

ОДЕСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ

УХВАЛЕНО

Вченою Радою Одеського
національного медичного
університету

«__» _____ 20__р.

Протокол № _____

ЗАТВЕРДЖУЮ

Ректор Одеського національного
медичного університету

_____ 20__р.

ПОЛОЖЕННЯ ПРО ПОРЯДОК ПРОВЕДЕННЯ ОБ'ЄКТИВНОГО СТРУКТУРОВАНОГО КЛІНІЧНОГО ІСПИТУ (ОСКІ-2) У СТУДЕНТІВ МЕДИЧНИХ ТА МІЖНАРОДНОГО ФАКУЛЬТЕТІВ В ОДЕСЬКОМУ НАЦІОНАЛЬНОМУ МЕДИЧНОМУ УНІВЕРСИТЕТІ

1. Загальні положення

1.1. Положення визначає методику, порядок та регламент проведення Об'єктивного структурованого клінічного іспиту (далі – ОСКІ-2) у випускників медичних та міжнародного факультетів ОНМедУ, який є сучасним типом оцінювання знань та практичних вмінь студентів і спрямовано на перевірку набуття ними клінічної майстерності та професійної компетентності, які неможливо оцінити іншими традиційними формами іспитів.

ОСКІ-2 є практичною частиною ЄДКІ (єдиного державного кваліфікаційного іспиту).

1.2. З метою забезпечення якісного процесу проведення іспиту ОСКІ Університет керується Законом України «Про вищу освіту», Постановою КМУ № 302 від 27.03.2018 року «Про затвердження Порядку здійснення єдиного державного кваліфікаційного іспиту для здобувачів освітнього ступеня магістра за спеціальностями галузі знань «Охорона здоров'я», Наказом МОЗ № 419 від 19.02.2019 р. «Про затвердження Порядку, умов та строків розроблення і проведення єдиного державного кваліфікаційного іспиту та критеріїв оцінювання результатів», Наказом МОЗ № 1883 від 19.10.2018 р. «Про затвердження Методики розрахунку вартості розробки та проведення єдиного державного кваліфікаційного іспиту», Державними стандартами вищої освіти, наказами та інструкціями МОН та МОЗ України, кваліфікаційними стандартами, цим Положенням та іншими нормативними актами Університету, прийнятими в установленому законом порядку.

1.3. Основні принципи ОСКІ:

- об'єктивний – всі студенти виконують завдання однакової складності, які оцінюють із застосуванням стандартного інструменту (чек-листа);
- структурований – студенти переміщуються по певній кількості станцій за певним маршрутом, де виконують завдання в однакових умовах протягом однакового проміжку часу;
- клінічний – створення ситуацій, максимально наближених до

клінічних (кейси), в яких студенти застосовують набуті теоретичні знання та практичні навички;

– іспит – оцінка компетентностей та навичок студентів на підставі принципів об'єктивності, структурованості та наближення до реальної клінічної ситуації за допомогою стандартизованого чек-листа.

1.4. Під час ОСКІ-2 оцінюються компетентності та навички, які затверджені рішенням Центральної кваліфікаційної методичної ради ОНМедУ для проведення випускної атестації.

1.5. ОСКІ-2 складають студенти 6 курсу медичних та міжнародного факультетів в якості другого етапу Єдиного державного кваліфікаційного іспиту після успішного складання передекзаменаційного тестового контролю.

1.6. В ОСКІ-2 входять клінічні дисципліни:

- внутрішня медицина,
- фтизіатрія,
- професійна патологія,
- інфекційні захворювання,
- дерматологія, венерологія,
- психіатрія, наркологія,
- ендокринологія
- хірургія,
- урологія,
- оториноларингологія,
- офтальмологія,
- акушерство та гінекологія,
- педіатрія,
- невідкладні стани в педіатрії
- дитячі інфекційні хвороби,
- екстрена та невідкладна медична допомога,

- гігієна та екологія,
- соціальна медицина та громадське здоров'я.

2. Підготовка до проведення ОСКІ

2.1. Відповідає за підготовку та проведення випускної атестації (ОСКІ-2) в ОНМедУ проректор з науково-педагогічної роботи.

2.2. Координатором ОСКІ в ОНМедУ є керівник НВК ІТНІБО.

2.3. Підготовку ОСКІ в ОНМедУ проводять:

- НВК ІТНІБО (Навчально-виробничий комплекс інноваційних технологій навчання, інформатизації та безперервної освіти) - забезпечення належного функціонування технічних засобів проведення іспиту, наявність відповідних манекенів, симуляторів на станціях, готовність стандартизованих/гібридних пацієнтів, програмне забезпечення іспиту;

- кафедри університету, які задіяні в випускній атестації - відповідають за методичне забезпечення іспиту, наявність необхідної кількості екзаменаційних завдань, паспортів станцій;

- декани медичних та міжнародного факультетів - організаційна підготовка до іспиту, створення екзаменаційних груп, підтвердження допуску до складання випускної атестації;

- навчальний відділ - створення розкладу випускної атестації;

- економічний відділ - планування коштів на своєчасну закупівлю необхідних манекенів, витратних матеріалів для проведення пробного іспиту та випускної атестації, забезпечення коштів на преміювання всіх співробітників університету, які задіяні в підготовці та проведенні випускної атестації, згідно до чинного законодавства.

