

ОДЕССКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ

ПРИНЯТ

**Ученым Советом Одесского
национального медицинского
университета**

« ____ » _____ 20__ г.

Утверждаю

**Ректор Одесского
национального медицинского
университета**

« ____ » _____ 20__ г.

Протокол № _____

ПРОЕКТ

ПОЛОЖЕНИЯ

О ПОРЯДКЕ ПРОВЕДЕНИЯ

ОБЪЕКТИВНОГО СТРУКТУРИРОВАННОГО

КЛИНИЧЕСКОГО ЭКЗАМЕНА (ОСКЭ-2)

**У СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКИХ И МЕЖДУНАРОДНОГО
ФАКУЛЬТЕТОВ**

В ОДЕССКОМ НАЦИОНАЛЬНОМ МЕДИЦИНСКОМ УНИВЕРСИТЕТЕ

в 2020-2021 УЧЕБНОМ ГОДУ

Одесса – 2021

1. Общие положения

1.1. Положение определяет методику, порядок и регламент проведения объективного структурированного клинического экзамена (далее - ОСКЭ-2) у выпускников медицинских и международного факультетов ОНМедУ, который является современным типом оценивания знаний и практических умений студентов и направлено на проверку приобретения клинического мастерства и профессиональной компетентности, которые невозможно оценить другими традиционными формами экзаменов. Оценивание

ОСКЭ-2 является практической частью ЕДКЭ (единого государственного квалификационного экзамена).

1.2. С целью обеспечения качественного процесса проведения экзамена ОСКЭ Университет руководствуется Законом Украины «О высшем образовании», Постановлением КМУ № 302 от 27.03.2018 года «Об утверждении Порядка осуществления единого государственного квалификационного экзамена для соискателей образовательного степени магистра по специальностям отрасли знаний «Здравоохранение», Приказом МЗ № 419 от 19.02.2019 г. «Об утверждении Порядка, условий и сроков разработки и проведения единого государственного квалификационного экзамена и критериев оценки результатов», Приказом МЗ № 1883 от 19.10.2018 г. «Об утверждении Методики расчета стоимости разработки и проведения единого государственного квалификационного экзамена», Государственными стандартами высшего образования, приказами и инструкциями МОН и МОЗ Украины, квалификационными стандартами, настоящим Положением и другими нормативными актами Университета, принятыми в установленном законом порядке.

1.3. 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 компетентностей и навыков студентов на основании принципов объективности, структурированности и приближения к реальной клинической ситуации с помощью глобальной оценочной шкалы.

1.4. Компетентности, которые оцениваются:

1.4.1. Интегральная компетентность - способность решать типовые и сложные специализированные задачи и практические проблемы в профессиональной деятельности в области здравоохранения, предусматривает проведение исследований и / или осуществления инноваций и характеризуется комплексностью и неопределенностью условий и требований.

1.4.2. Общие компетентности:

- Способность к абстрактному мышлению, анализа и синтеза.
- Способность применять знания в практических ситуациях.
- Знание и понимание предметной области и понимание профессиональной деятельности.
- Способность к адаптации и принятия обоснованного решения в новой ситуации.
- Способность принимать обоснованное решение; работать в команде; навыки межличностного взаимодействия.
- Способность общаться на государственном языке как устно, так и письменно; способность общаться на иностранном языке.
- Способность действовать социально ответственно и сознательно.

1.4.3. Специальные (профессиональные, предметные) компетентности:

- Навыки коммуникации и клинического обследования пациента.
- Способность к определению необходимого перечня лабораторных и инструментальных исследований и оценки их результатов.
- Способность к установлению предварительного и клинического диагноза заболевания.
- Способность определять принципы лечения заболеваний, необходимый режим труда и отдыха и характер питания.
- Способность диагностировать неотложные состояния.
- Способность определять тактику и оказывать экстренную медицинскую помощь.
- Способность выполнять медицинские манипуляции.
- Способность проводить консультирование по вопросам планирования семьи, определять тактику ведения физиологической беременности, физиологических родов и послеродового периода.

- Способность проводить санитарно-гигиенические и профилактические мероприятия.
- Способность планировать и проводить профилактические и противоэпидемические мероприятия по инфекционным болезням.
- Способность определять тактику ведения лиц, подлежащих диспансерному наблюдению.
- Способность проводить экспертизу трудоспособности.
- Способность вести медицинскую документацию.
- Способность проводить эпидемиологические и медико-статистические исследования здоровья населения; оценивать влияние окружающей среды, социально-экономических и биологических детерминант на состояние здоровья индивидуума, семьи, популяции.
- Способность планировать, проводить и анализировать мероприятия по организации и интеграции оказания медицинской помощи населению.

1.6. ОСКЭ-2 составляют студенты 6 курса медицинских и международного факультетов в качестве второго этапа Единого государственного квалификационного экзамена после сдачи предэкзаменационного тестового контроля.

