

ЗАТВЕРДЖЕНО
протокол Вченої ради
від 05.02.2025 р. № 5

ВВЕДЕНО В ДІЮ
наказ ректора
від 25.02.2025 р. № 100

**ПОЛОЖЕННЯ
ПРО ОРГАНІЗАЦІЮ І ПОРЯДОК ПРОВЕДЕННЯ ОБ'ЄКТИВНОГО
СТРУКТУРОВАНОГО ПРАКТИЧНОГО (КЛІНІЧНОГО) ІСПИТУ
в Полтавському державному медичному університеті**

Положення визначає методику, порядок і регламент проведення об'єктивного структурованого практичного (клінічного) іспиту (далі – ОСП(К)І), спрямованого на визначення й оцінювання засвоєння здобувачами освіти клінічних навичок і набуття ними професійних компетентностей у Полтавському державному медичному університеті (далі – Університет).

1. Нормативно-правова база

У проведенні ОСП(К)І Університет керується Законом України «Про вищу освіту», Порядком атестації здобувачів ступеня фахової передвищої освіти та ступенів вищої освіти на першому (бакалаврському) та другому (магістерському) рівнях у формі єдиного державного кваліфікаційного іспиту, затвердженим постановою Кабінету Міністрів України від 19 травня 2021 року № 497; Порядком здійснення єдиного державного кваліфікаційного іспиту для здобувачів ступенів фахової перед вищої освіти та вищої освіти першого (бакалаврського) та другого (магістерського) рівнів за спеціальностями галузі знань 22 «Охорона здоров'я», затвердженим постановою Кабінету Міністрів України від 28 березня 2018 року № 334; наказом Міністерства охорони здоров'я України від 19.02.2019 № 419 «Про затвердження Порядку, умов та строків розроблення і проведення єдиного державного кваліфікаційного іспиту та критеріїв оцінювання результатів; наказом Міністерства охорони здоров'я України від 14.05.2021 року № 932 «Про затвердження Порядку утворення екзаменаційної комісії у закладах вищої освіти, що здійснюють підготовку здобувачів освіти в галузі знань 22 «Охорона здоров'я»; Державними стандартами вищої освіти; наказами та інструкціями МОН і МОЗ України; Статутом Полтавського державного медичного університету; освітньо-професійними програмами: «Медицина» другого рівня вищої освіти за спеціальністю 222 «Медицина» галузі знань 22 «Охорона здоров'я», акредитованою Національним агентством із забезпечення якості вищої освіти (Сертифікат № 2243 від 04.10.2021. Термін дії сертифіката до 01.07.2027 р.), «Педіатрія» другого рівня вищої освіти за спеціальністю 228 «Педіатрія» галузі знань 22 «Охорона здоров'я», акредитованою Національним агентством із забезпечення якості вищої освіти (Сертифікат №5099 від 20.06.2023. Термін дії сертифіката до 01.07.2028 р.), «Стоматологія» другого рівня вищої освіти за спеціальністю 221 «Стоматологія» галузі знань 22 «Охорона здоров'я», акредитованою Національним агентством із забезпечення якості вищої освіти (Сертифікат № 2430 від 05.10.2021. Термін дії сертифіката до 01.07.2026 р.); «Терапія та реабілітація» другого рівня вищої освіти за спеціальністю 227 Терапія та реабілітація галузі знань 22 «Охорона здоров'я»; цим Положенням та іншими нормативними актами Університету, прийнятими в установленому законом порядку.

2. Загальні положення

2.1. Об'єктивний структурований практичний (клінічний) іспит (ОСП(К)І) (Objective Structured Practical (Clinical) Exam – OSPCE) – це сучасний тип оцінювання знань і практичних умінь студентів, призначений для перевірки набуття ними клінічної майстерності й компетентностей, які неможливо оцінити іншими традиційними формами іспитів. ОСП(К)І є складовою частиною Єдиного державного кваліфікаційного іспиту для здобувачів ступеня вищої освіти «магістр» за спеціальностями галузі знань 22 «Охорона здоров'я».

