицина. Письменная
- 11 - Акушерство и гинекология. Практические навыки
- 12 - внутренняя медицина. Письменная.

Каждая станция размещена в отдельной комнате. На дверях каждой комнаты четко указывают номера станций и ее название.

Во время экзамена ведется постоянная видео- и аудиофиксация.

Экзамен начинается согласно графика.

Одновременно экзамен сдаёт одна экзаменационная группа из 12 студентов.

Задачи, которые выполняют студенты, меняют после каждой группы.

Перерыв между группами составляет 10 минут.

Во время экзамена студент проходит все станции, которые включены в ОСКЭ. Время пребывания на каждой станции составляет 6 минут из них 1 минута - на ознакомление с задачей, и 5 минут - на выполнение задания. Перерыв для перехода между станциями составляет 1 минуту. Во время перерыва студент переходит к следующей станции по индивидуальному маршруту, который указан в маршрутном листе.

Аттестация начинается с регистрации. Студенты должны появиться за 15 минут до начала экзамена для регистрации. Они должны переодеться в медицинскую одежду (медицинский халат или хирургический костюм надлежащего вида, медицинскую шапочку, медицинскую обувь, также иметь маску и одноразовые перчатки). Во время регистрации происходит идентификация личности студента, ему присваивают индивидуальный идентификационный номер, который будет указан на маршрутном листе и в электронных чек-листах экзаменаторов, выдают индивидуальный маршрутный лист, по которому студент перемещается по станциям. Перед началом экзамена студенты подписывают документ о конфиденциальности и неразглашении задач, а также об осведомленности о постоянной видео- и аудиофиксации всех этапов экзамена, в частности, пребывание в зоне отдыха.

Идентификация студента экзаменаторами происходит по индивидуальному идентификационному номеру, который отмечается в маршрутном листе при регистрации. Индивидуальный идентификационный номер является уникальным и состоит из символов, в которых обозначено время и дата сдачи экзамена, номер экзаменационной группы, номер станции, с которой студент начинает экзамен.

К сдаче экзамена допускают студентов, которые не имеют академической задолженности, вовремя явились на экзамен, одетые в медицинскую форму и медицинское обувь в надлежащем виде, имеют документ с фотографией, удостоверяющий личность.

Студент, который опоздал, к сдаче экзамена не допускается. В случае отсутствия студента на экзамене по уважительной причине ему предоставляют возможность сдать его в специально назначенный срок, в соответствии с расписанием экзаменов.

Следующим этапом аттестации является инструктаж продолжительностью 10 минут. Во время инструктажа студентов знакомят с правилами проведения ОСКЭ, форматом экзамена, порядком прохождения станций и правилами поведения на экзамене.

Во время экзамена студентам запрещено общаться между собой, использовать любые учебные и вспомогательные материалы, пользоваться любыми гаджетами (в частности мобильным телефоном). При нарушении указанных выше норм студент снимается с прохождения экзамена, а полученные результаты экзамена аннулируются.

## **Непосредственной процедурой аттестации является этап прохождения станций.**

1. Сигналом для начала экзамена является длинный звонок и голосовая команда "Начало экзамена. Пройдите, пожалуйста, к станциям". После этого сигнала студенты должны подойти к входам на соответствующие станции, с которых они начинают экзамен, в соответствии с чек-листом.

2. Сигналом для входа в помещение станции и начала выполнения задачи является одинарный звонок и голосовая команда «Войдите на станцию».

После этого сигнала студент заходит в помещение дежурной станции, где отдает свой маршрутный лист экзаменатору для идентификации и получает задание. Ему даётся 1 минута на ознакомление с этой задачей, которая заканчивается голосовой командой "Начинайте выполнение задания".