1.7. В ОСКЭ-2 входят клинические дисциплины:

- внутренняя медицина,
- фтизиатрия,
- профессиональная патология,
- инфекционные заболевания,
- дерматология, венерология,
- психиатрия, наркология,
- хирургия,
- урология,
- оториноларингология,
- офтальмология,
- педиатрия,
- детские инфекционные болезни,
- акушерство и гинекология,

- экстренная и неотложная медицинская помощь,
- гигиена и экология,
- социальная медицина и общественное здоровье.

2. Подготовка к проведению ОСКЭ

2.1. Отвечает за подготовку и проведение выпускного аттестации (ОСКЭ) в ОНМедУ проректор по научно-педагогической работе.

2.2. Координатором ОСКЭ в ОНМедУ является руководитель УПК ИТОИНО.

2.3. Подготовку ОСКЭ в ОНМедУ проводят:

- УПК ИТОИНО (Учебно-производственный комплекс инновационных технологий обучения, информатизации и непрерывного образования) - обеспечение надлежащего функционирования технических средств проведения экзамена, наличие соответствующих манекенов, симуляторов на станциях, готовность стандартизированных / гибридных пациентов, программное обеспечение экзамена;

- кафедры университета, задействованные в выпускной аттестации - отвечают за методическое обеспечение экзамена, наличие необходимого количества экзаменационных заданий, паспортов станций;

- деканы медицинских и международного факультетов - организационная подготовка к экзамену, создание экзаменационных групп, подтверждение допуска к сдаче выпускной аттестации;

- учебный отдел - создание расписания выпускной аттестации;

- экономический отдел - планирование средств на своевременную закупку необходимых манекенов, расходных материалов для проведения пробного экзамена и выпускной аттестации, обеспечение средств на премирование всех сотрудников университета, задействованы в подготовке и проведении выпускной аттестации, согласно действующего законодательства.

2.3. Администратором ОСКЭ-2 на медицинских и международном факультетах является назначенный распоряжением координатора ОСКЭ сотрудник УПК ИТОИНО. На основании предоставленных соответствующими кафедрами перечней компетентностей, коммуникативных и когнитивных навыков, практических навыков и манипуляций, которыми овладели студенты указанных выше факультетов в течение обучения, администратор ОСКЭ-2 составляет Единственный матрикул навыков, который является основой для формирования станций для ОСКЭ-2 по соответствующей специальности.

2.4. Каждая кафедра, которая принимает участие в ОСКЭ-2 должна сформировать на своем сайте (или в соответствующем разделе сайта

Университета) перечень компетентностей, практических навыков, манипуляций, которые вынесены на выпускную аттестацию, с алгоритмами их выполнения не позднее, чем второй понедельник сентября каждого года . Алгоритмы выполнения задач кафедры разрабатывают на основании действующих национальных или международных стандартов оказания медицинской помощи.

2.5. Студенты изучают и отрабатывают эти алгоритмы на практических занятиях при изучении дисциплины и в течение прохождения цикла симуляционной медицины.

2.6. На основании алгоритмов разрабатываются чек-листы, по которым экзаменаторы оценивают уровень подготовки студента во время проведения ОСКЭ.

2.7. Кафедры готовят методическое обеспечение ОСКЭ (задачи, сценарии для стандартизированных пациентов, алгоритмы, чек-листы и паспорта станций). Ответственность за содержание и качество методического обеспечения возлагается на заведующих кафедрами. Сценарии адаптируют к техническим возможностям УПК ИТОИНО. Детали клинических сценариев и экзаменационные задания студентам не разглашают.

2.8. Методическое обеспечение станций (паспорт станции) включает следующие составляющие:

2.8.1. Общая информация:

- название станции;
- перечень компетентностей, которые оцениваются на станции;
- название дисциплины и курс, на котором ее изучают;
- материально-техническое обеспечение станции;

2.8.2. Задача для студента с описанием условия задачи и другой соответствующей информацией, необходимой для выполнения задания (результаты лабораторных и инструментальных исследований, фотографии или видео изображения больных, имитаторы шумов и др.)

2.8.3. Алгоритмы действий студента при выполнении определенной клинической ситуации (перечень коммуникативных, мануальных действий и диагностично-лечебной тактики).

2.8.4. Бланк проверки качества выполнения навыков (чек-лист).

2.8.5. Сценарий и инструкция для стандартизированного пациента (при необходимости).

2.8.6. Дополнительные инструкции для экзаменаторов.

2.8.7. Дополнительные инструкции для технического работника, который обеспечивает работу станции.

2.8.8. Перечень нормативных документов, на основании которых предоставлено задание студентам и заданные алгоритмы выполнения заданий.

2.8.9. Видеорекомендации студентам по выполнению навыков или манипуляции, которые проверяются на станции.

3. Методика проведения ОСКЭ

3.1. ОСКЭ проводят на базе УПК ИТОИНО ОНМедУ. Во время экзамена ведется постоянная видео- и аудиофиксация.

3.2. Каждую станцию размещают в отдельной комнате. На дверях каждой комнаты четко указывают номер станций и ее название.

3.3. Количество станций на экзамене - 12.

3.4. Продолжительность прохождения одной станции от 6 минут.

3.5. Типы станций ОСКЭ:

- стандартизированный / гибридный пациент;
- практические навыки и манипуляции
- письменная;
- зона отдыха.