2.4. Адміністратором ОСКІ-2 на медичних та міжнародному факультетах є призначений внутрішнім розпорядженням координатора ОСКІ співробітник НВК ІТНІБО. На підставі наданих відповідними кафедрами переліків компетентностей, комунікативних та когнітивних навичок, практичних навичок та маніпуляцій, якими оволоділи студенти вказаних вище факультетів протягом

навчання, адміністратор ОСКІ-2 формує перелік станцій для ОСКІ-2, який погоджується з керівниками кафедр, які задіяні в проведенні ОСКІ та затверджується рішенням Центральної кваліфікаційної методичної ради ОНМедУ

2.5. Кожна кафедра, яка приймає участь в ОСКІ-2 повинна сформувати у відповідному розділі на сайті Університету перелік компетентностей, практичних навичок, маніпуляцій, які винесені на випускну атестацію з відповідної дисципліни, з алгоритмами їх виконання не пізніше, ніж другий понеділок вересня кожного року. Алгоритми виконання завдань кафедри розробляють на підставі діючих національних або міжнародних стандартів надання медичної допомоги.

2.6. Студенти вивчають та відпрацьовують ці алгоритми на практичних заняттях при вивченні дисципліни та протягом проходження циклу симуляційної медицини.

2.7. На підставі алгоритмів розроблюються стандартизовані чек-листи, за якими екзаменатори оцінюють рівень підготовки студента під час проведення ОСКІ.

2.8. Кафедри готують методичне забезпечення ОСКІ (паспорти станцій, завдання, легенди та сценарії для стандартизованих пацієнтів, алгоритми та чек-листи). Відповідальність за зміст та якість методичного забезпечення покладається на завідувачів кафедрами. Сценарії адаптують до технічних можливостей НВК ІТНІБО. Деталі клінічних сценаріїв та екзаменаційні завдання студентам не розголошують. Кожен співробітник ОНМедУ, який задіяний в підготовці та проведенні ОСКІ-2, підписує Згоду про нерозголошення екзаменаційних завдань.

2.9. Методичне забезпечення станцій (паспорт станції) включає такі складові:

2.9.1. Загальна інформація:

- назва станції;
- перелік компетентностей, які оцінюються на станції;

- назва дисципліни та курс, на якому її вивчають;
- матеріально-технічне забезпечення станції;

2.9.2. Завдання для студента з описом умови задачі та іншою відповідною інформацією, необхідною для виконання завдання (результати лабораторних та інструментальних досліджень, фотографії або відео зображення хворих, імітатори шумів та ін.).

2.9.3. Алгоритми дій студента при виконанні певної клінічної ситуації (перелік комунікативних, мануальних дій та діагностично-лікувальної тактики).

2.9.4. Бланк перевірки якості виконання навички (чек-лист).

2.9.5. Сценарій та інструкція для стандартизованого пацієнта (при потребі).

2.9.6. Додаткові інструкції для екзаменаторів.

2.9.7. Додаткові інструкції для технічного працівника, який забезпечує роботу станції.

2.9.8. Перелік нормативних документів, на підставі яких надано завдання студентам та задані алгоритми виконання завдань.

2.9.9. Відеорекомендації студентам щодо виконання навички або маніпуляції, які перевіряються на станції.

3. Методика проведення ОСКІ

3.1. ОСКІ проводять на базі НВК ІТНІБО ОНМедУ. Під час іспиту ведеться постійна відео- та аудіофіксація.

3.2. Кожну станцію розміщують в окремій кімнаті. На дверях кожної кімнати чітко вказують номер станцій та її назву.

3.3. Кількість станцій на іспиті складає 12. Будь-які зміни кількості або тривалості проходження станцій ОСКІ-2 затверджуються рішенням Центральної кваліфікаційної методичної ради ОНМедУ.

3.4. Типи станцій ОСКІ:

- стандартизований / гібридний пацієнт;
- практичні навички та маніпуляції;
- письмова;

- зона відпочинку.

3.5. Іспит розпочинається згідно графіка та у відповідності до розкладу випускної атестації.

3.6. Одночасно іспит складає одна екзаменаційна група, яка формується з розрахунку 1 особа на 1 станцію.

3.7. Завдання, які виконують студенти, змінюють після кожної групи. Перерва між групами становить 15 хвилин.

3.8. До складання іспиту допускають студентів, які не мають академічної заборгованості, вчасно з'явилися на іспит, одягнені в медичну форму в належному вигляді, мають залікову книжку з печаткою деканату, документ з фотографією, який посвідчує особу, ручку. Студент, який спізнився, до складання іспиту не допускається.

У разі відсутності студента на іспиті з поважної причини йому надають можливість скласти його у визначений термін, відповідно до розкладу іспитів.

3.9. Під час іспиту студент повинен пройти всі станції, які включені в іспит. Час перебування студента на кожній станції складає 6 хвилин; з них 1 хвилина - на ознайомлення з завданням, та 5 хвилин - на виконання завдання. Перерва для переходу між станціями становить 1 хвилину. Під час перерви студент переходить до наступної станції за індивідуальним маршрутом. Одна екзаменаційна група складає іспит відповідно до графіку в додатку 1.

3.10. Реєстрація. Студенти повинні з'явитися не пізніше, ніж за 15 хвилин до початку іспиту для переодягання та реєстрації. Вони повинні переодягнутися в медичний одяг (медичний халат або хірургічний костюм, медичну шапочку та медичне взуття). Реєстрація триває 10 хвилин. Під час реєстрації відбувається ідентифікація особи студента, йому присвоюють індивідуальний ідентифікаційний номер, який буде зазначений в маршрутному листі та в електронних чек-листах екзаменаторів, та видають індивідуальний маршрутний лист, за яким студент переміщується по станціям. Студенти підписують документ про конфіденційність та нерозголошення завдань, а також про поінформованість про постійну відео- та аудіофіксацію всіх етапів іспиту,

зокрема, перебування в зоні відпочинку.

