КИЇВСЬКИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
KYIV MEDICAL UNIVERSITY
EST.1992

Відділ моніторингу якості освіти

ЗВІТ

ЗА РЕЗУЛЬТАТАМИ ОПИТУВАННЯ ЗДОБУВАЧІВ ОСВІТИ ЩОДО СКЛАДАННЯ ОСП(К)І ЗА ОПП «МЕДИЦИНА»

2024-2025 н.р.

Підготував експерт з комунікації та моніторингу
відділу моніторингу якості освіти Михайло Яцентюк

Об’єктивний структурований практичний (клінічний) іспит реалізує підхід до контролю комунікативних, практичних та когнітивних практичних навичок і умінь випускників з урахуванням всіх складових компетентностей згідно з розробленою матрицею та максимально об’єктивною оцінкою здобувачів освіти.

Опитування проводиться щорічно з метою визначення рівня оволодіння здобувачами освіти навичками, які будуть затребувані у подальшій роботі у закладах охорони здоров’я. Зібрана інформація допоможе покращити систему забезпечення якості освіти та зміцнити складові академічної доброчесності

Методологія анкетування базувалася на використанні закритих запитань, що дозволило систематизувати первинну інформацію та отримати точні статистичні дані для подальшого аналізу. Такий підхід забезпечив можливість об’єктивного вимірювання ключових показників, визначення відсоткового співвідношення відповідей респондентів та фіксації чітких тенденцій у межах досліджуваних параметрів підготовки. Отримані кількісні результати слугують верифікованим підґрунтям для моніторингу якості освіти та порівняльного аналізу в динаміці.

Кількість респондентів – 68 осіб (64,8%)

Дати проведення опитування – 19.06.2025-27.06.2025

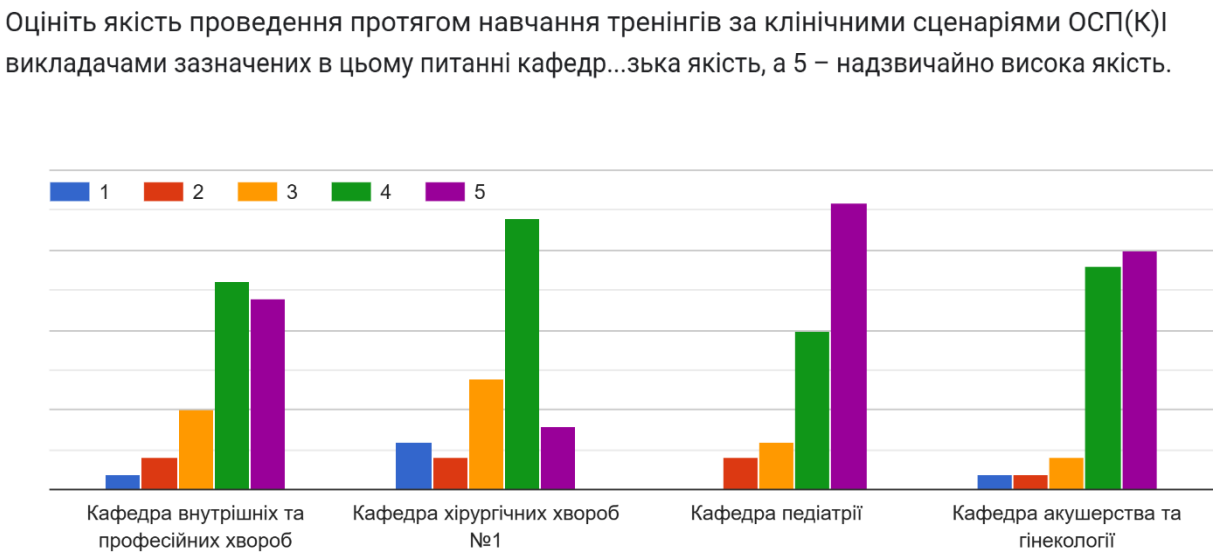
РЕЗУЛЬТАТИ ОПИТУВАННЯ

№	Запитання	Оцінка
1	Якість організаційних заходів	**4,21**
2	Зрозумілість інструкцій та вимог	**4,27**
3	Зрозумілість критеріїв оцінювання	**4,12**
4	Комфорт роботи зі стандартизованим пацієнтом	**4,24**
5	Прозорість та об’єктивність оцінювання	**4,15**
6	Достатність матеріального забезпечення	**4,09**

Аналіз результатів опитування свідчить про високий рівень доступності інформації щодо паспортів станцій ОСП(К)І на електронних ресурсах кафедр (освітній портал, сайти кафедр, Google Classroom), оскільки переважна більшість респондентів на всіх профільних кафедрах надала ствердну відповідь. Найвищі показники поінформованості зафіксовані на кафедрі акушерства та гінекології та кафедрі педіатрії, де кількість негативних відповідей є мінімальною. Дещо нижчий, проте все одно стабільно високий

рівень доступності інформації спостерігається на кафедрах хірургічних хвороб №1 та внутрішніх і професійних хвороб, що загалом підтверджує ефективність використання цифрових освітніх платформ у межах підготовки до об'єктивного структурованого практичного іспиту.

Результати оцінювання якості проведення тренінгів за клінічними сценаріями ОСП(К)І вказують на зосередження відповідей студентів у верхньому діапазоні п'ятибальної шкали. На кафедрі внутрішніх та професійних хвороб більшість респондентів обрали 4 та 5 балів, а на кафедрі хірургічних хвороб №1 переважає оцінка 4. Найбільша кількість найвищих балів («5») зафіксована на кафедрах педіатрії та акушерства і гінекології. Сумарна частка оцінок 4 та 5 значно перевищує кількість середніх та низьких балів на всіх чотирьох кафедрах, при цьому оцінки 1 та 2 мають поодинокий характер.