3.6. Экзамен начинается согласно графика и в соответствии с расписанием занятий.

3.7. Одновременно экзамен сдаёт одна экзаменационная группа студентов, которая формируется из расчета 1 человек на 1 станцию (в соответствии с количеством станций - 12 студентов).

3.8. Задачи, выполняют студенты, меняют после каждой группы. Перерыв между группами составляет 10 минут.

3.9. К сдаче экзамена допускают студентов, которые не имеют академической задолженности, вовремя явились на экзамен, одетые в медицинскую форму в надлежащем виде, имеют зачетную книжку с печатью деканата, документ с фотографией, удостоверяющий личность, ручку. Студент, опоздавший, к сдаче экзамена не допускается. В случае отсутствия студента на экзамене по уважительной причине ему предоставляют возможность сдать его в определенный срок, в соответствии с расписанием экзаменов.

3.7. Во время экзамена студент проходит все станции, которые включены в экзамен. Время пребывания студента 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. Одна экзаменационная группа сдает экзамен в соответствии с графиком в приложении 1.

3.8. Регистрация. Студенты должны появиться за 15 минут до начала экзамена для переодевания и регистрации. Они должны переодеться в медицинскую одежду (медицинский халат или хирургичный костюм, медицинскую шапочку и медицинскую обувь). Во время регистрации происходит идентификация личности студента, ему присваивают индивидуальный идентификационный номер, который будет указан в маршрутном листе и в электронных чек-листах экзаменаторов, и выдают индивидуальный маршрутный лист, по которому студент перемещается по станциям. 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.

3.9. Идентификация студента экзаменаторами происходит по индивидуальному идентификационному номеру, который отмечается в маршрутном листе, который был получен студентом во время регистрации. Индивидуальный идентификационный номер состоит из символов:

- первые 6 символов - дата прохождения экзамена в формате дд.мм.рр.;
- седьмой знак - номер группы, в которой студент сдает экзамен;
- последние символы - номер маршрута, по которому студент сдает экзамен (от 01 до 12).

3.10. Инструктаж. Экзамен начинается с инструктажа (брифинга) продолжительностью 10 минут. Во время инструктажа студентов знакомят с правилами проведения ОСКЭ, форматом экзамена, порядком прохождения станций.

3.11. Экзамен. Во время экзамена студентам запрещено общаться между собой, использовать учебные и вспомогательные материалы, пользоваться гаджетами. При нарушении указанных выше норм результаты экзамена аннулируются.

3.12. Методика проведения экзамена:

3.12.1. Сигналом для завершения брифинга и начала экзамена является длинный звонок и голосовая команда "Начало экзамена. Пройдите, пожалуйста на станцию".

3.12.2. Перед входом на Станцию размещают сокращенные задачи. Студент может начать с ними знакомиться перед входом на Станцию. 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. Персональные данные студента экзаменатору на станции не сообщают. Экзаменатор должен сверить индивидуальный идентификационный номер студента, который указан на его маршрутном листе, и номер чек-листа, который высветился на мониторе компьютера.

При совпадении номеров в маршрутном листе и в чек-листе экзаменатор допускает студента к прохождению станции и оценивает действия студента по выполнению задания. При совпадении идентификационных номеров экзаменатор ставит свою личную подпись в соответствующей графе путевого листа.

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

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

С момента входа на Станцию студент имеет 1 минуту на идентификацию и ознакомления с задачей. Этот период заканчивается голосовой командой "Начинайте выполнение задания".

3.12.3. С момента голосовой команды "Начинайте выполнения задания" студенту даётся 5 минут на выполнение задания (определенных действий в соответствии со стандартным алгоритмом действий в клинической ситуации, которая описана).

3.12.4. Сигналом, который предоставляется за 1 минуту до окончания срока на выполнение задания, является голосовая команда "Осталась одна минута". При окончании срока на выполнение задания подается двойной звонок и голосовая команда "Перейдите к следующей станции".

3.12.5. Если студент за отведенное время НЕ успел справиться с задачей, он прерывает работу, как прозвонил двойной звонок, и переходит на следующую станцию. Если студент справился с заданием раньше отведенного срока - он остается в комнате до двойного звонка.

3.12.6. Сигналом для завершения выполнения задания на станции является двойной звонок и голосовая команда "Перейдите к следующей станции". Студент должен остановить выполнение задачи, забрать маршрутный лист у экзаменатора и перейти к следующей станции.

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

3.12.8. Экзаменатор на каждого студента заполняет отдельный электронный чек-лист. Чек-лист высвечивается на компьютере экзаменатора автоматически, вочередности в соответствии с зарегистрированными маршрутными листами.

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

3.12.9. Экзаменатор может обратиться к студенту если это предусмотрено условием задачи, или в случае нарушения студентом правил техники безопасности, правил поведения или других непредвиденных ситуациях.

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

3.13. Подсчет баллов. Сразу после окончания прохождения всех станций, студенты перемещаются в зал дебрифинга. Если оценка происходит с помощью бумажных оценочных листов, экзаменаторы передают заполненные чек-листы ответственному секретарю аттестационной комиссии, и в течение 15 минут подсчитываются баллы. Если оценка проводится в электронном режиме, информация поступает к ответственному секретарю в режиме on-line в реальном времени автоматически и распечатывается на принтере в виде индивидуальных и групповых сведений.