3. Студенту даётся 5 минут на выполнение определенных действий в соответствии со стандартным алгоритмом действий в клинической ситуации, которая описана. Даже если студент за отведенное время не справился с задачей, он прерывает работу сразу после двойного звонка, забирает свой

маршрутный лист и переходит на следующую станцию. Если студент справился с заданием раньше отведенного срока - он все равно остается в комнате до двойного звонка.

4. Сигналом, который предоставляется за 1 минуту до окончания срока выполнения задания, является голосовая команда "Осталась одна минута".

5. Сигналом для завершения выполнения задания на станции является двойной звонок и голосовая команда "Перейдите к следующей станции". Нужно закончить свои действия на станции, получить свой маршрутный лист с подписью экзаменатора и перейти к следующей станции.

6. Сигналом об окончании экзамена является длинный двойной звонок и голосовая команда «Экзамен закончен. Пройдите, пожалуйста, в зал для дебрифинга».

В течение выполнения студентом задания на станции, экзаменатор заполняет на него отдельный электронный чек-лист. Чек-лист высвечивается на компьютере экзаменатора автоматически, в соответствии с зарегистрированным маршрутным листом и предоставленной задачи.

Персональные данные студента экзаменатору на станции не сообщают. Перед началом работы студента на станции экзаменатор должен сверить индивидуальный идентификационный номер студента, который указан в его маршрутном листе и номер чек-листа, который высветился на мониторе компьютера.

При совпадении номеров в маршрутном листе и в электронном чек-листе, экзаменатор ставит подпись в соответствующей графе путевого листа и допускает студента к прохождению станции.

Если номера в электронном чек-листе и в маршрутном листе не совпадают, экзаменатор должен остановить студента и вызвать дежурного администратора экзамена.

При использовании бумажных чек-листов, экзаменатор собственноручно записывает идентификационный номер студента в соответствующую графу чек-листа.

7. Экзаменатор не вмешивается в процесс выполнения задания, а лишь оценивает действия студента, делая отметки в чек-листе. Это является обязательным условием обеспечения объективности сдачи экзамена.

8. Экзаменатор может обратиться к студенту, если это является условием задачи, или в случае нарушения студентом правил техники безопасности, правил поведения или других непредвиденных ситуаций.

9. Студент может обратиться к экзаменатору если это является условием задачи, а также при ухудшении самочувствия или в случае других форс-мажорных обстоятельств.

## **Подсчет баллов и дебрифинг.**

Сразу после окончания прохождения всех станций, студенты перемещаются в зону дебрифинга. Оценка проводится в электронном режиме, информация поступает к секретарям в режиме on-line автоматически и распечатывается на принтере в виде индивидуальных и групповых сведений.

Сразу после подсчета, оценки за экзамен объявляются студентам в течение дебрифинга.

Оценка студента проводится по чек-листу. Максимальная оценка за выполнение задания на 1 станции составляет 100 баллов. Максимальное общее количество баллов за экзамен составляет 1000.

Экзамен считается сданным, если студент набрал не менее 60% от максимального количества баллов на каждой станции (не менее 60 баллов).

При формировании окончательных сведений станции объединяются по дисциплинам следующим образом:

1. Дисциплина "Внутренняя медицина"	<p>Станция 2 - Внутренняя медицина. Стандартизированный пациент. Коммуникативные навыки</p> <p>Станция 6 - Внутренняя медицина. Практические навыки</p> <p>Станция 12 - Внутренняя медицина. Письменная.</p>
2. Дисциплина "Хирургия"	<p>Станция 5 - Хирургия. Острый живот. Стандартизированный пациент</p> <p>Станция 7 - Хирургия. Практические навыки</p> <p>Станция 9 - Неотложные состояния. Практические навыки</p>
3. Дисциплина "Акушерство и гинекология"	<p>Станция 4 - Акушерство и гинекология. Стандартизированный пациент</p> <p>Станция 11 - Акушерство и гинекология. Практические навыки</p>
4. Дисциплина "Педиатрия"	<p>Станция 1 - Неотложные состояния в педиатрии и неонатологии. Практические навыки</p> <p>Станция 3 - Педиатрия. Комбинированная станция. Гибридный пациент. Письменная</p>
5. Дисциплина "Гигиена, социальная медицина и общественное здоровье"	<p>Станция 8 - Медико-профилактическая станция. Практические навыки</p> <p>Станция 10 - Общественное здоровье и социальная медицина. Письменная</p>

