

## **АНАЛІТИЧНИЙ ЗВІТ**

**про результати випускної атестації здобувачів вищої освіти  
в Одеському національному медичному університеті у 2020 р.**

### **Організація і проведення випускної атестації здобувачів вищої освіти**

Виклики, які постали перед університетом під час карантину:

1. Організація процесу дистанційного навчання в екстремально короткі строки.
2. Підготовка діджиталізованих навчальних матеріалів для підготовки студентів до випускної атестації.
3. Організація процесу дистанційного контролю знань.
4. Навчання професорсько-викладацького складу роботі на спеціалізованих електронних платформах для дистанційного навчання (Zoom, Google Classroom, Microsoft Teams) в екстремально короткі строки.
5. Створення та забезпечення функціонування адекватної системи випускної атестації студентів в умовах карантину.

### **Напрямки діджиталізації випускної атестації в ОНМедУ**

1. Електронізація матеріалів для підготовки до іспиту.
2. Створення відеоматеріалів з виконання практичних навичок для підготовки до випускної атестації за певними алгоритмами.
3. Створення сторінки на сайті для підготовки до випускної атестації з розміщенням створених відеоматеріалів.
4. Підсумкове передатестаційне тестування студентів в дистанційному форматі на платформі Moodle.
5. Проведення атестації в дистанційному форматі.

### **Принципи дистанційної випускної атестації**

1. Об'єктивність:
  - ✓ всі екзаменаційні завдання однакового рівня складності;
  - ✓ оцінювання за максимально деталізованим електронним чек-листом за принципом «виконав / не виконав»;
  - ✓ екзаменатор не знає оцінки, яку отримав студент.
2. Структурованість:
  - ✓ студенти в однакових умовах вирішують однакову кількість завдань за однаковий проміжок часу, при цьому «переміщуються» за строго заданим маршрутом.
3. Клінічність:
  - ✓ всі завдання (кейси) наближені до реальних клінічних ситуацій.
4. Дистанційна курація студента модератором протягом всього іспиту.
5. Відеодокументування іспиту.

6. Рішення апеляційної комісії приймається на підставі повторного оцінювання відеозапису відповіді студента під час атестації.
7. Всі відомості заповнюються автоматично електронною програмою оцінювання випускників

### **Склад проєктної групи з підготовки до дистанційної випускної атестації**

1. Проректори з науково-педагогічної роботи.
2. Декани факультетів.
3. Керівник навчального відділу.
4. Керівник Центру підготовки та складання ОСКІ.
5. Завучі кафедр, які задіяні в проведенні випускної атестації.
6. Співробітники кафедр, відповідальні за підготовку матеріалів до проведення випускної атестації.
7. Інженер-програміст Центру ОСКІ.
8. Інженери та техніки відділу автоматизованих систем управління.

**За весь час проведення атестації було задіяно 132 особи:** 5 голів атестаційних комісій; 5 секретарів атестаційної комісії; 64 екзаменатори; 32 модератори; 1 керівник стандартизованих пацієнтів; 18 стандартизованих пацієнтів; 5 системних адміністраторів; 4 технічних працівника; 2 координатори іспиту.

**Під час іспиту одночасно працювало за розкладом 6 робочих груп. До складу робочої групи входили:** 1 системний адміністратор; 1 технічний працівник з ІТ; 5 модераторів; 5 екзаменаторів, зокрема: з внутрішньої медицини; з хірургії; з педіатрії; з акушерства та гінекології; з гігієни та соціальної медицини; 3 стандартизованих пацієнти за напрямками: внутрішня медицина; хірургія; акушерство та гінекологія.

Одночасно кожна група працювала з 5 студентами.

### **Дисципліни випускної атестації 2020 були об'єднані в 5 груп**

1. Внутрішня медицина, Психіатрія, Інфекційні захворювання, Фтизіатрія, Профпатологія, Дерматовенерологія.
2. Педіатрія, Дитячі інфекційні хвороби.
3. Акушерство та гінекологія.
4. Хірургія, Невідкладні стани, Дитяча хірургія, Травматологія, ЛОР, Офтальмологія, Урологія.
5. Гігієна, Соціальна медицина та охорона здоров'я.