3.14. Дебрифинг. Сразу после подсчета баллов, оценки за экзамен объявляются студентам в течение дебрифинга. На дебрифинге студенты имеют право высказать замечания к проведению экзамена. Если студент не согласен с результатом экзамена, он может подать апелляцию и обжаловать этот результат согласно Процедуры проведения апелляции в ОНМедУ.

4. Организационное и техническое обеспечение ОСКЭ

4.1. К основным задачам и функциям Координатора ОСКЭ (ответственного за проведение ОСКЭ на всех факультетах ОНМедУ) относятся:

- контроль за всеми этапами подготовки к ОСКЭ;
- контроль за соблюдением правил проведения ОСКЭ;
- организация обучения экзаменаторов;
- организация обучения другого персонала, задействованного в проведении выпускной аттестации;

- контроль за обучением стандартизированных пациентов.

4.2. К основным задачам Администратора ОСКЭ-2 относятся:

- формирование Единого матрикула практических навыков по соответствующей специальности;
- формирование перечня станций ОСКЭ-2;
- формирование и согласование перечня дисциплин, включенных в ОСКЭ-2 на медицинских и международном факультетах в текущем году;
- формирование материально-технического и методического обеспечения станций ОСКЭ;
- помощь сотрудникам кафедр в адаптации сценариев к техническим возможностям УПК ИТОИНО;
- формирование вместе с учебным отделом графика проведения пробных экзаменов и выпускной аттестации,
- участие в формировании состава выпускной аттестационной комиссии;
- формирование вместе с деканами расписания экзаменационных групп для пробного экзамена и выпускной аттестации;
- формирование вместе с заведующими (завучами) кафедр расписания работы экзаменаторов на пробном экзамене и выпускной аттестации;
- формирование расписания работы другого персонала во время пробного экзамена и выпускной аттестации.

4.2. К основным задачам и функциям Координатора станции (ответственного за проведение ОСКЭ на определенной станции) относятся:

- формирование материально-технической и методической базы станции вместе с администрацией ОСКЭ-2;
- проверка готовности станции к экзамену перед началом работы каждый день в течение пробного экзамена и выпускной аттестации;
- обеспечение станции необходимой документацией, расходными материалами, распечатанными экземплярами задач, и, при необходимости, бумажными чек-листами;
- контроль за соблюдением правил поведения экзаменаторов и других сотрудников на станции;
- инструктаж экзаменаторов перед экзаменом относительно конкретной задачи;
- заполнение учетной документации станции;

- проверка присутствия экзаменаторов на станции;
- проверка присутствия стандартизированного пациента на станции.

4.3. К основным задачам и функциям технического персонала, обеспечивающего техническую поддержку экзамена, и секретариата ВАК (выпускной аттестационной комиссии) относятся:

- контроль за своевременным и надлежащим обеспечением материально-технического оснащения станций расходными материалами для каждой группы;
- обеспечение рабочего состояния компьютеров и программного обеспечения (электронных чек-листов);
- регистрация студентов и обеспечения их маршрутными листами с индивидуальными номерами;
- обеспечение соблюдения временного регламента экзамена (согласно расписания звонков);
- обеспечение непрерывного видео и аудионаблюдения и записи экзамена.

4.5. К основным задачам и функциям заведующих кафедр относятся:

- обеспечение своевременной подготовки методических материалов станций и утверждения их на Предметной цикловой методической комиссии и Центральной методической комиссии ОНМедУ;
- обеспечение пилотного исполнения (апробации) сценариев экзаменационных заданий в течение учебного процесса на кафедрах;
- обеспечение соответствующей подготовки и обучения экзаменаторов для работы на станциях ОСКЭ-2.

4.6. К основным задачам и функциям ответственных от кафедр по ОСКЭ относятся:

- обеспечение ежегодного обновления базы задач для ОСКЭ (не менее 20 новых задач в год)
- обеспечение печати задач, дополнительных материалов и бумажных чек-листов;
- заполнение учетной документации дисциплины.

4.7. К основным задачам и функциям экзаменаторов относятся:

- прохождение обучения по работе на станции и с электронной системой ОСКЭ-2;
- предоставление Согласия на неразглашение экзаменационных заданий;

- идентификация студента во время пробного экзамена и выпускной аттестации путем уравнивания идентификационного номера на маршрутном листе и в электронном чек-письме, или внесение идентификационного номера студента в бумажный чек-лист;

- оценки студентов во время пробного экзамена и во время выпускной аттестации;

5. Оценка студентов во время проведения ОСКЭ

Оценивание 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"	Станция 2 - Внутренняя медицина. Стандартизированный пациент. Коммуникативные навыки Станция 6 - Внутренняя медицина. Практические навыки Станция 12 - Внутренняя медицина. Письменная.
2. Дисциплина "Хирургия"	Станция 5 - Хирургия. Острый живот. Стандартизированный пациент Станция 7 - Хирургия. Практические навыки Станция 9 - Неотложные состояния. Практические навыки

3. Дисциплина "Акушерство и гинекология"	Станция 4 - Акушерство и гинекология. Стандартизированный пациент Станция 11 - Акушерство и гинекология. Практические навыки
4. Дисциплина "Педиатрия"	Станция 1 - Неотложные состояния в педиатрии и неонатологии. Практические навыки Станция 3 - Педиатрия. Комбинированная станция. Гибридный пациент / Письменная
5. Дисциплина "Гигиена, социальная медицина и общественное здоровье"	Станция 8 - Медико-профилактическое станция. Практические навыки Станция 10 - Общественное здоровье и социальная медицина. Письменная

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.

