

**ПРИВАТНИЙ ВИЩИЙ НАВЧАЛЬНИЙ ЗАКЛАД
«КИЇВСЬКИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ»**



ЗАТВЕРДЖЕНО

Ректор ПВНЗ «Київський
медичний університет»

проф. Б.Б. Івнєв

«27» квітня 2021 р.



ПОЛОЖЕННЯ
про порядок проведення
об'єктивного структурованого практичного (клінічного) іспиту
у ПВНЗ «Київський медичний університет»

Схвалено на засіданні Вченої ради
ПВНЗ «Київський медичний університет»
27 квітня 2021 року,
протокол № 11

Введено в дію
наказом №77 від 27.04.2021

1. ЗАГАЛЬНІ ПОЛОЖЕННЯ

- 1.1 Положення про порядок проведення об'єктивного структурованого клінічного іспиту у ПВНЗ «Київський медичний університет» (далі - Положення) визначає методику та порядок проведення об'єктивного структурованого клінічного іспиту, спрямованого на визначення рівня засвоєння здобувачами освіти практичних навичок та набуття професійних компетенцій відповідно до освітньої програми та стандартів вищої освіти.
- 1.2 Дане положення ґрунтується на вимогах Закону України «Про освіту» від 5 вересня 2017 року; Закону України «Про вищу освіту» від 1 липня 2014 року; Постанови Кабінету Міністрів України від 28 березня 2018 р. №334 «Про затвердження Порядку здійснення єдиного державного кваліфікаційного іспиту для здобувачів ступеня вищої освіти магістр за спеціальностями галузі знань 22 «Охорона здоров'я»; Положення про організацію освітнього процесу в ПВНЗ "Київський медичний університет"; Положення про систему забезпечення якості вищої освіти (систему внутрішнього забезпечення якості) в ПВНЗ "Київський медичний університет".
- 1.3 Об'єктивний структурований практичний (клінічний) іспит (ОСП(К)І) (Objective Structured Clinical Examination – OSCE) є практичною частиною ЄДКІ (єдиного державного клінічного іспиту), це іспит, яким оцінюється готовність випускника до провадження професійної діяльності відповідно до вимог стандарту вищої освіти шляхом демонстрування практичних (клінічних) компонентів професійної компетентності на реальному об'єкті (людина) або на моделі (фантом, муляж, симулятори тощо).
- 1.4 Основні принципи ОСП(К)І:
- об'єктивний – усі здобувачі освіти виконують завдання однакової складності; результати оцінюють із застосуванням стандартного інструменту (чек-листа);
 - структурований – структурна організація іспиту забезпечується сталою кількістю спеціально обладнаних приміщень – «Станцій ОСП(К)І», які включені у маршрут ОСП(К)І, де здобувачі освіти виконують завдання в однакових умовах за однаковий час (наприклад, 10 хвилин). Станція ОСП(К)І – стандартизоване обладнане місце (приміщення) для короткочасної взаємодії здобувача освіти з пацієнтом/клінічною ситуацією під час ОСП(К)І з метою оцінювання цільових компетентностей здобувача освіти за стандартизованим сценарієм та протоколом, в умовах, наближених до реальних.
 - клінічний – створення ситуацій, максимально наближених до клінічних (кейси), в яких здобувачі вищої освіти застосовують набуті теоретичні знання та практичні навички. На станції ОСП(К)І для оцінювання здобувачів освіти можуть використовуватись реальні, стандартизовані або віртуальні пацієнти,

манекени, фантоми, симулятори, прилади, обладнання, набори даних, ситуаційні завдання тощо. Стандартизований пацієнт – особа з наявним захворюванням або особа з відсутнім захворюванням, яка навчена поводити себе, як реальний пацієнт для демонстрування певних скарг, симптомів або проблем (клінічної ситуації) однаково стандартизованим чином для об'єктивізації оцінювання під час іспиту.