3.11. Ідентифікація студента екзаменаторами відбувається по індивідуальному ідентифікаційному номеру, який зазначається в маршрутному листі, що отриманий студентом під час реєстрації. Індивідуальний ідентифікаційний номер складається із символів:

- перші 6 символів – дата проходження іспиту в форматі дд.мм.рр.;
- сьомий символ – номер групи, в якій студент складає іспит;
- останні символи – номер маршруту, за яким студент складає іспит (від 01 до 12).

3.12. *Інструктаж*. Іспит починається з інструктажу (брифінгу) тривалістю 10 хвилин. Під час інструктажу студентів ознайомлюють з правилами проведення ОСКІ, форматом іспиту, кількістю та порядком проходження станцій.

3.13. *Іспит*. Під час іспиту студентам заборонено спілкуватись між собою, використовувати навчальні та допоміжні матеріали, користуватись будь-якими гаджетами. При порушенні зазначених вище норм результати іспиту анулюються та студент вважається таким, що не склав іспит.

3.14. Методика проведення іспиту:

3.14.1. Сигналом для початку іспиту є довгий дзвінок та голосова команда "Початок іспиту. Пройдіть, будь ласка, до станцій". Після сигналу студенти мають 1 хвилину для переходу із залу брифінгу до стартової станції.

3.14.2. Перед входом на Станцію розміщують скорочені завдання. Студент може начати з ними ознайомлюватися до потрапляння на Станцію. Сигналом для входу в приміщення станції є одинарний дзвінок та голосова команда "Увійдіть до станції". Після цього сигналу студент заходить у приміщення чергової станції, де віддає свій маршрутний лист екзаменатору для ідентифікації та отримує завдання. Персональні дані студента екзаменатору на станції не повідомляють.

Екзаменатор повинен звірити індивідуальний ідентифікаційний номер студента, який вказаний на його маршрутному листі, та номер електронного

чек-листа, який висвітився на моніторі комп'ютера.

При співпадінні номерів в маршрутному листі та в чек-листі екзаменатор допускає студента до проходження станції та оцінює дії студента щодо виконання завдання. При співпадінні ідентифікаційних номерів екзаменатор ставить свій особистий підпис у відповідній графі маршрутного листа.

Якщо ідентифікаційні номери в електронному чек-листі та в маршрутному листі не співпадають, екзаменатор повинен зупинити студента та викликати чергового адміністратора.

В разі використання паперових чек-листів, екзаменатор власноруч записує ідентифікаційний номер студента у відповідну графу чек-листа.

З моменту входу на Станцію студент має 1 хвилину на ідентифікацію та ознайомлення з завданням. Цей період закінчується голосовою командою "Починайте виконання завдання".

3.14.3. З моменту голосової команди "Починайте виконання завдання" студент має 5 хвилин на виконання завдання (певних дій відповідно до стандартного алгоритму дій в клінічній ситуації, що описана).

3.14.4. За 1 хвилину до закінчення терміну на виконання завдання надається голосова команда "Залишилась одна хвилина". При закінченні терміну на виконання завдання подається подвійний дзвінок та голосова команда "Перейдіть до наступної станції".

3.14.5. Якщо студент за відведений час не встигнув впоратися із завданням, екзаменатор все одно повинен перервати роботу студента, як продзвонив подвійний дзвінок, віддати йому підписаний маршрутний лист та попросити перейти на наступну станцію. Якщо студент впорався із завданням раніше відведеного терміну – він залишається в кімнаті до подвійного дзвінка.

3.14.6. Сигналом для завершення виконання завдання на станції є подвійний дзвінок та голосова команда "Перейдіть до наступної станції". Студент повинен зупинити виконання завдання, забрати підписаний у відповідній графі маршрутний лист у екзаменатора та перейти до наступної станції.

3.14.7. Сигналом про закінчення іспиту є довгий подвійний дзвінок та голосова команда "Іспит закінчено. Пройдіть, будь ласка, в залу для дебрифінгу".

3.14.8. Екзаменатор на кожного студента заповнює окремий електронний чек-лист. Чек лист висвічується на комп'ютері екзаменатора автоматично, з черговістю відповідно до зареєстрованих маршрутних листів.

Екзаменатор не втручається в процес виконання завдання, а лише оцінює дії студента, роблячи про це відмітки у чек-листі. Це є обов'язковою умовою забезпечення об'єктивності складання іспиту.

Якщо за будь-яких причин електронна система чек-листів не працює, екзаменатор повинен оцінити студента за допомогою паперової копії чек-листа, в якому зазначає індивідуальний ідентифікаційний номер студента, який вказано в маршрутному листі.

3.14.9. Екзаменатор може звернутися до студента якщо це є умовою завдання, або у випадку порушення студентом правил техніки безпеки, правил поведінки чи за інших непередбачених ситуацій.

3.14.10. Студент може звернутися до екзаменатора якщо це є умовою завдання, а також при погіршенні самопочуття чи в разі інших форс-мажорних обставин.

3.15. Підрахунок балів. Відразу після закінчення проходження всіх станцій, студенти переміщуються в зал дебрифінгу. Якщо оцінювання відбувається за допомогою паперових оціночних листів, екзаменатори передають заповнені чек-листи відповідальному секретарю атестаційної комісії, який підраховує бали. Якщо оцінювання проводиться в електронному режимі, інформація поступає до відповідального секретаря атестаційної комісії в режимі on-line Real time (в реальному часі) автоматично та роздруковується на принтері у вигляді індивідуальних та групових відомостей.