Балл 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 равна $185/3 = 62$ 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.

5.1. Оценивание студента происходит согласно с чек-листом, который составлен на основе алгоритма действий в определенном задании. Максимальная оценка за выполнение задания на 1 станции составляет 100 (сто) баллов. Каждому пункту алгоритма, в зависимости от сложности, присваивается определенное количество баллов. Удельный вес (количество баллов) каждого пункта может быть разной в зависимости от количества пунктов и сложности выполнения конкретного пункта. Некоторые сценарии могут иметь критические точки, при невыполнении которых задача считается невыполненной.

При формировании пунктов в чек-листах очень важно исключить двойственность понимания, или перечисления. Например, если пунктом чек-листа является сбор жалоб, то каждая жалоба, которая имеет значение для оценки состояния пациента должна быть предоставлена отдельным подпунктом с отдельным баллом:

№	Критерий оценивания	Балл
2.	Собрал жалобы	
	- Головная боль	1
	- Повышение температуры тела до 37,8°	1
	- Насморк	1

5.2. При выполнении студентом определенных действий, он может получить "минус баллы", а именно:

№	Критерий оценивания	Балл
1.	Нерегламентированное действие или попытке общения с экзаменатором, не предусмотренное задачей	- 5
2.	Второе нерегламентированное действие или попытке общения с экзаменатором, не предусмотренное задачей	- 5
3.	Третье нерегламентированное действие или попытке общения с экзаменатором, не предусмотренное задачей	-5
4.	Четвертое нерегламентированное действие или попытке общения с экзаменатором, не предусмотренное задачей	- 5

5.	Более 4-х нерегламентированных действий	- 20
6.	Опасное действие (которое неизбежно приведет к ухудшению состояния пациента)	- 20
7.	Недопустимое поведение	- 20
8.	Повреждение симуляционного оборудования или инвентаря	- 20

5.3. После прохождения студентом всех станций ответственным секретарем ВАК проводится подсчет полученных баллов. Максимальное общее количество баллов за экзамен составляет 1000.

5.4. Экзамен считается сданным, если студент набрал не менее 600 баллов, то есть 60% от максимального количества.

5.5. Перевод баллов ОСКЭ по 4 балльной шкале происходит следующим образом:

0 - 59 2,00 - 2,49 "2" - "неудовлетворительно"

60 - 75 2,50 - 3,49 "3" - "удовлетворительно"

76 - 91 3,50 - 4,49 "4" - "хорошо"

92 - 100 4,50 - 5,00 "5" - "отлично"

5.6. Перевод баллов ОСКЭ по 200 балльной шкале происходит по формуле:

Балл по 200-балльной шкале = балл ОСКЭ x 2

5.7. После сдачи экзамена студентами одной группы, студенты размещаются в карантинной зоне - зале дебрифинга. Если были использованы бумажные чек-листы, экзаменаторы передают их ответственному секретарю, который вносит информацию в соответствующие учетные сведения. В дальнейшем чек-листы хранятся в УПК ИТОИНО, а сведения предоставляются выпускной аттестационной комиссии.

При использовании электронных чек-листов подсчет баллов и формирования сведений для комиссии происходит автоматически.

5.6. Результаты экзамена объявляются студентам сразу после подсчета на дебрифинге.

5.7. Если студент не согласен с результатом экзамена, он может подать апелляцию и обжаловать результат. Апелляции рассматривает соответствующая комиссия путем просмотра видеозаписи сдачи студентом экзамена в присутствии студента. Состав апелляционной комиссии определяется соответствующим приказом ректора Университета.

6. Процедура отстранения студентов, экзаменаторов и технического персонала от экзамена

6.1. Студент может быть отстранен от сдачи ОСКЭ-2 в следующих случаях:

- академическая задолженность на момент сдачи экзамена;
- использование мобильного телефона, другого гаджета или других носителей информации после звукового сигнала и команды "Начало экзамена»;
- 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.

6.2. 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.

6.3. Член ВАК или технический работник может быть отстранен от работы в экзаменационной комиссии ОСКЭ-2 в следующих случаях:

- использование мобильного телефона, другого гаджета или других носителей информации во время работы станции (кроме случаев, когда это обусловлено задачей станции или ухудшением самочувствия);
- зафиксирован факт разговора студента с экзаменатором во время сдачи экзамена (если это не обусловлено выполнением задания);
- зафиксирована попытка копирования текущей задачи станции на любой носитель информации;
- нарушение норм этики и нравственного кодекса ОНМедУ.

