

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ  
ОДЕСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ

СХВАЛЕНО

Вченою радою  
Одеського національного  
медичного університету

«30» січня 2025 року

Протокол № 5

ЗАТВЕРДЖУЮ

Ректор Одеського національного  
медичного університету  
Валерій ЗАПОРОЖАН



Введено дію наказом ректора  
ОНМедУ

від «30» січня 2025 року

№ 55-0

ПОЛОЖЕННЯ  
ПРО ОРГАНІЗАЦІЮ І ПОРЯДОК ПРОВЕДЕННЯ  
ОБ'ЄКТИВНОГО СТРУКТУРОВАНОГО ПРАКТИЧНОГО  
(КЛІНІЧНОГО) ІСПИТУ В ОДЕСЬКОМУ НАЦІОНАЛЬНОМУ  
МЕДИЧНОМУ УНІВЕРСИТЕТІ

## 1. Загальні положення

1.1. Положення про організацію і порядок проведення об'єктивного структурованого практичного (клінічного) іспиту (далі – ОСП(К)І) в Одеському національному медичному університеті (далі – Положення) визначає методику, порядок та регламент проведення ОСП(К)І, який спрямовано на визначення та оцінювання засвоєння здобувачами практичних (клінічних) навичок та набуття ними професійних компетенцій в Університеті. ОСП(К)І є практичною частиною Єдиного державного кваліфікаційного іспиту ( далі – ЄДКІ).

1.2. З метою забезпечення якісного процесу проведення ОСП(К)І Одеський національний медичний університет (далі – Університет) керується Законом України «Про вищу освіту», наказом МОЗ України від 24 травня 2024 року № 900 «Про затвердження Змін до Порядку, умов та строків розроблення і проведення єдиного державного кваліфікаційного іспиту та критеріїв оцінювання результатів», державними стандартами вищої освіти, наказами та інструкціями МОН України та МОЗ України, кваліфікаційними стандартами, цим Положенням та іншими нормативними актами Університету, прийнятими в установленому законом порядку.

1.3. У цьому положенні відповідно до «Порядку, умов та строків розроблення і проведення єдиного державного кваліфікаційного іспиту та критеріїв оцінювання результатів» наказом МОЗ України № 419 від 19.02.2019 зі змінами року використовуються такі терміни:

**Об'єктивний структурований практичний (клінічний) іспит** – один з компонентів ЄДКІ, який є основною формою атестації здобувачів ступеня вищої освіти за спеціальностями галузі знань «Охорона здоров'я»;

**Клінічний кейс** – вичерпні дані про стан, скарги, анамнез захворювання і життя, наявні діагнози, обмеження життєдіяльності, перелік даних додаткових методів дослідження, лікування та подальше спостереження окремого пацієнта;

**Стандартизований пацієнт** – це особа, яка обов'язково пройшла інструктаж та поводить себе як реальний пацієнт, демонструючи не історію хвороби, а

прояви захворювання (скарги, симптоми або проблеми (клінічної ситуації), передає емоційні й особисті характеристики симульованого пацієнта однаковим стандартизованим чином для об'єктивізації оцінювання під час ОСП(К)І. Симуляція проявів захворювання, стану здоров'я, обмеження життєдіяльності стандартизується Університетом. Залучення стандартизованого або реального пацієнта є обов'язковою умовою для перевірки комунікативних навичок.

**Маршрутний лист** – документ, який розробляється закладом вищої освіти (далі – ЗВО) з урахуванням план–схеми та вказує, з якої станції здобувач розпочинає складання ОСП(К)І та в якій послідовності складає даний іспит;

**Матриця ОСП(К)І** – це графічне (у вигляді таблиці) зображення дизайну (плану) іспиту, який складається з двох осей: перша вісь – компетентності, визначені за відсотковим розподілом, рівень сформованості яких перевіряється екзаменатором під час ОСП(К)І, друга вісь – станції ОСП(К)І, на яких перевіряють відповідні компетентності;

**Станція ОСП(К)І** – стандартизована обладнана кімната (місце), що моделює певну практичну (клінічну) ситуацію, та забезпечує можливість здобувачеві продемонструвати рівень його професійних компетентностей;

**Сценарій ОСП(К)І** – це змодельована ситуація, яка базується на частині даних клінічного кейсу та містить перелік завдань, виконання яких дозволяє оцінити рівень сформованості визначених компетентностей здобувача;

**Чек–лист ОСП(К)І** – це структурований перелік дій, які повинен виконати здобувач для досягнення поставлених завдань за сценарієм та отримання оцінки за їх виконання (Додаток 1).

