



Перший проректор з навчальної роботи

Грига РАДЗІЄВСЬКА

ПОРЯДОК ТА УМОВИ ПРОВЕДЕННЯ ОСП(К)І

Здобувачів факультету магістерської та бакалаврської підготовки №1

ОП Лікар

1. Одним із способів проведення контролю набуття випусником Черкаської медичної академії клінічної компетентності є ОСП(К)І.

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

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), складеного відповідно до додатка 1 до цього Порядку.

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.

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, які відображені у компетенціях (додаток 2)

Основними принципами ОСП(К)І є:

об'єктивність - всі здобувачі Черкаської медичної академії виконують завдання однакової складності, які оцінюють із застосуванням стандартного інструменту - контрольного листа (чек-листа);

структурованість - здобувачі переміщуються по визначеній Черкаською медичною академією кількості екзаменаційних станцій ОСП(К)І за визначеним маршрутом, де виконують завдання в однакових умовах протягом однакового проміжку часу;

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

2. Для проведення ОСП(К)І залучають стандартизованих та/або реальних, та/або віртуальних пацієнтів, манекени, фантоми, прилади, обладнання, набори даних, ситуаційні завдання.

Стандартизованим пацієнтом є 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 однаковою стандартизованим чином для об'єктивізації оцінювання під час ОСП(К)І.

Залучення стандартизованого або реального пацієнта є обов'язковою умовою для перевірки комунікативних навичок.

Реальні пацієнти з гострими захворюваннями не залучаються для 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 їх згодою та згідно з чинним законодавством.

3. ОСП(К)І проводиться в один етап екзаменаційною комісією, яка утворюється та діє згідно з Положенням про порядок утворення екзаменаційної комісії у Черкаській медичній академії.

Прийом ОСП(К)І та його оцінювання проводиться екзаменаторами-контролерами, які працюють в складі екзаменаційної комісії та перелік яких затверджується керівником Черкаської медичної академії.

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

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

5. 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 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, 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, чинників середовища та особистих факторів;

медичні маніпуляції (діагностичні, лікувальні) - навички виконання маніпуляцій за заданим алгоритмом;

використання медичних виробів та лікарських засобів, мультимедійних ресурсів для проведення обстеження, втручань, контролю за станом пацієнта;

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 діагнозу/прогнозу, тактики ведення пацієнта, призначення лікування та надання невідкладної допомоги тощо.

6. Приймання ОСП(К)І здійснюється екзаменаційною комісією на станціях ОСП(К)І.

Станція ОСП(К)І має містити необхідне обладнання, стандартизованого чи реального пацієнта, екзаменатора-контролера, здобувача тощо для виконання сценарію, оформлена та оснащена з максимальною схожістю з реальними умовами в закладі охорони здоров'я та забезпечувати приватність, звукоізоляцію і відсутність візуального контакту між здобувачами.

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

7. Загальна кількість станцій ОСП(К)І становить 10 різного спрямування (додаток 3).

Тривалість роботи на одній станції ОСП(К)І складає 5 хв є однаковою на всіх станціях.

8. Кожна станція ОСП(К)І формується в окремій кімнаті/стандартизованому обладнаному місці (просторі), перед входом до якої зазначається найменування та номер станції. Кожна станція ОСП(К)І облаштовується матеріально-технічним оснащенням, що забезпечує демонстрування здобувачем практичних (клінічних) компонентів професійної компетентності під час ОСП(К)І, що вимагаються освітньою (освітньо-професійною) програмою.

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

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

9. Всі станції ОСП(К)І і напрями переходу учасників від станції до станції повинні бути зображені схематично. План-схема (мапа розміщення) всіх станцій ОСП(К)І має бути розміщена на інформаційному сайті факультету не пізніше ніж за 15 календарних днів до складання ОСП(К)І, та має містити інформацію про найменування, номер станції та місце її розміщення.

10. Станції розташовуються недалеко одна від одної, а період переходу учасників між станціями має бути однаковий та займати від 1 до 2 хвилин.

11. 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 наведено у додатку 4.

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

13. Результати роботи та виконання завдань здобувачем на кожній станції оцінюються екзаменатором-контролером шляхом заповнення контрольного листа (чек-листа).