### **Методичне забезпечення випускної атестації (трьома мовами)**

- Перелік компетентностей та навичок (представлений на сайті університету для підготовки студентів до атестації);
- Діджиталізовані клінічні сценарії (кейси);
- Алгоритми виконання завдань / навичок (представлені на сайті університету у вигляді текстових документів та відеоматеріалів);
- Сценарії для акторів;
- Діджиталізовані чек-листи;
- Анкети-опитувальники для акторів.

Під час іспиту було використано 269 завдання, які підготовлені для проведення ОСКІ-2, з них:

- 95 завдань із внутрішньої медицини;
- 41 завдання з хірургії;
- 44 завдання з педіатрії;
- 39 завдань із акушерства та гінекології;
- 50 завдань із гігієни та соціальної медицини.

Студент отримував оцінку за чек-листом з кожної дисциплінарної групи за форматом:

1. Відсоток виконання завдання (від 1 до 100).
2. За національною шкалою (від 2 до 5).
3. За оцінкою за 200-х бальною шкалою: від 120 до 200.

Критерії складання:

- ♦ 60 % виконання завдання.
- ♦ «3,00» за традиційною системою.
- ♦ 120 балів за 200-бальною шкалою.

### **Компетентності, які були оцінені під час випускної атестації**

1. Здатність оцінювати інформацію щодо діагнозу на підставі результатів лабораторних та інструментальних досліджень.
2. Вміти виділити та зафіксувати провідний клінічний симптом або синдром
3. Встановлювати попередній клінічний діагноз.
4. Вміти встановити найбільш вірогідний або синдромний діагноз захворювання.
5. Здійснювати диференціальну діагностику захворювань.
6. Виконувати медичні маніпуляції в умовах лікувальної установи, вдома або на виробництві на підставі попереднього клінічного діагнозу та/або показників стану пацієнта, шляхом прийняття обґрунтованого рішення та використовуючи стандартні методики.
7. Призначати лабораторне та/або інструментальне обстеження хворого.

8. Визначати необхідний режим праці та відпочинку при лікуванні захворювання.
9. Визначати тактику обстеження та вторинної профілактики хворих, що підлягають диспансерному нагляду.
10. Виконувати санітарно-гігієнічні дослідження мікроклімату приміщень
11. Надавати відповідну санітарно-гігієнічну оцінку мікроклімату приміщень, за результатами досліджень.
12. Проводити відбір проб води на хімічні та мікробіологічні показники.
13. Оцінювати якість питної води за результатами хімічних та мікробіологічних досліджень.
14. Проводити хімічний аналіз молочної продукції на предмет фальсифікації.
15. Проводити оцінку фізичного розвитку дітей та підлітків за результатами антропометричних досліджень методом сигмальних відхилень.
16. Визначати біодозу ультрафіолетового випромінювання використовуючи прилад Горбачова.
17. Проведення епідеміологічних та медико-статистичних досліджень здоров'я населення. Вміти розраховувати та оцінювати показники популяційного здоров'я (Захворюваність), в динаміці та при співставленні з середньо статичними даними.
18. Обробка медичної інформації. Вміти визначати джерело знаходження потрібної інформації; уміння проводити статистичну обробку матеріалу та аналіз отриманої інформації.
19. Проведення експертизи працездатності.
20. Проведення аналізу діяльності лікаря, підрозділу, закладу охорони здоров'я. Вміти розраховувати та оцінювати основні показники діяльності лікаря, підрозділу, закладу медичної допомоги на засадах страхової медицини.

### **Тривалість іспиту**

Процес складання іспиту одним студентом тривав 40 хвилин та включав наступні етапи:

1. З'єднання модератора зі студентом на платформі Microsoft Teams, початок відеореєстрації, ідентифікація студента та перевірка відповідності зображення та якості аудіосигналу вимогам для складання іспиту (до 4 хвилин).
2. З'єднання модератором студента з екзаменатором та, за необхідністю, зі стандартизованим пацієнтом (5 екзаменаторів по 1 хвилині на кожне з'єднання) – 5 хвилин.