**Екзаменаційні матеріали ОСП(К)І** – сукупність екзаменаційних завдань станцій ОСП(К)І, клінічних кейсів (сценаріїв) з пакетами додаткових матеріалів, практичного матеріалу, алгоритмів роботи, інструкцій для стандартизованих пацієнтів та екзаменаторів, контрольних листів, інших обліково-звітних, нормативних документів, що забезпечують визначення результатів навчання та здобутих клінічних компетентностей випускника з базових практично-орієнтованих (клінічних) дисциплін. За якісну підготовку

екзаменаційних матеріалів ОСП(К)І відповідають завідувачі профільних випускових кафедр (розглядають на засіданнях кафедр), голови профільних предметних циклових методичних комісій, декани факультетів.

#### 1.4. Основні принципи ОСП(К)І:

- об'єктивність – всі здобувачі виконують завдання однакової складності, які оцінюють із застосуванням стандартного інструменту (чек-листа);
- структурованість – здобувачі переміщуються по певній кількості станцій за певним маршрутом, де виконують завдання в однакових умовах протягом однакового проміжку часу;
- клінічна (практична) орієнтованість – створення ситуацій, максимально наближених до практичних (клінічні кейси), в яких здобувачі застосовують набуті теоретичні знання та практичні навички.

1.5. Оцінювання у формі ОСП(К)І у обов'язковому порядку складають здобувачі випускних курсів спеціальностей «Медицина» та «Стоматологія» галузі знань «Охорона здоров'я» в якості другого етапу ЄДКІ після складання інтегрованого тестового іспиту «Крок».

1.6. *Метою ОСП(К)І* є встановлення відповідності (програмних) результатів навчання здобувачів вимогам освітньої (освітньо–професійної) програми, які неможливо оцінити методом стандартизованого тестування.

1.7. *Об'єктом оцінювання ОСП(К)І* є сформованість та рівень демонстрації здобувачем професійних клінічних компетентностей, як відображення програмних результатів навчання, які можна стандартизовано ідентифікувати та кількісно оцінити за допомогою контрольного листа (чек-листа).

1.8. *Складові компетентностей*, які оцінюються, та їх відсоток, наведені у Додатку 2.

1.9. До ОСП(К)І входять базові практично–орієнтовані (клінічні) дисципліни. Перелік нозологій, станів здоров'я та обмежень життєдіяльності, за якими створюються клінічні кейси (сценарії) іспиту ґрунтуються на вимогах стандарту вищої освіти та освітньої (освітньо–професійної) програми.

1.10. Обов'язковими типами навичок та умінь, які виносяться на ОСП(К)І є:

1) **комунікативні навички**: демонстрація здатності здійснювати взаємозв'язок між учасниками лікувального процесу або процесу реабілітації з метою обміну інформацією, узгодження дій, розробки спільної діяльності, вміння збирати медичну інформацію про пацієнта, інформацію про особу, заняттєву активність, середовище;

2) **практичні навички** (у тому числі з використанням мультимедійних ресурсів, муляжів, фантомів, тренажерів, реабілітаційного обладнання, манекенів тощо): комплексне об'єктивне обстеження систем та органів пацієнта для виявлення, ідентифікації та інтерпретації симптомів і синдромів, візуальних ознак патологічного процесу, порушень функцій організму, обмежень активності, чинників середовища та особистих факторів; медичні маніпуляції (діагностичні, лікувальні) – навички виконання маніпуляцій за заданим алгоритмом; втручання фізичної терапії/ерготерапії; 9 використання медичних виробів та лікарських засобів, мультимедійних ресурсів для проведення обстеження, втручань, контролю за станом пацієнта, а також допоміжних засобів реабілітації в лікувально-діагностичному та реабілітаційному процесах;

3) **когнітивні (пізнавальні) навички**: демонстрація здобувачем здатності критично мислити, аналізувати та розуміти процеси, які моделюються в умовах наближених до реальної клінічної практики, здатності до синтезу отриманої інформації, інтерпретації відомостей щодо перебігу захворювань чи патологічних станів, даних лабораторно–інструментальних методів дослідження та спроможності прийняти рішення щодо постановки медичного чи реабілітаційного діагнозу/прогнозу, тактики ведення пацієнта, призначення лікування та складання програми фізичної терапії/ерготерапії, надання невідкладної допомоги тощо.

1.11. Для проведення ОСП(К)І залучають стандартизованих та/або реальних, та/або віртуальних пацієнтів, манекени, фантоми, прилади,

обладнання, набори даних, ситуаційні завдання.

1.12. ОСП(К)І проводиться в один етап екзаменаційною комісією, яка утворюється та діє згідно з Порядком утворення екзаменаційної комісії в Університеті.

