

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ОДЕСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ

СХВАЛЕНО

Вченою Радою Одеського
національного медичного
університету

«26» 12 2024 р.

Протокол № 4



ЗАТВЕРДЖУЮ

Ректор Одеського національного
медичного університету

Валерій ЗАПОРОЖАН

«26» 12 2024 р.

Введено в дію наказом N 661-0

ПОЛОЖЕННЯ

**про порядок проведення іспиту з оволодіння практичними
навичками та вміннями для лікарів (фармацевтів)-інтернів в
Одеському національному медичному університеті**

Одеса – 2024

1. Загальні положення

1.1. Положення визначає методику, порядок та регламент проведення іспиту з оволодіння практичними навичками та вміннями для лікарів (фармацевтів)-інтернів (далі Іспит), який спрямовано на перевірку набуття ними клінічної майстерності та професійної компетентності з конкретної спеціальності інтернатури.

Іспит проводиться з метою оцінювання набутих компетентностей та практичних навичок лікарів (фармацевтів)-інтернів в умовах наближення до реальної клінічної ситуації за допомогою стандартизованого чек-листа.

Іспит є частиною підсумкового оцінювання (атестації) лікарів (фармацевтів)-інтернів.

1.2. З метою забезпечення якісного процесу проведення Іспиту Університет керується Законом України «Про вищу освіту», наказом МОЗ України № 1254 від 22.06.2024 «Про затвердження положення про інтернатуру» (із змінами), цим Положенням та іншими нормативними актами Університету, прийнятими в установленому законом порядку.

1.3. Основні принципи Іспиту:

- об'єктивний – всі лікарі (фармацевти)-інтерни виконують завдання однакової складності, які оцінюють із застосуванням стандартного інструменту (чек-листа);
- структурований – лікарі (фармацевти)-інтерни 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 лікарі (фармацевти)-інтерни застосовують набуті теоретичні знання та практичні навички.

1.4. Під час Іспиту оцінюються компетентності та практичні навички відповідно до Програми навчання в інтернатурі за відповідною спеціальністю.

1.5. Іспит складають лікарі (фармацевти)-інтерни в якості частини підсумкового оцінювання (атестації) лікарів (фармацевтів)-інтернів після успішного складання ліцензійного інтегрованого іспиту «Крок 3» за умови наявності допускової відомості та відсутності заборгованості по виконанню програми навчання зі спеціальності.

1.6. Іспит на базі НВК ІТН складається для нижчепойменованих спеціальностей інтернатури при наявності повноцінної групи навчання (мінімум 5 осіб):

- Акушерство і гінекологія
- Анестезіологія
- Внутрішні хвороби

- Дитяча хірургія
- Дерматовенерологія
- Загальна практика-сімейна медицина
- Епідеміологія
- Інфекційні хвороби
- Лабораторна діагностика, вірусологія, мікробіологія
- Медицина невідкладних станів
- Медична психологія
- Неврологія
- Ортопедія і травматологія
- Отоларингологія
- Офтальмологія
- Патологічна анатомія
- Педіатрія
- Психіатрія
- Радіологія
- Стоматологія
- Судово-медична експертиза
- Фізична та реабілітаційна медицина
- Фармація
- Хірургія

2. Підготовка до проведення Іспиту

2.1. Контроль за підготовкою та проведенням Іспиту в ОНМедУ покладається на проректора з науково-педагогічної роботи.

2.2. Координатором Іспиту (відповідальним за проведення Іспиту на всіх кафедрах ОНМедУ) є керівник НВК ІТН.

Основними завданнями та функціями координатора Іспиту є:

- контроль за всіма етапами підготовки до Іспиту;
- призначення внутрішнім розпорядженням Адміністратора Іспиту;
- контроль за дотриманням правил проведення Іспиту;
- організація навчання екзаменаторів;
- організація навчання іншого персоналу, який задіяний в проведенні Іспиту;
- контроль за навчанням стандартизованих пацієнтів.

2.3. Адміністратором Іспиту є призначений внутрішнім розпорядженням координатора Іспиту співробітник НВК ІТН.