2.2. Мета ОСП(К)І – установити відповідність (програмних) результатів навчання здобувачів вимогам освітньої (освітньо-професійної) програми, які неможливо оцінити методом стандартизованого тестування.

Об'єкт оцінювання ОСП(К)І – сформованість і рівень демонстрації здобувачем професійних клінічних компетентностей як відображення програмних результатів навчання, які можна стандартизовано ідентифікувати й кількісно оцінити за допомогою контрольного листа (чек-листа), складеного відповідно до Додатка 1.

Зміст ОСП(К)І ґрунтується на вимогах освітньої (освітньо-професійної) програми, розроблених на основі стандарту вищої освіти і програм дисциплін, включених в атестацію для відповідної спеціальності.

2.3. Основні принципи ОСП(К)І:

- об'єктивність: усі здобувачі ЗВО виконують завдання однакової складності, які оцінюються із застосуванням стандартного інструменту – контрольного листа (чек-листа);

- структурованість: здобувачі переміщуються по встановленій ЗВО кількості екзаменаційних станцій ОСП(К)І визначеним маршрутом, де виконують завдання в однакових умовах протягом однакового проміжку часу;

- практична (клінічна) орієнтованість: створення ситуацій і оточення, максимально наближених до практичних/клінічних (сценарії), в яких здобувачі застосовують набуті теоретичні знання й навички.

2.4. При проведенні ОСП(К)І оцінюються:

- інтегральна компетентність: здатність розв'язувати типові та складні спеціалізовані задачі та практичні проблеми у професійній діяльності, що передбачає проведення досліджень і/або здійснення інновацій і характеризується комплексністю й невизначеністю умов і вимог;

- загальні компетентності: здатність до абстрактного мислення, аналізу й синтезу; здатність учитися і бути сучасно навченим, застосовувати знання в практичних ситуаціях, знання й розуміння предметної галузі та розуміння професійної діяльності; здатність до адаптації та дії в новій ситуації; здатність приймати обґрунтоване рішення, працювати в команді; здатність спілкуватися державною мовою усно й письмово; здатність спілкуватись іноземною мовою; мати навички міжособистісної взаємодії, навички використання інформаційних

і комунікаційних технологій, визначеність і наполегливість щодо поставлених завдань і взятих обов'язків; здатність діяти соціально відповідально і свідомо, прагнення до збереження навколишнього середовища;

– спеціальні компетентності: навички опитування і клінічного обстеження пацієнта; здатність до визначення необхідного переліку лабораторних та інструментальних досліджень і оцінки їхніх результатів; здатність до встановлення попереднього і клінічного діагнозу захворювання; здатність до визначення необхідного режиму праці й відпочинку при лікуванні захворювань; здатність до визначення характеру харчування при лікуванні захворювань; здатність до визначення принципів і характеру лікування захворювань; здатність до діагностування невідкладних станів; здатність до визначення тактики надання екстреної медичної допомоги, навички надання екстреної медичної допомоги; здатність до проведення лікувально-евакуаційних заходів, навички виконання медичних маніпуляцій; здатність до визначення тактики фізіологічних пологів і післяпологового періоду; здатність до проведення санітарно-гігієнічних і профілактичних заходів; здатність до планування і проведення профілактичних та протиепідемічних заходів щодо інфекційних хвороб; здатність до визначення тактики ведення осіб, які підлягають диспансерному нагляду; здатність до проведення експертизи працездатності; здатність до ведення медичної документації; здатність до проведення епідеміологічних і медико-статистичних досліджень здоров'я населення, обробки державної, соціальної, економічної та медичної інформації; здатність до оцінювання впливу навколишнього середовища, соціально-економічних і біологічних детермінант на стан здоров'я індивідуума, сім'ї, популяції; здатність до проведення аналізу діяльності лікаря, виконання заходів щодо забезпечення якості медичної допомоги й підвищення ефективності використання медичних ресурсів; здатність до проведення заходів щодо організації та інтеграції надання медичної допомоги населенню і проведення маркетингу медичних послуг.