## 2. Підготовка до проведення ОСП(К)І

2.1. Прийом ОСП(К)І та його оцінювання проводиться екзаменаторами (екзаменатором), які працюють в складі екзаменаційної комісії та перелік яких затверджується ректором.

2.2. До складання ОСП(К)І допускаються здобувачі, які повністю виконали усі вимоги навчального плану та освітньої (освітньо–професійної) програми зі спеціальності (спеціалізації).

2.3. Інформацію про графік проведення ОСП(К)І та кількість здобувачів в розрізі спеціальностей (спеціалізацій), які планово складатимуть іспит, Університет надсилає на адресу МОЗ України у строк не пізніше ніж 10 календарних днів до дати проведення ОСП(К)І.

2.4. *ОСП(К)І має розпочатися в період з 7 по 12 календарний день після дати складання іспиту КРОК 2 за відповідною спеціальністю (спеціалізацією).*

2.5. Проректор з науково-педагогічної роботи призначає координатора (-ів) проведення ОСП(К)І, які забезпечують планування (проектування) ОСП(К)І, пілотування іспиту, організацію та проведення.

2.6 Підготовка та організація ОСП(К)І здійснюється координатором ОСП(К)І із залученням в робочу групу:

- співробітників Університету;
- персоналу НВК ІТН,
- координаторів напрямків («Внутрішня медицина», «Хірургія», «Педіатрія», «Акушерство та гінекологія») ОСП(К)І,
- завідувачів та викладачів профільних випускових кафедр
- деканів факультетів,

– екзаменаційної комісії (на період іспиту).

2.7. Ректор Університету наказом затверджує призначену проректором з науково-педагогічної роботи робочу групу з організації та проведення ОСП(К)І, координатора проведення ОСП(К)І та координаторів напрямків ОСП(К)І за кожною освітньою програмою.

2.8. Робоча група забезпечує якість методичного забезпечення ОСП(К)І, організацію роботи екзаменаційної комісії, навчання та підвищення кваліфікації екзаменаторів, належне матеріально-технічне оснащення НВК ІТН та спеціально обладнаних приміщень для проведення ОСП(К)І.

2.9. Координатор ОСП(К)І забезпечує:

- планування (проектування) ОСП(К)І, пілотування іспиту, організацію та проведення ОСП(К)І;
- формування матриці компетентностей;
- здійснює контроль роботи координаторів станцій ОСП(К)І; підготовки стандартизованих пацієнтів;
- відповідає за організацію проведення інструктажу для здобувачів, екзаменаторів, екзаменаційної комісії щодо порядку, умов та норм поведінки під час проведення ОСП(К)І, правил безпеки та, за необхідності, карантинних заходів під час проведення іспиту;
- створює належні умови для навчання, стажування та тренування авторів-розробників клінічних кейсів (сценаріїв), експертів, стандартизованих пацієнтів, екзаменаторів.

2.10. Координатор напрямку – відповідає за проведення ОСП(К)І на певних станціях, тренінг стандартизованих пацієнтів (якщо такі передбачені типом станції), узагальнену підготовку екзаменаційних матеріалів.

2.11. Завідувачі кафедр забезпечують:

- створення екзаменаційних матеріалів ОСП(К)І, їх оновлення та актуалізацію відповідно до освітніх (освітньо-професійних) стандартів (для станцій ОСП(К)І, закріплених за кафедрою); апробацію клінічних сценаріїв в освітньому процесі

кафедри;

– пілотування ОСП(К)І;

– методичне забезпечення підготовки здобувачів до ОСП(К)І;

– доступність необхідних матеріалів для підготовки до ОСП(К)І на інформаційних ресурсах Університету;

– забезпечують навчання, стажування та тренування авторів-розробників клінічних кейсів (сценаріїв), експертів, стандартизованих пацієнтів, екзаменаторів;

– надають для затвердження на Центральній координаційній методичній раді Університету екзаменаційні матеріали і паспорти станцій ОСП(К)І (закріплених за кафедрою) - за 2 місяці до проведення ОСП(К)І.

2.12. Екзаменатори оцінюють виконання здобувачами клінічного кейсу на станції ОСП(К)І, оцінку вносять у чек-лист; контролюють дотримання часового регламенту іспиту, заповнюють контрольні листи здобувачів.

2.13. Профільні науково-методичні ради забезпечують експертизу усіх екзаменаційних матеріалів та їх методичний супровід.

2.14. Персонал НВК ІТН забезпечує належне матеріально-технічне оснащення, координує діяльність кафедр щодо адаптації клінічних сценаріїв до технічних можливостей.