Основними завданнями адміністратора Іспиту є:

- призначення технічного персоналу для забезпечення належного функціонування технічних засобів проведення, наявність відповідних манекенів, симуляторів на станціях, готовність стандартизованих/гібридних пацієнтів;
- налаштування програмного забезпечення Іспиту;
- допомога співробітникам кафедр в адаптації сценаріїв до технічних можливостей НВК ІТН;
- формування разом з відділом інтернатури графіку проведення Іспиту та розкладу екзаменаційних груп на підставі наданих допускових відомостей;
- формування розкладу роботи іншого персоналу під час Іспиту.

2.4. Технічний персонал для забезпечення проведення Іспиту призначається Адміністратором Іспиту.

Основними завданнями та функціями технічного персоналу, який забезпечує технічну підтримку Іспиту, є:

- 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 лікарів (фармацевтів)-інтернів та забезпечення їх маршрутними листами з індивідуальними номерами;
- забезпечення дотримання часового регламенту іспиту (згідно розкладу дзвінків);
- забезпечення безперервного відео- та аудіо-спостереження та запису іспиту;
- забезпечення друку завдань, додаткових матеріалів та паперових чек-листів;
- контроль за дотриманням правил поведінки екзаменаторами та іншими співробітниками на станції;
- інструктаж екзаменаторів перед Іспиту стосовно конкретного завдання;
- перевірка присутності екзаменаторів на станції;
- перевірка присутності стандартизованого пацієнта на станції.

2.5. Кафедри університету, які задіяні в Іспиті, відповідають за методичне забезпечення Іспиту. Відповідальним за методичне забезпечення Іспиту з відповідної спеціальності є Голова атестаційної комісії.

Основними завданнями кафедр, які задіяні в Іспиті, є:

- формування переліку компетентностей, практичних навичок, маніпуляцій та алгоритмів їх виконання, які винесені на Іспит з відповідної спеціальності, та затвердження їх рішенням Центральної координаційної методичної ради ОНМедУ;
- забезпечення відповідності екзаменаційних завдань та алгоритмів виконання програмам навчання в інтернатурі за відповідною спеціальністю.

Лікарі (фармацевти)-інтерни вивчають та відпрацьовують ці алгоритми на практичних заняттях під час освітньої частини інтернатури на клінічній кафедрі та протягом практичної частини інтернатури у закладі охорони здоров'я;

- розробка на підставі алгоритмів стандартизованих чек-листів, за якими екзаменатори оцінюють рівень підготовки лікарів (фармацевтів)-інтернів під час проведення Іспиту;
- забезпечення відповідної підготовки та навчання екзаменаторів для роботи на станціях Іспиту.

2.6. Екзаменаторами під час проведення іспиту є члени атестаційної комісії з відповідної спеціальності, затверджені наказом ректора ОНМедУ.

Основними завданнями та функцією екзаменаторів є:

- проходження навчання з роботи на станції та з електронною системою Іспиту;
- надання Згоди на нерозголошення екзаменаційних завдань;
- ідентифікація лікаря (фармацевта)-інтерна під час Іспиту, шляхом зрівняння ідентифікаційного номеру на маршрутному листі та в електронному чек-листі, або внесення ідентифікаційного номеру лікаря (фармацевта)-інтерна в паперовий чек-лист;
- оцінювання лікаря (фармацевта)-інтерна під час Іспиту;
- заповнення під час Іспиту всієї облікової документації: чек-листа (електронного або паперового), листа оцінки стандартизованого/гібридного пацієнта, відомостей та залікових книжок лікарів (фармацевтів)-інтернів..

3. Методичне забезпечення Іспиту

3.1. Методичне забезпечення Іспиту (паспорти станцій, завдання, легенди та сценарії для стандартизованих пацієнтів, алгоритми та чек-листи) адаптують до технічних можливостей НВК ІТН.

3.2. Кожен співробітник ОНМедУ, який задіяний в підготовці та проведенні Іспиту, підписує Згоду про нерозголошення екзаменаційних завдань, які будуть використані під час проведення Іспиту.