3.16. Дебрифінг. Після підрахунку балів, оцінки за іспит оголошуються студентам протягом дебрифінгу. На дебрифінгу студенти мають право висловити зауваження до проведення іспиту. Якщо студент не згоден з

результатом іспиту, він може подати апеляцію та оскаржити цей результат згідно процедури проведення апеляції в ОНМЕДУ.

4. Організаційне та технічне забезпечення ОСКІ

4.1. До основних завдань та функцій Координатора ОСКІ (відповідального за проведення ОСКІ на всіх факультетах ОНМедУ) відносяться:

- контроль за всіма етапами підготовки до ОСКІ;
- контроль за дотриманням правил проведення ОСКІ;
- організація навчання екзаменаторів;
- організація навчання іншого персоналу, який задіяний в проведенні випускної атестації;
- контроль за навчанням стандартизованих пацієнтів.

4.2. До основних завдань Адміністратора ОСКІ-2 відносяться:

- формування переліку станцій ОСКІ-2;
- формування та погодження переліку дисциплін, які включені до кожної станції ОСКІ-2 в поточному році;
- формування матеріально-технічного та методичного забезпечення станцій ОСКІ;
- допомога співробітникам кафедр в адаптації сценаріїв до технічних можливостей НВК ІТНІБО;
- формування разом з навчальним відділом графіку проведення пробних іспитів та випускної атестації;
- участь в формуванні складу Випускної атестаційної комісії;
- формування разом з деканами розкладу екзаменаційних груп для пробного іспиту та випускної атестації;
- формування разом з завідуючими (завучами) кафедр розкладу роботи екзаменаторів на пробному іспиті та випускній атестації;
- формування розкладу роботи іншого персоналу під час пробного іспиту та випускної атестації.

4.3. До основних завдань та функцій Координатора станції

(відповідального за проведення ОСКІ на певній станції) відносяться:

- формування матеріально-технічної та методичної бази станції разом з Адміністратором ОСКІ-2;
- перевірка готовності станції до іспиту перед початком роботи кожен день протягом пробного іспиту та випускної атестації;
- забезпечення станції необхідною документацією, витратними матеріалами, роздрукованими екземплярами завдань, та, при необхідності, паперовими чек-листами;
- контроль за дотриманням правил поведінки екзаменаторами та іншими співробітниками на станції;
- інструктаж екзаменаторів перед іспитом стосовно конкретного завдання;
- заповнення облікової документації станції;
- перевірка присутності екзаменаторів на станції;
- перевірка присутності стандартизованого пацієнта на станції.

4.4. До основних завдань та функцій технічного персоналу, який забезпечує технічну підтримку іспиту, та секретаріату ВАК (Випускної атестаційної комісії) відносяться:

- контроль за своєчасним та належним забезпеченням матеріально-технічного оснащення станцій витратними матеріалами для кожної групи;
- забезпечення робочого стану комп'ютерів та програмного забезпечення (електронних чек-листів);
- реєстрація студентів та забезпечення їх маршрутними листами з індивідуальними номерами;
- забезпечення дотримання часового регламенту іспиту (згідно розкладу дзвінків);
- забезпечення безперервного відео- та аудіоспостереження та запису іспиту.

4.5. До основних завдань та функцій завідувачів кафедр відносяться:

- забезпечення своєчасної підготовки методичних матеріалів станцій та затвердження їх на Предметній цикловій методичній комісії та Центральній

методичній комісії ОНМедУ;

- забезпечення пілотного виконання (апробації) сценаріїв екзаменаційних завдань протягом навчального процесу на кафедрах;

- забезпечення відповідної підготовки та навчання екзаменаторів для роботи на станціях ОСКІ-2.

4.6. До основних завдань та функцій відповідальних від кафедр за ОСКІ відносяться:

- забезпечення щорічного оновлення бази завдань для ОСКІ (не менш, ніж 20 нових завдань на рік);

- забезпечення друку завдань, додаткових матеріалів та паперових чек-листів;

- заповнення облікової документації дисципліни.

4.7. До основних завдань та функцій екзаменаторів відносяться:

- проходження навчання з роботи на станції та з електронною системою ОСКІ-2;

- надання Згоди на нерозголошення екзаменаційних завдань;

- ідентифікація студента під час пробного іспиту та випускної атестації шляхом зрівняння ідентифікаційного номеру на маршрутному листі та в електронному чек листі, або внесення ідентифікаційного номеру студента в паперовий чек-лист;

- оцінювання студентів під час пробного іспиту та під час випускної атестації;

- заповнення під час пробного іспиту та випускної атестації всієї облікової документації: маршрутного листа студента, чек-листа (електронного або паперового), листа оцінки стандартизованого/гібридного пацієнта.

5. Оцінювання студентів під час проведення ОСКІ

5.1. Оцінювання студента проводиться за чек-листом. Кожному пункту алгоритму, залежно від складності, присвоюється певна кількість балів. Питома вага (кількість балів) кожного пункту може бути різною залежно від кількості

пунктів та складності виконання конкретного пункту. Деякі сценарії можуть мати критичні точки, при невиконанні яких завдання вважається невиконаним.