2.15. В процесі підготовки до іспиту координатор ОСП(К)І формує матрицю ОСП(К)І, яка формується за розподілом балів чек-листа кожної станції окремо за кожною спеціальністю. Сформована матриця затверджується проректором з науково-педагогічної роботи (Додаток 3).

2.16. ***Спрямування для формування станцій (в розрізі спеціальностей) для заключних іспитів у форматі ОСП(К)І наведене у додатку 4.***

2.17. Кожна станція ОСП(К)І формується в окремій кімнаті/стандартизованому обладнаному місці (просторі), перед входом до якої зазначається найменування та номер станції.

2.18. Кожна станція ОСП(К)І облаштовується матеріально-технічним оснащенням, що забезпечує демонстрування здобувачем практичних



(клінічних) компонентів професійної компетентності під час проведення ОСП(К)І, що вимагаються освітньою (освітньо–професійною) програмою. Кожна станція обладнується камерами відеоспостереження.

2.19. Всі станції ОСП(К)І і напрями переходу учасників від станції до станції схематично зображуються на мапі. ***План–схему (мапу розміщення) всіх станцій заключних ОСП(К)І необхідно розмістити на інформаційних стендах Університету не пізніше ніж за 15 календарних днів до складання іспиту, план-схема має містити інформацію про найменування, номер станції та місце її розміщення.***

2.20. Порядок та організація роботи кожної станції регламентується паспортом станції, який визначає переліки матеріально–технічного оснащення, сценарії та умови для відтворення певної клінічної ситуації.

Обов'язкові компоненти структури паспорта станції наведені у Додатку 5.

2.21 В процесі підготовки до проведення ОСП(К)І обов'язково повинні бути виконані наступні умови:

- складено та опубліковано графік та розклад ОСП(К)І, попередньо узгоджений з відповідними кафедрами та деканатами;
- опубліковано список здобувачів, допущених до складання ОСП(К)І, що затверджений ректором або визначеною ним відповідальною особою, та здійснено їх розподіл за групами, екзаменаційними станціями (центрами) тощо;
- проведено інструктаж здобувачів, екзаменаторів, екзаменаційної комісії щодо порядку, умов та норм поведінки під час проведення ОСП(К)І, правил безпеки та, за необхідності, карантинних заходів під час проведення іспиту;
- затверджено перелік екзаменаційних станцій та список екзаменаторів;
- екзаменаційні станції пронумеровано перед входом до станції;
- розроблено та розміщено для ознайомлення План–схему (мапа розміщення) всіх станцій;
- сформовано та затверджено паспорт станції;
- розроблено матрицю ОСП(К)І;

- сформовано та затверджено базу сценаріїв;
- підготовлено відповідне приміщення, де розміщуються станції ОСП(К)І, для проведення іспиту; підтверджено належний стан фантомів, муляжів та вірогідність роботи симуляторів та інших приладів, та обладнання; забезпечено участь стандартизованих та/або реальних пацієнтів.

2.22. Завідувачі відповідних кафедр та Координатор іспиту повинні забезпечити доступність на своїх інформаційних ресурсах та інформаційних стендах необхідних матеріалів для належної підготовки здобувачів до заключного ОСП(К)І не пізніше ніж за 1 місяць до проведення ОСП(К)І.

2.23. Обов'язково розміщуються на інформаційних ресурсах та інформаційних стендах Університету: тексти завдань та алгоритми виконання практичних навичок, Положення про ОСП(К)І, інструкція для здобувачів, графік та розклад, План–схема (мапа розміщення) всіх станцій.

2.24. ***Обов'язковим етапом, що передує проведенню ОСП(К)І, є пілотування ОСП(К)І, що дає можливість оцінити роботу клінічних станцій, ознайомити здобувачів з форматом іспиту, відпрацювати ними навички та завдання, які оцінюватимуться на ОСП(К)І. Пілотування проводиться не пізніше ніж за 2 місяці до проведення ОСП(К)І.***

### **3. Методика та регламент проведення ОСП(К)І**

3.1. До складання іспиту допускають здобувачів, які не мають академічної заборгованості, вчасно з'явилися на іспит, одягнені в медичну форму в належному вигляді, мають документ, що посвідчує особу, стетофонендоскоп. Здобувач, який спізнився, до складання іспиту не допускається.

3.2. У разі відсутності здобувача на іспиті з поважної причини (документально підтвердженої) йому надають можливість скласти його у визначений термін, відповідно до розкладу іспитів. ОСП(К)І проводять на базі приміщень Університету. Під час іспиту ведеться постійна відео- та аудіофіксація.