Результати опитування щодо участі у пілотних (тренувальних) складаннях ОСП(К)І свідчать, що переважна більшість студентів (87,9%) відвідували такі заходи до визначеної дати іспиту. Частка респондентів, які не брали участі у попередніх тренуваннях, становить 12,1%.

Оцінювання якості організаційних заходів (дотримання регламенту, ідентифікація, супровід, маршрутні листи тощо) продемонструвало переважно позитивні результати. Найбільша частка опитаних (51,5%) оцінила організацію на 4 бали, ще 36,4% респондентів виставили найвищу оцінку - 5 балів. Варіант «1 бал» (незадовільна якість) не обрав жоден учасник опитування, а частка оцінок 2 та 3 бали сумарно становить 12,1%.

Оцінювання зрозумілості інструкцій та вимог до проходження ОСП(К)І демонструє високі показники: майже половина опитаних (48,5%) оцінила їх на 5 балів, а ще 36,4% виставили 4 бали. Оцінка «3» становить 12,1%,

водночас лише 3% респондентів вважають інструкції абсолютно незрозумілими (1 бал).

Більшість респондентів оцінили зрозумілість критеріїв оцінювання на ОСП(К)І високими балами: 42,4% обрали 4 бали та 39,4% - 5 балів. Рівень «3» обрали 12,1% опитаних, а оцінки «1» та «2» становлять по 3% відповідно.

Аналіз відповідей щодо втручання екзаменаторів (зупинки, зауваження тощо) під час проходження станцій ОСП(К)І свідчить про дотримання принципу невтручання на більшості кафедр. Найвищий рівень відсутності втручань зафіксовано на кафедрі педіатрії (жодного випадку) та кафедрі акушерства та гінекології (одиничний випадок). На кафедрі внутрішніх та професійних хвороб та кафедрі хірургічних хвороб №1 спостерігається певна кількість ствердних відповідей, проте негативні відповіді («Ні») залишаються домінуючими.

Більшість респондентів на всіх кафедрах зазначили відсутність уточнюючих або додаткових питань з боку екзаменаторів під час проходження станцій ОСП(К)І. Найнижча частота звернень екзаменаторів до студентів зафіксована на кафедрі педіатрії та кафедрі хірургічних хвороб №1. На кафедрі акушерства та гінекології кількість ствердних відповідей є незначною, тоді як на кафедрі внутрішніх та професійних хвороб практика ставлення додаткових питань зустрічалася частіше порівняно з іншими підрозділами, проте відповідь «Ні» все одно залишилася домінуючою.

Оцінювання рівня комфорту під час роботи із стандартизованим пацієнтом продемонструвало переважно позитивні результати. Найвищий бал («5») виставили 48,5% респондентів, а оцінку «4» - 33,3% опитаних. Частка оцінок у 3 бали становить 12,1%, водночас оцінку «2» обрали 6,1% учасників. Варіант «1 бал» не був обраний жодним із респондентів (0%).

Більша частина респондентів позитивно оцінила прозорість та об'єктивність системи і процедури оцінювання під час ОСП(К)І. Зокрема, 51,5% опитаних вважають систему повністю прозорою та об'єктивною (5 балів), а ще 21,2% оцінили цей показник на 4 бали. Рівень у 3 бали зазначили 18,2% учасників, тоді як оцінку «2» виставили 9,1% респондентів. Оцінка «1 бал» (абсолютно непрозора та необ'єктивна) не була обрана жодним із учасників (0%).

Більшість респондентів оцінили матеріальне забезпечення ОСП(К)І (симулятори, манекени, прилади тощо) як достатнє. Зокрема, 39,4% опитаних обрали найвищий бал («5»), а 36,4% оцінили цей показник на 4 бали. Рівень достатності у 3 бали зазначили 18,2% учасників, тоді як оцінку «2» виставили 6,1% респондентів. Варіант «1 бал» (абсолютно недостатнє) не був обраний жодним із учасників (0%).

Висновок за результатами моніторингу якості проведення ОСП(К)І

Результати комплексного опитування свідчать про загалом позитивну оцінку студентами рівня організації та проведення іспиту ОСП(К)І.

- **Підготовчий етап:** Високий рівень відвідуваності пілотних складань (87,9%) та доступність інформаційних ресурсів забезпечили належну поінформованість студентів про процедуру іспиту.

- **Якість викладання:** Тренінги за клінічними сценаріями оцінені переважно на високому рівні, при цьому середній бал по кафедрах варіюється від **3,55 до 4,45**.
- **Організація та комунікація:** Показники зрозумілості інструкцій (**4,27**), критеріїв оцінювання (**4,12**) та загальної якості організаційних заходів (**4,21**) підтверджують ефективність поточної моделі супроводу іспиту.
- **Процедурна об'єктивність:** Студенти відзначили високий рівень прозорості оцінювання (**4,15**) та комфортну взаємодію зі стандартизованими пацієнтами (**4,24**).
- **Матеріальна база:** Забезпечення симуляторами та приладами оцінено як достатнє із середнім балом **4,09**.
- **Дотримання регламенту:** Аналіз роботи екзаменаторів показав переважне дотримання принципу невтручання та мінімізацію практики ставлення додаткових запитань, що сприяло створенню стандартизованих умов для всіх учасників.