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

15. У процесі підготовки Черкаська медична академія здійснює розроблення матеріалів ОСП(К)І, забезпечує їх оновлення та актуалізацію відповідно до освітніх (освітньо-професійних) стандартів.

16. 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 деканатом;

опубліковано список здобувачів, допущених до складання ОСП(К)І, що затверджений ректором, та здійснено їх розподіл за групами, екзаменаційними станціями (центрами) тощо;

проведено інструктаж здобувачів, екзаменаторів-контролерів, 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-контролерів. Екзаменаційні станції пронумеровано перед входом до станції;

розроблено та розміщено для ознайомлення План-схему (мапа розміщення) всіх станцій ОСП(К)І;

сформовано та затверджено паспорт станції;

визначено зміст ОСП(К)І/розроблено матрицю ОСП(К)І (додаток 5);

сформовано та затверджено базу сценаріїв ОСП(К)І;

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

Черкаська медична академія повинен забезпечити доступність на інформаційному сайті факультету необхідних матеріалів для належної підготовки здобувачів до ОСП(К)І не пізніше ніж за 1 місяць до проведення ОСП(К)І.

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

17. Відповідальним за якість методичного забезпечення ОСП(К)І, організацію роботи екзаменаційної комісії, навчання та підвищення кваліфікації екзаменаторів-контролерів, належне матеріально-технічне оснащення симуляційного центру або спеціально обладнаного приміщення для проведення ОСП(К)І є Черкаська медична академія та Голова екзаменаційної комісії відповідно до законодавства, наказів (розпоряджень, доручень) керівника Черкаської медичної академії, Положення про організацію та порядок проведення ОСП(К)І у закладі освіти.

18. Станції ОСП(К)І та місця виконання практичних навичок здобувачів обладнуються камерами відеоспостереження із проведенням відеозапису для забезпечення об'єктивності прийняття рішення екзаменаційною комісією у випадку апеляцій здобувачів.

19. ОСП(К)І проводиться у відповідності до затвердженого Графіку/розкладу складання ОСП(К)І.

У Графіку/розкладі складання ОСП(К)І зазначаються дати проведення основного складання ОСП(К)І в розрізі груп та термінів (дата), а також проведення повторного складання в дати визначені закладі освіти впродовж одного року від дати складання ОСП(К)І. Проведення додаткових складань ОСП(К)І здійснюється в терміни встановлені закладом освіти за відповідним наказом ректора впродовж одного року від встановленої дати основного складання ОСП(К)І.

Одночасно ОСП(К)І складає одна екзаменаційна група здобувачів, яка формується залежно від кількості станцій іспиту.

20. До складання іспиту допускаються здобувачі, які вчасно з'явилися для складання ОСП(К)І, одягнені у відповідний медичний професійний одяг та мають і можуть представити документ для ідентифікації особи - паспорт.

Здобувач, який спізнився, до складання іспиту не допускається. У разі відсутності здобувача на іспиті з поважної (документально підтвердженої) причини йому надається одноразова можливість додаткового складання ОСП(К)І у визначений термін, відповідно до затвердженого закладом освіти графіка.

Допущені до ОСП(К)І здобувачі з'являються на завчасно повідомлене закладом місце за 15-30 хвилин до початку ОСП(К)І для проходження процедури реєстрації та інструктажу.

21. Процедуру реєстрації на ОСП(К)І проходить кожен здобувач і вона передбачає ідентифікацію особи здобувача: здобувачу присвоюють ідентифікаційний номер, який зазначають в індивідуальному бейджику, що видають здобувачу; здобувач отримує маршрутний лист.

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

22. Після того, як всі здобувачі та екзаменатори-контролери 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. Перерва між станціями становить не менше 1 хвилини та не більше 2 хвилин. Тривалість іспиту для однієї екзаменаційної групи залежить від кількості станцій, тривалості роботи на кожній зі станцій.

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

24. Перед початком роботи здобувач має ознайомитись з короткою інформацією про сценарій (вид завдання та технічні особливості його виконання), яку він отримує після входу на станцію ОСП(К)І, де виконує завдання.

Якщо здобувач за визначений час не впорався із завданням, він перериває роботу і переходить на наступну станцію, якщо впорався із завданням раніше терміну - залишається на станції.

25. Екзаменатор-контролер на кожного здобувача заповнює окремий контрольний лист (чек-лист) у письмовій (бланковій) або електронній формах,

де зазначає ідентифікаційний номер здобувача, який вказаний на його бейджику.