2.5. ОСП(К)І оцінює такі типи навичок:

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

2) практичні навички (у тому числі з використанням мультимедійних ресурсів, муляжів, фантомів, тренажерів, реабілітаційного обладнання, манекенів тощо):

– комплексне об'єктивне обстеження систем і органів пацієнта для виявлення, ідентифікації та інтерпретації симптомів і синдромів, візуальних ознак патологічного процесу, порушень функцій організму, обмежень активності, чинників середовища й особистих факторів;

- маніпуляції за заданим алгоритмом;
- втручання фізичної терапії/ерготерапії;
- використання медичних виробів і лікарських засобів, мультимедійних ресурсів для проведення обстеження, втручань, контролю за станом пацієнта, а також допоміжних засобів реабілітації в лікувально-діагностичному і реабілітаційному процесах;

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

3. Місце проведення ОСП(К)І

3.1. ОСП(К)І приймає екзаменаційна комісія на станціях ОСП(К)І, оформлених і оснащених із максимальною схожістю з реальними умовами в закладі охорони здоров'я.

Станція ОСП(К)І мусить мати необхідне обладнання, стандартизованого чи реального пацієнта, екзаменатора, здобувача тощо для виконання сценарію і забезпечувати приватність, звукоізоляцію і відсутність візуального контакту між здобувачами.

ОСП(К)І має проводитися в клініко-симуляційному центрі або на клінічних базах кафедр.

3.2. Кожна станція ОСП(К)І формується в окремій кімнаті/стандартизованому обладнаному місці (просторі), перед входом до якої зазначаються її найменування й номер. Кожна станція ОСП(К)І облаштовується матеріально-технічним оснащенням, що забезпечує демонстрацію здобувачем практичних (клінічних) компонентів професійної компетентності під час ОСП(К)І, які вимагає освітня (освітньо-професійна) програма.

3.3. Станції розташовуються недалеко одна від одної, а період переходу учасників між ними має бути однаковим і тривати 1 - 2 хвилини.

3.4. Кожна станція ОСП(К)І та місця виконання практичних (клінічних) навичок здобувачів обладнуються камерами відеоспостереження.

3.5. Допускається створення спарених станцій ОСП(К)І – об'єднаних одним сценарієм і розміщених послідовно для забезпечення демонстрації здобувачем навичок курації/ведення пацієнта з одним захворюванням/функціональним станом.

3.6. Усі станції ОСП(К)І та напрямки переходу учасників від станції до станції мають бути зображені схематично. План-схема (мапа розміщення) усіх станцій ОСП(К)І має містити інформацію про найменування, номер станції та місце її розташування.

3.7. Порядок і організація роботи кожної станції регламентуються її паспортом, який визначає переліки матеріально-технічного оснащення, сценарії та умови для відтворення певної клінічної ситуації. Обов'язкові компоненти структури паспорта станції наведено в Додатку 5.

4. Підготовчий процес до ОСП(К)І

4.1. Підготовчий процес до ОСП(К)І відбувається із залученням співробітників Університету, координаторів ОСП(К)І, координаторів станцій ОСП(К)І, персоналу симуляційного центру, завідувачів і викладачів профільних кафедр тощо й екзаменаційної комісії, створеної на екзаменаційний період.

4.2. Ректор ПДМУ своїм наказом визначає координаторів проведення ОСП(К)І за освітньо-професійними програмами, які забезпечують планування (проектування) ОСП(К)І, пілотування іспиту, організацію і проведення ОСП(К)І.

4.3. У процесі підготовки координатор забезпечує організацію роботи з підготовки і розроблення матеріалів ОСП(К)І, їх оновлення й актуалізацію відповідно до освітньо-професійних стандартів.

4.4. У процесі підготовки до проведення ОСП(К)І структурним підрозділом, який відповідає за його організацію, мають бути виконані такі умови:

- оприлюднено графік і розклад ОСП(К)І, попередньо узгоджений із відповідними кафедрами;
- складено список здобувачів, допущених до складання ОСП(К)І, і список екзаменаторів, затверджений наказом ректора.