3.3. Кожну станцію розміщують в окремій кімнаті. Якщо для виконання завдання не використовується стандартизований пацієнт, то в одній кімнаті

можна розташувати дві станції. На дверях кожної кімнати чітко вказують номери станцій та їх назву.

3.4. Іспит розпочинається згідно графіку та проводиться відповідно до розкладу ОСП(К)І.

3.5. ОСП(К)І одночасно складає одна екзаменаційна група здобувачів, яка формується з розрахунку 1 особа на 1 станцію (відповідно до кількості станцій).

3.6. Завдання, які виконують здобувачі, змінюють після кожної групи.

3.7. Під час іспиту здобувач проходить всі станції, які включені в ОСП(К)І. Перерва для переходу між станціями становить 1 хвилину. Під час перерви здобувач переходить до наступної станції за індивідуальним маршрутом.

3.8. Реєстрація. Здобувачі повинні з'явитися за 15 хвилин до початку іспиту для реєстрації. Вони повинні переодягнутися в медичний одяг (медичний халат або хірургічний костюм, медичну шапочку та медичне взуття). Під час реєстрації відбувається ідентифікація особи здобувача, йому присвоюють ідентифікаційний номер, який буде зазначений в електронних чек-листах екзаменаторів, та видають індивідуальний маршрутний лист, за яким здобувач переміщується по станціям. Здобувачі підписують документ про конфіденційність та нерозголошення завдань, а також про проінформованість про постійну відео- та аудіофіксацію всіх етапів іспиту, зокрема, перебування в зоні відпочинку.

3.9. Ідентифікація здобувача на екзаменаторами відбувається по особистому ідентифікаційному номеру, отриманому здобувачем під час реєстрації.

3.10. *Брифінг*. Іспит починається з брифінгу (інструктажу) тривалістю 15-20 хвилин. Під час інструктажу здобувачів ознайомлюють з правилами проведення ОСП(К)І, форматом іспиту, порядком проходження станцій.

3.11. Під час іспиту (з моменту реєстрації на іспит та отримання маршрутного листа) здобувачам заборонено спілкуватись між собою, використовувати навчальні та допоміжні матеріали, користуватись гаджетами. При порушенні зазначених вище норм результати іспиту анулюються, здобувач отримує результат «не склав».

### 3.12. *Методика проведення іспиту:*

- 1) сигналом для завершення брифінгу та початку іспиту є довгий дзвінок та голосова команда "«Початок іспиту. Пройдіть, будь ласка, до станцій»";
- 2) сигналом для входу в приміщення станції та початку виконання завдання є одинарний дзвінок та голосова команда «Увійдіть до станції»;
- 3) після першого одинарного дзвінка здобувач заходить у приміщення чергової станції, де отримує завдання, він має 1 хвилину на ознайомлення з цим завданням, яка закінчується голосовою командою «Починайте виконання завдання»;
- 4) сигналом, який надається за 1 хвилину до закінчення терміну на виконання завдання є голосова команда «Залишилась одна хвилина»;
- 5) здобувач має 5 хвилин на виконання певних дій відповідно до стандартного алгоритму дій в клінічній ситуації, що описана; якщо здобувач за відведений час (6 хвилин) не впорався із завданням, він перериває роботу, як продзвонив подвійний дзвінок, і переходить на наступну станцію; якщо здобувач впорався із завданням раніше відведеного терміну – він залишається в кімнаті до подвійного дзвінка;
- б) сигналом для завершення виконання завдання на станції є подвійний дзвінок та голосова команда «Перейдіть до наступної станції»;
- 7) сигналом про закінчення іспиту є довгий подвійний дзвінок та голосова команда «Іспит закінчено. Пройдіть, будь ласка, в залу для дебрифінгу».

3.13. Екзаменатор на кожного здобувача заповнює окремий чек-лист. Чек лист висвічується на комп'ютері екзаменатора автоматично, відповідно до зареєстрованих маршрутних листів.

3.14. Екзаменатор повинен звірити індивідуальний ідентифікаційний номер здобувача, який вказаний на його маршрутному листі та номер чек-листа. В разі використання паперових чек-листів, екзаменатор власноруч записує ідентифікаційний номер здобувача у відповідну графу чек-листа. Персональні дані здобувача екзаменатору на станції не повідомляють.

3.15. При співпадінні номерів на маршрутному листі та в чек-листі екзаменатор

допускає здобувача до проходження станції та оцінює дії здобувача щодо виконання завдання.

3.16. Якщо номери в електронному чек-листі та на маршрутному листі не співпадають, екзаменатор повинен зупинити здобувача та викликати чергового адміністратора.