6.4. Если зафиксирован факт передачи экзаменатором, который принимает участие в проведении ОСКЭ, любой информации о текущем составе задач на станциях студентам, или любым другим лицам, преподаватель выводится из состава Государственной экзаменационной комиссии.

6.4. Если зафиксирован факт передачи сотрудником Центра, который принимает участие в проведении ОСКИ, любой информации о текущем составе задач на станциях студентам, или любым другим лицам, сотрудник отстраняется от дальнейшей работы в Центре.

6.5. Лицо, зафиксировавшее нарушения, предоставляет Главе ГЭК заявление по соответствующему образцу. Решение об отстранении экзаменатора или аннулирования результатов экзамена студента принимается на заседание ДЕК. Решение об отстранении сотрудника Центра принимает руководитель Центра по представлению Председателя ДЕКА.

7. Процедура апелляции

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

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

7.2. Причинами для обязательного проведения апелляции могут быть:

- некорректные формулировки задач, или возможна двойная трактовка задачи;
- экзаменационные задания имеют технические погрешности (не представлены указанные в задании рисунки, формулы, или цифровые данные);
- экзаменационные задания или навыки, относящиеся к утвержденной учебной программой дисциплине, не были обнародованы за 1 месяц до экзамена в соответствующем разделе официального сайта Университета;
- технические причины (сбой компьютерной программы при сдаче студентом экзамена, который был подтвержден сотрудниками УПК ИТОИНО)
- 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 процедурой путем просмотра видеозаписи действий студента на станции с повторным тестированием по чек-листу членами апелляционной комиссии.

Апелляционная комиссия в течение 2 дней после подачи заявления должна вместе со студентом просмотреть видеозапись прохождения им станции, принять решение относительно содержания апелляции и дать ответ студенту в письменной форме.

7.3. Если апелляция принята и факт невозможности полного или частичного выполнения задач студентом, во время прохождения экзамена не по его вине, подтвержден, студенту назначается время повторного прохождения экзамена на

конкретной станции, в отношении которой было предоставлено апелляционное заявление.

В других случаях по решению комиссии может быть проведена процедура повторной оценки студента по стандартному чек-листу по видеозаписи прохождения им станции.

7.4. В случае опоздания или отсутствия студента во время экзамена по уважительной причине, студент предоставляет соответствующие документы, удостоверяющие эту уважительную причину (болезнь, другие обстоятельства, которые не предоставили возможность присутствовать на экзамене) в Апелляционную комиссию. В случае положительного решения, студенту предоставляется возможность сдать экзамен в отдельное время, назначенное Председателем апелляционной комиссии в соответствии с расписанием экзаменов.

В случае, когда причина не признана уважительной, или студент не предоставил в комиссию соответствующие документы, студент не допускается к сдаче экзамена.

8. Заключительные положения

8.1. "Положение о порядке проведения объективного структурированного клинического экзамена (ОСКЭ-2) в ОНМедУ" рассматривает и утверждает Ученый совет ОНМедУ. Положение вводится в действие приказом ректора Университета.

8.2. Изменения и дополнения в "Положение" вносятся соответственно с действующим законодательством и Уставом Университета.

8.3. После принятия новой версии Положения, предварительное автоматически теряет силу.

Приложение 1.

Структура экзамена (12 станций)

1. Регистрация - 10 минут

2. Брифинг - 10 минут

3. Экзамен - 90 минут

- Прохождение 12 станций по 6 минут - 72 минуты

- перерывы для смены станции по 1 минуте - 12 минут

- Отдых - 6 минут

4. Подсчет баллов и формирования сведений - 10 минут

5. Дебрифинг - 10 минут

Продолжительность экзамена для 1 группы (12 человек) 130 минут

Перерыв между группами 15 минут

Время начала и окончания экзамена по группам:

1 группа 07.50 - 10.00

2 группа 09.35 - 11.45

3 группа 11.20 - 13.30

4 группа 13.05 - 15.15

5 группа 14.50 - 17.00

6 группа 16.35 - 18.45

График работы для экзаменаторов: 08.00 - 18.30 (2 смены по 5:00 15 минут)

Максимальное количество студентов, которые сдают экзамен за 1 день - 72 человека

Приложение 2.