4.5. У процесі підготовки до проведення ОСП(К)І координаторами станцій ОСП(К)І, персоналом симуляційного центру, завідувачами і викладачами профільних кафедр обов'язково мають бути виконані такі умови:

- сформовано й затверджено паспорт станції;
- визначено зміст ОСП(К)І/розроблено матрицю ОСП(К)І;
- сформовано й затверджено базу сценаріїв ОСП(К)І;
- сформовано перелік екзаменаційних станцій; екзаменаційні станції пронумеровано перед входом до них;
- розроблено й розміщено для ознайомлення план-схему (мапа розміщення) усіх станцій ОСП(К)І;
- розподілено здобувачів освіти за групами, екзаменаційними станціями тощо;
- забезпечено поширення документів, необхідних для проведення ОСП(К)І, серед відповідних учасників екзаменаційного процесу.

4.6. Університет забезпечує доступність на своїх інформаційних ресурсах необхідних матеріалів для належної підготовки здобувачів до ОСП(К)І не пізніше ніж за 1 місяць до проведення ОСП(К)І.

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

4.8. Відповідальними за якість методичного забезпечення ОСП(К)І, організацію роботи екзаменаційної комісії, проведення інструктажу екзаменаторів, належне матеріально-технічне оснащення симуляційного центру або спеціально обладнаного приміщення для проведення ОСП(К)І є координатор ОСП(К)І від Університету, голова екзаменаційної комісії, директор симуляційного центру і завідувачі профільних кафедр.

5. Організація, умови і терміни проведення ОСП(К)І

5.1. До проведення ОСП(К)І залучають стандартизованих і/або реальних та/або віртуальних пацієнтів, манекени, фантоми, прилади, обладнання, набори даних, ситуаційні завдання. Залучення стандартизованого або реального пацієнта є обов'язковою умовою для перевірки комунікативних навичок.

Стандартизований пацієнт – це особа, яка обов'язково пройшла інструктаж і поводить 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.

Реальних пацієнтів із гострими захворюваннями не залучають до ОСП(К)І. Реальні пацієнти з хронічними захворюваннями в стадії ремісії зі стабільними фізичними змінами (аускультативні феномени, зміни на шкірі, деформації тощо), наявним чи можливим обмеженням життєдіяльності, які можуть отримати користь від реабілітації, є ефективними для залучення як стандартизовані пацієнти за їхньою згодою і згідно з чинним законодавством.

5.2. ОСП(К)І проводиться в один етап екзаменаційною комісією. Прийом ОСП(К)І та його оцінювання виконують екзаменатори (екзаменатор), які працюють у складі екзаменаційної комісії та перелік яких затверджується ректором Університету.

5.3. До складання ОСП(К)І допускаються здобувачі, які повністю виконали всі вимоги навчального плану й освітньо-професійної програми.

5.4. ОСП(К)І розпочинається в період із 7 по 12 календарний день після дати складання іспиту КРОК 2 за відповідною спеціальністю.

5.5. Інформацію про графік проведення ОСП(К)І і кількість здобувачів у розрізі спеціальностей, які планово складатимуть ОСП(К)І, Університет надсилає на адресу МОЗ не пізніше ніж за 10 календарних днів до дати проведення ОСП(К)І.

5.6. Результати роботи й виконання завдань здобувачем на кожній станції оцінює екзаменатор, заповнюючи чек-лист у письмовій (бланковій) або електронній формах (Додаток 1).

5.7. Процедура стандартизації ОСП(К)І передбачає дотримання рамок матриці ОСП(К)І відповідно до змістової структури ОСП(К)І згідно з компетентностями та їхніми складовими (Додаток 2).

5.8. У процесі підготовки до ОСП(К)І формується матриця ОСП(К)І, яка структурно наповнюється відповідно до Додатка 3, формується за розподілом балів чек-листа кожної станції ОСП(К)І, окремо за кожною спеціальністю.