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

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

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

3.18. *Підрахунок балів та дебрифінг.* Відразу після закінчення проходження всіх станцій, здобувачі переміщуються до зони дебрифінгу. Якщо оцінювання відбувається за допомогою паперових оціночних листів, екзаменатори передають заповнені чек-листи технічному персоналу, які протягом 10-15 хвилин підраховують бали. Якщо оцінювання проводиться в електронному режимі, інформація поступає автоматично та роздруковується на принтері у вигляді індивідуальних та групових відомостей.

3.19. Відразу після підрахунку, оцінки за іспит оголошуються здобувачам протягом дебрифінгу.

#### **4. Оцінювання здобувачів під час проведення ОСП(К)І**

4.1. Оцінка роботи здобувача проводиться за чек-листом, який складений на основі алгоритму дій у певному завданні. Значення кожного пункту може бути різним залежно від їх кількості, складності виконання тощо. Деякі сценарії можуть мати критичні точки, при невиконанні яких завдання вважається невиконаним.

4.2. Конвертована шкала та критерії оцінювання ОСП(К)І наведені у

додатку 6.

4.3. Результати іспиту оголошуються здобувачам відразу після підрахунків на дебрифінгу у вигляді індивідуальних відомостей.

4.4. Якщо здобувач не згоден з результатом іспиту, він може подати апеляцію та оскаржити результат. Апеляції розглядає відповідна комісія шляхом перегляду відеозапису складання здобувачем іспиту в присутності здобувача. Склад апеляційної комісії визначається відповідним наказом ректора Університету.

### **5. Процедура відсторонення здобувачів, екзаменаторів та співробітників НВК ІТН від іспиту**

5.1. Здобувач може бути відсторонений від складання ОСП(К)І в таких випадках:

- використання мобільного телефону, іншого гаджету, або інших носіїв інформації після реєстрації на іспит;
- зафіксований факт розмови здобувачів один з одним під час проходження іспиту;
- зафіксований факт розмови здобувача з екзаменатором під час складання іспиту, якщо це не обумовлено виконанням завдання на станції;
- зафіксована спроба копіювання здобувачем завдання станції на будь-який носій інформації;
- порушення норм етики та морального кодексу ОНМедУ.

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

5.3. Член екзаменаційної комісії або працівник НВК ІТН може бути відсторонений від роботи в екзаменаційній комісії ОСП(К)І в таких випадках:

- використання мобільного телефону, іншого гаджету, або інших носіїв інформації під час проходження здобувачем станції (крім випадків, коли це

обумовлено завданням станції або погіршенням самопочуття);

– зафіксований факт розмови члена екзаменаційної комісії або працівника НВК ІТН з екзаменатором під час складання;

– зафіксована спроба копіювання членом екзаменаційної комісії поточного завдання станції на будь-який носій інформації;

– порушення норм етики та морального кодексу ОНМедУ.

5.4. Якщо зафіксовано факт передачі екзаменатором, який приймає участь в проведенні ОСП(К)І, будь-якої інформації про поточний склад завдань на станціях здобувачам, або будь-яким іншим особам, викладач виводиться зі складу екзаменаційної комісії.

5.5. Якщо зафіксовано факт передачі співробітником, який приймає участь в проведенні ОСП(К)І, будь-якої інформації про поточний склад завдань на станціях здобувачам, або будь-яким іншим особам, співробітник відстороняється від подальшої роботи.

5.6. Особа, яка зафіксувала порушення надає голові екзаменаційної комісії заяву за відповідним зразком. Рішення про відсторонення екзаменатора або анулювання результатів іспиту здобувача приймається на засідання екзаменаційної комісії. Рішення про відсторонення співробітника приймає проректор з науково-педагогічної роботи за поданням голови екзаменаційної комісії.

## **6. Процедура апеляції**

6.1. Здобувачі, які не згодні з результатами іспиту мають право надати заяву про апеляцію за затвердженою формою (яку можна отримати у секретаря Апеляційної комісії) на ім'я Голови екзаменаційної комісії не пізніше наступного робочого дня після оголошення результатів складання іспиту. В заяві повинен бути чітко сформульований предмет апеляції з указанням причин, за якими здобувач не згоден із результатом іспиту.

6.2. Причинами для апеляції можуть бути:

– некоректні формулювання завдань, або можлива подвійна трактовка;

- екзаменаційні завдання мають технічні погрішності (немає зазначених в завданні рисунків, формул, або цифрових даних);
- екзаменаційні завдання або навички не належать до затвердженої навчальної програми дисципліни та не були оприлюднені за 1 місяць до іспиту;
- технічні причини (збій комп'ютерної програми під час іспиту, який був підтверджений спіробітниками НВК ІТН);
- відсутність або несправність обладнання для виконання завдання, відсутність розхідних матеріалів на станції, без яких неможливо виконання завдання (підтверджених екзаменатором відповідної станції).