- іспит – оцінка компетентностей та навичок здобувачів вищої освіти на підставі принципів об'єктивності, структурованості та наближення до реальної клінічної ситуації за допомогою стандартної оціночної шкали.
- 1.5 ОСП(К)І, як складова атестації перевіряє готовність випускника здійснювати на реальному об'єкті майбутньої професійної діяльності (людина) або на моделі такого об'єкту (фантом, муляж, ситуаційне завдання тощо) виробничі функції, які неможливо оцінити методом стандартизованого тестування.
- 1.6 До складання ОСП(К)І допускаються здобувачі вищої освіти, які повністю виконали усі вимоги навчального плану і освітньо-професійної програми з спеціальності.
- 1.7 Метою ОСП(К)І є оцінювання якості вирішення випускником типових задач діяльності і демонстрації відповідних умінь та навичок в умовах, що наближені до реальних.
- 1.8 Іспит проводиться у спеціально обладнаних приміщеннях – «Станціях ОСП(К)І» і оцінює набуті випускником інтегральні, загальні, спеціальні (фахові, предметні) компетентності відповідно до освітньо-професійної програми.
- 1.9 Зміст ОСП(К)І, переліки типових задач діяльності, умінь та навичок, що виносяться на ОСП(К)І, ґрунтуються на вимогах Стандарту вищої освіти з відповідної спеціальності та освітньої (освітньо-професійної) програми.
- 1.10 До ОСП(К)І за освітньо-професійною програмою «Медицина» спеціальності 222 «Медицина» включені наступні дисципліни:
- Внутрішня медицина;
 - Ендокринологія;
 - Професійні хвороби;
 - Інфекційні хвороби;
 - Фтизіатрія;
 - Хірургія;
 - Дитяча хірургія;
 - Екстрена та невідкладна медична допомога ;
 - Педіатрія;

- Дитячі інфекційні хвороби;
 - Акушерство та гінекологія;
 - Гігієна та екологія;
 - Соціальна медицина, громадське здоров'я.
- 1.11 До ОСП(К)І за освітньо-професійною програмою «Стоматологія» спеціальності 221 «Стоматологія» включені наступні дисципліни:
- Терапевтична стоматологія;
 - Хірургічна стоматологія;
 - Ортопедична стоматологія;
 - Дитяча хірургічна стоматологія;
 - Дитяча терапевтична стоматологія;
 - Ортодонтія;
 - Профілактика стоматологічних захворювань;
 - Екстрена та невідкладна медична допомога.
- 1.12 Для випускників, які навчались за освітньо-професійною програмою «Фармація, промислова фармація» спеціальності 226 «Фармація, промислова фармація» проводиться ОСПІ – об'єктивний структурований практичний іспит/практичний комплексний іспит, до якого включені наступні дисципліни:
- Організація та економіка у фармації;
 - Фармацевтичний менеджмент та маркетинг;
 - Технологія ліків;
 - Клінічна фармація та фармацевтична опіка;
 - Фармакогнозія;
 - Фармацевтична ботаніка;
 - Ресурсознавство;
 - Фармацевтична хімія;
 - Токсикологічна та судова хімія;
 - Стандартизація лікарських засобів.
- 1.13 ОСКІ/ОСПІ проводиться в один етап екзаменаційною комісією, яка створюється в Університеті відповідним наказом ректора.

2. ЗАГАЛЬНІ ПРИНЦИПИ ОРГАНІЗАЦІЇ ОСП(К)І

2.1 Кадрові ресурси

- 2.1.1 Загальне керівництво щодо організації та проведення ОСП(К)І здійснює проректор з науково-педагогічної та навчально-методичної роботи ПВНЗ «Київський медичний університет»
- 2.1.2 Відповідальний координатор ОСП(К)І з відповідної освітньо-професійної

програми призначається наказом ректора та здійснює попереднє планування, організацію та проведення ОСП(К)І зі спеціальності.