При формуванні пунктів чек-листу повинні бути виключені двоякість розуміння, або перелічення декількох складових. Наприклад, якщо пунктом чек листа є збір скарг, то кожна скарга, яка має значення для оцінки стану пацієнта повинна бути надана окремим підпунктом з окремим балом:

№	Критерій оцінювання	Бал
2.	Зібрав скарги	
	- Головний біль	1
	- Підвищення температури тіла до 37,8°	1
	- Нежить	1

5.2. При виконанні студентом певних дій, він може отримати "мінус бали", а саме:

№	Критерій оцінювання	Бал
1.	Нерегламентована дія або спроба спілкування з екзаменатором, не передбачена завданням	- 5
2.	Друга нерегламентована дія або спроба спілкування з екзаменатором, не передбачена завданням	- 5
3.	Третя нерегламентована дія або спроба спілкування з екзаменатором, не передбачена завданням	-5
4.	Четверта нерегламентована дія або спроба спілкування з екзаменатором, не передбачена завданням	- 5
5.	Більше 4-х нерегламентованих дій	- 20
6.	Небезпечна дія (яка неминуче приведе до погіршення стану пацієнта)	- 20
7.	Неприпустима поведінка	- 20
8.	Пошкодження симуляційного обладнання або інвентаря	- 20

5.3. Максимальна оцінка за виконання завдання на одній станції становить 100 балів.

Після проходження студентом всіх станцій відповідальним секретарем ВАК проводиться підрахунок отриманих балів. Максимальна загальна кількість балів за іспит становить 1200.

5.4. Іспит вважається складеним, якщо студент набрав не менше 60 % від максимальної кількості балів на кожній станції (не менш, ніж 720 балів).

5.5. При формуванні остаточної відомості станції об'єднуються за дисциплінами наступним чином:

1. Дисципліна "Внутрішня медицина"	<p>Станція 2 – Внутрішня медицина. Стандартизований пацієнт. Комуникативні навички</p> <p>Станція 6 – Внутрішня медицина. Практичні навички</p> <p>Станція 12 – Внутрішня медицина. Письмова.</p>
2. Дисципліна "Хірургія"	<p>Станція 5 – Хірургія. Гострий живіт. Стандартизований пацієнт</p> <p>Станція 7 – Хірургія. Практичні навички</p> <p>Станція 9 – Невідкладні стани. Практичні навички</p>
3. Дисципліна "Акушерство і гінекологія"	<p>Станція 4 – Акушерство і гінекологія. Стандартизований пацієнт</p> <p>Станція 11 – Акушерство і гінекологія. Практичні навички</p>
4. Дисципліна "Педіатрія"	<p>Станція 1 – Невідкладні стани в педіатрії та неонатології. Практичні навички</p> <p>Станція 3 – Педіатрія. Комбінована станція. Гібридний пацієнт/Письмова</p>
5. Дисципліна "Гігієна, соціальна"	Станція 8 – Медико-профілактична

медицина та громадське здоров'я"	станція. Практичні навички Станція 10 – Громадське здоров'я і соціальна медицина. Письмова
----------------------------------	---

Таким чином, студент в результаті проходження всіх станцій отримує 5 оцінок. Остаточний результат, який заноситься в екзаменаційну відомість є оцінкою за дисципліну за традиційною (4-бальною) та 200-бальною шкалами.

5.6. Екзаменаційний бал за дисципліну розраховується як середнє арифметичне балів, отриманих на станціях, які входять до дисципліни.

Наприклад: студент отримав: 10 балів на станції "Внутрішня медицина. Практичні навички"; 85 балів на станції "Внутрішня медицина. Стандартизований пацієнт. Комунікативні навички" та 90 балів на станції "Внутрішня медицина. Письмова".

Загальна сума балів ОСКІ складає 185. Середнє арифметичне балів ОСКІ за дисципліну дорівнює $185/3 = 62$ бали ОСКІ.

5.7. Переклад балів ОСКІ за 200 бальною шкалою відбувається за формулою:

$$\text{бал за 200-бальною шкалою} = \text{бал ОСКІ} \times 2$$

5.8. Переклад балів ОСКІ за 4-бальною шкалою відбувається з 200-бальної шкали за таблицею, яка наведена в Положенні про організацію освітнього процесу здобувача освіти в ОНМедУ.

В прикладі з п. 5.6. екзаменаційна оцінка за дисципліну "Внутрішня медицина" буде розрахована наступним чином: $62 \times 2 = 124$ бали за 200-бальною шкалою та "3" ("задовільно") за традиційною шкалою.

5.9. Після складання іспиту паперові та електронні чек-листи зберігаються в НВК ІПНБО протягом 1 року, а відомості надаються Випускній атестаційній

комісії.

5.10. Результати іспиту оголошуються студентам під час дебрифінгу відразу після підрахунку.

5.11. Якщо студент не згоден з результатом іспиту, він може подати апеляцію та оскаржити результат.

6. Процедура відсторонення студентів, екзаменаторів та технічного персоналу від іспиту

6.1. Студент може бути відсторонений від складання ОСКІ-2 в таких випадках:

- академічна заборгованість на момент складання іспиту;
- використання мобільного телефону, іншого гаджету, або інших носіїв інформації після звукового сигналу та команди "Початок іспиту";
- зафіксований факт розмови студентів один з одним під час проходження іспиту;
- зафіксований факт розмови студента з екзаменатором під час складання іспиту, якщо це не обумовлено виконанням завдання на станції;
- зафіксована спроба копіювання студентом завдання станції на будь-який носій інформації;
- порушення норм етики та морального кодексу ОНМедУ.

6.2. Якщо зафіксовано факт передачі будь-якої інформації про іспит студентом, який закінчив складання іспиту, іншим студентам, або будь-яким іншим особам, результати складання іспиту цим студентом анулюються та він вважається таким, що не склав іспит.

6.3. Член ВАК або технічний працівник може бути відсторонений від роботи в екзаменаційній комісії ОСКІ-2 в таких випадках:

- використання мобільного телефону, іншого гаджету, або інших носіїв інформації під час роботи станції (крім випадків, коли це обумовлено завданням станції або погіршенням самопочуття);
- зафіксований факт розмови студента з екзаменатором під час складання

іспиту (якщо це не обумовлено виконанням завдання);

- зафіксована спроба копіювання поточного завдання станції на будь-який носій інформації;

- порушення норм етики та морального кодексу ОНМедУ.