Екзаменатор-контролер не втручається у процес виконання завдання, не розмовляє зі здобувачем, а лише оцінює дії здобувача, роблячи про це відмітки у чек-листі.

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

Здобувач може звернутися до екзаменатора-контролера, якщо це передбачено інструкцією для здобувача або у разі погіршенні самопочуття чи в разі інших форс-мажорних обставин.

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

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

28. У разі неуспішного складання ОСП(К)І здобувач має право повторно скласти іспит не більше одного разу. Повторне складання іспиту проводиться згідно з розкладом але не пізніше ніж впродовж одного року з дня складання іспиту.

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

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

29. Якщо здобувач не згоден з 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.

Заява про оскарження результатів ОСП(К)І (апеляцію) розглядається відповідною апеляційною комісією шляхом перегляду відеозапису складання здобувачем іспиту протягом 2 робочих днів з дати отримання заяви.

30. Інформація про результат складання ОСП(К)І вноситься закладом освіти до Єдиної державної електронної бази з питань освіти за 200 - бальною шкалою, а також зазначається у додатку до диплома окремо за багатобальною шкалою Черкаської медичної академії.

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

Іспит вважається складеним, якщо здобувач набрав не менше ніж 60 відсотків від максимальної кількості балів.

ЗАТВЕРДЖЕНО

(власне ім'я, прізвище
посадової відповідальної особи,
визначеної Положенням про організацію
та порядок проведення ОСП(К)І)

Григор Радзівський

10 03 2025

(число, місяць, рік)

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

Черкаська медична академія
(найменування закладу вищої освіти)

Об'єктивний структурований практичний (клінічний) іспит студентів

факультет І, VI курс
(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*
1	Комунікативні навички	0,6	
2	Збір скарг та анамнезу	1,2	
3	Об'єктивне обстеження	0,9	
4	Технічні навички (маніпуляції)	0,9	
5	Діагностика	0,9	
6	Визначення тактики ведення та лікування	0,9	
7	Профілактика та пропаганда здорового способу життя	0,3	
8	Інше (в т.ч. легальні та етичні аспекти)	0,3	

*заповнюється екзаменатором.

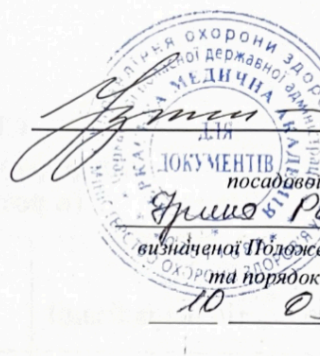
Сума балів, яку набрав студент _____

Ім'я, прізвище екзаменатора-контролера _____

Підпис _____

Дата _____

ЗАТВЕРДЖЕНО


 (власне ім'я, прізвище
 посадовці відповідальній особи,
Григор'як Радієвська
 визначеної Подписанням про організацію
 та порядок проведення ОСП(К)І
10 03 2025
 (число, місяць, рік)

Змістовна структура ОСП(К)І
за компетентностями та їх складовими
(частки в матриці ОСП(К)І) для спеціальностей 222 «Медицина»

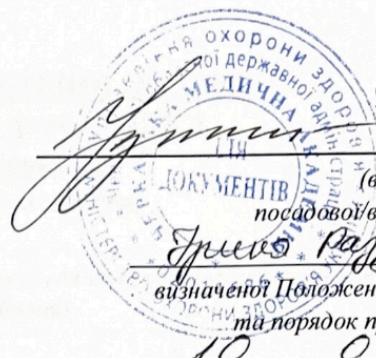
Складові компетентностей	Частка компетентностей для перевірки на ОСП(К)І, %
Комунікативні навички	10±2
Збір скарг та анамнезу	20±2
Об'єктивне обстеження	15±2
Технічні навички (маніпуляції)	15±2
Діагностика	15±2
Визначення тактики ведення та лікування	15±2
Профілактика та пропаганда здорового способу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

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

Код, назва спеціальності/спеціалізації	Спрямування та його частка, %
1	2
222 «Медицина»	хірургічне (в т.ч. медицина катастроф та екстрена медицина) - 30-35 %, терапевтичне - 25-30 %, акушерсько-гінекологічне - 15-20 %, педіатричне - 15-20 %

Додаток 4

ЗАТВЕРДЖЕНО


(власне ім'я, прізвище
посадової/відповідальної особи,
визначеної Положенням про організацію
та порядок проведення ОСП(К)І)
Юлія Разівська
10 03 2025
(число, місяць, рік)

СТРУКТУРНІ КОМПОНЕНТИ паспорта станції ОСП(К)І

1. Черкаська медична академія, 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.