- 2.1.3 Координатор станції (станцій) здійснює методичне та матеріально-технічне забезпечення екзаменаційної станції (станцій) ОСП(К)І.
- 2.1.4 Оператори станцій – технічний персонал, який здійснює технічну підтримку іспиту: своєчасно поповнює матеріально-технічне оснащення станцій розхідними матеріалами для кожного здобувача освіти, контролює безперебійне відеоспостереження та відеозапис іспиту.
- 2.1.5 Чергові адміністратори забезпечують дотримання регламенту іспиту, організують переміщення здобувачів до екзаменаційних станцій ОСП(К)І.
- 2.1.6 Екзаменаторами на станції можуть бути асистенти, доценти та професори випускних кафедр. За 8 тижнів до іспиту, екзаменатори повинні бути забезпечені повним описом відповідних станцій. Екзаменатор спостерігає, як здобувач освіти виконує клінічні навички на станції, координує дії стандартизованого пацієнта, не коментує дії здобувача освіти та не задає додаткових питань, заповнює оціночний лист до входу наступного здобувача. Екзаменатор повинен оцінювати виконання завдання здобувачем за критеріями оцінки кожного кроку завдання, зазначених в оціночному листі та виставляти в ньому бали по ходу виконання завдання здобувачем. Екзаменатору заборонено користуватися мобільним телефоном у зоні проведення ОСП(К)І.
- 2.1.7 Відповідальна особа, що контролює час іспиту та час сигналу/дзвінку – (черговий адміністратор або співробітник симуляційного центру), погоджує із відповідальним координатором час проведення іспиту та час знаходження здобувача на станції (5-30 хвилин).
- 2.1.8 Стандартизований пацієнт представляє не просто історію хвороби, а показує прояви захворювання, передає емоційні та особисті характеристики симульованого пацієнта. Стандартизований пацієнт може брати участь в ОСП(К)І тільки після відповідної підготовки та навчання. Реальні пацієнти з гострими захворюваннями не підходять для такого іспиту, однак, пацієнти з хронічними захворюваннями у стадії ремісії зі стабільними фізичними змінами можуть використовуватися.

2.2 Методичне забезпечення

- 2.2.1 Перелік практичних навичок, які виносяться на ОСКІ та алгоритми їх виконання розробляють відповідні кафедри, на основі діючих стандартів підготовки фахівців та освітньо-професійної програми з відповідної спеціальності. Переліки практичних навичок з кожної екзаменаційної дисципліни та алгоритми їх виконання мають бути схвалені на засіданні

відповідної випускової кафедри та затверджені Вченою радою факультету. Переліки практичних навичок та алгоритми їх виконання розміщуються на освітньому порталі на веб-сторінці кафедр за 1 місяць до початку атестації.

- 2.2.2 На основі алгоритмів виконання практичних навичок кожна кафедра розробляє відповідні чек-листи для оцінювання рівня підготовки здобувачів.
- 2.2.3 Оціночний лист розробляється для кожної станції. Підготовка оціночного листа вимагає попереднього визначення об'єктивних критеріїв для кожного завдання, які засновані на цілях та завданнях навчальної програми. Оціночний лист повинен бути коротким, чітким, недвозначним. Оціночний лист містить пункти, що дозволяють оцінювати та відзначати виконання завдання за шкалою балів, а сума балів, що виставляються екзаменатором, дозволяє оцінити виконання завдання здобувачем освіти в цілому на станції.
- 2.2.4 На основі діючих стандартів підготовки фахівців та стандартів надання медичної допомоги відповідальний координатор ОСП(К)І формує перелік станцій для ОСП(К)І, який погоджується на засіданні профільних кафедр, які задіяні в проведенні ОСП(К)І та затверджується рішенням Вченої ради факультету.
- 2.2.5 Методичне забезпечення станцій (паспорт станції) включає такі складові:
- Загальна інформація: назва станції; перелік компетентностей, які оцінюються на станції; матеріально-технічне забезпечення та вимоги до організації станції;
 - Завдання для здобувача освіти з описом умови задачі та іншою відповідною інформацією, необхідною для виконання завдання (результати лабораторних та інструментальних досліджень, фотографії або відео зображення хворих та ін.).
 - Алгоритми дій здобувача освіти при виконанні певної клінічної ситуації (перелік комунікативних, мануальних дій та діагностично-лікувальної тактики).
 - Бланк перевірки якості виконання навички (чек-лист).
 - Сценарій та інструкція для стандартизованого пацієнта (при потребі).
 - Додаткові інструкції для екзаменаторів.
 - Додаткові інструкції для технічного працівника, який забезпечує роботу станції.

2.3 Матеріально-технічне забезпечення

- 2.3.1 Екзаменаційні станції можуть бути таких типів:
- клінічні станції* (Clinical station) - включає взаємодію здобувачів освіти з реальним або стандартизованим пацієнтом,
- практичні станції* (Practic station) - включає виконання практичних навичок (проведення об'єктивного обстеження, інтерпретація результатів клініко-

лабораторно-інструментальних даних, план лікування, призначення лікування, виписування рецептів, які потім збираються для оцінки); *станції відпочинку (rest station)*, на яких здобувачі освіти на нетривалий час (до 2 хв.) зможуть перепочити та ознайомитись із подальшими завданнями, які мають бути розміщені на стендах такої станції. На цих станціях екзаменаторам не потрібно спостерігати за здобувачами освіти.