6.4. Якщо зафіксовано факт передачі екзаменатором, який приймає участь в проведенні ОСКІ, будь-якої інформації про поточний склад завдань на станціях студентам, або будь-яким іншим особам, викладач виводиться зі складу Державної екзаменаційної комісії.

6.5. Якщо зафіксовано факт передачі співробітником НВК ІТНІБО, який приймає участь в проведенні ОСКІ, будь-якої інформації про поточний склад завдань на станціях студентам, або будь-яким іншим особам, співробітник відстороняється від подальшої роботи в НВК ІТНІБО.

6.6. Особа, яка зафіксувала порушення надає Голові ВАК заяву за відповідним зразком. Рішення про відсторонення екзаменатора або анулювання результатів іспиту студента приймається на засідання ВАК. Рішення про відсторонення співробітника НВК ІТНІБО приймає керівник НВК ІТНІБО за поданням Голови ВАК.

7. Процедура апеляції

7.1. Студенти, які не згодні з результатами іспиту мають право надати заяву про апеляцію за затвердженою формою (яку можна отримати у секретаря ВАК) на ім'я Голови Апеляційної комісії не пізніше останнього дня проведення випускної атестації.

В заяві повинен бути чітко зформульований предмет апеляції з указанням причин, за якими студент не згоден із результатом іспиту.

7.2. Причинами для обов'язкового проведення апеляції можуть бути:

- некоректні формулювання завдань, або можлива подвійна трактовка завдання;

- екзаменаційні завдання мають технічні погрішності (не надані зазначені в завданні рисунки, формули, або цифрові дані);

- екзаменаційні завдання або навички не належать до затвердженої навчальної програми дисципліни та не були оприлюднені за 1 місяць до іспиту у відповідному розділі офіційного сайту Університету;

- технічні причини (збій комп'ютерної програми під час складання студентом іспиту, який був підтверджений співробітниками НВК ІТНІБО);

- відсутність або несправність обладнання для виконання завдання, відсутність розхідних матеріалів на станції, без яких не можливо виконання завдання (при підтвердженні екзаменатором відповідної станції).

З інших причин в апеляції студенту може бути відмовлено.

7.3. Апеляція відбувається за стандартною затвердженою в ОНМедУ процедурою шляхом перегляду відеозапису дій студента на станції з повторним оцінюванням за чек-листом членами апеляційної комісії. Склад апеляційної комісії визначається відповідним наказом ректора Університету.

Апеляційна комісія протягом 3 днів після надання заяви повинна разом із студентом переглянути відеозапис проходження ним станції, прийняти рішення щодо змісту апеляції та протягом наступних 3 днів надати відповідь студенту в письмовій формі.

7.4. Якщо апеляцію прийнято та факт неможливості повного або часткового виконання завдань студентом під час проходження іспиту не за його провиню підтверджено, студенту призначається час повторного проходження іспиту на конкретній станції, щодо якої була надана апеляційна заява.

Якщо за технічними умовами студентом не було складено 3 та більше станцій, він перескладає іспит в цілому (12 станцій) за окремим графіком.

В інших випадках за рішенням комісії може бути проведена процедура повторного оцінювання студента за стандартним чек-листом по відеозапису проходження ним станції.

7.5. В разі запізнення або відсутності студента в час іспиту за поважною причиною, студент надає в деканат відповідні документи, які засвідчують цю поважну причину (хвороба, інші обставини, які не надали можливість бути присутнім на іспиті). В разі позитивного рішення, студенту надається

можливість скласти іспит в окремий час, який призначається Головою ВАК відповідно до розкладу іспитів.

В разі, коли причина не визнана поважною, або студент не надав до комісії відповідних документів, студент не допускається до складання іспиту.

8. Прикінцеві положення

8.1. "Положення про порядок проведення Об'єктивного структурованого клінічного іспиту (ОСКІ-2) в ОНМедУ" розглядає та затверджує Вчена рада ОНМедУ. Положення вводиться в дію наказом Ректора Університету.

8.2. Зміни та доповнення в "Положення" вносяться відповідно до чинного законодавства та Статуту Університету.

8.3. Після прийняття нової версії Положення, попереднє автоматично втрачає чинність.

Структура іспиту (12 станцій)

1. Реєстрація - 10 хвилин
 2. Брифінг - 10 хвилин
 3. Іспит - 90 хвилин
 - Проходження 12 станцій по 6 хвилин - 72 хвилини
 - Перерви для зміни станції по 1 хвилині - 12 хвилин
 - Відпочинок - 6 хвилин
 4. Підрахунок балів та формування відомостей - 10 хвилин
 5. Дебрифінг - 10 хвилин
- Тривалість іспиту для 1 групи (12 осіб) 130 хвилин
- Перерва між групами 15 хвилин

Час початку та закінчення іспиту по групам:

- 1 група 07.50 - 10.00
- 2 група 09.35 - 11.45
- 3 група 11.20 - 13.30
- 4 група 13.05 - 15.15
- 5 група 14.50 – 17.00
- 6 група 16.35 – 18.45

Графік роботи для екзаменаторів: 08.00 - 18.30 (2 зміни по 5 годин 15 хвилин)

Максимальна кількість студентів, які складають іспит за 1 день - 72 особи

Погодинний розклад іспиту для одного дня (6 груп по 12 осіб).