5.9. Мінімальна кількість сценаріїв для однієї станції, які будуть використовуватись у поточному році, має становити не менше 10 сценаріїв, які мусять відрізнятися один від одного (містити різні клінічні ситуації) і змінюватися для кожної групи, яка складає ОСП(К)І.

5.10. Загальна кількість станцій ОСП(К)І становить не менше 8 і не більше 12. Середня тривалість роботи на одній станції ОСП(К)І становить від 5 до 10 хв і має бути однаковою на всіх станціях.

5.11. Тип, перелік і кількість станцій ОСП(К)І формуються залежно від спеціальності, за якою складається ОСП(К)І, за визначеними спрямуваннями (Додаток 4) і згідно зі складовими компетентностей (Додаток 3).

5.12. Усі здобувачі, які допущені до ОСП(К)І, проходять випробування однакової складності, з послідовним переходом від станції до станції згідно з маршрутним листом, який отримує кожен здобувач під час реєстрації на іспит.

5.13. Інформація про сценарії, які безпосередньо будуть використані в день складання ОСП(К)І, та оцінки є конфіденційною і не може бути розголошена екзаменаторами, екзаменаційною комісією й іншими учасниками, які беруть участь у підготовці та складанні ОСП(К)І (технічний/допоміжний персонал і стандартизовані пацієнти).

5.14. ОСП(К)І проводиться відповідно до затвердженого Графіка/розкладу складання ОСП(К)І. У Графіку/розкладі складання ОСП(К)І зазначаються дати проведення основного складання ОСП(К)І в розрізі груп і термінів (дата), а також проведення повторного складання в дати, визначені ЗВО впродовж одного року від дати складання ОСП(К)І. Додаткові складання ОСП(К)І відбуваються в терміни, установлені ЗВО за відповідним наказом ректора впродовж одного року від установленної дати основного складання ОСП(К)І.

6. Організаційно-технічне забезпечення ОСП(К)І

6.1. Координатор ОСП(К)І:

- організовує і забезпечує підготовку до ОСП(К)І, дотримання правил проведення ОСП(К)І;
- проводить інструктаж здобувачів, екзаменаторів, екзаменаційної комісії щодо порядку, умов і норм поведінки під час проведення ОСП(К)І, правил безпеки і, за необхідності, карантинних заходів під час проведення іспиту;
- перевіряє готовність симуляційного центру або відповідного приміщення, де розміщуються станції ОСП(К)І, для проведення іспиту;
- здійснює перевірку належного стану фантомів, муляжів і вірогідність роботи симуляторів, віртуального пацієнта й інших приладів, обладнання.

6.2. Голова екзаменаційної комісії та гарант ОПП:

- організовують роботу екзаменаційної комісії відповідно до законодавства, наказів (розпоряджень, доручень) ректора Університету і затвердженого графіка проведення атестації в ПДМУ;
- обов'язково присутні під час проведення атестації, на засіданнях ЕК під час обговорення результатів атестації, виставлення оцінок, присудження ступеня вищої освіти і присвоєння кваліфікацій;
- забезпечують ведення й оформлення звітної документації (протоколів засідання ЕК, відомостей тощо);
- готують звіт про результати роботи екзаменаційної комісії та після обговорення на заключному засіданні подає ректору Університету.

6.3. Секретар екзаменаційної комісії:

- готує бланки протоколів засідання екзаменаційної комісії;
- готує відомість результатів складання ОСП(К)І;
- отримує супровідні документи (накази, розпорядження, індивідуальні плани здобувачів освіти), необхідні для забезпечення якісної та кваліфікованої роботи екзаменаційної комісії.

Права й обов'язки голови, секретаря і членів екзаменаційної комісії регламентуються Положенням про екзаменаційну комісію Полтавського державного медичного університету.

6.4. Завідувачі кафедр:

- забезпечують підготовку методичного супроводу станцій і дидактичного матеріалу;
- забезпечують підготовку та участь стандартизованих і/або реальних пацієнтів;
- забезпечують пілотне виконання сценаріїв на станціях перед ОСП(К)І.