Інші причини не можуть бути підставою для апеляції.

6.3. Апеляційна комісія протягом 2 робочих днів після надання заяви повинна разом із здобувачем переглянути відеозапис проходження ним станції, прийняти рішення щодо змісту апеляції та надати відповідь здобувачу в письмовій формі.

6.4. Якщо апеляцію прийнято та факт неможливості повного або часткового виконання завдань здобувачем під час проходження іспиту не за його провиною підтверджено, здобувачу призначається час повторного проходження іспиту.

6.5. В разі запізнення або відсутності здобувача в час іспиту за поважною причиною, здобувач надає відповідні документи, які засвідчують цю поважну причину (хвороба, інші обставини, які не надали можливість бути присутнім на іспиті) до Апеляційної комісії. В разі позитивного рішення, здобувачу надається можливість скласти іспит в окремий час, який призначається Головою апеляційної комісії відповідно до розкладу іспитів.

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

## **7. Прикінцеві положення**

7.1. «Положення про організацію і порядок проведення об'єктивного структурованого практичного (клінічного) іспиту в Одеському національному медичному університеті» розглядає та затверджує Вчена рада Університету.



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.

**РОЗРОБНИК:**

в.о. керівника НВК ІТН



Юрій ПЕТРОВСЬКИЙ

**ПОГОДЖЕНО:**

Перший проректор



Валерія МАРЧЕРЕДА

Проректор  
з науково-педагогічної роботи

Едуард БУРЯЧКІВСЬКИЙ

Начальник навчального відділу



Ірина АНІШКОВА

Начальник юридичного відділу



Сергій СОЛДАТОВ

Додаток 1

до «Положення про організацію і  
порядок проведення об'єктивного  
структурованого практичного  
(клінічного) іспиту

**ЗАТВЕРДЖЕНО**

Ректор

Одеського національного  
медичного університету

\_\_\_\_\_  
Валерій ЗАПОРОЖАН

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ р.

***Контрольний лист оцінювання (чек-лист) станції ОСП(К)І  
Одеський національний медичний університет  
Об'єктивний структурований практичний (клінічний) іспит***

(назва спеціальності, спеціалізації (у разі наявності), факультету, курсу)

Назва станції \_\_\_\_\_

Завдання \_\_\_\_\_

Ідентифікаційний номер студента \_\_\_\_\_

| № з/п | Складові виконання клінічного кейсу, що оцінюється | Кількість балів за позицію* | Кількість балів студента** |
|-------|--|-----------------------------|----------------------------|
|       |  |                             |                            |
|       |  |                             |                            |

\*визначається авторами клінічного кейсу (сценарію) від максимального балу за станцію залежно від кількості кроків та їх значущості при виконанні навички. Кількість балів за позицію є сталою в межах складання ОСП(К)І за окремою спеціальністю в поточному році та затверджується Університетом;

\*\*заповнюється екзаменатором.

Сума балів, яку набрав студент \_\_\_\_\_

ПІБ екзаменатора групи \_\_\_\_\_

Підпис \_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_

## Додаток 2

до «Положення про організацію і порядок проведення об'єктивного структурованого практичного (клінічного) іспиту»

**ЗАТВЕРДЖЕНО**

Ректор

Одеського національного  
медичного університету

\_\_\_\_\_  
Валерій ЗАПОРОЖАН

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ р.

**Змістовна структура ОСП(К)І за компетентностями  
та їх складовими (частки в матриці іспиту)  
для спеціальності «Стоматологія»**

| Складові компетентностей                           | Частка компетентностей для перевірки на ОСП(К)І, % |
|--|--|
| Комунікативні навички                              | 10±2   |
| Збір скарг та анамнезу                             | 10±2   |
| Об'єктивне обстеження                              | 15±2   |
| Технічні навички (маніпуляції)                     | 25±2   |
| Діагностика  | 15±2   |
| Визначення тактики ведення та лікування            | 15±2   |
| Профілактика та пропаганда здорового способу життя | 8±2  |
| Інше (в т.ч. легальні та етичні аспекти)           | 2±1  |
| <b>Разом</b>                                       | <b>100</b>   |