- 2.3.2 Кожна станція розміщується в окремій кімнаті. Якщо для виконання завдання не використовується стандартизований пацієнт, то в одній кімнаті можна розташовувати декілька станцій. На дверях кожної кімнати вказується номер і назва станції.
- 2.3.3 Усі станції обладнуються засобами відеоспостереження та подачі звукового сигналу. Початок та закінчення виконання станції озвучується сигналом дзвінка.
- 2.3.4 Станції ОСП(К)І мають бути розташовані близько, періоди переходу здобувачів мають бути нетривалими та скоординованими. Дзвінок або сигнал, який вказує час переходу на наступну станцію, повинен бути ясно чутним на всіх станціях. При плануванні ОСП(К)І місце проведення іспиту має бути зображено схематично, відзначені всі станції та показані зразки напрямку руху здобувачів. Між станціями є перерва на 1 хвилину, під час якої здобувачі переходять від однієї станції до іншої.
- 2.3.5 Станції ОСП(К)І повинні бути добре освітлені, мати необхідне обладнання та предмети, що дозволяють провести оцінювання навичок.
- 2.3.6 Станції ОСП(К)І повинні бути протестовані з метою визначення валідності конкретної станції в запланованому обсязі та часі. Пілотне тестування кожної станції проводиться співробітниками кафедри.
- 2.3.7 Загальна кількість клінічних станцій - 12. Час, відведений на виконання завдання на кожній станції – від 5 до 30 хвилин залежно від типу станції (практичні навички або стандартизований пацієнт).

3. ПРОЦЕДУРА ПРОВЕДЕННЯ ОСКІ

- 3.1 Здобувачі, які складають ОСП(К)І. До складання іспиту здобувачі допускаються наказом ректора. Здобувачам надаються повні інструкції, щодо місця та часу проведення іспиту, правил пересування від станції до станції, перелік клінічних навичок, які будуть виконуватися на станціях ОСКІ. Здобувач не ставить питань екзаменатору. Категорично заборонено пронесення у зону складання ОСП(К)І мобільних телефонів та користування будь-якими електронними гаджетами.
- 3.2 Здобувачі повинні з'явитися на іспит у медичній формі, медичному взутті та

носити видані при реєстрації бейджі з порядковим номером протягом усього іспиту. Після іспиту бейдж має бути повернений секретарю екзаменаційної комісії.

- 3.3 Іспит розпочинається згідно графіка та у відповідності до розкладу атестації. Здобувач, який спізнився, до складання іспиту не допускається. У разі відсутності здобувача на іспиті з поважної причини йому надають можливість скласти його у спеціально визначений термін, відповідно до розкладу іспитів.
- 3.4 Одночасно іспит складає одна екзаменаційна група здобувачів, яка формується з розрахунку 1 особа на 1 станцію (відповідно до кількості станцій).
- 3.5 Завдання, які виконують здобувачі, змінюють після кожної групи. Перерва між групами становить 10 хвилин.
- 3.6 Під час іспиту здобувач проходить всі станції, які включені в ОСКІ. Час перебування на кожній станції для здобувачів вищої освіти спеціальності «Стоматологія» складає 9 хвилин; з них 1 хвилина - на ознайомлення з завданням, та 8 хвилин - на виконання завдання. Перерва для переходу між станціями становить 1 хвилину. Під час перерви здобувач переходить до наступної станції за індивідуальним маршрутом.
- 3.7 Під час брифінгу проводиться реєстрація та інструктаж здобувачів.
- 3.8 Здобувачі повинні з'явитися за 15 хвилин до початку іспиту для реєстрації. Вони повинні переодягнутися в медичну форму. Під час реєстрації відбувається ідентифікація особи здобувача (за документом, що посвідчує особу) та йому присвоюють особистий порядковий 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 інформованість про постійну відео- та аудіофіксацію всіх етапів іспиту.
- 3.9 Ідентифікація здобувача екзаменаторами відбувається по особистому ідентифікаційному номеру, який зазначається в маршрутному листі під час реєстрації. Особистий ідентифікаційний номер є унікальним та складається із 10 символів, в яких позначено час та дату складання іспиту, номер станції, з якої здобувач освіти розпочинає іспит. Наприклад, якщо здобувач освіти складає іспит о 14:30 7 червня 2021 року на першій станції, то йому буде присвоєно номер 143007062101.
- 3.10 Інструктаж триває 15 хвилин. Під час інструктажу здобувачів ознайомлюють з правилами проведення ОСП(К)І, форматом іспиту, порядком проходження станцій та правилами поведінки на іспиті.
- 3.11 Методика проведення іспиту:

- 3.11.1 Сигналом для початку іспиту є довгий дзвінок та голосова команда "Початок іспиту. Пройдіть, будь ласка, до станцій". Після сигналу здобувачі мають 1 хвилину для переходу із залу брифінгу до стартової станції.
- 3.11.2 Сигналом для входу в приміщення станції є одинарний дзвінок та голосова команда "Увійдіть до станції". Після цього сигналу здобувач заходить у приміщення чергової станції, де віддає свій маршрутний лист екзаменатору для ідентифікації та отримує завдання. Персональні дані здобувача екзаменатору на станції не повідомляють.
- 3.11.3 Екзаменатор звіряє індивідуальний порядковий номер здобувача, який вказаний на його маршрутному листі, та номер електронного чек-листа, який висвітився на моніторі комп'ютера.
- 3.11.4 При співпадінні номерів в маршрутному листі та в чек-листі екзаменатор допускає здобувача до проходження станції та оцінює дії здобувача щодо виконання завдання. При співпадінні порядкових номерів екзаменатор ставить свій особистий підпис у відповідній графі маршрутного листа
- 3.11.5 Якщо ідентифікаційні номери в електронному чек-листі та в маршрутному листі не співпадають, екзаменатор повинен зупинити здобувача та викликати чергового адміністратора.
- 3.11.6 В разі використання паперових чек-листів, екзаменатор власноруч записує ідентифікаційний номер здобувача у відповідну графу чек-листа.
- 3.11.7 З моменту входу на Станцію здобувач має 1 хвилину на ідентифікацію та ознайомлення з завданням. Цей період закінчується голосовою командою "Починайте виконання завдання".
- 3.11.8 З моменту голосової команди "Починайте виконання завдання" здобувач має 8 хвилин на виконання завдання (певних дій відповідно до стандартного алгоритму дій в клінічній ситуації, що описана).
- 3.11.9 За 1 хвилину до закінчення терміну на виконання завдання надається голосова команда "Залишилась одна хвилина". При закінченні терміну на виконання завдання подається подвійний дзвінок та голосова команда "Перейдіть до наступної станції".
- 3.11.10 Якщо здобувач за відведений час не встигнув впоратися із завданням, екзаменатор все одно повинен перервати роботу здобувача та, як продзвонив подвійний дзвінок, віддати йому підписаний маршрутний лист та попросити перейти на наступну станцію. Якщо здобувач впорався із завданням раніше відведеного терміну – він залишається в кімнаті до подвійного дзвінка.
- 3.11.11 Сигналом для завершення виконання завдання на станції є подвійний дзвінок та голосова команда "Перейдіть до наступної станції". Здобувач повинен зупинити виконання завдання, забрати підписаний у відповідній графі маршрутний лист у екзаменатора та перейти до наступної станції.

- 3.11.12 Сигналом про закінчення іспиту є довгий подвійний дзвінок та голосова команда "Іспит закінчено. Пройдіть, будь ласка, в залу для дебрифінгу".
- 3.11.13 Екзаменатор не втручається в процес виконання завдання, а лише оцінює дії здобувача освіти, роблячи про це відмітки у чек-листі. Це є обов'язковою умовою забезпечення об'єктивності складання іспиту. Екзаменатор може звернутися до здобувача освіти якщо це є умовою завдання, або у випадку порушення здобувачем правил техніки безпеки, правил поведінки чи за інших непередбачених ситуацій.
- 3.11.14 Здобувач може звернутися до екзаменатора якщо це є умовою завдання, а також при погіршенні самопочуття чи в разі інших форс-мажорних обставин.
- 3.11.15 Відразу після закінчення проходження всіх станцій, здобувачі переміщуються до зони дебрифінгу. Якщо оцінювання відбувається за допомогою паперових оціночних листів, екзаменатори передають заповнені чек-листи відповідальному секретарю, який протягом 10-15 хвилин підраховує бали. Якщо оцінювання проводиться в електронному режимі, інформація надходить до секретарів в режимі on-line автоматично та роздруковується на принтері у вигляді індивідуальних та групових відомостей.
- 3.11.16 Після підрахунку балів, оцінки за іспит оголошуються здобувачам протягом дебрифінгу. На дебрифінгу здобувачі мають право висловити зауваження до проведення іспиту.