3. Вивчення студентом завдання (5 завдань по 1 хвилині на кожне) – 5 хвилин.
4. Безпосереднє складання іспиту (5 питань по 5 хвилин для відповіді на кожне з них) – 25 хвилин
5. Завершення іспиту та роз'єднання зі студентом (до 1 хвилини).

### Аналіз результатів випускної атестації

Був атестований 951 студент.

Показник	Медичний факультет №1	Медичний факультет №2	Медичний факультет №3	Міжнародний факультет
Кількість студентів, які склали іспит	250	241	195	265
Кількість відмінних результатів з внутрішньої медицини	123 (49,2%)	84 (34,85%)	48 (24,6%)	20 (7,54%)
Кількість відмінних результатів з хірургії	113 (45,20%)	114 (47,30%)	65 (33,33)	18 (6,79%)
Кількість відмінних результатів з педіатрії	98 (39,20)	119 (49,38%)	58 (29,74%)	21 (7,92%)
Кількість відмінних результатів з акушерства та гінекології	150 (60,00)	139 (57,67%)	62 (31,79%)	24 (9,06%)
Кількість відмінних результатів з гігієни та соціальної медицини	131 (52,40%)	147 (60,99%)	73 (37,44%)	58 (21,89%)

Показник	Міжнародний факультет ІБСІ	Міжнародна організація ІБСІ	Міжнародні факультети ІБСІ	Міжнародний офіс ІБСІ
Кількість студентів, які склали іспит	250	241	195	265
Випускні відмінні результати (100 балів на 100 балів тестової програми) за історію медицини	152 (60,80%)	113 (47,30%)	107 (54,87%)	43 (16,23%)
Випускні відмінні результати з епідеміології та інфекційної медицини	52 (20,80%)	16 (6,64%)	27 (13,85%)	37 (13,96%)
Випускні відмінні результати з педіатрії	38 (15,20%)	18 (7,47%)	18 (9,23%)	29 (10,94%)
Випускні відмінні результати з акушерства та гінекології	11 (4,40%)	16 (6,64%)	20 (10,26%)	32 (12,08%)
Випускні відмінні результати з гігієни та соціальної медицини	20 (8,00%)	34 (14,11%)	18 (9,23%)	41 (15,47%)