7.50 - регистрация студентов 1й группы

8.00 - Начало брифинга 1й группы

8.10 - Начало экзамена 1й группы

9.35 - регистрация студентов 2й группы

9.40 - Завершение экзамена 1й группы

9.40 - подсчет баллов 1й группы

9.45 - начало брифинге 2й группы

9.50 - Дебрифинг 1й группы

9.55 - начало экзамена 2й группы

11.20 - Регистрация студентов 3й группы

11.25 - Завершение экзамена 2й группы

11.25 - Подсчет баллов 2й группы

11.30 - Начало брифинга 3й группы

11.35 - Дебрифинг 2й группы

11.40 - Начало экзамена 3й группы

13.05 - Регистрация студентов 4й группы

13.10 - Завершение экзамена 3й группы

13.10 - Подсчет баллов 3й группы

13.15 - Начало брифинга 4й группы

13.20 - Дебрифинг 3й группы

13.25 - Начало экзамена 4й группы

14.50 - Регистрация студентов 5и группы

14.55 - Завершение экзамена 4й группы

14.55 - Подсчет баллов 4й группы

15.00 - Начало брифинга 5и группы

15.05 - Дебрифинг 4й группы

15.10 - Начало экзамена 5и группы

16.35 - Регистрация студентов би группы

16.40 - Завершение экзамена 5и группы

16.40 - Подсчет баллов 5и группы

16.45 - Начало брифинга би группы

16.50 - Дебрифинг 5и группы

16.55 - Начало экзамена би группы

18.25 - Завершение экзамена би группы

18.25 - Подсчет баллов би группы

18.35 - Дебрифинг би группы

19.00 - 21.00 уборка помещений и подготовка станций для следующего дня

Додаток 3.

Перечень практических навыков, которые вынесены на экзамен

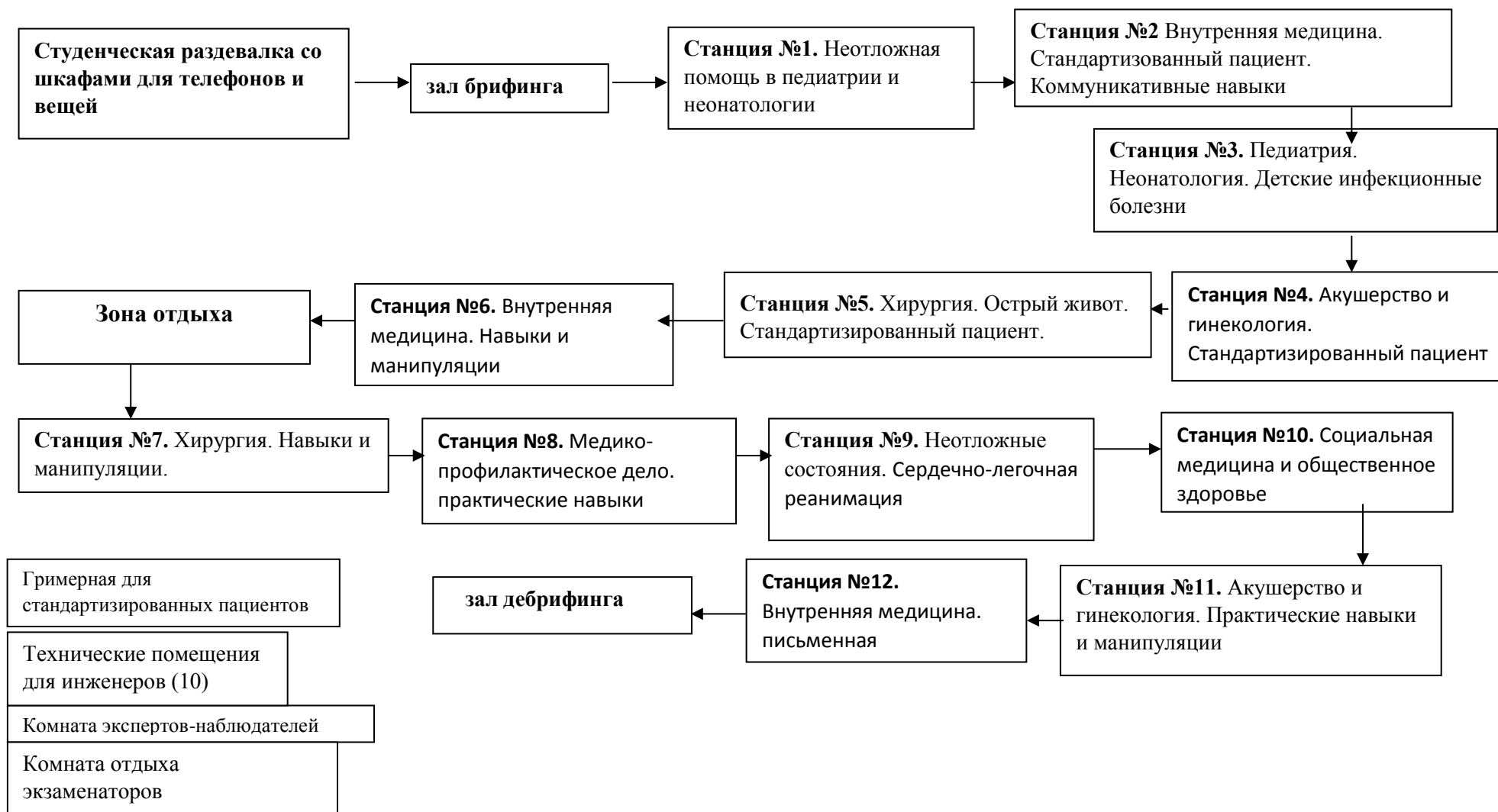
<i>Раздел 1.</i>	<i>Общемедицинские</i>	<i>Номера станций</i>
------------------	------------------------	-----------------------