4. ОЦІНЮВАННЯ ОСП(К)І

- 4.1 Оцінка виконання завдання здобувачем проводиться за чек-листом, який складений на основі алгоритму дій у певній клінічній ситуації. Кожному пункту алгоритму, залежно від складності, присвоюється певна частина балу.
- 4.2 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.
- 4.3 Після проходження всіх станцій проводять підрахунок набраних балів. Максимальна оцінка за виконання завдання на кожній станції становить 5 (п'ять) балів. Максимальна кількість балів становить 60. Іспит вважається складеним, якщо здобувач освіти набрав 36 балів, що складає 60% від максимальної кількості балів.
- 4.4 Отримані бали переводять у 200-бальну систему оцінювання згідно Додатку 1 та Таблиці 1.

Таблиця 1

Кількість балів, отриманих на ОСП(К)І	Кількість балів	Оцінка ЄКТС
56 – 60	180 -200	A
51 – 55,99	170 – 179,99	B
46 – 50,99	160 – 169,99	C
41 – 45,99	141 – 159,99	D
36 – 40,99	120 – 140,99	E
0 – 36	0 - 119	Fx*
0 - 36	0 - 119	F**

*- передбачає право на повторне складання ОСП(К)І один раз не раніше, ніж через рік протягом трьох років;

** - передбачає повторне проходження навчання на випускному курсі.

4.5 Після складання іспиту здобувачами однієї групи екзаменатори передають чек-листи секретаріату, який вносить інформацію у відповідні облікові форми (відомості). Після ОСП(К)І чек-листи та відомості передають у деканат.

4.6 Результати іспиту оголошуються здобувачам у день його складання.

4.7 Здобувачі, які не склали ОСП(К)І, мають право на перескладання через один рік, а при повторному нескладанні - після обов'язкового повторного навчання на випускному курсі.

5. ПРОЦЕДУРА ПРИПИНЕННЯ УЧАСТІ ЗДОБУВАЧА В ОСП(К)І

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

- використання мобільного телефону, чи інших гаджетів під час іспиту;
- зафіксований факт розмови здобувачів один з одним під час проходження станцій;
- зафіксований факт розмови здобувача з екзаменатором під час складання іспиту, якщо це не обумовлено виконанням завдання на станції;
- зафіксована спроба копіювання здобувачом завдання станції на будь-який носій інформації;
- порушення норм етики та морального кодексу.

5.2 Якщо зафіксовано факт поширення здобувачом інформації про іспит іншим особам, результати складання ОСП(К)І цього здобувача освіти анулюються та він вважається таким, що не склав іспит.

5.3 Особа, яка зафіксувала порушення, повідомляє про це у письмовій формі Голову екзаменаційної комісії. Рішення про анулювання результатів іспиту

здобувача приймається шляхом відкритого голосування на засіданні екзаменаційної комісії.

6. ПРОЦЕДУРА АПЕЛЯЦІЇ

- 6.1 Здобувачі, які не погоджуються з результатами іспиту, мають право надати апеляцію на ім'я Голови екзаменаційної комісії не пізніше 9.00 год. наступного дня після дня складання іспиту за розкладом. Склад апеляційної комісії визначається наказом ректора по університету.
- 6.2 В заяві формулюються причини подання апеляції. Причинами для апеляції можуть бути:
- некоректні формулювання завдань;
 - екзаменаційні завдання мають технічні погрішності (немає зазначених в завданні рисунків, формул, або цифрових даних);
 - екзаменаційні завдання або навички не передбачені навчальною програмою дисципліни;
 - технічні причини (збій комп'ютерної програми під час іспиту, підтверджений екзаменатором);
 - відсутність або несправність обладнання для виконання завдання, відсутність розхідних матеріалів на станції, без яких неможливо виконання завдання (підтвержене екзаменатором).
- 6.3 Апеляційна комісія впродовж 24 годин після отримання заяви на апеляцію результатів іспиту, повинна прийняти рішення та надати відповідь здобувачу освіти щодо результату апеляції.