Окончательный результат, который заносится в экзаменационную ведомость является оценкой за дисциплину по традиционной (4-балльной) и 200-балльной шкале. Таким образом, студент в результате прохождения всех станций получает 5 оценок.

Бал за дисциплину рассчитывается как среднее арифметическое баллов, полученных на станциях, входящих в дисциплины.

Например: студент получил

- 10 баллов на станции 6 "Внутренняя медицина. Практические навыки"

- 85 баллов на станции 2 "Внутренняя медицина. Стандартизированный пациент. Коммуникативные навыки"

- 90 баллов на станции 12 "Внутренняя медицина. Письменная".

Общая сумма баллов составляет 185. Среднее арифметическое за дисциплину равно  $185/3 = 62$  балла.

Окончательная оценка за дисциплину "Внутренняя медицина" составляет 3 балла "удовлетворительно" по традиционной шкале и 124 баллов по 200 бальной шкале.

Если студент не согласен с результатом экзамена, он может подать апелляцию и обжаловать результат.

### **Студент может быть отстранен от прохождения ОСКЭ в следующих случаях:**

- академическая задолженность на момент сдачи экзамена;
- использование мобильного телефона, другого гаджета или других носителей информации после регистрации и получения маршрутного листа с индивидуальным идентификационным номером;
- зафиксирован факт разговора студентов друг с другом во время прохождения экзамена;
- зафиксирован факт разговора студента с экзаменатором во время сдачи экзамена, если это не обусловлено выполнением задания на станции;
- зафиксирована попытка копирования студентом задачи станции на любой носитель информации;
- нарушение норм этики и нравственного кодекса ОНМедУ.

Если зафиксирован факт передачи любой информации об экзамене студентом, окончившим сдачу экзамена, другим студентам, или любым другим лицам, результаты сдачи экзамена этим студентом аннулируются и он считается не сдавшим экзамен.

### **Процедура апелляции.**

Состав апелляционной комиссии на время проведения выпускной аттестации определяется соответствующим приказом ректора Университета.

Студенты, которые не согласны с результатами экзамена имеют право подать заявление об апелляции по утвержденной форме (которую можно получить у секретаря Государственной аттестационной комиссии) на имя Председателя Апелляционной комиссии не позднее последнего дня проведения выпускной аттестации.

В заявлении должен быть четко сформулирован предмет апелляции с обязательным указанием причин, по которым студент не согласен с результатом экзамена.

Причинами для обязательного проведения апелляции могут быть:

- 1) некорректные формулировки задач, или возможна двойная трактовка задачи;
- 2) экзаменационные задания имеют технические погрешности (не представлены указанные в задании рисунки, формулы, или цифровые данные);

3) экзаменационные задания или навыки не относятся к утвержденной учебной программе дисциплины и не были обнародованы за 1 месяц до экзамена в соответствующем разделе официального сайта Университета;

4) технические причины (сбой компьютерной программы при составлении студентом экзамена, который был подтвержден сотрудниками УПК ИТОИНО)

5) отсутствие или неисправность оборудования для выполнения задания, отсутствие расходных материалов на станции, без которых невозможно выполнение задачи (при подтверждении экзаменатором соответствующей станции).

По другим причинам в апелляции студенту может быть отказано.

Апелляция происходит по стандартной утвержденной в ОНМедУ процедуре, путем просмотра видеозаписи действий студента на станции с повторным тестированием по чек-листу членами апелляционной комиссии.

Желаем успешного прохождения выпускной аттестации!