СТРУКТУРА МАТРИЦІ ОСП(К)І**Структура матриці ОСП(К)І****222 Медицина***(назва спеціальності)*

Назва станцій	Складові компетентностей, що виносяться на ОСП(К)І з розподілом часток (у балах)								Всього балів
	Комунікативні навички	Збір скарг та анамнезу	Об'єктивне обстеження	Технічні навички (маніпуляції)	Діагностика	Визначення тактики ведення та лікування	Профілактика та пропаганда здорового способу життя	Інше (в т.ч. легальні та етичні аспекти)	
Станція 1 «Хірургічне спрямування»	0,6	1,2	0,9	0,9	0,9	0,9	0,3	0,3	
Станція 2 «Хірургічне спрямування»	0,6	1,2	0,9	0,9	0,9	0,9	0,3	0,3	
Станція 3 «Терапевтичне спрямування»	0,6	1,2	0,9	0,9	0,9	0,9	0,3	0,3	
Станція 4 «Терапевтичне спрямування»	0,6	1,2	0,9	0,9	0,9	0,9	0,3	0,3	
Станція 5 «Акушерсько-гінекологічне спрямування»	0,6	1,2	0,9	0,9	0,9	0,9	0,3	0,3	
Станція 6 «Педіатричне спрямування»	0,6	1,2	0,9	0,9	0,9	0,9	0,3	0,3	
Станція 7 «Хірургічне спрямування»	0,6	1,2	0,9	0,9	0,9	0,9	0,3	0,3	
Станція 8 «Педіатричне спрямування»	0,6	1,2	0,9	0,9	0,9	0,9	0,3	0,3	
Станція 9 «Акушерсько-гінекологічне спрямування»	0,6	1,2	0,9	0,9	0,9	0,9	0,3	0,3	
Станція 10 «Терапевтичне спрямування»	0,6	1,2	0,9	0,9	0,9	0,9	0,3	0,3	
Сумарна кількість балів	6	12	9	9	9	9	3	3	Максимальна сума балів 60
% від загальної суми балів	10	20	15	15	15	15	5	5	100%

ЗАТВЕРДЖЕНО



для власне ім'я, прізвище
трасової/відповідальної особи,

Григор. Рагловська

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

10 03 2025

(число, місяць, рік)

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.		

КОНВЕРТОВАНА ШКАЛА

Бали	200*-бальна шкала	4-бальна шкала	Дворівнева шкала	ECTS
60,00	200	Відмінно	Склав	А
59,70	199			
59,40	198			
59,10	197			
58,80	196			
58,50	195			
58,20	194			
57,90	193			
57,60	192			
57,30	191			
57,00	190			
56,70	189			
56,40	188			
56,10	187			
55,80	186			
55,50	185			
55,20	184			
54,90	183			
54,60	182			
54,30	181			
54,00	180			
53,94	179	Добре		В
53,40	178			
53,10	177			
52,80	176			
52,50	175			
52,20	174			
51,90	173			

Бали	200*-бальна шкала	4-бальна шкала	Дворівнева шкала	ECTS	
51,60	172	Добре		B	
51,30	171				
51,00	170				
50,70	169				
50,40	168				
50,10	167				
49,80	166				
49,50	165	Добре	Склав	C	
49,20	164				
48,90	163				
48,60	162				
48,30	161				
48,00	160				
47,70	159				
47,40	158				
47,10	157				
46,80	156				
46,50	155				
46,20	154				
45,90	153				
45,60	152				
45,30	151				
45,00	150				
44,94	149	Задовільно			D
44,40	148				
44,10	147				
43,80	146				
43,50	145				