6.5. Персонал симуляційного центру:

- відповідає за підготовку приміщень, фантомів, манекенів, медичного обладнання і витратних матеріалів;

- своєчасно поповнює матеріально-технічне оснащення станцій витратними матеріалами.

6.6. Технічний і підсобний персонал:

- забезпечує дотримання регламенту ОСП(К)І і розкладу дзвінків (сигналів);
- забезпечує друк завдань, дидактичних матеріалів, чек-листів і облікової документації;
- забезпечує безперебійне відеоспостереження і відеозапис іспиту.
-

7. Порядок проведення ОСП(К)І

7.1. До складання іспиту допускаються здобувачі, які вчасно з'явилися для складання ОСП(К)І, одягнені у відповідний медичний професійний одяг і представили документ для ідентифікації особи. Одночасно ОСП(К)І складає одна екзаменаційна група здобувачів, яка формується залежно від кількості станцій іспиту.

7.2. Здобувач, який запізнився, до складання іспиту не допускається. У разі відсутності здобувача на іспиті з поважної (документально підтвердженої) причини йому надається можливість додаткового складання ОСП(К)І у визначений термін, відповідно до графіка, затвердженого першим проректором з науково-педагогічної роботи Університету.

7.3. Допущені до ОСП(К)І здобувачі з'являються на завчасно повідомлене ЗВО місце за 15-30 хвилин до початку ОСП(К)І.

7.4. Процедура реєстрації на ОСП(К)І проходить кожен здобувач. Вона передбачає ідентифікацію особи здобувача: йому присвоюють ідентифікаційний номер, який зазначають на індивідуальному бейджику, і видають маршрутний лист.

7.5. Під час інструктажу здобувачів повторно інформують про правила проведення ОСП(К)І, формат іспиту, порядок проходження станцій тощо.

7.6. Після того як усі здобувачі й екзаменатори займуть свої місця, за сигналом, який усі мають чітко чути, починається іспит. Під час іспиту здобувач проходить всі станції послідовно згідно з отриманим маршрутним листом. Час виконання завдання на кожній станції фіксований. Виконання завдань на станціях починається і закінчується за сигналом дзвінка.

7.7. Під час іспиту здобувачам заборонено розмовляти, використовувати навчальні та допоміжні матеріали, користуватися засобами зв'язку, пристроями зчитування, обробки, збереження й відтворення інформації, якщо це не передбачено умовами станції ОСП(К)І. У разі порушення здобувачем вимог цього розділу складання ним ОСП(К)І припиняється, за складання іспиту виставляється оцінка «не склав».

7.8. Якщо здобувач за визначений час не виконав завдання, він перериває роботу і переходить на наступну станцію, якщо виконав раніше терміну – залишається на станції до дзвінка.

7.9. Екзаменатор на кожного здобувача заповнює окремий контрольний лист (чек-лист) у письмовій (бланковій) або електронній формах, де зазначає ідентифікаційний номер здобувача, указаний на його бейджику. Екзаменатор не втручається у процес виконання завдання, не розмовляє зі здобувачем, а лише оцінює його дії, роблячи про це відмітки в чек-листі.

7.10. Екзаменатор може звернутися до здобувача лише у випадку, якщо це передбачено інструкцією для екзаменатора або в разі порушення здобувачем правил техніки безпеки, правил поведінки чи за інших непередбачених ситуацій. Інструкція для викладача видається в разі необхідності перед початком ОСП(К)І.

7.11. Здобувач може звернутися до екзаменатора, якщо це передбачено інструкцією для здобувача або в разі погіршення самопочуття чи за інших форс-мажорних обставин.

8. Критерії оцінювання ОСП(К)І

8.1. Оцінювання здобувача під час ОСП(К)І базується на оцінці його роботи на станції, критерії якої визначаються контрольним листом (чек-листом), складеним на основі алгоритму дій у певній клінічній (практичній) ситуації. Кожному пункту алгоритму дій, залежно від складності, присвоюється певна частина балів. Значення кожного пункту може бути різним залежно від їх кількості, складності виконання тощо.