1.1.	Сбор жалоб, анамнеза и коммуникация с пациентом (знакомство, умение описать будущее обследования и др.)	1, 5, 6
1.2.	Способность определить ведущий синдром	1, 2, 4, 5, 6, 8, 10, 12
1.3.	Способность оценить витальные показатели пациента	2, 12
1.4.	Способность определить дальнейший план обследования и лечения	5, 6, 8, 10
1.5.	Антропометрия (измерение массы и длины тела, окружности плеча, бедра, голени) с расчетом индекса массы тела и оценки конституции и физического развития	3, 5, 6, 9
1.6.	Измерение пульса и артериального давления на руках	1, 2, 6, 7, 12
1.7.	Оценка наличия и степени отеков	5
1.8.	Измерения уровня глюкозы в глюкометре с интерпретацией результатов	12
1.9.	Оценка состояния кожных покровов на наличие гиперпигментации, растяжек и сыпи, желтухи	1, 5, 6, 10, 12
1.10.	Обработка рук перед осмотром пациента	1, 2, 5, 6, 7, 9, 12, 13
1.11.	Предоставление правильного положения больного на смотровой кушетке	2, 6, 12
1.12.	Пальпация 9 участков живота с определением напряжения, болезненности и др.	6
1.13.	Выписка рецепта	7
1.14.	Внутривенная инъекция	2, 12, 13
Роздел 2. Хирургические		
2.1.	Обработка рук хирурга перед оперативным вмешательством	13
2.2.	Проба на индивидуальную совместимость крови донора и больного	13
2.3.	Определение годности крови, кровезамесника, других растворов для переливания	13
2.4.	Определение группы крови по системе АВО и резус-фактором	13
2.5.	Пальцевое исследование прямой кишки (на фантоме)	13
2.6.	Катетеризация мочевого пузыря мягким одноразовым катетером Фолея или металлическим катетером	13

2.7.	Пункция плевральной полости	13
2.8.	Пункция перикарда	13
Роздел 3.	<i>Акушерские и гинекологические</i>	
3.1.	Сбор гинекологического и акушерского анамнеза, выяснение характера менструальной функции	5
3.2.	Определение срока беременности и срока родов	5
3.3.	Пельвиометрия, определение индекса Соловьева	9
3.4.	Вагинальное бимануальное исследования гинекологической больной	9
3.5.	Влагалищное исследование акушерской больной	9
3.6.	Обзор в зеркалах шейки матки	9
3.7.	Проведение и оценка результатов расширенной кольпоскопии	9
3.8.	Взятие биологического материала из влагалища для бактериоскопического, бактериологического исследования, определение возбудителя ИППП	9
3.9.	Взятие биологического материала для цитоморфологического исследования или PAP-теста	9
3.10.	Консультирование по выбору метода контрацепции, календарный метод контрацепции	5
3.11.	Ургентная контрацепция	5
3.12.	Составление плана обследования бесплодной пары на основании жалоб, анамнеза	5
3.13.	Оказания акушерской помощи в родах при переднем виде затылочного предлежания	9
3.14.	Обзор и оценка целостности последа	9
3.15.	Определение окружности живота, высоты дна матки и расчет возможной массы плода	5, 9
3.16.	Приемы Леопольда: определение положения, предлежание, позиции и вида позиции плода	9
3.17.	Выслушивания сердечных тонов плода	9
3.18.	Запись и расшифровка КТГ	9
3.19.	Оценка биопрофилю плода	9
3.20.	Оценка новорожденного по шкале Апгар	2, 9
3.21.	Пальпация молочных желез	9

Приложение 4.

СХЕМА РАЗМЕЩЕНИЯ СТАНЦИЙ И ТЕХНОЛОГИЧЕСКИХ ПОМЕЩЕНИЙ ДЛЯ ОСКИ



Приложение 5.

Количество сотрудников университета, задействованных в проведении ОСКЭ-2

№	Должность	Количество человек	Примечания
1.	Ответственный за проведение ОСКЭ в ОНМедУ	1	
2.	координатор ОСКЭ	1	
3.	Администратор ОСКЭ	1	
3.	Председатель выпускной аттестационной комиссии	15	С каждой дисциплины, по факультетам
4.	Председатель апелляционной комиссии	1	
3.	Ответственные от кафедр по подготовке материалов для ОСКЭ	15	
5.	Ответственные за станции	12	
6.	Экзаменаторы украиноязычные	36	
7.	Экзаменаторы англоязычные	36	
8.	Регистратор /инструктор по брифингу	4	2 англоязычных
9.	Ответственный за дебрифинг	4	2 англоязычных
10.	Лаборанты для работы на станциях	4	
11.	Секретари ВАК	4	
12.	Секретари ВАК для регистрации студентов	4	2 англоязычных
13.	Техники по обеспечению станций	2	
14.	Техник по обеспечению видеозаписи экзамена	1	

15.	Техник по обеспечению работы экспертов станций с использованием стандартизированного пациента	1	
16.	Руководитель стандартизированных пациентов	1	
17.	Стандартизированные пациенты	18	6 - внутренняя медицина (3 англоязычных) 6 - хирургия (3 англоязычных) 6 - акушерство и гинекология (3 англоязычных)
		161	