7.50 - Реєстрація студентів 1ї групи

8.00 - Початок брифінгу 1ї групи

8.10 - Початок іспиту 1ї групи

9.35 - Реєстрація студентів 2ї групи

9.40 - Завершення іспиту 1ї групи

9.40 - Підрахунок балів 1ї групи

9.45 - Початок брифінгу 2ї групи

9.50 - Дебрифінг 1ї групи

9.55 - Початок іспиту 2ї групи

11.20 - Реєстрація студентів 3ї групи

11.25 - Завершення іспиту 2ї групи

11.25 - Підрахунок балів 2ї групи

11.30 - Початок брифінгу 3ї групи

11.35 - Дебрифінг 2ї групи

11.40 - Початок іспиту 3ї групи

13.05 - Реєстрація студентів 4ї групи

13.10 - Завершення іспиту 3ї групи

13.10 - Підрахунок балів 3ї групи

13.15 - Початок брифінгу 4ї групи

13.20 - Дебрифінг 3ї групи

13.25 - Початок іспиту 4ї групи

14.50 - Реєстрація студентів 5ї групи

14.55 - Завершення іспиту 4ї групи

14.55 - Підрахунок балів 4ї групи

15.00 - Початок брифінгу 5ї групи

15.05 - Дебрифінг 4ї групи

15.10 - Початок іспиту 5ї групи

16.35 - Реєстрація студентів 6ї групи

16.40 - Завершення іспиту 5ї групи

16.40 - Підрахунок балів 5ї групи

16.45 - Початок брифінгу 6ї групи

16.50 - Дебрифінг 5ї групи

16.55 - Початок іспиту 6ї групи

18.25 - Завершення іспиту 6ї групи

18.25 - Підрахунок балів 6ї групи

18.35 - Дебрифінг 6ї групи

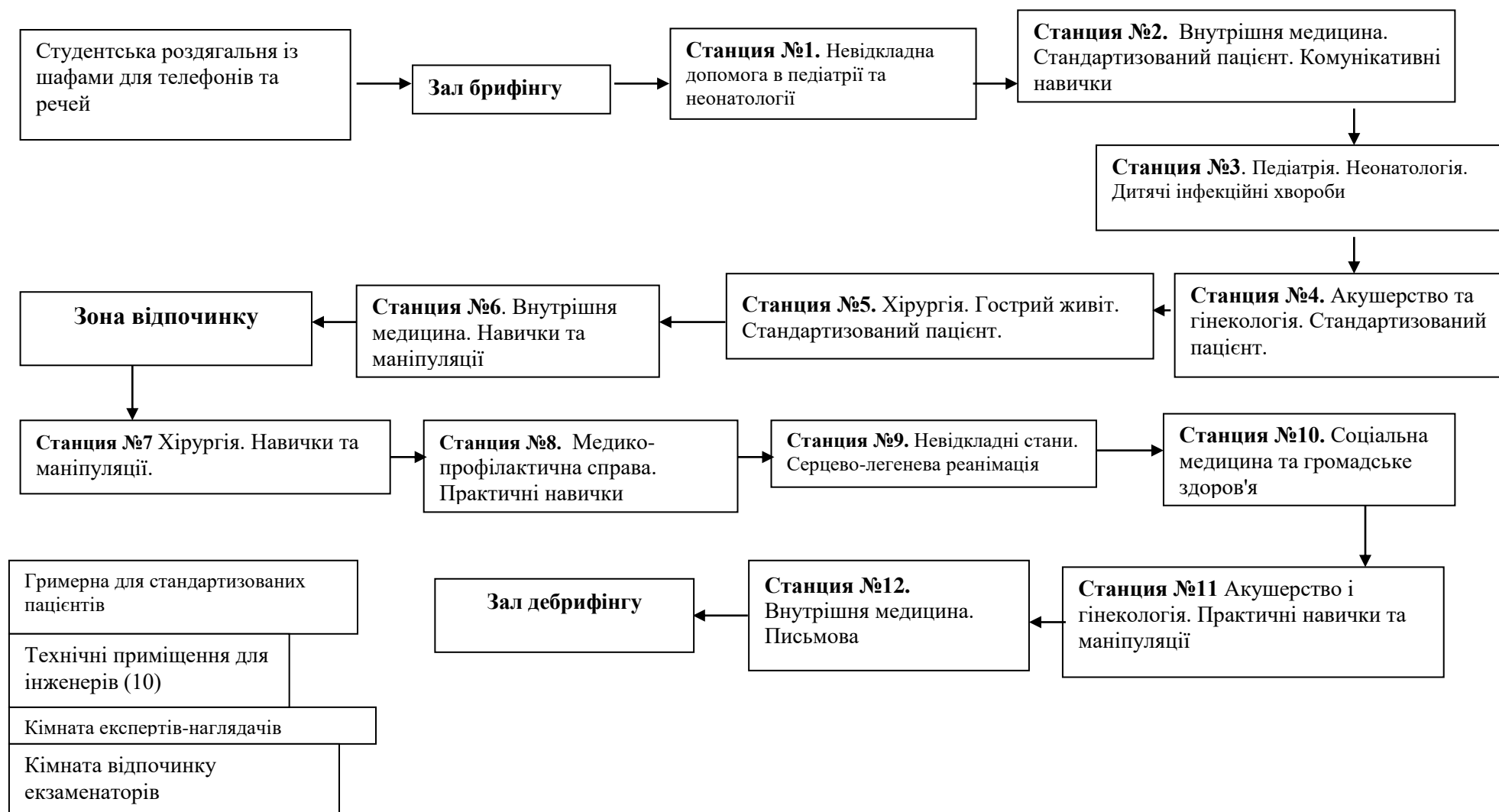
18.30 - 20.00 прибирання приміщень та підготовка станцій для наступного дня