8.2. Кількість балів за станцію ОСП(К)І становить від 5 до 7,5 залежно від кількості станцій, визначеної ЗВО для складання ОСП(К)І.

8.3. Максимальна кількість балів за іспит становить 60 балів, які конвертуються у 200-бальну шкалу (Додаток 6).

8.4. Іспит вважається складеним, якщо здобувач набрав не менше 60 відсотків максимальної кількості балів, які конвертуються у 200-бальну шкалу.

9. Результати складання ОСП(К)І

9.1. Одразу після проведення ОСП(К)І екзаменаційна комісія забезпечує підрахунок результатів ОСП(К)І.

9.2. Інформація щодо результатів складання ОСП(К)І надається здобувачу після остаточного рішення екзаменаційної комісії. Результати іспиту оголошуються здобувачам у день складання ОСП(К)І.

9.3. Якщо здобувач не склав ОСП(К)І, він має право повторно скласти іспит не більше одного разу. Повторне складання іспиту проводиться згідно з розкладом, але не пізніше ніж упродовж одного року з дня складання іспиту.

9.4. Витрати на повторне складання ОСП(К)І покладаються на здобувача.

9.5. Екзаменаційна комісія з проведення ОСП(К)І забезпечує однаковий рівень складності завдань під час основного і повторного складання іспитів.

9.6. Якщо здобувач не згоден із результатом ОСП(К)І, він має право на оскарження результатів ОСП(К)І (апеляцію) не пізніше наступного робочого дня після оголошення результатів складання іспиту. Заява про оскарження результатів ОСП(К)І (апеляцію) подається голові екзаменаційної комісії.

9.7. Заява про оскарження результатів ОСП(К)І (апеляцію) розглядається відповідною апеляційною комісією шляхом перегляду відеозапису складання здобувачем іспиту протягом двох робочих днів із дати отримання заяви.

9.8. Інформація про результат складання ОСП(К)І вноситься ЗВО до Єдиної державної електронної бази з питань освіти за 200-бальною шкалою і зазначається в додатку до диплома окремо за багатобальною шкалою ЗВО.

Начальник
навчального відділу



Іван СТАРЧЕНКО

ЗАТВЕРДЖЕНО

(власне ім'я, прізвище
посадової/відповідальної особи,

визначеної Положенням про організацію
і порядок проведення ОСП(К)І

(число, місяць, рік)

Контрольний лист оцінювання (чек-лист) станції ОСП(К)І

(найменування закладу вищої освіти)

Об'єктивний структурований практичний (клінічний) іспит студентів

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

Назва станції _____

Сценарій № _____

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 бала за станцію залежно від кількості кроків та їхньої значущості при виконанні навички;

кількість балів за позицію є сталою в межах складання ОСП(К)І за окремою спеціальністю в поточному році та затверджується закладом освіти;

**Заповнюється екзаменатором.

Сума балів, яку набрав студент _____

Прізвище, ім'я, по батькові (за наявності) члена екзаменаційної групи _____

Підпис _____

Дата _____

ЗАТВЕРДЖЕНО

 (власне ім'я, прізвище
посадової/відповідальної особи,

 визначеної Положенням про організацію
і порядок проведення ОСП(К)І

(число, місяць, рік)

ЗМІСТОВА СТРУКТУРА ОСП(К)І
за компетентностями та їхніми складовими (частки в матриці
іспиту) для спеціальностей 221 «Стоматологія»

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

**Змістова структура ОСП(К)І
за компетентностями та їхніми складовими
(частки в матриці ОСП(К)І) для спеціальностей 222 «Медицина»,
228 «Педіатрія»**

Складові компетентностей	Частка компетентностей для перевірки на ОСП(К)І, %
Комунікативні навички	10±2
Збір скарг і анамнезу	20±2
Об'єктивне обстеження	15±2
Технічні навички (маніпуляції)	15±2
Діагностика	15±2
Визначення тактики ведення і лікування	15±2
Профілактика і пропаганда здорового способу життя	5±2
Інше (у т.ч. легальні та етичні аспекти)	5±2
Разом	100