Бали	200*-бальна шкала	4-бальна шкала	Дворівнева шкала	ECTS
43,20	144	Задовільно		D
42,90	143			
42,60	142			
42,30	141			
42,00	140			
41,70	139			
41,40	138			
41,10	137	Задовільно	Склав	E
40,80	136			
40,50	135			
40,20	134			
39,90	133			
39,60	132			
39,30	131			
39,00	130			
38,70	129			
38,40	128			
38,10	127			
37,80	126			
37,50	125			
37,20	124	Незадовільно	Не склав	
36,90	123			
36,60	122			
36,30	121			
36,00	120			
0 - 35,94	0 - 119	Незадовільно	Не склав	

Критерії оцінювання

Складові компетентностей	Обґрунтування
<u>Комунікативні навички</u>	0,6-0,1 балів отримує здобувач, який показав: - <u>Вміння активно слухати та задавати правильні запитання.</u> - <u>Здатність адаптувати мову (без надмірного використання медичного жаргону).</u> - <u>Виявив емпатію, тактовність, вміння заспокоїти пацієнта.</u> 0 балів виставляється за <u>грубість, неувважність до пацієнта; повне ігнорування питань або нездатність пояснити план лікування.</u>
<u>Збір скарг та анамнезу</u>	1,2-0,1 бала отримує здобувач, який показав: - <u>Правильність структури опитування (хронічність, характер болю, супутні симптоми).</u> - <u>Виявлення ключових факторів ризику (куріння, алергії, спадковість).</u> - <u>Уточнення тривалості, локалізації, інтенсивності скарг.</u> 0 балів виставляється за <u>Пропуск критичних питань (наприклад, не запитав про алергії при призначенні ліків); неправильну інтерпретацію скарг (наприклад, прийняв "нирковий біль" за "радікуліт").</u>
<u>Об'єктивне обстеження</u>	0,9-0,1 бала отримує здобувач, який показав: - <u>Послідовність (огляд, пальпація, перкусія, аускультация).</u> - <u>Техніку виконання (наприклад, правильне встановлення фонендоскопа).</u> - <u>Фіксацію особливостей (наприклад, "притуплення перкуторного звуку над легенею").</u> 0 балів виставляється за <u>повне ігнорування обстеження (наприклад, не провів аускультацию при пневмонії); грубі помилки (наприклад, не вміє визначити розмір печінки).</u>
<u>Технічні навички (маніпуляції)</u>	0,9-0,1 бала отримує здобувач, який показав: - <u>Алгоритм (наприклад, дезінфекція перед ін'єкцією).</u> - <u>Безпеку (уникнення інфекцій, травм).</u> - <u>Ефективність (наприклад, введення ліків у правильне місце).</u> 0 балів виставляється за <u>невиконання маніпуляції (наприклад, відмова робити ін'єкцію); грубі порушення (нестерильність, неправильна доза).</u>

<u>Діагностика</u>	0,9-0,1 бала отримує здобувач, який показав: - Логіку міркувань (від симптомів до діагнозу). - Використання доказів (наприклад, "лейкоцитоз підтверджує інфекцію"). - Диференційний діагноз (усунення схожих захворювань). 0 балів виставляється за діагноз, що суперечить клінічній картині (наприклад, діагностував інфаркт у пацієнта з гастритом); або відсутність діагнозу взагалі.
<u>Визначення тактики ведення та лікування</u>	0,9-0,1 бала отримує здобувач, який показав: - Відповідність клінічним рекомендаціям. - Врахування індивідуальних особливостей (алергії, вагітність). - План моніторингу (наприклад, контроль креатиніну при призначенні нефротоксичних ліків). 0 балів виставляється за призначення небезпечних комбінацій (наприклад, НПЗЗ + антикоагулянти без захисту шлунка); відсутність плану лікування.
<u>Профілактика та пропаганда здорового способу життя</u>	0,3-0,1 бала отримує здобувач, який показав: - уміння давати рекомендації щодо відмови від куріння, дієти, фізичної активності. - розповідь про вакцинацію, скринінги (наприклад, маммографія після 40 років). 0 балів виставляється за повну відсутність рекомендацій.
<u>Інше (в т.ч. легальні та етичні аспекти)</u>	0,3-0,1 бала отримує здобувач, який показав: - Дотримання конфіденційності. - Взяв інформовану згоду (наприклад, пояснення ризиків процедури). 0 балів виставляється за грубе порушення етики (наприклад, обговорення діагнозу з третьою особою без згоди пацієнта).