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

3.3.1. Загальна інформація:

- назва станції;
- перелік компетентностей, які оцінюються на станції;
- назва спеціальності інтернатури;
- матеріально-технічне забезпечення станції;

3.3.2. Завдання для лікаря (фармацевта)-інтерна 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.).

3.3.3. Алгоритми дій лікарів (фармацевтів)-інтернів при виконанні певної клінічної ситуації (перелік комунікативних, мануальних дій та діагностично-лікувальної тактики).

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

3.3.5. Сценарій та інструкція для стандартизованого пацієнта.

3.3.6. Додаткові інструкції для екзаменаторів.

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

3.3.8. Перелік нормативних документів, на підставі яких надано завдання лікарям (фармацевтам)-інтернам та задані алгоритми виконання завдань.

4. Методика проведення Іспиту

4.1. Іспит проводять на базі НВК ІТН ОНМедУ. Під час Іспиту ведеться постійна відео- та аудіо-фіксація.

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

4.3. Кількість станцій на іспиті складає 5. Будь-які зміни кількості або тривалості проходження станцій Іспиту затверджуються рішенням Центральної координаційної методичної ради ОНМедУ.

4.4. Типи станцій Іспиту:

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

4.5. Іспит розпочинається згідно графіка та у відповідності до розкладу підсумкового оцінювання (атестації) лікарів (фармацевтів)-інтернів.

4.6. Одночасно Іспит складає одна екзаменаційна група, яка формується з розрахунку 1 особа на 1 станцію.

4.7. Завдання, які виконують лікарі (фармацевти)-інтерни, змінюють після кожної групи. Перерва між групами становить 15 хвилин.

4.8. До складання Іспиту допускають лікарів (фармацевтів)-інтернів, які мають допуск до підсумкового оцінювання (атестації) , вчасно з'явилися на Іспит, одягнені в медичну форму в належному вигляді, мають документ з

фотографією, який посвідчує особу, ручку. Лікарі (фармацевти)-інтерни, які спізнилися, до складання Іспиту не допускаються.

У разі відсутності лікаря (фармацевта)-інтерна на Іспиті з поважної причини йому надають можливість скласти його у визначений термін, відповідно до розкладу Іспитів.

4.9. Під час Іспиту лікар (фармацевт)-інтерн повинен пройти всі станції, які включені в Іспит. Час перебування студента на кожній станції, включно з ознайомленням з завданням та його виконанням, надається в залежності від спеціальності та складності завдання. Перерва для переходу між станціями становить 1 хвилину. Під час перерви лікар (фармацевт)-інтерн переходить до наступної станції за індивідуальним маршрутом.

4.10. Реєстрація. Лікарі (фармацевти)-інтерни 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). Під час реєстрації відбувається ідентифікація особи лікаря (фармацевта)-інтерна, йому присвоюють індивідуальний ідентифікаційний номер, який буде зазначений в маршрутному листі та в електронних чек-листах екзаменаторів, та видають індивідуальний маршрутний лист, за яким лікар (фармацевт)-інтерн переміщується по станціям. Лікарі (фармацевти)-інтерни підписують документ про конфіденційність та нерозголошення завдань, а також про поінформованість про постійну відео- та аудіо- фіксацію всіх етапів Іспиту, зокрема, перебування в зоні відпочинку.

4.11. Ідентифікація лікаря (фармацевта)-інтерна екзаменаторами відбувається по індивідуальному ідентифікаційному номеру, який зазначається в маршрутному листі, що отриманий лікарем (фармацевтом)-інтерном під час реєстрації.

4.12. Інструктаж. Іспит починається з інструктажу (брифінгу). Під час інструктажу лікарів (фармацевтів)-інтернів ознайомлюють з правилами проведення Іспиту, форматом Іспиту, кількістю та порядком проходження станцій.

4.13. Іспит. Під час Іспиту лікарям (фармацевтам)-інтернам заборонено спілкуватись між собою, використовувати навчальні та допоміжні матеріали, користуватись будь-якими джерелами інформації. При порушенні зазначених вище норм результати Іспиту анулюються та лікар (фармацевт)-інтерн вважається таким, що не склав Іспит.