7. ПРИКІНЦЕВІ ПОЛОЖЕННЯ

- 7.1 Положення про порядок проведення об'єктивного структурованого клінічного іспиту у ПВНЗ «Київський медичний університет» розглядає та затверджує Вчена рада університету
- 7.2 Зміни та доповнення до Положення про порядок проведення об'єктивного структурованого клінічного іспиту у ПВНЗ «Київський медичний університет» вносяться відповідно до чинного законодавства за рішенням Вченої ради Університету.
- 7.3 Після прийняття нової версії положення попереднє втрачає чинність.

Підготовлено:

Декан стоматологічного факультету

І.М. Тимченко

Погоджено:

Проректор з науково-педагогічної
та навчально-методичної роботи

О.І. Осокіна

Директор НМЦ

М.О. Шкурат

Декан медичного факультету

Є.М. Симонєць

Декан міжнародного факультету

К.Є. Качан

Декан фармацевтичного факультету

О.В. Лозова

Начальник юридичного відділу

І.М. Рзаєва

Реєстр розсилки:

Реєстр розсилки:

Ректорат – 1

Деканати – 1

НМЦ – 1

Шкала перерахунку балів, отриманих на ОСП(К)І у 200-бальну шкалу оцінювання																
60,00	200	53,48	175	43,40	150	37,16	125	30,00	100	22,50	75	15,00	50	7,50	25	
59,80	199	52,99	174	43,14	149	36,92	124	29,70	99	22,20	74	14,70	49	7,20	24	
59,60	198	52,50	173	42,88	148	36,68	123	29,40	98	21,90	73	14,40	48	6,90	23	
59,40	197	52,01	172	42,62	147	36,44	122	29,10	97	21,60	72	14,10	47	6,60	22	
59,20	196	51,52	171	42,36	146	36,20	121	28,80	96	21,30	71	13,80	46	6,30	21	
59,00	195	51,00	170	42,10	145	36,00	120	28,50	95	21,00	70	13,50	45	6,00	20	
58,80	194	50,54	169	41,84	144	35,99	119	28,20	94	20,70	69	13,20	44	5,70	19	
58,60	193	50,05	168	41,58	143	35,40	118	27,90	93	20,40	68	12,90	43	5,40	18	
58,40	192	49,56	167	41,32	142	35,10	117	27,60	92	20,10	67	12,60	42	5,10	17	
58,20	191	49,07	166	41,00	141	34,80	116	27,30	91	19,80	66	12,30	41	4,80	16	
58,00	190	48,58	165	40,76	140	34,50	115	27,00	90	19,50	65	12,00	40	4,50	15	
57,80	189	48,09	164	40,52	139	34,20	114	26,70	89	19,20	64	11,70	39	4,20	14	
57,60	188	47,60	163	40,28	138	33,90	113	26,40	88	18,90	63	11,40	38	3,90	13	
57,40	187	47,10	162	40,04	137	33,60	112	26,10	87	18,60	62	11,10	37	3,60	12	
57,20	186	46,60	161	39,80	136	33,30	111	25,80	86	18,30	61	10,80	36	3,30	11	
57,00	185	46,00	160	39,56	135	33,00	110	25,50	85	18,00	60	10,50	35	3,00	10	
56,80	184	45,74	159	39,32	134	32,70	109	25,20	84	17,70	59	10,20	34	2,70	9	
56,60	183	45,48	158	39,08	133	32,40	108	24,90	83	17,40	58	9,90	33	2,40	8	
56,40	182	45,22	157	38,84	132	32,10	107	24,60	82	17,10	57	9,60	32	2,10	7	
56,20	181	44,96	156	38,60	131	31,80	106	24,30	81	16,80	56	9,30	31	1,80	6	
56,00	180	44,70	155	38,36	130	31,50	105	24,00	80	16,50	55	9,00	30	1,50	5	
55,45	179	44,44	154	38,12	129	31,20	104	23,70	79	16,20	54	8,70	29	1,20	4	
54,96	178	44,18	153	37,88	128	30,90	103	23,40	78	15,90	53	8,40	28	0,90	3	
54,47	177	43,92	152	37,64	127	30,60	102	23,10	77	15,60	52	8,10	27	0,60	2	
53,98	176	43,66	151	37,40	126	30,30	101	22,80	76	15,30	51	7,80	26	0,30	1	