**Змістовна структура ОСП(К)І за компетентностями  
та їх складовими (частки в матриці іспиту)  
для спеціальності «Медицина»**

| Складові компетентностей       | Частка компетентностей для перевірки на ОСП(К)І, % |
|--------------------------------|--|
| Комунікативні навички          | 10±2   |
| Збір скарг та анамнезу         | 20±2   |
| Об'єктивне обстеження          | 15±2   |
| Технічні навички (маніпуляції) | 15±2   |

|  |            |
|--|------------|
| Діагностика  | 15±2       |
| Визначення тактики ведення та лікування            | 15±2       |
| Профілактика та пропаганда здорового способу життя | 5±2        |
| Інше (в т.ч. легальні та етичні аспекти)           | 5±1        |
| <b>Разом</b>                                       | <b>100</b> |



## Додаток 4

до «Положення про організацію і порядок проведення об'єктивного структурованого практичного (клінічного) іспиту»

**ЗАТВЕРДЖЕНО**

Ректор

Одеського національного  
медичного університету

\_\_\_\_\_  
Валерій ЗАПОРОЖАН

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ р.

***Спрямування для формування станцій ОСП(К)І  
для спеціальності 222 «Медицина»***

| Код, назва спеціальності/спеціалізації                      | Спрямування та його частка |
|---|----------------------------|
| хірургічне (в т.ч. медицина катастроф та екстрена медицина) | 30–35 %                    |
| терапевтичне  | 25–30%                     |
| акушерсько-гінекологічне                                    | 15–20%                     |
| педіатричне   | 15–20%                     |

***Спрямування для формування станцій ОСП(К)І  
для спеціальності 221 «Стоматологія»***

| Код, назва спеціальності/спеціалізації                          | Спрямування та його частка |
|---|----------------------------|
| терапевтична стоматологія                                       | 25–30 %,                   |
| хірургічна стоматологія   | 20–25 %,                   |
| ортопедична стоматологія  | 20–25 %,                   |
| дитяча стоматологія (терапевтичної, хірургічної) і профілактика | 15–20 %,                   |
| ортодонтія  | 5–10 %                     |
| екстрена медична допомога                                       | 5–10 %                     |

## Додаток 5

до «Положення про організацію і порядок проведення об'єктивного структурованого практичного (клінічного) іспиту»

ЗАТВЕРДЖЕНО

Ректор

Одеського національного медичного університету

---

Валерій ЗАПОРОЖАН

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ р.

### Структурні компоненти паспорту станції ОСП(К)І

1. Заклад освіти, назва іспиту.
2. Назва та тип станції.
3. Автори–розробники.
4. Компетентності, які оцінюються згідно матриці ОСП(К)І.
5. Результат навчання, що перевіряється та оцінюються за контрольним листом (чек–листом).
6. Тривалість роботи на станції.
7. Максимальна кількість балів, що може бути отримана на станції.
8. Завдання, що виконуються здобувачем освіти на станції (формулюються та уточнюються за вибором розробників завдань детально для кожної клінічної ситуації окремо чи загалом для станції).
9. Клінічні кейси (сценарії, задачі), які відпрацьовуються на станції з пакетами додаткових матеріалів (результатами лабораторних та інструментальних обстежень тощо, якщо такі передбачені тощо).
10. Матеріально–технічне оснащення та параметри програмування манекенів.
11. Інформація для студента – алгоритм роботи на станції.
12. Інструкція для стандартизованого пацієнта (за необхідності, якщо це передбачено умовами роботи на станції).
13. Інструкція для екзаменатора по роботі на станції
14. Алгоритм виконання практичних навичок та вирішення клінічних кейсів (ситуаційних завдань)
15. Контрольний лист (чек–лист).
16. Нормативні документи, на підставі яких створені клінічні кейси.



## Додаток 6

до «Положення про організацію і порядок проведення об'єктивного структурованого практичного (клінічного) іспиту»

**ЗАТВЕРДЖЕНО**

Ректор

Одеського національного  
медичного університету

Валерій ЗАПОРОЖАН

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ р.

***Конвертована шкала  
та критерії оцінювання ОСП(К)І***

| Частка вірно виконаних завдань (частка суми набраних балів іспиту) % | Оцінка за іспит                               |                |                  |
|--|---|----------------|------------------|
|  | 200*–бальна шкала (округлення до цілих чисел) | 4–бальна шкала | Дворівнева шкала |
| 0–59,9 %   | 0–119   | Незадовільно   | Не склав         |
| 60–74,9 %  | 120–149                                       | Задовільно     | Склав            |
| 75–89,9 %  | 150–179                                       | Добре          | Склав            |
| 90–100 %   | 180–200                                       | Відмінно       | Склав            |

\*Примітка. Результати ОСП(К)І за 200–бальною шкалою вносяться до протоколу результатів другого етапу ЄДКІ.