4.14. Послідовність проведення Іспиту:

4.14.1. Сигналом для початку Іспиту є дзвінок та відповідна голосова команда. Після сигналу лікарі (фармацевти)-інтерни мають 1 хвилину для переходу із залу брифінгу до стартової станції.

4.14.2. Перед входом на Станцію розміщують скорочені завдання. Лікар (фармацевт)-інтерн може почати з ними ознайомлюватися до потрапляння на Станцію. Сигналом для входу в приміщення Станції є дзвінок та відповідна голосова команда. Після цього сигналу лікар (фармацевт)-інтерн заходить у приміщення чергової Станції, де віддає свій маршрутний лист екзаменатору для ідентифікації та отримує завдання. Персональні дані лікаря (фармацевта)-інтерна екзаменатору на станції не повідомляють.

4.14.3. Екзаменатор повинен звірити індивідуальний ідентифікаційний номер лікаря (фармацевта)-інтерна, який вказаний на його маршрутному листі, та номер електронного чек-листа, який висвітився на моніторі комп'ютера.

4.14.4. При збігу номерів в маршрутному листі та в чек-листі екзаменатор допускає лікаря (фармацевта)-інтерна до проходження Станції та оцінює дії лікаря (фармацевта)-інтерна щодо виконання завдання. При збігу ідентифікаційних номерів екзаменатор ставить свій особистий підпис у відповідній графі маршрутного листа.

4.14.5. Якщо ідентифікаційні номери в електронному чек-листі та в маршрутному листі не збігаються, екзаменатор повинен викликати чергового адміністратора.

4.14.6. У разі використання паперових чек-листів, екзаменатор власноруч записує ідентифікаційний номер лікаря (фармацевта)-інтерна у відповідну графу чек-листа.

4.14.7. З моменту входу на Станцію лікар (фармацевт)-інтерн має час на ідентифікацію та ознайомлення з завданням. Цей період закінчується відповідною голосовою командою.

4.14.8. З моменту голосової команди "Починайте виконання завдання" лікар (фармацевт)-інтерн має відведений час (в залежності від спеціальності та складності завдання) на виконання завдання (певних дій відповідно до стандартного алгоритму дій в клінічній ситуації, що описана).

4.14.4. За 1 хвилину до закінчення терміну на виконання завдання надається відповідна голосова команда. При закінченні терміну на виконання завдання подається дзвінок та відповідна голосова команда.

4.14.5. Якщо лікар (фармацевт)-інтерн за відведений час не встигнув впоратися із завданням, екзаменатор все одно повинен перервати роботу лікаря (фармацевта)-інтерна після сигналу, віддати йому підписаний маршрутний лист та попросити перейти на наступну Станцію. Якщо лікар

(фармацевт)-інтерн впорався із завданням раніше відведеного терміну – він залишається в кімнаті до дзвінка.

4.14.6. Сигналом для завершення виконання завдання на станції є дзвінок та відповідна голосова команда. Лікар (фармацевт)-інтерн повинен зупинити виконання завдання, забрати підписаний у відповідній графі маршрутний лист у екзаменатора та перейти до наступної Станції.

4.14.7. Сигналом про закінчення іспиту є дзвінок та відповідна голосова команда.

4.14.8. Екзаменатор на кожного лікаря (фармацевта)-інтерна 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 лікаря (фармацевта)-інтерна, 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 лікаря (фармацевта)-інтерна за допомогою паперової копії чек-листа, в якому зазначає індивідуальний ідентифікаційний номер лікаря (фармацевта)-інтерна, який вказано в маршрутному листі.

4.14.9. Екзаменатор може звернутися до лікаря (фармацевта)-інтерна, якщо це є умовою завдання, або у випадку порушення лікарем (фармацевтом)-інтерном правил техніки безпеки, правил поведінки чи за інших непередбачених ситуацій.

4.14.10. Лікар (фармацевт)-інтерн може звернутися до екзаменатора якщо це є умовою завдання, а також при погіршенні самопочуття чи в разі інших форс-мажорних обставин.

4.15. Підрахунок балів. Відразу після закінчення проходження всіх станцій, лікарі (фармацевти)-інтерни 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 автоматично та роздруковується на принтері у вигляді індивідуальних та групових відомостей.