**Змістова структура ОСП(К)І
за компетентностями та їхніми складовими
(частки в матриці іспиту) для спеціалізації 227.1 «Фізична терапія»
спеціальності 227 «Терапія та реабілітація»**

Складові компетентностей	Частка компетентностей для перевірки на ОСП(К)І, %
Комунікативні навички, професійна етика	15±2
Суб'єктивне обстеження, об'єктивне обстеження, контроль	35±2
Оцінювання, планування, прогнозування	15±2
Втручання	35±2
Разом	100

Додаток 3

ЗАТВЕРДЖЕНО

(власне ім'я, прізвище посадової/відповідальної особи,

визначеної Положенням про організацію
і порядок проведення ОСП(К)І)

(число, місяць, рік)

Структура матриці ОСП(К)І

(назва спеціальності(-ей))

[illegible]

СПРЯМУВАННЯ
для формування станцій ОСП(К)І
(у розрізі спеціальностей)

Код, назва спеціальності/спеціалізації	Спрямування і його частка, %
1	2
221 «Стоматологія»	терапевтичної стоматології – 25-30 %, хірургічної стоматології – 20-25 %, ортопедичної стоматології – 20-25 %, дитячої стоматології (терапевтичної, хірургічної) і профілактики – 15-20 %, ортодонтії – 5-10 %, екстреної медичної допомоги – 5-10 %
222 «Медицина»	хірургічне (у т.ч. медицина катастроф та екстрена медицина) – 30-35 %, терапевтичне – 25-30 %, акушерсько-гінекологічне – 15-20 %, педіатричне – 15-20 %
228 «Педіатрія»	педіатричне – 35-40 %, терапевтичне – 25-30 %, хірургічне, у т. ч. екстрена медична допомога – 20-25 %, акушерсько-гінекологічне – 10-15 %
227 «Терапія та реабілітація»/ 227.1 «Фізична терапія»	скелетно-м'язова система – 35-40 %, нервова система – 35-40 %, дихальна і серцево-судинна системи – 25-30 % (у т. ч. «Перша домедична допомога») – формується в межах складових діяльності фізичного терапевта: обстеження, контроль і моніторинг дорослих, осіб похилого віку і дітей – 35-65 %; планування, прогнозування і втручання для дорослих, осіб похилого віку і дітей – 35-65 %
227 «Терапія та реабілітація»/ 227.2 «Ерготерапія»	терапевтичні стосунки і комінюкативні навички – 10-25 %, обстеження й оцінювання – 25-50 %, аналіз, інтерпретація і планування, ерготерапевтичні втручання – 35-65 %

ЗАТВЕРДЖЕНО

(власне ім'я, прізвище
посадової/відповідальної особи,

визначеної Положенням про організацію
і порядок проведення ОСП(К)І

(число, місяць, рік)

СТРУКТУРНІ КОМПОНЕНТИ паспорта станції ОСП(К)І

1. Заклад освіти, назва іспиту.
2. Назва і тип станції.
3. Автори-розробники.
4. Компетентності, які оцінюються згідно з матрицею ОСП(К)І.
5. Результат навчання, що перевіряється й оцінюється за контрольним листом (чек-листом).
6. Тривалість роботи на станції.
7. Максимальна кількість балів, що може бути отримана на станції.
8. Завдання, які виконує здобувач освіти на станції (формулюються й 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 і 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 щодо роботи на станції.
14. Алгоритм виконання практичних навичок і клінічних кейсів (ситуаційних завдань).
15. Контрольний лист (чек-лист).
16. Нормативні документи, на підставі яких створено клінічні кейси.

ЗАТВЕРДЖЕНО

(власне ім'я, прізвище
посадової/відповідальної особи,

визначеної Положенням про організацію
і порядок проведення ОСП(К)І

(число, місяць, рік)

КОНВЕРТОВАНА ШКАЛА і критерії оцінювання ОСП(К)І

Частка правильно 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.