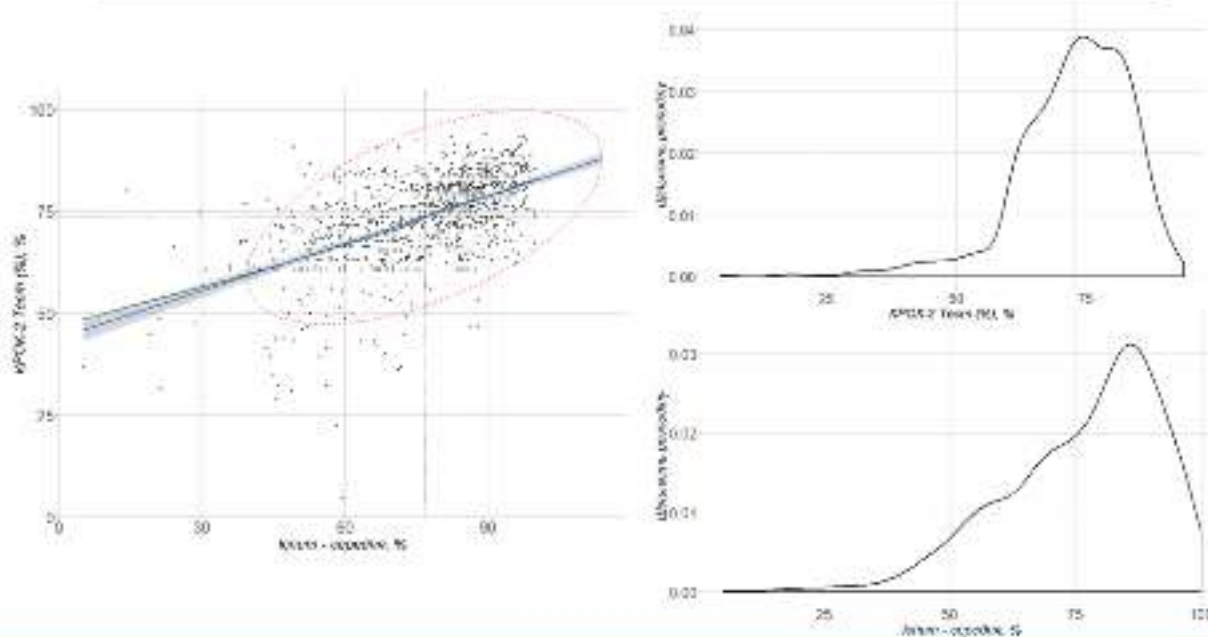
## Апеляції

Було подано всього 8 , змінено оцінок 5

Курсова	Змінення оцінок	Суб'єктивні зауваження до членів комісії	Результат апеляції
Алгоритми та алгоритми	2	Зручність	Діяла
Алгоритми та алгоритми	2	Діяла	Діяла
Алгоритми та алгоритми	2	Діяла	Діяла
Алгоритми та алгоритми	2	Діяла	Діяла
Алгоритми та алгоритми	2	Діяла	Діяла
Алгоритми та алгоритми	2	Діяла	Діяла

## Порівняльний аналіз результатів випускної атестації

Відповідність результатам КРОК-2 складає 83%



## Порівняльний аналіз результатів всіх етапів випускної атестації 2020

1. Відсутність кореляції між оцінкою на ОСКІ та середнім балом успішності студента підтверджує значне зменшення впливу суб'єктивного ставлення викладача до студента при процедурі проведення іспиту в форматі ОСКІ.

2. Відсутність кореляції зі середнім балом успішності підтверджує необхідність стандартизації оцінювання студентів на поточних заняттях.
3. Висока кореляція між балом КРОК-2 та ОСКІ свідчить про високу достовірність обох методик, які є стандартизованими.

### **Порівняльний аналіз сформованості комунікативних та практичних навичок**

Станція	Середній бал 2020 р.	Середній бал 2021 р.
Хірургія. Стандартизований пацієнт	79,92	73,71
Хірургія. Практичні навички	81,44	79,67
Акушерство та гінекологія. Стандартизований пацієнт	79,75	80,37
Акушерство та гінекологія. Позитивні історії	80,15	86,23
Внутрішня медицина. Стандартизований пацієнт	74,09	73,15
Внутрішня медицина. Практичні навички	76,36	80,87

### **Іспит очима студентів та задоволення результатами**

Протягом випускної атестації було опитано 679 студентів

- ✓ 91% студентів усе було зрозуміло,
- ✓ 7% мали деякі запитання,
- ✓ 2% не розуміли, як технічно скласти іспит

Загалом 83% не відчували труднощів під час складання іспиту

#### **Труднощі, з якими стикалися студенти під час іспиту**

**Об'єктивні фактори, пов'язані з організаційними питаннями:**

- час, відведений на вирішення завдань,
- умови іспиту,
- відсутність зв'язку,
- тривале очікування зв'язку з модератором.

**Суб'єктивні фактори були пов'язані з індивідуальною підготовкою до атестації та здатністю впоратися зі стресом.**

Серед тих, хто має труднощі:

- 7% відзначили складність завдань,
- 11% не вистачало часу для виконання завдань,
- 10% вказали на психологічний дистрес,
- 1% - на психологічні проблеми під час іспиту,
- 6% відзначили незручні умови екзамену,

- 4% вважають, що екзаменатори не завжди були об'єктивними,
- 3% бракувало медичного обладнання для виконання завдань.

Проблеми з боку студентів, виявлені під час випускної атестації

1. Низький рівень комунікативних навичок.
2. Невідповідальне відношення до іспиту, низький рівень розуміння етичних норм поведінки під час іспиту.
3. Недостатня поінформованості про сутність іспиту з боку кафедр.
4. Недостатня консультативна робота на кафедрах з підготовки до випускної атестації.

Результати випускної атестації здобувачів вищої освіти ОНМедУ обговорювались на засіданні Вченої ради університету, доведені до відома адміністрації університету, деканів факультету, завідувачів кафедри для обговорення на засіданнях предметно-методичних комісій, кафедр, робочих груп ОПП з метою подальшого удосконалення та підвищення якості реалізації освітніх програм.

Звіт підготував керівник НВК ІТНІБО Рогачевський О.П.