4.16. Дебрифінг. Після підрахунку балів, оцінки за Іспит оголошуються лікарям (фармацевтам)-інтернам протягом дебрифінгу. На дебрифінгу лікарі (фармацевти)-інтерни мають право висловити зауваження до проведення Іспиту.

5. Оцінювання лікарів (фармацевтів)-інтернів під час проведення Іспиту

5.1. Оцінювання лікарів (фармацевтів)-інтернів 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.

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

Після проходження лікарем (фармацевтом)-інтерном всіх станцій секретарем атестаційної комісії зі спеціальності інтернатури проводиться підрахунок отриманих балів. Максимальна загальна кількість балів за іспит становить 500.

5.3. При виконанні лікарем (фармацевтом)-інтерном 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

5.4. Іспит вважається складеним, якщо лікар (фармацевт)-інтерн набрав не менше 60 % від максимальної загальної кількості балів.

5.5. В результаті проходження всіх станцій лікар (фармацевт)-інтерн отримує 5 оцінок. Остаточний результат, який заноситься в екзаменаційну відомість є оцінкою за Іспит та визначається «склав» або «не склав».

5.9. Після складання Іспиту паперові та електронні чек-листи зберігаються в НВК ІТН протягом 1 року, а відомості надаються до відділу інтернатури.

5.10. Результати Іспиту оголошуються лікарям (фармацевтам)-інтернам під час дебрифінгу відразу після підрахунку.

6. Процедура відсторонення лікарів (фармацевтів)-інтернів, екзаменаторів та технічного персоналу від Іспиту

6.1. Лікар (фармацевт)-інтерн може бути відсторонений від складання Іспиту в таких випадках:

- використання мобільного телефону, іншого гаджету, або інших носіїв інформації після реєстрації на Іспит;
- зафіксований факт розмови лікарів (фармацевтів)-інтернів один з одним під час проходження Іспиту;
- зафіксований факт розмови лікаря (фармацевта)-інтерна з екзаменатором під час складання Іспиту, якщо це не обумовлено виконанням завдання на станції;
- зафіксована спроба копіювання лікарем (фармацевтом)-інтерном 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 лікарем (фармацевтом)-інтерном, який закінчив складання Іспиту, іншим лікарям (фармацевтам)-інтернам, або будь-яким іншим особам, результати складання іспиту цими лікарями (фармацевтами)-інтернами анулюються та вони вважається такими, що не склали іспит.

6.3. Екзаменатор або технічний працівник може бути відсторонений від роботи під час проведення Іспиту 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 лікаря (фармацевта)-інтерна 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 Іспиту, будь-якої інформації про поточний склад завдань на станціях лікарям (фармацевтам)-інтернам, або будь-яким іншим особам, викладач виводиться зі складу атестаційної комісії.

6.5. Якщо зафіксовано факт передачі співробітником НВК ІТН, який приймає участь в проведенні Іспиту, будь-якої інформації про поточний склад завдань на станціях лікарям (фармацевтам)-інтернам, або будь-яким іншим особам, співробітник відстороняється від подальшої участі в проведенні Іспиту та результати Іспиту скасовуються.

6.6. Особа, яка зафіксувала порушення надає Голові атестаційної комісії заяву за відповідним зразком. Рішення про відсторонення екзаменатора або анулювання результатів Іспиту лікаря (фармацевта)-інтерна приймається на засідання атестаційної комісії. Рішення про відсторонення співробітника НВК ІТН приймає керівник НВК ІТН за поданням Голови атестаційної комісії.

6.7. Рішення атестаційної комісії, відповідно до якого особі відмовлено у присвоєнні звання «лікар-спеціаліст» або «фармацевт/провізор-спеціаліст» з відповідної лікарської або фармацевтичної спеціальності, може бути оскаржене в установленому законодавством порядку.

7. Прикінцеві положення

7.1. Положення про порядок проведення іспиту з оволодіння практичними навичками та вміннями для лікарів (фармацевтів)-інтернів розглядає та затверджує Вчена рада ОНМедУ. Положення вводиться в дію наказом Ректора Університету.

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

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