Перелік практичних навичок, які винесені на іспит

Розділ 1.	Загальномедичні	Номери станцій
1.1.	Збір скарг, анамнезу та комунікація з пацієнтом (знайомство, вміння описати майбутнє обстеження та ін.)	1, 5, 6
1.2.	Здатність визначити провідний синдром	1, 2, 4, 5, 6, 8, 10, 12
1.3.	Здатність оцінити вітальні показники пацієнта	2, 12
1.4.	Здатність визначити подальший план обстеження та лікування.	5, 6, 8, 10
1.5.	Антропометрія (вимір маси та довжини тіла, окружності плеча, стегна, гомілки) з розрахунком індексу маси тіла та оцінкою конституції та фізичного розвитку	3, 5, 6, 9
1.6.	Вимірювання пульсу та артеріального тиску на руках	1, 2, 6, 7, 12
1.7.	Оцінювання наявності та ступеню набряків	5
1.8.	Вимірювання рівня глюкози на глюкометрі з інтерпретацією результатів	12
1.9.	Оцінка стану шкірних покривів на наявність гіперпигментації, розтяжок та висипу, жовтяниці	1, 5, 6, 10, 12
1.10.	Обробка рук перед оглядом пацієнта	1, 2, 5, 6, 7, 9, 12, 13
1.11.	Надання правильного положення хворого на оглядовій кушетці	2, 6, 12
1.12.	Пальпація 9 ділянок живота з визначенням напруження, хворобливості та інш.	6
1.13.	Виписування рецепту	7
1.14.	Внутрішньовенна ін'єкція	2, 12, 13
Розділ 2.	Хірургічні	
2.1.	Обробка рук хірурга перед оперативним втручанням	13
2.2.	Проба на індивідуальну сумісність крові донора та хворого	13
2.3.	Визначення придатності препарату крові, кровезамісника, інших розчинів для переливання	13
2.4.	Визначення групи крові за системою АВО та резус-фактором	13

2.5.	Пальцеве дослідження прямої кишки (на фантомі)	13
2.6.	Катетеризація сечового міхура м'яким одноразовим катетером Фолея або металевим катетером	13
2.7.	Пункція плевральної порожнини	13
2.8.	Пункція перикарду	13
Розділ 3.	<i>Акушерські та гінекологічні</i>	
3.1.	Збір гінекологічного та акушерського анамнезу, з'ясування характеру менструальної функції	5
3.2.	Визначення терміну вагітності та строку пологів	5
3.3.	Пельвіометрія, визначення індексу Соловйова	9
3.4.	Вагінальне бімануальне дослідження гінекологічної хворої	9
3.5.	Вагінальне дослідження акушерської хворої	9
3.6.	Огляд в дзеркалах шийки матки	9
3.7.	Проведення та оцінка результатів розширеної кольпоскопії	9
3.8.	Взяття біологічного матеріалу з піхви для бактеріоскопічного, бактеріологічного дослідження, визначення збудника ЗПСШ	9
3.9.	Взяття біологічного матеріалу для цитоморфологічного дослідження або PAP-тесту	9
3.10.	Консультації з вибору метода контрацепції, календарний метод контрацепції	5
3.11.	Ургентна контрацепція	5
3.12.	Складання плану обстеження неплідної пари на підставі скарг, анамнезу	5
3.13.	Надання акушерської допомоги в пологах при передньому виді потиличного передлежання	9
3.14.	Огляд та оцінка цілісності посліду	9
3.15.	Визначення окружності живота, висоти дна матки та розрахунок ймовірної маси плоду	5, 9
3.16.	Прийоми Леопольда: визначення положення, передлежання, позиції та виду позиції плоду	9
3.17.	Вислуховування серцевих тонів плоду	9
3.18.	Запис та розшифровка КТГ	9
3.19.	Оцінка біопрофілю плода	9
3.20.	Оцінка новонародженого за шкалою Апгар	2, 9
3.21.	Пальпація молочних залоз	9

СХЕМА РОЗТАШУВАННЯ СТАНЦІЙ ТА ТЕХНОЛОГІЧНИХ ПРИМІЩЕНЬ ДЛЯ ОСКІ



Кількість співробітників університету, які задіяні в проведенні ОСКІ-2

№	Посада	Кількість осіб	Примітки
1.	Відповідальний за проведення ОСКІ в ОНМедУ	1	
2.	Координатор ОСКІ	1	
3.	Адміністратор ОСКІ	1	
3.	Голова Випускної атестаційної комісії	15	3 кожної дисципліни, по факультетам
4.	Голова апеляційної комісії	1	
3.	Відповідальні від кафедр за підготовку матеріалів для ОСКІ	15	
5.	Відповідальні за станції	12	
6.	Екзаменатори україномовні	36	
7.	Екзаменатори англomовні	36	
8.	Реєстратор/Інструктор з брифінгу	4	2 англomовних
9.	Відповідальний за дебрифінг	4	2 англomовних
10.	Лаборанти для роботи на станціях	4	
11.	Секретари ВАК	4	
12.	Секретари ВАК для реєстрації студентів	4	2 англomовних
13.	Техніки з забезпечення станцій	2	
14.	Технік з забезпечення відеозапису іспиту	1	
15.	Технік з забезпечення роботи експертів станцій з використанням стандартизованого пацієнта	1	
16.	Керівник стандартизованих пацієнтів	1	
17.	Стандартизовані пацієнти	18	6 - внутрішня медицина (3 англomовних) 6 - хірургія (3 англomовних) 6 - акушерство та гінекологія (3 англomовних)
		161	